

v-zd-048

*Саровське В.Г.
до передавши
до виконавчого комітету*



МИКОЛАЇВСЬКА МІСЬКА РАДА
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РІШЕННЯ

Миколаїв

від 27 листопада 2024

№ 1986

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.

Перший заступник
міського голови

В.ЛУКОВ



ЗАТВЕРДЖЕНО

рішення виконкому міської ради

від 27 листопада 2024

№ 1986

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 кистяка та хребта в одній проєкції (без вартості рентгенплівки)	204,00	
4.3	Рентгенографія периферійних відділів кистяка 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