



У К Р А І Н А  
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
БІЛОЦЕРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ  
"МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №2"

Н А К А З

05.04.2023 р.

м. Біла Церква

№ 63-АД

Про затвердження тарифів на платні медичні послуги,  
що надаються в КНП БМР «МЦПМСД №2»

Відповідно до частини десятої статті 18 Закону України «Про Основи законодавства України про охорону здоров'я», постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996 р. № 1138 «Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних навчальних закладах», керуючись п. 2.2.21 Розділу 2 «Предмет діяльності» Статуту КНП БМР «МЦПМСД №2» затвердженого рішенням Білоцерківської міської ради від 23 лютого 2023 року № 3558-37-VIII,

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити тарифи на платні медичні послуги КНП БМР «МЦПМСД №2», що вказані у Додатку № 1 до даного наказу та є його невід'ємною частиною.
2. Ввести в дію тарифи на платні медичні послуги КНП БМР «МЦПМСД №2» з 10 квітня 2023 року.
3. Медичному директору Ользі ЯКОВЛЕВІЙ, забезпечити інформування завідувачів амбулаторій та лікарів, яким в.о. завідувачів амбулаторій про тарифи на платні медичні послуги вказані у Додатку 1 до даного наказу.
4. Головному бухгалтеру Тетяні МЕЛЬНИК, організувати правильне надходження та використання коштів від платних медичних послуг.
5. Адміністратору системи Людмилі МАЛЬЦЕВІЙ, оприлюднити інформацію про затверджені тарифи на платні медичні послуги на офіційному веб-порталі КНП БМР «МЦПМСД №2».
6. Контроль за виконанням даного наказу щодо організаційно-фінансових питань по наданню платних послуг на підприємстві покладаю на головного бухгалтера Тетяну МЕЛЬНИК.
7. Остаточний контроль за виконанням наказу в цілому залишаю за собою.

Генеральний директор

Галина МУЗИЧЕНКО

Генеральний директор

Галина Музиченко  
06.04.2023р



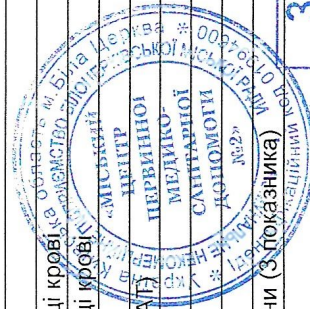
ЗГІДНО З  
ОРИГІНАЛОМ

Додаток 1  
до наказу КНП БМР «Міський центр  
первинної медико-санітарної допомоги  
№2»  
від "05" квітня 2023 року № 63-АД

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

Підстава: ПЕРЕЛІК*	№ п/п	Найменування послуги	Одиниці виміру	Вартість послуги, грн.	
				без ПДВ	ПДВ 20%
розділ І					
розділ І п.4	1	Послуги, що надаються згідно з функціональними повноваженнями			
		Оздоровчий масаж, гімнастика, бальнеологічні процедури з метою профілактики захворювань та зміцнення здоров'я дорослого населення			
	1.1	Оздоровчий масаж	процедура	50,00	10,00 60
	1.1.1	Масаж шиї	процедура	79,17	15,83 95
	1.1.2	Масаж комірцевої зони	процедура	79,17	15,83 95
	1.1.3	Масаж верхньої кінцівки, надпліччя та ділянки лопатки	процедура	50,00	10,00 60
	1.1.4	Масаж верхньої кінцівки	процедура	66,67	13,33 80
	1.1.5	Масаж ділянки грудної клітки	процедура	79,17	15,83 95
	1.1.6	Масаж спини	процедура	66,67	13,33 80
	1.1.7	Масаж попереково-крижової ділянки	процедура	79,17	15,83 95
	1.1.8	Масаж нижньої кінцівки та попереку	процедура	66,67	13,33 80
	1.1.9	Масаж нижньої кінцівки	процедура	95,83	19,17 115
	1.1.10	Масаж загальний "М"	процедура	66,67	13,33 80
	1.1.11	Масаж спини та нижньої кінцівки	процедура	66,67	13,33 80
	1.1.12	Масаж інших ділянок	процедура	66,67	13,33 80
	1.2	Лікувальна гімнастика	заняття	100	- 100
	1.2.1	Процедури лікувальної гімнастики	заняття	200	- 200
	1.2.2	Процедури лікувальної гімнастики з лікарем фізичної та реабілітаційної медицини			
розділ І п.13	2	Лабораторні, діагностичні та консультативні послуги за зверненням громадян, що надаються без направлення лікаря, зокрема із застосуванням телемедицини			
	2.1	Діагностичні та консультативні послуги			
	2.1.1	Консультація лікаря загальної практики-сімейного лікаря	прийом	155	- 155
	2.1.2	Консультація лікаря-педіатра; лікаря-терапевта	прийом	155	- 155
	2.1.3	Консультація лікаря фізичної та реабілітаційної медицини; лікаря-фізіотерапевта	прийом	155	- 155
	2.1.4	Консультація лікаря-профпатолога	прийом	200	- 200
	2.1.5	Флюорографічне обстеження (цифровий апарат)	прийом	60	- 60

Підстава: ПЕРЕЛІК*	№ п/п	Найменування послуги	Одиниці виміру	Вартість послуги, грн.	
				без ПДВ	ПДВ 20% з ПДВ
	2.1.6	Щозмінні передрейсові та післярейсові медичні огляди водіїв транспортних засобів	обстеження	45	- 45
	2.1.7	Електрокардіографія дорослого (ЕКГ)	огляд	130	- 130
	2.1.8	Електрокардіографія дитини (ЕКГ)	обстеження	135	- 135
	2.1.9	Проведення спірометрії	обстеження	100	- 100
	2.2	<b>Лабораторні послуги</b>			
	2.2.1	Зальний аналіз крові (ЗАК) без підрахунку лейкоформули (ШОЕ, лейкоцити, гемоглобін)	аналіз	57	- 57
	2.2.2	Аналіз крові з підрахунком лейкоформули (гемоглобін, еритроцити, лейкоцити, тромбоцити, гематокрит)-венозна кров	аналіз	110	- 110
	2.2.3	Аналіз крові з підрахунком лейкоформули (гемоглобін, еритроцити, лейкоцити, тромбоцити, гематокрит)-капілярна кров	аналіз	110	- 110
	2.2.4	Загальний аналіз крові на гематологічному аналізаторі без підрахунку лейкоформули (визначення гемоглобіну, лейкоцитів, еритроцитів, тромбоцитів, гематокриту, ШОЕ)	аналіз	82	- 82
	2.2.5	Аналіз крові (визначення часу згортання і часу кровотечі)	аналіз	67	- 67
	2.2.6	Аналіз крові (визначення часу згортання)	аналіз	42	- 42
	2.2.7	Аналіз крові (визначення часу кровотечі)	аналіз	27	- 27
	2.2.8	Аналіз крові (підрахунок ретикулоцитів)	аналіз	52	- 52
	2.2.9	Загальний аналіз сечі (ЗАС)	аналіз	82	- 82
	2.2.10	Аналіз сечі (підрахунок формених елементів сечі за Нечипоренком)	аналіз	52	- 52
	2.2.11	Дослідження калу на сховану кров	аналіз	37	- 37
	2.2.12	Копрограма	аналіз	52	- 52
	2.2.13	Аналіз калу на яйця гельмінтів та цисти лямблій	аналіз	72	- 72
	2.2.14	Аналіз калу (копрограма, на яйця гельмінтів та цисти лямблій)	аналіз	115	- 115
		<b>Біохімічні аналізи (БА)</b>			
	2.2.15	БА- Визначення кальцію у сироватці крові	аналіз	47	- 47
	2.2.16	БА- Обстеження на холестерин ферментативним методом	аналіз	62	- 62
	2.2.17	БА- Визначення глюкози у крові глюкозооксидазним методом	аналіз	77	- 77
	2.2.18	БА- Визначення креатиніну в сироватці крові	аналіз	82	- 82
	2.2.19	БА- Визначення сечовини в сироватці крові	аналіз	72	- 72
	2.2.20	БА- Ниркові проби (креатинін, сечовина)	аналіз	135	- 135
	2.2.21	БА- Визначення білірубіну	аналіз	92	- 92
	2.2.22	БА- Білірубін і фракції (загальний, прямиї і непрямий)	аналіз	140	- 140
	2.2.23	БА- Визначення активності аланінамінотрансферази (АлАТ) в сироватці крові	аналіз	62	- 62
	2.2.24	БА- Визначення активності аланінамінотрансферази (АсАТ) в сироватці крові	аналіз	62	- 62
	2.2.25	БА- Визначення тимолової проби	аналіз	52	- 52
	2.2.26	БА- Печінкові проби (білірубін загальний, прямиї, непрямий, АлАТ, АсАТ)	аналіз	249	- 249
	2.2.27	БА- Печінкові проби (білірубін загальний, АлАТ, АсАТ)	аналіз	170	- 170
	2.2.28	БА- Визначення загального білка в сироватці крові	аналіз	52	- 52
	2.2.29	БА- Визначення альбуміну в сироватці крові	аналіз	52	- 52
	2.2.30	БА- Визначення білкових фракцій- загальний білок, альбуміни, глобуліни (3-показника)	аналіз	100	- 100
	2.2.31	БА- Визначення φ-Амілази у сироватці крові	аналіз	77	- 77



ЗГІДНО З

ОРИГІНАЛОМ

Генеральний директор *Галина Мухоморова*

Підстава: ПЕРЕЛІК*	№ п/п	Найменування послуги	Одиниці виміру	Вартість послуги, грн.	
				без ПДВ	ПДВ 20% з ПДВ
	2.2.32	БА- Визначення $\alpha$ -Амілази у сечі	аналіз	62	62
	2.2.33	БА- Визначення С-реактивного білку	аналіз	42	42
	2.2.34	БА- Визначення ревматоїдного фактору	аналіз	37	37
	2.2.35	БА- Визначення антистрептолізіна-О	аналіз	37	37
	2.2.36	БА- Ревмопроби (С-реактивний білок, ревматоїдний фактор, антистрептоліин-О)	аналіз	100	100
	2.2.37	БА- Ліпідний профіль (визначення загального холестерину, ліпопротеїдів високої щільності, ліпопротеїдів низької щільності, тригліцеридів, індексу атерогенності)	аналіз	258	258
	2.2.38	БА- Визначення сечової кислоти в сироватці крові	аналіз	82	82
	2.2.39	БА- Аналіз крові на групу крові та резус фактор	аналіз	140	140
	2.2.40	БА- Визначення протромбінованого часу та МНВ (міжнародне нормалізоване відношення)	аналіз	125	125
	2.2.41	Операційний пакет №1 - Загальний білок, ниркові проби, печінкові проби (загальний білок, загальний білірубін, АЛАТ, АСАТ, креатинін, сечовина)	аналіз	341	341
	2.2.42	Операційний пакет №2 - Загальний білок, ниркові проби, печінкові проби (загальний білок, загальний білірубін та фракції, АЛАТ, АСАТ, креатинін, сечовина)	аналіз	375	375
	2.2.43	БА-Визначення активності гамма-глутамілтрансферази (ГГТ) в сироватці крові	аналіз	62	62
	2.2.44	БА-Визначення лужної фосфатази (ЛФ) в сироватці крові	аналіз	62	62
	2.2.45	БА- Печінкові проби (білірубін загальний, прямий і непрякий, АЛАТ, АСАТ, ГГТ, ЛФ)	аналіз	326	326
	2.2.46	БА- Ревмопроби та сечова кислота (С-реактивний білок, ревматоїдний фактор, антистрептоліин-О, сечова кислота)	аналіз	160	160
	2.2.47	Забір венозної крові	аналіз	26	26
розділ І п.14	3	Медична допомога хворим удома, зокрема із застосуванням телемедицини (діагностичне обстеження, процедури, маніпуляції, консультування, догляд).			
	3.1	3 використанням автотранспорту закладу вартість 1км	І кілометр	8	8
розділ І п.18	4	Проведення профілактичних щеплень особам, які відіжджають за кордон за викликом, для оздоровлення в зарубіжних лікувальних або санаторних закладах, у туристичні подорожі тощо за власним бажанням або на вимогу сторони, що запрошує.			
розділ І п.19	4.1	Профілактичні щеплення (без вартості вакцин)	щеплення	82,50	99
	5	Проведення профілактичних щеплень усім особам, які бажають їх зробити поза схемами календаря профілактичних щеплень в Україні	щеплення	82	82
розділ І п. 21; розділ І п. 22	5.1	Профілактичні щеплення (без вартості вакцин)			
	6	Фізіотерапевтичні процедури			
	6.1	Електрофорез постійним струмом без врахування лікарських засобів (одна зона)	процедура	65	65
	6.2	Електросон	процедура	65	65
	6.3	Ампілігульстерapia (одна зона)	процедура	65	65

Генеральний директор *Галина Чижикова* № 01-10-011



Підстава: ПЕРЕЛІК*	№ п/п	Найменування послуги	Вартість послуги, грн.		
			Одиниці виміру	без ПДВ	з ПДВ 20%
	6.4	Електростимуляція (одна зона)	процедура	65	65
	6.5	Ультрафіолетове опромінення (кварц) загальний (1 біодоза)	процедура	30	30
	6.6	Ультрафіолетове опромінення (кварц) місцевий (1 біодоза)	процедура	30	30
	6.7	УВЧ - терапія	процедура	40	40
	6.8	Ультрафонофорез без врахування лікарських засобів (одна зона)	процедура	45	45
	6.9	Магніто-лазеротерапія (одна зона)	процедура	60	60
	6.10	Дарсонвалізація (одна зона)	процедура	65	65
	6.11	Інгаляції без врахування лікарських засобів	процедура	50	50
	7	<b>Маніпуляційні процедури</b>			
	7.1	Проведення туберкулодіагностики (проби Манту)	ін'єкція	153	153
	7.2	Внутрішньокірна ін'єкція (без вартості лікарського засобу)	ін'єкція	65	65
	7.3	Підкірна ін'єкція (без вартості лікарського засобу)	ін'єкція	21	21
	7.4	Внутрішньом'язова ін'єкція (без вартості лікарського засобу)	ін'єкція	37	37
	7.5	Внутрішньовенна ін'єкція струйна (без вартості лікарського засобу)	процедура	60	60
	7.6	Внутрішньовенна ін'єкція струйна подовжена (без вартості лікарського засобу)	процедура	77	77
	7.7	Внутрішньовенна ін'єкція крапельна 1 флакон (без вартості лікарського засобу)	процедура	88	88
	7.8	Внутрішньовенна ін'єкція крапельна 1 флакон з додатковим введенням лікарських засобів (без вартості лікарських засобів)	процедура	117	117
	7.9	Внутрішньовенна ін'єкція крапельна від 2 флаконів (без вартості лікарського засобу)	процедура	117	117
	8	<b>Медичне обслуговування за договорами із суб'єктами господарювання</b>			
	8.1	Лікарська консультативна комісія (ЛКК)	послуга	280	280
	8.2	Оформлення і корекція індивідуальної програми реабілітації (ІПР)	послуга	280	280
<b>розділ І п.32</b>	9	<b>Видача копії медичної довідки, витягу з історії хвороби</b>			
	9.1	Видача копії медичної довідки	1 довідка	23	23

\* - ПЕРЕЛІК платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та інших медичних навчальних закладах, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 17 вересня 1996 р. № 1138 (зі змінами)

Погоджено:

Медичний директор

Головний бухгалтер

*[Підпис]*

Ольга ЯКОВЛЕНКО  
Тетяна МЕЛЬНИК

*[Підпис]*  
Галина МУЗМЕНКО

06.04.2023р.



**ЗГІДНО З  
ОРИГІНАЛОМ**