Додаток
до Наказу КНП БМР Білоцерківська міська лікарня № 3
від "05" квітня 2023 № 38

Тарифи на платні послуги, що надає
Комунальне некомерційне підприємсво Білоцерківської міської ради
«Білоцерківська міська лікарня №3»

ПІДСТАВА 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	1.1	Профілактичний огляд жінок лікарем-дерматовенерологом + аналіз РМП	1 огляд	393,00		**393,00**
2	1.2	Профілактичний огляд чоловіків лікарем-дерматовенерологом + аналіз РМП	1 огляд	301,00		**301,00**
3	1.3	Профілактичний огляд жінок лікарем-дерматовенерологом + аналіз RW	1 огляд	413,00		**413,00**
4	1.4	Профілактичний огляд чоловіків лікарем-дерматовенерологом + аналіз RW	1 огляд	320,00		**320,00**
5	1.5	Профілактичний огляд слікарем дерматовенерологом	1 огляд	183,00		**183,00**
6	1.6	Профілактичний огляд лікарем інфекціоністом + (аналіз на стафілакок та диз.групу)	1 огляд	403,00		**403,00**
7	1.7	Профілактичний огляд лікарем інфекціоністом + (аналіз на стафілакок)	1 огляд	217,00		**217,00**
8	1.8	Профілактичний огляд лікарем інфекціоністом + (аналіз на диз групу)	1 огляд	271,00		**271,00**
		Розділ I п.13 Лабораторні, діагностичні та консультативні послуги за зверненнями громадян, що надаються без направлення лікарів:				
9	1,9	Забір венозної крові	1 процедура	50,00		**50,00**
10	1,10	Загальний аналіз крові	1 аналіз	112,00		**112,00**
11	1,11	Аналіз на групу крові	1 аналіз	130,00		**130,00**
12	1,12	Аналіз крові на резус фактор	1 аналіз	130,00		**130,00**
13	1,13	Аналіз на групу крові та резус фактор	1 аналіз	195,00		**195,00**
14	1,14	Визначення часу згортання та часу кровотечі	1 аналіз	44,00		**44,00**
15	1,15	Тромбоцити крові	1 аналіз	49,00		**49,00**
		Біохімічний аналіз крові на:				
16	1,16	глюкоза крові	1 аналіз	171,00		**171,00**
17	1,17	загальний білок	1 аналіз	201,00		**201,00**
18	1,18	холестерин	1 аналіз	225,00		**225,00**
19	1,19	АЛТ	1 аналіз	183,00		**183,00**
20	1,20	АСТ	1 аналіз	183,00		**183,00**
21	1,21	Альфа амілаза	1 аналіз	187,00		**187,00**
22	1,22	креатинин	1 аналіз	164,00		**164,00**
23	1,23	лактат	1 аналіз	221,00		**221,00**
24	1,24	ГГТ	1 аналіз	236,00		**236,00**
25	1,25	Ссчова кислота	1 аналіз	193,00		**193,00**
26	1,26	Сечовина	1 аналіз	178,00		**178,00**
27	1,27	Білірубін	1 аналіз	200,00		**200,00**
28	1,28	визначення фібрин-фібриногену(ревмопроби)	1 аналіз	184,00		**184,00**
29	1,29	визначення с-реактивного білка	1 аналіз	165,00		**165,00**
30	1,30	Визначення протромбінового індексу	1 аналіз	153,00		**153,00**
31	1,31	Печінкові проби	1 аналіз	262,00		**262,00**
32	1,32	Ниркові проби	1 аналіз	225,00		**225,00**
33	1,33	Аналіз крові АПТЧ	1 аналіз	217,00		**217,00**
34	1,34	Аналіз крові МНВ	1 аналіз	189,00		**189,00**

ПІДСТАВА Перелік"	№ п/п	Найменування послуги	Одиниці виміру			
35	1,35	Альбумін	1 аналіз	191,00		191,00
36	1,36	СРБ кількісний	1 аналіз	262,00		262,00
37	1,37	Ферритин	1 аналіз	302,00		302,00
38	1,38	Гази крові та електроліти	1 аналіз	462,00		462,00
39	1,39	Лужна фосфатаза	1 аналіз	205,00		205,00
40	1,40	Ліпідний профіль	1 аналіз	358,00		358,00
41	1,41	Тригліцериди	1 аналіз	181,00		181,00
		Серологічні дослідження:				
42	1,42	Аналіз крові Реакція мікропротицитації (РМП)	1 аналіз	154,00		154,00
43	1,43	Аналіз крові Реакція Вассермана (RW)	1 аналіз	170,00		170,00
44	1.40	Аналіз крові Реакція Вассермана (RW) (без забора венозної крові)	1 аналіз	124,00		124,00
45	1,45	Загальний аналіз сечі	1 аналіз	74,00		74,00
46	1,46	Визначення ацетону та діастази в сечі	1 аналіз	97,00		97,00
47	1,47	Визначення цукру сечі (метод Альтгаузена)	1 аналіз	80,00		80,00
48	1,48	Дослідження сечі по Нечипоренку	1 аналіз	57,00		57,00
		Загально-клінічні дослідження:				
49	1,49	Дослідження калу на яйця глистів	1 аналіз	115,00		115,00
50	1,50	Капрологічне дослідження калу	1 аналіз	132,00		132,00
51	1,51	Аналіз жовчі	1 аналіз	148,00		148,00
52	1,52	Підготовка до обстеження на спірохету	1 процедура	78,00		78,00
53	1,53	Лабораторне дослідження на спірохету	1 аналіз	154,00		154,00
54	1,54	Аналіз на клітини Тцанка	1 аналіз	186,00		186,00
55	1,55	Аналіз на LE -клітини (волчанка)	1 аналіз	270,00		270,00
56	1,56	Взяття матеріалу для дослідження жіночо мазка на флору	1 процедура	101,00		101,00
57	1,57	Взяття матеріалу для дослідження чоловічого мазка на флору	1 процедура	42,00		42,00
58	1,58	Дослідження чоловічого мазка на флору	1 аналіз	74,00		74,00
59	1,59	Дослідження жіночого мазка на флору	1 аналіз	97,00		97,00
60	1,60	Аналіз на демодекоз	1 аналіз	62,00		62,00
61	1,61	Аналіз на коросту	1 аналіз	62,00		62,00
62	1,62	Забір матеріалу для дослідження на паразитарні гриби	1 процедура	42,00		42,00
63	1,63	Дослідження на паразитарні гриби	1 аналіз	58,00		58,00
64	1,64	Дослідження калу на Roto-віруси	1 аналіз	264,00		264,00
65	1,65	Дослідження ротоглотки на Strepto-A	1 аналіз	181,00		181,00
66	1,66	Дослідження носоглотки на грип А та В	1 аналіз	341,00		341,00
67	1,67	Дослідження крові на малярію	1 аналіз	108,00		108,00
68	1,68	Туберкулінова діагностика (діти)	1 процедура	144,00		144,00
		Бактеріологічні дослідження:				
69	1,69	Посів ротоглотки на мікрофлору	1 аналіз	156,00		156,00
70	1,70	Посів ротоглотки на мікрофлору та чутливість до антибіотиків	1 аналіз	252,00		252,00
71	1,71	Посів крові на стерильність	1 аналіз	330,00		330,00
72	1,72	Бактеріальний посів на виявлення гонококу	1 аналіз	197,00		197,00
73	1,73	Бактеріальний посів на виявлення гонококу та чутливість до антибіотиків	1 аналіз	254,00		254,00
74	1,74	Посів вмісту фурункула на мікрофлору	1 аналіз	162,00		162,00
75	1,75	Посів вмісту фурункула на мікрофлору та чутливість до антибіотиків	1 аналіз	244,00		244,00
76	1,76	Посів з ротової порожнини на гриби Candida	1 аналіз	151,00		151,00
77	1,77	Посів носоглотки на менінгокок	1 аналіз	166,00		166,00
78	1,78	Аналіз на дисбактеріоз	1 аналіз	326,00		326,00
79	1,79	Аналіз BL (дифтерійна паличка)	1 аналіз	210,00		210,00
80	1,80	Посів на стафілокок	1 аналіз	151,00		151,00
81	1,81	Бак посів сечі	1 аналіз	197,00		197,00
82	1,82	Аналіз на дез групу	1 аналіз	211,00		211,00
83	1,83	Аналіз на дез групу та чутливість до антибіотиків	1 аналіз	273,00		273,00
84	1,84	Дослідження мокротиння на БК (для іногородніх)	1 аналіз	115,00		115,00
85	1,85	Тест Xpert MTB/RIF на виявлення мікобактерій туберкульозу та чутливості до рифампіцину	1 аналіз	157,00		157,00

ПІДСТАВА Перелік"	№ п/п	Найменування послуги	Одиниці виміру			
		Імунологічні дослідження:				
86	1,86	Аналіз на HBs Ag (гепатит В)	1 аналіз	209,00		209,00
87	1,87	Аналіз на Anti-HCV (гепатит С)	1 аналіз	209,00		209,00
88	1,88	Аналіз на HBs Ag (гепатит В) (без забора венозної крові)	1 аналіз	164,00		164,00
89	1,89	Аналіз на Anti-HCV (гепатит С) (без забора венозної крові)	1 аналіз	164,00		164,00
90	1,90	Аналіз крові на ВІЛ	1 аналіз	234,00		234,00
91	1,91	Аналіз крові на ВІЛ для вагітних жінок (без урахування вартості тест системи)	1 аналіз	222,00		222,00
92	1,92	Аналіз крові на ВІЛ (без урахування забора крові)	1 аналіз	187,00		187,00
93	1,93	Аналіз крові на ВІЛ (без урахування вартості тест системи та забору венозної крові)	1 аналіз	172,00		172,00
94	1,94	Визначення антитіл класу IgG збудники токсоплазмозу (TORCH інфекція (M)	1 аналіз	214,00		214,00
95	1,95	Визначення антитіл класу IgG збудники токсоплазмозу (TORCH інфекція (G)	1 аналіз	228,00		228,00
96	1,96	Визначення антитіл класу IgG до вірусу простого герпесу (M)	1 аналіз	228,00		228,00
97	1,97	Визначення антитіл класу IgG до вірусу простого герпесу (G)	1 аналіз	214,00		214,00
98	1,98	Визначення антитіл класу IgG до вірусу цитомегаловірусу (M)	1 аналіз	231,00		231,00
99	1,99	Визначення антитіл класу IgG до вірусу цитомегаловірусу (G)	1 аналіз	214,00		214,00
100	1,100	Визначення антитіл класу IgG з до вірусу Епштейн Барр (M)	1 аналіз	214,00		214,00
101	1,101	Визначення антитіл класу IgG з до вірусу Епштейн Барр (G)	1 аналіз	214,00		214,00
102	1,102	Виявлення антитіл імуноглобуліну IgM SARS n CoV-2	1 аналіз	121,00		121,00
103	1,103	Виявлення антитіл імуноглобуліну IgM SARS n CoV-2 (без вартості тест системи)	1 аналіз	81,00		81,00
104	1,104	Виявлення антитіл імуноглобуліну IgM SARS n CoV-2 (без забора венозної крові)	1 аналіз	68,00		68,00
105	1,105	Виявлення антитіл імуноглобуліну IgG SARS n CoV-2	1 аналіз	121,00		121,00
106	1,106	Виявлення антитіл імуноглобуліну IgG SARS n CoV-2 (без вартості тест системи)	1 аналіз	81,00		81,00
107	1,107	Виявлення антитіл імуноглобуліну IgG SARS n CoV-2 (без забора венозної крові)	1 аналіз	68,00		68,00
108	1,108	Аналіз крові на прокальцитонін	1 аналіз	388,00		388,00
109	1,109	Д-димер	1 аналіз	305,00		305,00
110	1,110	Аналіз крові на тропонін	1 аналіз	190,00		190,00
		Віросологічно-генетичні дослідження				
111	1,111	Виявлення нуклеїнових кислот РНК збудника SARS n CoV-2 методом ПЛР	1 аналіз	351,00		351,00
112	1,112	Виявлення нуклеїнових кислот РНК збудника SARS n CoV-2 методом ПЛР (без вартості тест-системи)	1 аналіз	144,00		144,00
113	1,113	ПЛР вірус гепатиту В	1 аналіз	820,00		820,00
114	1,114	ПЛР вірус гепатиту С	1 аналіз	1117,00		1 117,00
	2	**Консультативні послуги за зверненням громадян,що надаються без направлення лікарів :**				
115	2.1	Лікаря -дерматовенеролога	1 консультація	183,00		183,00
116	2.2	Лікаря- інфекціоніста	1 консультація	183,00		183,00
117	2.3	Лікаря-фтизіатра	1 консультація	183,00		183,00
118	2.4	Лікаря-психолога	1 консультація	237,00		237,00
	3.	**Діагностичні послуги за зверненням громадян,що надаються без направлення лікарів :**				
119	3.1	Дерматоскопія	1 процедура	169,00		169,00

ПІДСТАВА Перелік"	№ п/п	Найменування послуги	Одиниці виміру			
120	3,2	Трихоскопія	1 процедура	215,00		215,00
121	3,3	Плазмофорез	1 процедура	4379,00		4 379,00
122	3,4	Плазмофорез (без коагулянта та фіз.розчина)	1 процедура	4042,00		4 042,00
123	3,5	Лазерне опромінювання крові апаратом Матрикс-ВЛОК	1 процедура	406,00		406,00
124	3,6	Забір матеріалу на патгістологічне обстеження	1 процедура	137,00		137,00
125	3,7	Забір матеріалу на біопсію за допомогою панч	1 процедура	490,00		490,00
126	3,8	Видалення папілом за допомогою електрохірургічного апарату (електрокоагулянта)	1 процедура	407,00		407,00
127	3,9	Кріодеструкція з використанням рідкого азоту без ускладнення	1 процедура	202,00		202,00
128	3,10	Кріодеструкція з використанням рідкого азоту з ускладненнями	1 процедура	613,00		613,00
129	3,11	Тестування шкіри за допомогою лампи ВУДА	1 процедура	125,00		125,00
		Ультразвукові обстеження				
130	3,12	УЗД (лімфатичні вузли)	обстеження	96,00		96,00
131	3,13	УЗД (щитовидна залоза)	обстеження	122,00		122,00
132	3,14	УЗД (молочні залози)	обстеження	171,00		171,00
133	3,15	УЗД (органи черевної порожнини)	обстеження	220,00		220,00
134	3,16	УЗД органи черевної порожнини та нирок)	обстеження	317,00		317,00
135	3,17	УЗД (нирки,надниркова залоза+ сечовий міхур)	обстеження	219,00		219,00
136	3,18	УЗД (нирки та сечовий міхур)	обстеження	243,00		243,00
137	3,19	УЗД (матка та яєчники)	обстеження	146,00		146,00
		Рентгенологічні обстеження				
138	3,20	Рентгенографія черепа у 2-х проекціях	1 обстеження	185,00		185,00
139	3,21	Рентгенографія кісток носа у 2-х проекціях	1 обстеження	185,00		185,00
140	3,22	Ренгенографія кісток носа в 1-й проекції	1 обстеження	107,00		107,00
141	3,23	Рентгенографія коло носових пазух в 1-й проекції	1 обстеження	107,00		107,00
142	3,24	Рентгенографія нижньої щелепи в 2-х проекціях	1 обстеження	185,00		185,00
143	3,25	Ренгенографія шийного відділу хребта у 2-х проекціях	1 обстеження	185,00		185,00
144	3,26	Ренгенографія шийного відділу хребта в 1-й проекції	1 обстеження	107,00		107,00
145	3,27	Ренгенографія плечевого суглоба в 1-й проекції	1 обстеження	107,00		107,00
146	3,28	Ренгенографія плечевого суглобау 2-х проекціях	1 обстеження	185,00		185,00
147	3,29	Рентгенографія органів грудної клітки в 1-й проекції	1 обстеження	107,00		107,00
148	3,30	Рентгенографія органів грудної клітки в 2-х проекціях	1 обстеження	185,00		185,00
149	3,31	Рентгенографія грудного відділу хребта у 2-х проекціях	1 обстеження	185,00		185,00
150	3,32	Ренгенографія ліктьового суглоба в 1-й проекції	1 обстеження	107,00		107,00
151	3,33	Рентгенографія хребта (поперековий відділ)в 1-й проекції	1 обстеження	107,00		107,00
152	3,34	Рентгенографія хребта (поперековий відділ) у 2-х проекціях	1 обстеження	185,00		185,00
153	3,35	Рентгенографія хребта -функціональні проби	1 обстеження	215,00		215,00
154	3,36	Рентгенографія хребта (купрія) у 2-х проекціях	1 обстеження	185,00		185,00
155	3,37	Ренгенографія кісток таза (кульшових суглобів)	1 обстеження	107,00		107,00
156	3,38	Рентгенографія колінного суглоба у 2-х проекціях	1 обстеження	185,00		185,00
157	3,39	Рентгенографія гомілка-ступеневого суглоба в 1-й проекції	1 обстеження	107,00		107,00
158	3,40	Рентгенографія гомілка-ступеневого суглоба в 2-х проекціях	1 обстеження	185,00		185,00
159	3,41	рентгенографія ключиці в 1-й проекції	1 обстеження	107,00		107,00
160	3,42	Рентгенографія плечової кістки в 1-й проекції	1 обстеження	107,00		107,00
161	3,43	Ренгенографія плечевої кістки в 2-х проекціях	1 обстеження	185,00		185,00
162	3,44	Рентгенгрфія передпліччя в 2-х проекціях	1 обстеження	185,00		185,00
163	3,45	Рентгенографія кісті в 1-й проекції	1 обстеження	107,00		107,00
164	3,46	Рентгенографія кісті в 2-х проекціях	1 обстеження	185,00		185,00
165	3,47	Рентгенографія ребер	1 обстеження	107,00		107,00
166	3,48	Рентгенгрфія стегнової кістки в 1-й проекції	1 обстеження	107,00		107,00
167	3,49	Рентгенгрфія стегнової кістки в 2-х проекціях	1 обстеження	185,00		185,00
168	3,50	Рентгенографія кісток гомілки у 2-х проекціях	1 обстеження	185,00		185,00
169	3,51	Рентгенографія кісток ступні у 2-х проекціях	1 обстеження	185,00		185,00

ПІДСТАВА Перелік"	№ п/п	Найменування послуги	Одиниці виміру			
170	3,52	Рентгенографія кісток ступні в 1-й проекції	1 обстеження	**107,00**		**107,00**
171	3.52	Рентгенографія кульшового суглобу	1 обстеження	**107,00**		**107,00**
172	3.53	Заочна консультація за поданням рентгенограм з оформленням протоколу	1 обстеження	56,00		**56,00**
	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**				
173	**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	76,00		**76,00**
174	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	28,00		**28,00**
	5	**Р.1 п.22Медичне обслуговування ,зокрема із застосуванням телемедицини,іноземних громадян,які тимчасово перебувають на території України,в тому числі за договорами страхування :**				
175	5.1	Вартість перебування у стаціонарі (ГРВІ)	1 ліжко-день	114,00		**114,00**
176	5.2	Вартість перебування у стаціонарі (Гастроентероколіт)	1 ліжко-день	202,00		**202,00**
177	5.3	Вартість перебування у стаціонарі (гепатит)	1 ліжко-день	312,00		**312,00**
178	5.4	Вартість перебування у стаціонарі (лептоспироз)	1 ліжко-день	370,00		**370,00**
179	5.5	Вартість перебування у стаціонарі (лакунарна ангина)	1 ліжко-день	145,00		**145,00**
180	**6**	**Розділ 1 п. 30 Стажування лікарів інтернів**		5637,43	1127,49	**6 764,92**
	7	**Розділ І п. 32 Видача копії медичної довідки,витягу з історії хвороби**				
181	7.1	Видяча виписки з медичної карти стаціонарного хворого	довідка	129,00		**129,00**
182	7.2	Видяча виписки з медичної картиамбулаторного хворого	довідка	129,00		**129,00**
	8	**Розділ ІІ п.2 Послуги з провадження господарської та /або виробничої діяльності**				
		Розділ ІІ п.2 Транспортні послуги (перевезення вантажів),здійснення вантажних робіт				
183	8.1	Перевезення хворих (від 1.10 кілометрів)	послуга	220,00	44,00	**264,00**
184	8.2	Перевезення хворих(10-20 кілометрів)	послуга	337,50	67,50	**405,00**
185	8.3	Перевезення хворих (20-30 кілометрів)	послуга	455,00	91,00	**546,00**
186	8.4	Перевезення хворих (30-40 кілометрів)	послуга	572,50	114,50	**687,00**
187	8.5	Перевезення хворих (40-50 кілометрів)	послуга	690,00	138,00	**828,00**
188	8.6	Перевезення хворих (50-60 кілометрів)	послуга	808,33	161,67	**970,00**
189	8.7	Перевезення хворих (60-70 кілометрів)	послуга	925,00	185,00	**1 110,00**
190	8.8	Перевезення хворих (70-80 кілометрів)	послуга	1042,50	208,50	**1 251,00**
191	8.9	Перевезення хворих (80-90 кілометрів)	послуга	1160,00	232,00	**1 392,00**
192	8.10	Перевезення хворих (90-100 кілометрів)	послуга	1277,50	255,50	**1 533,00**
193	9	**Розділ 2. п. 4. Перебування громадян за їх бажанням у медичних закладах з поліпшеним сервісним обслуговуванням**	1 ліжко-день	89,17	17,83	**107,00**

* - 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 р. № 1138

Генеральний директор _____ Тетяна ДІДИЧ

Головний бухгалтер _____ Любов АЛЕКСЕЄНКО