



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя
«Севастопольская детская стоматологическая поликлиника»
299011, г. Севастополь, ул. Ленина, д. 22, телефон: (0692) 54-56-09,55-00-23
E-mail: sdsp@sev.gov.ru

ПРИКАЗ

«20» 04 2026г.

№ 50-А

Об утверждении расчета цен (тарифов)
на платные медицинские услуги

На основании Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановления Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.11.2017 № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг», порядка определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями (бюджетными и казенными государственными учреждениями), распоряжения от 29.12.2014 № 11 «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями (бюджетными и казенными государственными учреждениями), находящимися в ведении Главного управления здравоохранения Севастополя», распоряжения от 22.01.2018 № 01 «О внесении изменений в распоряжение Главного управления здравоохранения Севастополя от 29.12.2014 №11 «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями (бюджетными и казенными государственными учреждениями), находящимися в ведении Главного управления здравоохранения Севастополя»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить расчет цен (тарифов) на платные медицинские услуги, оказываемые в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения

Севастополя «Севастопольская детская стоматологическая поликлиника», согласно номенклатуры медицинских услуг (Приложение № 1-3).

2. Ввести в действие с 01.05.2026 года утвержденные цены (тарифы) за единицу услуги (работы) согласно утвержденного перечня медицинских услуг и тарифов на них.

3. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Макарову М.Ю.

Главный врач, д.м.н., профессор



В.Ю. Никольский

Рассылка: 1 экз. – дело

2 экз. - бухгалтерия

Проект приказа подготовил
главный бухгалтер Горишня И.В.



УТВЕРЖДАЮ

Приказ ГБУЗ "СДСП"

От *Dr. Dr. Dr.*

Главный врач ГБУЗ "СДСП"

д.м.н., профессор



ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ТАРИФОВ НА НИХ

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Цена за единицу услуги (работы), рублей
1	2	3	
Стоматология хирургическая			
1	V01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	250,00
2	V01.067.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	200,00
3	V01.003.004.002	Проводниковая анестезия	500,00
4	V01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	450,00
5	V01.003.004.004	Аппликационная анестезия	350,00
6	A16.07.001.001	Удаление временного зуба	1 100,00
7	A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	2 200,00
8	A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней	2 500,00
9	A15.03.011	Снятие шины с одной челюсти	700,00
10	A16.07.024	Операция удаления ретинированного зуба	5 000,00
11	A16.07.024	Операция удаления дистопированного или сверхкомплектного зуба	6 000,00
12	A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	1 200,00
13	A16.007.011	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта	1 400,00
14	A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта простое	660,00
15	A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта сложное	800,00
16	A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	880,00
17	A15.07.001	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) зубов	2 000,00
18	A16.04.018	Вправление вывиха сустава	880,00
19	A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	660,00
20	A16.07.014	Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта	880,00
21	A16.07.042	Пластика уздечки верхней губы	3 000,00
22	A16.07.043	Пластика уздечки нижней губы	3 000,00
23	A16.07.044	Пластика уздечки языка	3 500,00
24	A16.07.058	Лечение перикоронита (промывание капюшона)	660,00
25	A16.07.058	Лечение перикоронита (рассечение и/или иссечение капюшона)	900,00
26	A16.07.016	Цистомия или цистэктомия	1 800,00
27	A16.07.016.004	Операция вылушивания ретенированной кисты, иссечение доброкачественного новообразования мягких тканей полости рта	3 000,00
28	A16.07.089	Создание хирургического доступа к ретенированному зубу по ортодонтическим показаниям	3 500,00
29	A16.07.095.002	Остановка луночного кровотечения с использованием гемостатических материалов	500,00
30	A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	230,00
31	A06.07.004	Ортопантомография	800,00

