Приложение № 4

к Дополнительному соглашению

от 23.11.2023 №11 к Соглашению

**Таблица 2.1**

**Приемы (осмотры), медицинские исследования и иные медицинские вмешательства, входящие в объем первого этапа диспансеризации**

| **Код услуги** | **Наименование услуги** | **Стоимость, руб.** |
| --- | --- | --- |
| I01.058.075.02 | Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом | 334,16 |
| I01.30.026 | Опрос (анкетирование) | 65,44 |
| I02.12.002 | Измерение артериального давления на периферических артериях | 28,04 |
| I03.015.001.01 | Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела | 23,38 |
| I03.016.002 | Общий анализ крови | 258,15 |
| I03.16.001 | Эзофагогастродуоденоскопия | 990,95 |
| I04.047.003 | Прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающих осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, фельдшером фельдщерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья (не проводится в случае, если профилактический осмотр является частью первого этапа диспансеризации) | 341,79 |
| I04.070.002 | Краткое индивидуальное профилактическое консультирование | 195,00 |
| I04.069.300 | Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризаци, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации | 431,17 |
| I06.09.006 | Флюорография легких | 254,44 |
| I04.070.069 | Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом | 731,08 |
| I09.19.001 | Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом - экспресс метод с использованием тест-полосок (качественное или полуколичественное) | 99,95 |
| I06.20.006.03.01 | Маммография обеих молочных желез в двух проекциях (в случае, если при обращении гражданина для прохождения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации установлено, что исследование не проводилось ранее в сроки, рекомендованные в пунктах 16 и 17 настоящего порядка, то исследование проводится при обращении, график последующих исследований смещается согласно рекомендуемой частоте проведения исследования) | 366,22 |
| I08.20.017.001 | Взятие с использованием щетки цитологической цервикальной мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование с окраской по Папаниколау | 153,11 |
| I08.20.017.002 | Взятие с использованием щетки цитологической цервикальной мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование (далее - мазок с шейки матки), цитологическое исследование мазка с шейки матки методом жидкостной цитологии с окраской по Папаниколау | 791,79 |
| I09.05.026 | Определение уровня общего холестерина в крови | 102,85 |
| I09.05.023 | Определение уровня глюкозы в крови натощак | 94,61 |
| I12.10.001 | Электрокардиография в покое | 149,13 |
| I09.05.130 | Определение простат-специфического антигена (ПСА) в крови | 398,33 |
| I23.30.055/1 | Определение относительного сердечно-сосудистого риска | 31,1 |
| I12.26.007 | Измерение внутриглазного давления | 191,7 |
| I23.30.055/2 | Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска | 31,1 |

В случае проведения **мобильными медицинскими бригадами -** код услуги **I** xx.xxx.xx**.01**

В случае работы медицинской организации **в выходные дни -** код услуги **I** xx.xxx.xx**.02.**