



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

від 07 квітня 2020 року

м. Біла Церква

№ 186

Про встановлення тарифів на платні медичні послуги, що надаються в Комунальному некомерційному підприємстві Білоцерківської міської ради «Білоцерківський пологовий будинок»

Розглянувши подання управління охорони здоров'я Білоцерківської міської ради від 22 листопада 2019 року № 01-23-1848, 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 №4491-81-VII «Про встановлення граничного нормативу рентабельності для застосування Комунальним некомерційним підприємством Білоцерківської міської ради «Білоцерківський пологовий будинок» з метою встановлення тарифів на платні медичні послуги в Комунальному некомерційному підприємстві Білоцерківської міської ради «Білоцерківський пологовий будинок», 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 «Білоцерківський пологовий будинок» (додається).

2. Визнати таким, що втратив чинність додаток 5 до рішення виконавчого комітету Білоцерківської міської ради від 12 липня 2016 року № 286 «Про тарифи на платні послуги, що надаються лікувально-профілактичними закладами м. Біла Церква».

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

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

Міський голова

Геннадій ДИКИЙ

Тарифи на платні послуги, що надає
КНП БМР "Білоцерківський пологовий будинок"

Підстава: ПЕРЕЛІК*	№ п/п	Найменування послуги	Одиниці виміру	Загальна вартість послуги, грн.
розділ I	I	Послуги, що надаються згідно з функціональними повноваженнями		
розділ 1,п. 7	1	Операція штучного переривання вагітності в амбулаторних умовах (методом вакуум-аспірації у разі затримки менструації терміном не більш як на 20 днів) та у стаціонарі (до 12 тижнів вагітності), крім абортів за медичними і соціальними показниками	1 послуга	614,70
розділ I, п. 8	2	Медичні огляди: Попередні профілактичні медичні огляди при прийнятті на роботу, а також відповідні періодичні профілактичні медичні огляди:		
	2.1	Медичні огляди лікарями-спеціалістами**:		
	2.1.1	Профілактичний медичний огляд лікарем - акушером - гінекологом при прийнятті на роботу	1 огляд	128,40
	2.1.2	Профілактичний медичний огляд лікарем - акушером - гінекологом працівників певних категорій, зайнятих на важких роботах, роботах із шкідливими чи небезпечними умовами праці	1 огляд	128,40
	2.1.3	Обов'язковий профілактичний медичний огляд лікарем - акушером - гінекологом працівників окремих професій, виробництва та організацій, діяльність яких пов'язана з обслуговування населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб	1 огляд	128,40
	2.1.4	Обов'язковий профілактичний медичний огляд лікарем - акушером - гінекологом - проведення лабораторно - діагностичного дослідження (мазок з сечостатевої системи на гонорею або трихомонади)	1 огляд	164,30
розд. I, п. 13	3	Лабораторні, діагностичні та консультативні послуги за зверненням громадян, що надаються без направлення лікарів		

Підстава: ПЕРЕЛІК*	№ п/п	Найменування послуги	Одиниці виміру	Загальна вартість послуги, грн.
	3.1	Діагностичні та консультативні послуги за зверненням громадян, що надаються без направлення лікарів		
	3.1.1	Дослідження ультразвукове комплексне: матка + яєчники	1 обстеження	71,60
	3.1.2	Кольпоскопічне дослідження	1 обстеження	129,10
	3.1.3	Контрацепція внутріматкова (введення внутріматкових спіралей) (без врахування вартості контрацептивів)	1 послуга	128,50
	3.1.4	Видалення внутрішньоматкових протизаплідних засобів	1 послуга	105,70
	3.1.5	Дослідження гінекологічне (гістероскопія)	1 обстеження	4025,00
	3.2	Лабораторні послуги за зверненням громадян, що надаються без направлення лікарів		
	3.2.1	Взяття крові з вени для дослідження одного з біохімічних показників (загальний білірубін, загальний білок, сечовина та інше)	1 процедура	27,20
	3.2.2	Взяття крові з вени для дослідження з гематологічних показників (гемоглобін, еритроцити, лейкоцити та інше)	1 процедура	27,30
	3.2.3	Взяття крові з пальця для дослідження з гематологічних показників (гемоглобін, еритроцити, лейкоцити та інше)	1 процедура	20,00
	3.2.4	Взяття крові з вени для дослідження одного з показників гемостазу (АЧТВ, ПЧ, фіброген та інше та інше)	1 процедура	27,80
	3.2.5	Обробка венозної крові (включаючи реєстрацію) для отримання сироватки, плазми	1 процедура	31,00
	3.2.6	Визначення амілази (діастази) сечі	1 аналіз	68,50

Підстава: ПЕРЕЛІК*	№ п/п	Найменування послуги	Одиниці виміру	Загальна вартість послуги, грн.
	3.2.7	Проведення аналізу сечі по Зимницькому	1 аналіз	35,40
	3.2.8	Проведення аналізу сечі за Нечипоренком	1 аналіз	39,10
	3.2.9	Проведення загального аналізу сечі	1 аналіз	96,10
	3.2.10	Визначення гемоглобіну гемоглобінціанідним методом	1 аналіз	55,50
	3.2.11	Знаходження яєць гельмінтів (метод нативного мазку)	1 аналіз	58,20
	3.2.12	Визначення загального білка у сироватці крові	1 аналіз	76,10
	3.2.13	Визначення АПТЧ в венозній крові	1 аналіз	53,80
	3.2.14	Визначення сечовини в сироватці крові кінетичним методом	1 аналіз	47,50
	3.2.15	Визначення протромбінового часу в венозній крові	1 аналіз	201,50
	3.2.16	Визначення тромбінового часу в венозній крові	1 аналіз	51,80
	3.2.17	Визначення фібриногену в венозній крові	1 аналіз	53,70
	3.2.18	Визначення групи крові та резус фактору за системою АВО в капілярній та венозній крові	1 аналіз	100,40
	3.2.19	Визначення загального холестерину в сироватці крові методом Ілька	1 аналіз	53,60
	3.2.20	Визначення сечової кислоти в сироватці крові	1 аналіз	48,50
	3.2.21	Визначення сечовини в сироватці крові уреазним методом	1 аналіз	37,90
	3.2.22	Визначення креатиніну в сироватці крові методом Яффе	1 аналіз	168,30
	3.2.23	Визначення креатиніну в сироватці крові кінетичним методом	1 аналіз	47,50
	3.2.24	Визначення кальцію в сироватці крові	1 аналіз	40,20
	3.2.25	Визначення калію в сироватці крові	1 аналіз	88,10
	3.2.26	Визначення глюкози в капілярній крові	1 аналіз	80,20
	3.2.27	Визначення глюкози в сироватці крові	1 аналіз	86,50
	3.2.28	Визначення білірубіну та його фракцій в сироватці крові	1 аналіз	162,50
	3.2.29	Визначення фібриногену в венозній крові ваговим методом	1 аналіз	29,20
	3.2.30	Визначення натрію в сироватці крові	1 аналіз	81,50

Підстава: ПЕРЕЛІК*	№ п/п	Найменування послуги	Одиниці виміру	Загальна вартість послуги, грн.
	3.2.31	Тест толерантності до глюкози в сироватці крові	1 аналіз	122,40
	3.2.32	Тест толерантності до глюкози в капілярній крові	1 аналіз	105,90
	3.2.32	Визначення С - реактивного білку в сироватці крові	1 аналіз	22,60
	3.2.33	Визначення білкових фракцій в сироватці крові тубідиметричним методом	1 аналіз	64,30
	3.2.34	Визначення тимолової проби в сироватці крові	1 аналіз	49,90
	3.2.35	Визначення молочної кислоти в сироватці крові колориметричним методом	1 аналіз	89,80
	3.2.36	Визначення альфа - амілази в сироватці крові та сечі	1 аналіз	75,40
	3.2.37	Визначення альбуміну в сироватці крові колориметричним методом	1 аналіз	37,10
	3.2.38	Визначення АСТ в сироватці крові кінетичним методом	1 аналіз	62,60
	3.2.39	Визначення АЛТ в сироватці крові кінетичним методом	1 аналіз	62,40
	3.2.40	Аналіз виділень з сечостатевого органу (форменні елементи, трихомонади, диплококи, ключові клітини та інше)	1 аналіз	40,90
	3.2.41	Взяття матеріалу з сечостатевого органу	1 аналіз	21,70
	3.2.42	Клінічний аналіз (ручний метод) з лейкоформулою та визначенням швидкості осідання еритроцитів	1 аналіз	154,90
	3.2.43	Визначення антитіл до резус фактору (титр антитіл)	1 аналіз	82,70
	3.2.44	Визначення антитіл - гемолізину (титр антитіл)	1 аналіз	67,90
	3.2.45	Клінічний аналіз (автоматизований) з лейкоформулою та визначенням швидкості осідання еритроцитів (гематологічний аналізатор Micros - 60)	1 аналіз	80,90
	3.2.46	Клінічний аналіз (автоматизований) з лейкоформулою та визначенням швидкості осідання еритроцитів (гематологічний аналізатор Mindray BC 2800)	1 аналіз	63,50
	3.2.47	Визначення гематокриту	1 аналіз	30,90
	3.2.48	Визначення часу згортання крові	1 аналіз	26,20
	3.2.49	Дослідження спермограми (рН, в'язкість, рухомість, морфологія та інше)	1 аналіз	73,90

Підстава: ПЕРЕЛІК*	№ п/п	Найменування послуги	Одиниці виміру	Загальна вартість послуги, грн.
розділ 1, п. 21	4	Медичне обслуговування за договорами із суб'єктами господарювання, стаховими організаціями (в тому числі з Фондом соціального страхування від нещасних випадків на виробництві та професійних захворювань України)		
	4.1	Профілактичний медичний огляд лікарем - акушером - гінекологом працівників певних категорій, зайнятих на важких роботах, роботах із шкідливими чи небезпечними умовами праці	1 огляд	128,40
	4.2	Обов'язковий профілактичний медичний огляд лікарем - акушером - гінекологом працівників окремих професій, виробництва та організацій, діяльність яких пов'язана з обслуговування населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб	1 огляд	128,40
розділ 1, п. 30	5	Стажування лікарів (провізорів) - інтернів у базових закладах та установах охорони здоров'я, якщо ці лікарі (провізори) - інтерни:		
	5.1.1	закінчили державні вищі медичні (фармацевтичні) заклади освіти на умовах контракту	1 послуга	2150,20
розділ 1, п. 32	6	Видача копії медичної довідки, витягу з історії хвороби		
	6.1.1	Видача копії медичної довідки, витягу з історії хвороби	1 послуга	27,40

* - 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

** - Медичні огляди лікарями-спеціалістами, вартість яких, відповідно до наказів МОЗ України № 246 від 21.05.07 р., № 280 від 23.07.02 р., та постанови КМУ від 23.05.2001 р. №559 додається до вартості попередніх профілактичних медичних оглядів при прийнятті на роботу, а також відповідних періодичних профілактичних медичних оглядів працівників підприємств та організацій за їх ініціативою

Керуючий справами виконавчого комітету
міської ради

Анна ОЛІЙНИК