



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

від 08 липня 2022 року

м. Біла Церква

№ 411

Про встановлення тарифів на платні медичні послуги, що надаються в Комунальному некомерційному підприємстві Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №3»

Розглянувши пояснювальну записку управління охорони здоров'я Білоцерківської міської ради від 17 червня 2022 року №01-23-377, відповідно до підпункту 2 пункту «а» статті 28, частини п'ятої статті 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», статті 9 Закону України «Про правовий режим воєнного стану», указів Президента України від 24 лютого 2022 року №64/2022 «Про введення воєнного стану в Україні», затвердженого Законом України від 24 лютого 2022 року №2102-IX «Про введення воєнного стану в Україні», від 14 березня 2022 року №133/2022 «Про продовження строку дії воєнного стану в Україні», затвердженого Законом України від 15 березня 2022 року №2119-IX «Про затвердження Указу Президента України «Про продовження строку дії воєнного стану в Україні», від 18 квітня 2022 року №259/2022 «Про продовження строку дії воєнного стану в Україні», затвердженого Законом України від 21 квітня 2022 року №2212-IX «Про затвердження Указу Президента України «Про продовження строку дії воєнного стану в Україні», від 17 травня 2022 року №341/2022 «Про продовження строку дії воєнного стану в Україні», затвердженого Законом України від 22 травня 2022 року №2263-IX «Про затвердження Указу Президента України «Про продовження строку дії воєнного стану в Україні», постанов Кабінету Міністрів України від 17 вересня 1996 року №1138 «Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних закладах освіти» (зі змінами), від 25 грудня 1996 року №1548 «Про встановлення повноважень органів виконавчої влади та виконавчих органів міських рад щодо регулювання цін (тарифів)» (зі змінами), рішення Білоцерківської міської ради від 31 жовтня 2019 року №4493-81-VII «Про встановлення граничного нормативу рентабельності для застосування Комунальним некомерційним підприємством Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня № 3» при розрахунку платних медичних послуг», з метою встановлення тарифів на платні медичні послуги, що надаються в Комунальному некомерційному підприємстві Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №3», виконавчий комітет міської ради вирішив:

1. Встановити тарифи на платні медичні послуги, що надаються в Комунальному некомерційному підприємстві Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №3», згідно додатку.

2. Визнати таким, що втратило чинність рішення виконавчого комітету Білоцерківської міської ради від 27 липня 2021 року №508 «Про встановлення тарифів на платні медичні послуги, що надаються в Комунальному некомерційному підприємстві Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №3».

3. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника міського голови згідно з розподілом обов'язків.

Міський голова

Геннадій ДИКИЙ

Додаток
до рішення виконавчого комітету
міської ради
від 08. 07. 2022 року № 411

**Тарифи на платні медичні послуги, що надаються в
Комунальному некомерційному підприємстві Білоцерківської міської ради
«Білоцерківська міська лікарня №3»**

ПІДСТ АВА Перелік "	№ п/п	Найменування послуги	Одиниці виміру			
				без ПДВ	ПДВ	з ПДВ
	I	Розділ I Послуги, що надаються згідно з функціональними повноваженнями				
	1	Розділ I п.8 Медичні огляди: Відповідні періодичні профілактичні медичні огляди:				
	1.1	Профілактичний огляд жінок лікарем-дерматовенерологом + аналіз РМП	1 огляд	365,00		365,00
	1.2	Профілактичний огляд чоловіків лікарем-дерматовенерологом + аналіз РМП	1 огляд	293,00		293,00
	1.3	Профілактичний огляд жінок лікарем-дерматовенерологом + аналіз RW	1 огляд	398,00		398,00
	1.4	Профілактичний огляд чоловіків лікарем-дерматовенерологом + аналіз RW	1 огляд	325,00		325,00
	1.5	Профілактичний огляд слікарем дерматовенерологом	1 огляд	212,00		212,00
	1.6	Профілактичний огляд лікарем інфекціоністом + (аналіз на стафілакок та диз.групу)	1 огляд	367,00		367,00
	1.7	Профілактичний огляд лікарем інфекціоністом + (аналіз на стафілакок)	1 огляд	186,00		186,00
	1.8	Профілактичний огляд лікарем інфекціоністом + (аналіз на диз групу)	1 огляд	239,00		239,00
		Розділ I п.13 Лабораторні, діагностичні та консультативні послуги за зверненнями громадян, що надаються без направлення лікарів:				
	1.9	Загальний аналіз крові	1 аналіз	126,00		126,00
	1.10	Аналіз на групу крові	1 аналіз	122,00		122,00
	1.11	Аналіз крові на резус фактор	1 аналіз	120,00		120,00
	1.12	Аналіз на групу крові та резус фактор	1 аналіз	176,00		176,00
	1.13	Визначення часу згортання та часу кровотечі	1 аналіз	51,00		51,00
	1.14	Тромбоцити крові	1 аналіз	81,00		81,00
		Біохімічний аналіз крові на:				
	1.15	глюкоза крові	1 аналіз	151,00		151,00
	1.16	загальний білок	1 аналіз	173,00		173,00
	1.17	холестерин	1 аналіз	193,00		193,00
	1.18	АЛТ	1 аналіз	161,00		161,00
	1.19	АСТ	1 аналіз	161,00		161,00
	1.20	Альфа амілаза	1 аналіз	201,00		201,00
	1.21	креатинин	1 аналіз	134,00		134,00
	1.22	лактат	1 аналіз	186,00		186,00
	1.23	ГГТ	1 аналіз	195,00		195,00
	1.24	Сечова кислота	1 аналіз	194,00		194,00
	1.25	Сечовина	1 аналіз	156,00		156,00
	1.26	Білірубін	1 аналіз	175,00		175,00
	1.27	визначення фібрин-фібриногену(ревмопроби)	1 аналіз	161,00		161,00
	1.28	визначення с-реактивного білка	1 аналіз	130,00		130,00
	1.29	Визначення протромбінового індексу	1 аналіз	133,00		133,00
	1.30	Печінкові проби	1 аналіз	225,00		225,00
	1.31	Ниркові проби	1 аналіз	183,00		183,00
	1.32	Аналіз крові АПТЧ	1 аналіз	162,00		162,00
	1.33	Аналіз крові МНВ	1 аналіз	141,00		141,00

ПІДСТ АВА Перелік "	№ п/п	Найменування послуги	Одиниці виміру			
	1.34	Альбумін	1 аналіз	190,00		190,00
	1.35	СРБ кількісний	1 аналіз	233,00		233,00
	1.36	Ферритин	1 аналіз	259,00		259,00
	1.37	Гази крові та електроліти	1 аналіз	399,00		399,00
		<i>Серологічні дослідження:</i>				
	1.38	Аналіз крові Реакція мікропротитицатії (РМП)	1 аналіз	127,00		127,00
	1.39	Аналіз крові Реакція Вассермана (RW)	1 аналіз	159,00		159,00
	1.40	Аналіз крові Реакція Вассермана (RW) (без забора венозної крові)	1 аналіз	114,00		114,00
	1.41	Загальний аналіз сечі	1 аналіз	95,00		95,00
	1.42	Визначення ацетону та діастази в сечі	1 аналіз	126,00		126,00
	1.43	Визначення цукру сечі (метод Альтгаузена)	1 аналіз	116,00		116,00
	1.44	Дослідження сечі по Нечипоренку	1 аналіз	69,00		69,00
		<i>Загально-клінічні дослідження:</i>				
	1.45	Дослідження калу на яйця глистів	1 аналіз	120,00		120,00
	1.46	Капрологічне дослідження калу	1 аналіз	141,00		141,00
	1.47	Аналіз жовчі	1 аналіз	159,00		159,00
	1.48	Підготовка до обстеження на спірохету	1 процедура	73,00		73,00
	1.49	Лабораторне дослідження на спірохету	1 аналіз	110,00		110,00
	1.50	Аналіз на клітини Тцанка	1 аналіз	167,00		167,00
	1.51	Аналіз на LE -клітини (волчанка)	1 аналіз	228,00		228,00
	1.52	Взяття матеріалу для дослідження жіночо мазка на флору	1 процедура	84,00		84,00
	1.53	Взяття матеріалу для дослідження чоловічого мазка на флору	1 процедура	41,00		41,00
	1.54	Дослідження чоловічого мазка на флору	1 аналіз	90,00		90,00
	1.55	Дослідження жіночого мазка на флору	1 аналіз	123,00		123,00
	1.56	Аналіз на демодекоз	1 аналіз	79,00		79,00
	1.57	Аналіз на коросту	1 аналіз	79,00		79,00
	1.58	Забір матеріалу для дослідження на паразитарні гриби	1 процедура	36,00		36,00
	1.59	Дослідження на паразитарні гриби	1 аналіз	74,00		74,00
	1.60	Дослідження калу на Roto-віруси	1 аналіз	183,00		183,00
	1.61	Дослідження ротоглотки на Strepto-A	1 аналіз	181,00		181,00
	1.62	Дослідження носоглотки на грип А та В	1 аналіз	262,00		262,00
	1.63	Дослідження крові на малярію	1 аналіз	168,00		168,00
	1.64	Туберкулінова діагностика (діти)	1 процедура	152,00		152,00
		<i>Бактеріологічні дослідження:</i>				
	1.65	Посів ротоглотки на мікрофлору	1 аналіз	146,00		146,00
	1.66	Посів ротоглотки на мікрофлору та чутливість до антибіотиків	1 аналіз	188,00		188,00
	1.67	Посів крові на стерильність	1 аналіз	270,00		270,00
	1.68	Бактеріальний посів на виявлення гонококу	1 аналіз	157,00		157,00
	1.69	Бактеріальний посів на виявлення гонококу та чутливість до антибіотиків	1 аналіз	197,00		197,00
	1.70	Посів вмісту фурункула на мікрофлору	1 аналіз	141,00		141,00
	1.71	Посів вмісту фурункула на мікрофлору та чутливість до антибіотиків	1 аналіз	205,00		205,00
	1.72	Посів з ротової порожнини на гриби Candida	1 аналіз	119,00		119,00
	1.73	Посів носоглотки на менінгокок	1 аналіз	155,00		155,00
	1.74	Аналіз на дисбактеріоз	1 аналіз	286,00		286,00
	1.75	Аналіз BL (дифтерійна паличка)	1 аналіз	183,00		183,00
	1.76	Посів на стафілокок	1 аналіз	128,00		128,00
	1.77	Бак посів сечі	1 аналіз	166,00		166,00
	1.78	Аналіз на дез групу	1 аналіз	181,00		181,00
	1.79	Аналіз на дез групу та чутливість до антибіотиків	1 аналіз	245,00		245,00
	1.80	Дослідження мокротиння на БК (для іногородніх)	1 аналіз	111,00		111,00
	1.81	Тест Хpert MTB/RIF на виявлення мікобактерій туберкульозу та чутливості до рифампіцину	1 аналіз	237,00		237,00
		<i>Імунологічні дослідження:</i>				
	1.82	Аналіз на HBs Ag (гепатит В)	1 аналіз	212,00		212,00
	1.83	Аналіз на Anti-HCV (гепатит С)	1 аналіз	212,00		212,00

ПІДСТ АВА Перелік "	№ п/п	Найменування послуги	Одиниці виміру			
	1.84	Аналіз на HBs Ag (гепатит В) (без забора венозної крові)	1 аналіз	167,00		167,00
	1.85	Аналіз на Anti-HCV (гепатит С) (без забора венозної крові)	1 аналіз	167,00		167,00
	1.86	Аналіз крові на ВІЛ	1 аналіз	217,00		217,00
	1.87	Аналіз крові на ВІЛ для вагітних жінок (без урахування вартості тест системи)	1 аналіз	201,00		201,00
	1.88	Аналіз крові на ВІЛ (без урахування забора крові)	1 аналіз	172,00		172,00
	1.89	Аналіз крові на ВІЛ (без урахування вартості тест системи та забору венозної крові)	1 аналіз	156,00		156,00
	1.90	Визначення антитіл класу IgG збудники токсоплазмозу (TORCH інфекція (М))	1 аналіз	209,00		209,00
	1.91	Визначення антитіл класу IgG збудники токсоплазмозу (TORCH інфекція (G))	1 аналіз	207,00		207,00
	1.92	Визначення антитіл класу IgG до вірусу простого герпесу (М)	1 аналіз	209,00		209,00
	1.93	Визначення антитіл класу IgG до вірусу простого герпесу (G)	1 аналіз	207,00		207,00
	1.94	Визначення антитіл класу IgG до вірусу цитомегаловірусу (М)	1 аналіз	209,00		209,00
	1.95	Визначення антитіл класу IgG до вірусу цитомегаловірусу (G)	1 аналіз	207,00		207,00
	1.96	Визначення антитіл класу IgG з до вірусу Епштейн Барр (М)	1 аналіз	209,00		209,00
	1.97	Визначення антитіл класу IgG з до вірусу Епштейн Барр (G)	1 аналіз	207,00		207,00
	1.98	Виявлення антитіл імуноглобуліну IgM SARS n CoV-2	1 аналіз	155,00		155,00
	1.99	Виявлення антитіл імуноглобуліну IgM SARS n CoV-2 (без вартості тест системи)	1 аналіз	115,00		115,00
	1.100	Виявлення антитіл імуноглобуліну IgM SARS n CoV-2 (без забора венозної крові)	1 аналіз	108,00		108,00
	1.101	Виявлення антитіл імуноглобуліну IgG SARS n CoV-2	1 аналіз	155,00		155,00
	1.102	Виявлення антитіл імуноглобуліну IgG SARS n CoV-2 (без вартості тест системи)	1 аналіз	115,00		115,00
	1.102	Виявлення антитіл імуноглобуліну IgG SARS n CoV-2 (без забора венозної крові)	1 аналіз	108,00		108,00
	1.104	Аналіз крові на прокальцитонін	1 аналіз	381,00		381,00
	1.105	Д-димер	1 аналіз	298,00		298,00
	1.106	Аналіз крові на тропонін	1 аналіз	137,00		137,00
		<i>Віросологічно-генетичні дослідження</i>				
	1.107	Виявлення нуклеїнових кислот РНК збудника SARS n CoV-2 методом ПЛР	1 аналіз	597,00		597,00
	1.108	Виявлення нуклеїнових кислот РНК збудника SARS n CoV-2 методом ПЛР (без вартості тест-системи)	1 аналіз	229,00		229,00
	1.109	Аналіз на HBs Ag (гепатит В) методом ПЛР	1 аналіз	382,00		382,00
	1.110	Аналіз на Anti-HCV (гепатит С) методом ПЛР	1 аналіз	389,00		389,00
	2	Консультаційні послуги за зверненням громадян,що надаються без направлення лікарів :				
	2.1	Лікаря -дерматовенеролога	1 консультація	212,00		212,00
	2.2	Лікаря- інфекціоніста	1 консультація	212,00		212,00
	2.3	Лікаря-фтизіатра	1 консультація	212,00		212,00
	2.4	Лікаря-психолога	1 консультація	305,00		305,00
	3.	Діагностичні послуги за зверненням громадян,що надаються без направлення лікарів :				
	3.1	Дерматоскопія	1 процедура	200,00		200,00
	3.2	Плазмофорез	1 процедура	4431,00		4 431,00

ПІДСТ АВА Перелік "	№ п/п	Найменування послуги	Одиниці виміру			
	3.3	Плазморефрез (без коагулянта та фіз.розчина)	1 процедура	4098,00		4 098,00
	3.4	Лазерне опромінювання крові апаратом Матрикс-ВЛОК	1 процедура	386,00		386,00
	3.5	Забір матеріалу на патгістологічне обстеження	1 процедура	130,00		130,00
	3.6	Забір матеріалу на біопсію за допомогою панч	1 процедура	413,00		413,00
	3.7	Видалення папілом за допомогою електрохірургічного апарату (електрокоагулянта)	1 процедура	362,00		362,00
	3.8	Кріодеструкція з використанням рідкого азоту без ускладнення	1 процедура	179,00		179,00
	3.9	Кріодеструкція з використанням рідкого азоту з ускладненнями	1 процедура	557,00		557,00
	3.10	Тестування шкіри за допомогою лампи ВУДА	1 процедура	179,00		179,00
		Ультразвукові обстеження				
	3.11	УЗД (лімфатичні вузли)	обстеження	82,00		82,00
	3.12	УЗД (щитовидна залоза)	обстеження	123,00		123,00
	3.13	УЗД (молочні залози)	обстеження	164,00		164,00
	3.14	УЗД (органи черевної порожнини)	обстеження	204,00		204,00
	3.15	УЗД органи черевної порожнини та нирок)	обстеження	305,00		305,00
	3.16	УЗД (нирки,надниркова залоза+ сечовий міхур)	обстеження	184,00		184,00
	3.17	УЗД (нирки та сечовий міхур)	обстеження	204,00		204,00
	3.18	УЗД (матка та яєчники)	обстеження	143,00		143,00
		Рентгенологічні обстеження				
	3.19	Рентгенографія черепа у 2-х проєкціях	1 обстеження	214,00		214,00
	3.20	Рентгенографія кісток носа у 2-х проєкціях	1 обстеження	214,00		214,00
	3.21	Рентгенографія кісток носа в 1-й проєкції	1 обстеження	122,00		122,00
	3.22	Рентгенографія коло носових пазух в 1-й проєкції	1 обстеження	122,00		122,00
	3.23	Рентгенографія нижньої щелепи в 2-х проєкціях	1 обстеження	214,00		214,00
	3.24	Рентгенографія шийного відділу хребта у 2-х проєкціях	1 обстеження	214,00		214,00
	3.25	Рентгенографія шийного відділу хребта в 1-й проєкції	1 обстеження	122,00		122,00
	3.26	Рентгенографія плечевого суглоба в 1-й проєкції	1 обстеження	122,00		122,00
	3.27	Рентгенографія плечевого суглоба у 2-х проєкціях	1 обстеження	214,00		214,00
	3.28	Рентгенографія органів грудної клітки в 1-й проєкції	1 обстеження	122,00		122,00
	3.29	Рентгенографія органів грудної клітки в 2-х проєкціях	1 обстеження	214,00		214,00
	3.30	Рентгенографія грудного відділу хребта у 2-х проєкціях	1 обстеження	214,00		214,00
	3.31	Рентгенографія ліктьового суглоба в 1-й проєкції	1 обстеження	122,00		122,00
	3.32	Рентгенографія хребта (поперековий відділ) в 1-й проєкції	1 обстеження	122,00		122,00
	3.33	Рентгенографія хребта (поперековий відділ) у 2-х проєкціях	1 обстеження	214,00		214,00
	3.34	Рентгенографія хребта -функціональні проби	1 обстеження	246,00		246,00
	3.35	Рентгенографія хребта (купрія) у 2-х проєкціях	1 обстеження	214,00		214,00
	3.36	Рентгенографія кісток таза (кульшових суглобів)	1 обстеження	122,00		122,00
	3.37	Рентгенографія колінного суглоба у 2-х проєкціях	1 обстеження	214,00		214,00
	3.38	Рентгенографія гомілка-ступеневого суглоба в 1-й проєкції	1 обстеження	122,00		122,00
	3.39	проєкціях	1 обстеження	214,00		214,00
	3.40	рентгенографія ключиці в 1-й проєкції	1 обстеження	122,00		122,00
	3.41	Рентгенографія плечової кістки в 1-й проєкції	1 обстеження	122,00		122,00
	3.42	Рентгенографія плечової кістки в 2-х проєкціях	1 обстеження	214,00		214,00
	3.43	Рентгенографія передпліччя в 2-х проєкціях	1 обстеження	214,00		214,00
	3.44	Рентгенографія кісті в 1-й проєкції	1 обстеження	122,00		122,00
	3.45	Рентгенографія кісті в 2-х проєкціях	1 обстеження	214,00		214,00
	3.46	Рентгенографія ребер	1 обстеження	122,00		122,00
	3.47	Рентгенографія стегнової кістки в 1-й проєкції	1 обстеження	122,00		122,00
	3.48	Рентгенографія стегнової кістки в 2-х проєкціях	1 обстеження	214,00		214,00
	3.49	Рентгенографія кісток гомілки у 2-х проєкціях	1 обстеження	214,00		214,00
	3.50	Рентгенографія кісток ступні у 2-х проєкціях	1 обстеження	214,00		214,00
	3.51	Рентгенографія кісток ступні в 1-й проєкції	1 обстеження	122,00		122,00

ПІДСТ АВА Перелік "	№ п/п	Найменування послуги	Одиниці виміру			
	3.52	Рентгенографія кульшового суглобу	1 обстеження	122,00		122,00
	3.53	Заочна консультація за поданням рентгенограм з оформленням протоколу	1 обстеження	75,00		75,00
	4	Р.1.п.15 Перебування у стаціонарі батьків у зв'язку з доглядом за дітьми віком понад 6 років, якщо це не зумовлено станом хворої дитини				
	4.1	Перебування у стаціонарі батьків у зв'язку з доглядом за дітьми віком понад 6 років, якщо це не зумовлено станом хворої дитини (з харчуванням)	1 ліжко-день	71,00		71,00
	4.2	Перебування у стаціонарі батьків у зв'язку з доглядом за дітьми віком понад 6 років, якщо це не зумовлено станом хворої дитини (без харчування)	1 ліжко-день	30,00		30,00
	5	Р.1 п.22 Медичне обслуговування, зокрема із застосуванням телемедицини, іноземних громадян, які тимчасово перебувають на території України, в тому числі за договорами страхування :				
	5.1	Вартість перебування у стаціонарі (ГРВІ)	1 ліжко-день	179,00		179,00
	5.2	Вартість перебування у стаціонарі (Гастроентероколіт)	1 ліжко-день	219,00		219,00
	5.3	Вартість перебування у стаціонарі (гепатит)	1 ліжко-день	332,00		332,00
	5.4	Вартість перебування у стаціонарі (лептоспироз)	1 ліжко-день	351,00		351,00
	5.5	Вартість перебування у стаціонарі (лакунарна ангіна)	1 ліжко-день	145,00		145,00
	6	Розділ 1 п. 30 Стажування лікарів інтернів		4144,75	780,42	4 925,17
	7	Розділ I п. 32 Видача копії медичної довідки, витягу з історії хвороби				
	7.1	Видача виписки з медичної карти стаціонарного хворого	довідка	111,00		111,00
	7.2	Видача виписки з медичної карти амбулаторного хворого	довідка	74,00		74,00
	8	Розділ II п.2 Послуги з провадження господарської та /або виробничої діяльності				
		Розділ II п.2 Транспортні послуги (перевезення вантажів), здійснення вантажних робіт				
	8.1	Перевезення хворих (від 1.10 кілометрів)	послуга	83,33	16,67	100,00
	8.2	Перевезення хворих (10-20 кілометрів)	послуга	166,67	33,33	200,00
	8.3	Перевезення хворих (20-30 кілометрів)	послуга	250,00	50,00	300,00
	8.4	Перевезення хворих (30-40 кілометрів)	послуга	333,33	66,67	400,00
	8.5	Перевезення хворих (40-50 кілометрів)	послуга	416,67	83,33	500,00
	8.6	Перевезення хворих (50-60 кілометрів)	послуга	500,00	100,00	600,00
	8.7	Перевезення хворих (60-70 кілометрів)	послуга	583,33	116,67	700,00
	8.8	Перевезення хворих (70-80 кілометрів)	послуга	666,67	133,33	800,00
	8.9	Перевезення хворих (80-90 кілометрів)	послуга	750,00	150,00	900,00
	8.10	Перевезення хворих (90-100 кілометрів)	послуга	833,33	166,67	1 000,00
	9	Розділ 2. п. 4. Перебування громадян за їх бажанням у медичних закладах з поліпшеним сервісним обслуговуванням	1 ліжко-день	94,00	19,00	113,00

* - 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 року №1138 (зі змінами).

Керуючий справами виконавчого комітету міської ради

Анна ОЛІЙНИК