

ПРИКАЗ

30.07.2025

г. Тамбов

№ 141

О внесении изменений в приказ №293 от 25.12.2024 года «Об утверждении перечня и тарифов на платные услуги, оказываемые в ГБУЗ «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» с 01.01.2025 года» с изменениями и дополнениями

На основании Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 года №736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Постановления Администрации Тамбовской области от 20.05.2005 года № 388 «О мерах по упорядочению оказания платных медицинских услуг в учреждениях здравоохранения области» (с изменениями от 14.04.2006 года и 27.07.2007 года), Программы государственных гарантий оказания населению Тамбовской области бесплатной медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 – 2027гг., Приказа управления здравоохранения Тамбовской области от 30.12.2011 года № 1502 «Об утверждении Порядка определения платы для физических и юридических лиц за услуги, относящиеся к основным видам деятельности областных государственных бюджетных учреждений, подведомственных управлению здравоохранения Тамбовской области», ПРИКАЗЫВАЮ:

1. В Приложение №1 «Перечень платных услуг, оказываемых в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»» внести следующие изменения:

- раздел **Химиотерапевтические отделения №1 и №2** изложить в следующей редакции:

A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов (рефнот)
A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов (нейпомакс)
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (кеторол, супрастин)
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (октреотид)

A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (эуфилин, доксорубицин, эндоксан, фторурацил, винкристин)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (циклофосфан, доксорубицин, фторурацил, ондансетрон)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (доксорубицин, винкристин, циклофосфан, дакарбазин, ондансетрон)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (золендроновая кислота)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (блеомицин, этопозид, циклофосфан, доксорубицин, винкристин, дакарбазин, ондансетрон)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (цисплатин, этопозид, ондансетрон)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (оксалиплатин, кальциумфолинат, фторурацил, ондансетрон)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (цисплатин, винорельбин, ондансетрон)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (цисплатин, гемцитабин, ондансетрон)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (дексаметазон, димедрол, паклитаксел, циусплатин, ондансетрон)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (бевацизумаб, фторурацил, оксалиплатин, лейковорин, доцетаксел)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (доцетаксел)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (иринотекан)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (бевацизумат)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (карбоплатин)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (глюкоза, калия хлорид, магния сульфат)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (натрия хлорид, тиамин)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (натрия хлорид, пиридоксин, аскорбиновая кислота)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (ремаксол)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (реамберин)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (флуконазол)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (стерофундин)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (натрия хлорид, меронем)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (натрия хлорид, гипцефол)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (натрия хлорид, ликферр)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (новокаин, эуфиллин, фуросемид)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (натрия хлорид, латран, метоклопрамид, дексаметазон)

A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (аминокапроновая кислота, транексамовая кислота, этамзилат)
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (омепразол)
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены
A14.12.002	Уход за артериальной порт системой

- раздел **Отделение анестезиологии и реанимации** дополнить строкой:

B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия для проведения в амбулаторных условиях
-----------------	---

2. В Приложение № 2 «Тарифы на платные услуги, оказываемые в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер» внести следующие изменения:

- раздел **Химиотерапевтические отделения №1 и №2** изложить в следующей редакции:

A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов (рефнот)	1 процедура	2 350
A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов (нейпомакс)	1 процедура	1 083
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (кеторол, супрастин)	1 процедура	229
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (октреотид)	1 процедура	1 067
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (эуфилин, доксорубин, эндоксан, фторурацил, винкристин)	1 процедура	3 276
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (циклофосфан, доксорубин, фторурацил, ондансетрон)	1 процедура	3 129
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (доксорубин, винкристин, циклофосфан, дакарбазин, ондансетрон)	1 процедура	10 552
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (золендроновая кислота)	1 процедура	2 318
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (блосмицин, этопозид, циклофосфан, доксорубин, винкристин, дакарбазин, ондансетрон)	1 процедура	11 621
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (цисплатин, этопозид, ондансетрон)	1 процедура	7 992
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (оксалиплатин, кальциумфолиат, фторурацил, ондансетрон)	1 процедура	40 944
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (цисплатин, винорельбин, ондансетрон)	1 процедура	10 307
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (цисплатин, гемцитабин, ондансетрон)	1 процедура	11 536
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (дексаметазон, димедрол, паклитаксел, цисплатин, ондансетрон)	1 процедура	10 385
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (бевацизумаб, фторурацил, оксалиплатин, лейковорин, доцетаксел)	1 процедура	82 161
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (доцетаксел)	1 процедура	18 713
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (иринотекан)	1 процедура	7 531
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (бевацизумат)	1 процедура	70 917
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (карбоплатин)	1 процедура	7 436
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (глюкоза, калия хлорид, магния сульфат)	1 процедура	1 449
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (натрия хлорид, тиамин)	1 процедура	1 356
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (натрия хлорид, пиридоксин, аскорбиновая кислота)	1 процедура	1 370

A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (ремаксол)	1 процедура	1 622
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (реамберин)	1 процедура	1 622
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (флуконазол)	1 процедура	1 345
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (стерофундин)	1 процедура	1 406
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (натрия хлорид, меронем)	1 процедура	1 693
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (натрия хлорид, гепцифол)	1 процедура	2 687
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (натрия хлорид, ликферр)	1 процедура	1 986
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (новокаин, эуфиллин, фуросемид)	1 процедура	1 389
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (натрия хлорид, латран, метоклопрамид, дексаметазон)	1 процедура	1 434
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (аминокапроновая кислота, транексамовая кислота, этамзилат)	1 процедура	1 453
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов (омепразол)	1 процедура	322
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1 процедура	275
A14.12.002	Уход за артериальной порт системой	1 процедура	786

- раздел **Отделение анестезиологии и реанимации** дополнить строкой:

B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия для проведения в амбулаторных условиях	1 процедура	2 765
-----------------	---	-------------	-------

- раздел **Эндоскопическое отделение** изложить в следующей редакции строки:

A11.09.008	Биопсия трахеи, бронхов при бронхоскопии	1 процедура	4 422
A11.16.002	Биопсия желудка с помощью эндоскопии	1 процедура	3 996
A11.18.001	Биопсия ободочной кишки эндоскопическая	1 процедура	4 394

3. Приказ вступает в силу с 01.08.2025 года.

Главный врач ГБУЗ «ТООКД»

Иванников А.А.