



**БІЛОЦЕРКІВСЬКА МІСЬКА РАДА
КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
Р І Ш Е Н Н Я**

від 07 квітня 2020 року

м. Біла Церква

№ 184

Про встановлення тарифів на платні медичні послуги, що надаються в Комунальному некомерційному підприємстві Білоцерківської міської ради «Міський центр первинної медико-санітарної допомоги № 2»

Розглянувши подання управління охорони здоров'я Білоцерківської міської ради від 22 листопада 2019 року № 01-23-1847, відповідно до п.п. 2 п. а ст. 28 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Закону України «Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності», Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», постанов Кабінету Міністрів України від 17 вересня 1996 року № 1138 «Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних закладах охорони здоров'я та вищих медичних закладах освіти», від 25 грудня 1996 року № 1548 «Про встановлення повноважень органів виконавчої влади та виконавчих органів міських рад щодо регулювання цін (тарифів)», рішення Білоцерківської міської ради від 31 жовтня 2019 року № 4487-81-VII «Про встановлення граничного нормативу рентабельності для застосування Комунальним некомерційним підприємством Білоцерківської міської ради «Міський центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» при розрахунку платних медичних послуг», з метою встановлення тарифів на платні медичні послуги в Комунальному некомерційному підприємстві Білоцерківської міської ради «Міський центр первинної медико-санітарної допомоги № 2», виконавчий комітет міської ради вирішив:

1. Встановити з 01 квітня 2020 року тарифи на платні медичні послуги, що надаються в Комунальному некомерційному підприємстві Білоцерківської міської ради «Міський центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» (додається);

2. Відділу інформаційних ресурсів та зв'язків з громадськістю міської ради надати дане рішення для оприлюднення в засобах масової інформації.

3. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника міського голови Новогребельську І.В.

Міський голова

Геннадій ДИКИЙ

Тарифи на платні послуги, що надає
Комунальне некомерційне підприємство Білоцерківської міської ради
«Міський центр первинної медико-санітарної допомоги № 2»

Підстава: ПЕРЕЛІК*	№ п/п	Найменування послуги	Одиниці виміру	Вартість послуги, грн.
розділ I		Послуги, що надаються згідно з функціональними повноваженнями		
розділ I п.13		Лабораторні, діагностичні та консультативні послуги за зверненням громадян, що надаються без направлення лікаря, зокрема із застосуванням телемедицини		
	1	Діагностичні та консультативні послуги за зверненням громадян, що надаються без направлення лікаря		
	1.1	Консультація лікаря ЗПСМ	1 прийом	64,30
	1.2	Консультація лікаря-педіатра	1 прийом	61,20
	1.3	Консультація лікаря-терапевта	1 прийом	61,20
	1.4	Щозмінні передрейсові та післярейсові медичні огляди водіїв транспортних засобів	1 огляд	24,00
	1.5	Ультразвукове дослідження комплексно: печінка + жовчний міхур + жовчні протоки + підшлункова залоза + селезінка	1 обстеження	271,80
	1.6	Ультразвукове дослідження по окремих органах: печінка + жовчний міхур + жовчні протоки	1 обстеження	110,60
	1.7	Ультразвукове дослідження по окремих органах: печінка	1 обстеження	77,00
	1.8	Ультразвукове дослідження по окремих органах: жовчний міхур + жовчні протоки	1 обстеження	77,00
	1.9	Ультразвукове дослідження по окремих органах: підшлункова залоза	1 обстеження	109,20
	1.10	Ультразвукове дослідження комплексно для чоловіків: нирки + надниркові залози + сечовий міхур з визначенням залишкової сечі + передміхурова залоза	1 обстеження	271,80
	1.11	Ультразвукове дослідження комплексно для жінок: нирки + надниркові залози + сечовий міхур з визначенням залишкової сечі + матка + яєчники	1 обстеження	304,00
	1.12	Ультразвукове дослідження комплексно: матка + яєчники	1 обстеження	174,80
	1.13	Ультразвукове дослідження: щитовидна залоза	1 обстеження	141,60

Підстава: ПЕРЕЛІК*	№ п/п	Найменування послуги	Одиниці виміру	Вартість послуги, грн.
	1.14	Ультразвукове дослідження: молочні залози (з двох сторін)	1 обстеження	207,60
	1.15	Ультразвукове дослідження: лімфатичні узли	1 обстеження	109,20
	1.16	Ультразвукове дослідження: м'які тканини	1 обстеження	111,20
	1.17	Ультразвукове дослідження: кістки та суглоби	1 обстеження	174,80
	1.18	Ультразвукове дослідження новонароджених: суглобів та кісток	1 обстеження	206,90
	1.19	Електрокардіографія дорослого (ЕКГ)	1 обстеження	66,50
	1.20	Електрокардіографія дитини (ЕКГ)	1 обстеження	68,90
	1.21	Проведення спірометрії	1 обстеження	57,10
	2	Лабораторні послуги за зверненням громадян, що надаються без направлення лікаря		
	2.1	Визначення загального аналізу крові (ЗАК) без підрахунку лейкоформули (ШОЕ, лейкоцити, гемоглобін, еритроцити)	1 аналіз	63,60
	2.2	Підрахунок лейкоформули (венозна кров)	1 аналіз	71,80
	2.3	Підрахунок лейкоформули (капілярна кров)	1 аналіз	73,40
	2.4	Підрахунок тромбоцитів	1 аналіз	65,00
	2.5	Визначення загального аналізу сечі (ЗАС)	1 аналіз	52,00

Підстава: ПЕРЕЛІК*	№ п/п	Найменування послуги	Одиниці виміру	Вартість послуги, грн.
	2.6	Біохімічний аналіз (БА)- Обстеження на холестерин ферментативним методом	1 аналіз	44,00
	2.7	БА- Визначення глюкози у крові глюкозооксидазним методом	1 аналіз	61,70
	2.8	Аналіз калу (дослідження копрограми)	1 аналіз	36,50
	2.9	Дослідження калу на сховану кров	1 аналіз	24,70
	2.10	Дослідження калу на яйця гельмінтів	1 аналіз	34,60
	2.11	Дослідження калу на лямблії	1 аналіз	17,00
	2.12	Аналіз сечі (підрахунок формених елементів сечі за Нечипоренком)	1 аналіз	31,50
	2.13	Аналіз сечі (підрахунок уробіліногену, білірубину)	1 аналіз	19,00
	2.14	БА- Визначення креатиніну в сироватці крові	1 аналіз	58,50
	2.15	БА- Визначення сечовини в сироватці крові	1 аналіз	52,70
	2.16	БА- Визначення α -Амілази у сечі	1 аналіз	43,70
	2.17	БА- Визначення активності аланінамінотрансферази (АлАТ) в сироватці крові	1 аналіз	37,20
	2.18	БА- Визначення активності аланінамінотрансферази (АсАТ) в сироватці крові	1 аналіз	36,40
	2.19	БА- Визначення білірубину	1 аналіз	62,80
	2.20	БА- Визначення загального білку в сироватці крові	1 аналіз	31,80
	2.21	БА- Визначення В-ліпопротеїдів	1 аналіз	43,20
	2.22	БА- Визначення тимолової проби	1 аналіз	36,30
	2.23	БА- Визначення С-реактивного білку	1 аналіз	26,00
	2.24	БА- Визначення ревматоїдного фактора	1 аналіз	26,00
	2.25	БА- Визначення антистрептолізина-О	1 аналіз	26,00
	2.26	БА- Визначення кальцію у сироватці крові	1 аналіз	30,90
	2.27	Аналіз крові (визначення часу згортання)	1 аналіз	26,00
	2.28	Аналіз крові (визначення часу кровотечі)	1 аналіз	27,10
	2.29	Аналіз крові (підрахунок ретикулоцитів)	1 аналіз	50,40
	2.30	БА- Визначення групи крові	1 аналіз	46,30
	2.31	БА- Визначення резус фактора	1 аналіз	44,30
	2.32	БА-Визначення протромбінованого часу та МНВ (міжнародне нормалізоване відношення)	1 аналіз	92,80
розділ І п.32	3	Видача копії медичної довідки		
	3.1	Видача копії медичної довідки (про щеплення)	1 довідка	13,00

* - ПЕРЕЛІК платних послуг, які можуть надаватися в державних та комунальних закладах охорони здоров'я, вищих медичних навчальних закладах та науково-дослідних установах, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 17 вересня 1996 р. № 1138 (зі змінами)

Підстава: ПЕРЕЛІК*	№ п/п	Найменування послуги	Одиниці виміру	Вартість послуги, грн.
------------------------------	----------	----------------------	-------------------	---------------------------

Керуючий справами виконавчого комітету
міської ради

Анна Олійник