v-zd-048

Про встановлення тарифів на платні медичні послуги, що надаються комунальним некомерційним підприємством Миколаївської міської ради «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1»

Враховуючи лист департаменту економічного розвитку Миколаївської міської ради від 22.10.2024 № 45189/02.02.01-40/24-2, відповідно до Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров’я», постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996 № 1138 «Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров’я та вищих медичних навчальних закладах», керуючись пп. 2 п. «а» ст. 28 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», виконком міської ради

ВИРІШИВ:

1. Встановити для комунального некомерційного підприємства Миколаївської міської ради «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1» (54018, м. Миколаїв, пров. Кобера, 15 А, код ЄДРПОУ 05483150) тарифи на платні медичні послуги (додаються).

2. Рішення виконавчого комітету Миколаївської міської ради від 05.08.2022 № 458 «Про встановлення тарифів на платні медичні послуги, що надаються комунальним некомерційним підприємством Миколаївської міської ради «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1» визнати таким, що втратило чинність.

3. Контроль за виконанням даного рішення покласти на заступника міського голови Петрова А.Л.

Міський голова О. СЄНКЕВИЧ

ЗАТВЕРДЖЕНО

рішення виконкому міської ради

від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ТАРИФИ

на платні медичні послуги, які надаються

комунальним некомерційним підприємством Миколаївської міської ради

«Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №з/п | Вид послуги | Ціна без ПДВ, грн | Ціна з ПДВ, грн |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Лабораторно-діагностичні послуги  за зверненнями громадян, що надаються без направлення лікаря: |
| 1.1 | Загальний аналіз крові (аналізатор, підрахунок лейкоцитарної формули, визначення ШОЕ) (для громадян без декларації, укладеної з лікарем) | 53,00 |  |
| 1.2 | Визначення глюкози (для громадян без декларації укладеної з лікарем) | 40,00 |  |
| 1.3 | Визначення холестерину у сироватці крові (для громадян без декларації, укладеної з лікарем) | 74,00 |  |
| 1.4 | Загальний аналіз сечі (для громадян без декларації, укладеної з лікарем) | 18,00 |  |
| 1.5 | Проба за Нечипоренком | 38,00 |  |
| 1.6 | Загальний аналіз калу (копрограма) | 34,00 |  |
| 1.7 | Визначення групи крові та резус-фактора | 56,00 |  |
| 2. Проведення медичного огляду за зверненнями громадян, що надаються без направлення лікаря: |
| 2.1 | Медичний огляд лікар-педіатр, лікар-терапевт, лікар загальної практики-сімейний лікар (для громадян без декларації, укладеної з лікарем) | 116,00 |  |
| 2.2 | Медичний огляд лікаря-акушер-гінеколога | 201,00 |  |
| 2.3 | Електрокардіографія (ЕКГ) | 101,00 |  |
| 2.4 | Вимір артеріального тиску та пульсу (одноразово) | 24,00 |  |
| 3. Ультразвукові дослідження: |
| 3.1 | УЗД: ехокардіографія | 199,00 |  |
| 3.2 | УЗД комплексно: печінка+жовчний міхур+жовчні протоки+підшлункова залоза+селезінка | 242,00 |  |
| 3.3 | УЗД: печінка+жовчний міхур+жовчні протоки | 129,00 |  |
| 3.4 | УЗД печінки | 92,00 |  |
| 3.5 | УЗД: селезінка+судини портальної системи | 129,00 |  |
| 3.6 | УЗД комплексно: нирки+надниркові залози+сечовий міхур з визначенням залишкової сечі+передміхурова залоза | 242,00 |  |
| 3.7 | УЗД: нирки + надниркової залози | 100,00 |  |
| 3.8 | УЗД: сечовий міхур з визначенням залишкової сечі | 72,00 |  |
| 3.9 | УЗД передміхурової залози | 100,00 |  |
| 3.10 | УЗД: матка + яєчники | 156,00 |  |
| 3.11 | УЗД щитовидної залози | 128,00 |  |
| 3.12 | УЗД молочних залоз (з двох сторін) | 185,00 |  |
| 3.13 | УЗД слинних залоз | 99,00 |  |
| 3.14 | УЗД лімфатичних вузлів | 99,00 |  |
| 3.15 | УЗД м'яких тканин | 100,00 |  |
| 4. Рентгенологічні дослідження (без врахування вартості рентгенплівки): |
| 4.1 | Рентгенографія ОГК (оглядова) (без вартості рентгенплівки)  | 204,00 |  |
| 4.2 | Рентгенографія периферійних відділів кістяка та хребта в одній проєкції (без вартості рентгенплівки) | 204,00 |  |
| 4.3 | Рентгенографія периферійних відділів кістяка та хребта у двох проєкціях (без вартості рентгенплівки) | 233,00 |  |
| 4.4 | Рентгенографія черепа у двох проєкціях (без вартості рентгенплівки) | 233,00 |  |
| 4.5 | Рентгенографія колоносових пазух (без вартості рентгенплівки) | 204,00 |  |
| 4.6 | Рентгенографія нижньої щелепи (без вартості рентгенплівки) | 204,00 |  |
| 4.7 | Рентгенографія кісток носа (без вартості рентгенплівки) | 204,00 |  |
| 4.8 | Рентгенографія ключиці (без вартості рентгенплівки) | 204,00 |  |
| 4.9 | Рентгенографія кісток тазу (без вартості рентгенплівки) | 204,00 |  |
| 4.10 | На кожен додатковий знімок у спеціальних проєкціях (без вартості рентгенплівки) | 204,00 |  |
| 4.11 | Флюорографія (в т.ч. органів грудної клітки) | 163,00 |  |
| 4.12 |  Консультація лікаря-рентгенолога | 131,00 |  |
| 5. Проведення профілактичних щеплень, медичне обслуговування заходів,копії медичних довідок або витяги з історії хвороби |
| 5.1 | Медичне обслуговування закладів відпочинку всіх типів, спортивних змагань, масових культурних та громадських заходів тощо (1 лікар та 1 медична сестра за 1 годину) | 413,00 |  |
| 5.2 | Проведення профілактичних щеплень усім особам, які бажають їх зробити  поза схемами календаря профілактичних щеплень в Україні (без вартості вакцини) | 67,00 |  |
| 5.3 | Видача копії медичної довідки, витягу з історії хвороби | 132,00 |  |
| 6. | Стажування лікарів-інтернів ( якщо інтерни закінчили недержавні вищі медичні заклади освіти; закінчили державні вищі медичні заклади освіти на умовах контракту) |  | 3080,40 |