

Комунальне некомерційне підприємство «Кам'янська багатопрофільна лікарня»  
Кам'янської міської ради

Н А К А З

30 травня 2025 року

№ 91

**Про відміну наказів по КНП «Кам'янська БЛ»  
Кам'янської міської ради**

Відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 05.07. 2024 року № 781 «Деякі питання надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних та фізичних осіб» та ст. 197 «Операції, звільнені від оподаткування» Податкового кодексу України

Н А К А З У Ю :

1. Відмінити дію наказів №135 від 05 грудня 2024 року, №129 від 15 листопада 2024 року та №122 від 28 жовтня 2024 року «Про встановлення тарифів на платні медичні послуги, що надаються Комунальним некомерційним підприємством «Кам'янська багатопрофільна лікарня» Кам'янської міської ради з 02.06. 2025 року
2. Контроль за виконанням наказу залишаю за собою.

Директор

Іван ОЛІЙНИК

Комунальне некомерційне підприємство «Кам'янська багатoproфільна лікарня»  
Кам'янської міської ради

Н А К А З

30 травня 2025 року

№ 92

**Про затвердження тарифів на платні медичні послуги, що надаються комунальним некомерційним підприємством «Кам'янська багатoproфільна лікарня» Кам'янської міської ради**

Відповідно до статті 18 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» від 19.11. 1992 №2801-ХІІ, постанови Кабінету Міністрів України від 05.07. 2024 № 781 «Деякі питання надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних та фізичних осіб», ст. 197 «Операції, звільнені від оподаткування» податкового кодексу України та Положення про порядок надання платних медичних послуг

Н А К А З У Ю :

1. Затвердити тарифи на платні медичні послуги комунального некомерційного підприємства «Кам'янська багатoproфільна лікарня» Кам'янської міської ради із 01 червня 2025 року ( додаток № 1);
2. Відмінити дію наказів № 53 від 20 лютого 2025 року, № 24 від 22 січня 2025 року, № 45 від 07 лютого 2025 року та № 77 від 17 липня 2024 року «Про встановлення тарифів на платні медичні послуги, що надаються комунальним некомерційним підприємством «Кам'янська багатoproфільна лікарня» Кам'янської міської ради з 01 червня 2025 року;
3. Забезпечити розміщення цього наказу на офіційному веб-сайті підприємства, довести цей наказ до відома керівників структурних підрозділів та в місцях надання платних медичних послуг;
4. Особам, які задіяні в наданні платних медичних послуг, суворо дотримуватися переліку та тарифів, затверджених цим наказом;
5. Контроль за виконанням даного наказу залишаю за собою

Директор

Іван ОЛІЙНИК

ДОДАТОК № 1 до наказу  
№ 92 від 30 травня 2025 року

Тарифи на платні медичні послуги по КНП «Кам'янська БЛ»  
Кам'янської міської ради

№ п/п	Назва послуги	Вартість без ПДВ	Вартість з ПДВ
<b>Перелік платних профілактичних медичних оглядів:</b>			
1	Вартість проведення профілактичного медичного огляду при влаштуванні на роботу	-	681,00
2	Вартість проведення профілактичного періодичного медичного огляду	-	540,00
3	Вартість проведення профілактичного медичного огляду з санітарною книжкою	-	578,00
4	Вартість проведення профілактичних медичних оглядів для вступників до навчальних закладів	-	596,00
5	Вартість проведення профілактичних медичних оглядів для отримання посвідчення водія транспортних засобів	-	530,00
6	Вартість проведення профілактичних медичних оглядів для отримання дозволу на право отримання та носіння зброї громадянами	-	506,00
7	<b>Вартість проведення профілактичних медичних оглядів для працівників освітніх закладів:</b>		
	- вчителі	-	546,00
	- вихователі	-	490,00
	- кухонні працівники	-	578,00
	другий огляд		
	- вихователі	-	452,00
	- кухонні працівники	-	539,00
8	Вартість попереднього, періодичного та позачергового психіатричного огляду	-	417,00
9	Вартість послуги по проведенню передрейсового та післярейсового оглядів водіїв	50,00	-

<b>Перелік лікарів, що надають платні медичні послуги :</b>			
1	Лікар – терапевт	183,00	-
2	Лікар – травматолог	157,00	-
3	Лікар – хірург	140,00	-
4	Лікар – невропатолог	140,00	-
5	Лікар – отоларинголог	140,00	-
6	Лікар – отоларинголог (проведення аудіометрії)	167,00	-
7	Лікар – отоларинголог (видалення сірчаних пробок)	227,00	-
8	Лікар – офтальмолог	131,00	-
9	Лікар – офтальмолог (визначення поля зору)	116,00	-
10	Лікар – офтальмолог (визначення гостроти зору)	138,00	-
11	Лікар – уролог	140,00	-
12	Лікар – ендокринолог	166,00	-
13	Лікар – дерматовенеролог	114,00	-
14	Лікар – інфекціоніст	186,00	-
<b>Послуги, що надаються кабінетом рентгенографії</b>			
<b>проведення рентгенографії :</b>			
1	ліктьового суглобу, кісток передпліччя, плечового суглобу, колінного суглобу, кісток гомілки, кісті рук, стопи, плечової кістки у двох проекціях	160,00	-
2	кісток черепа, куприка, грудного відділу хребта, поперекового відділу хребта, шийного відділу хребта у двох проекціях	173,00	-
3	органів грудної клітини, кульшових суглобів, кісток тазу, стегна, оглядової рентгенографії нирок, органів черевної порожнини в одній проекції	139,00	-
4	променево – зап'ясного суглобу, пальців рук та ніг, п'ят, гомілково – ступневого суглобу, додаткові пазухи носу, нижньої щелепи в двох проекціях	133,00	-
5	зубів та дна ротової порожнини	126,00	-
<b>Послуги, що надаються кабінетом флюорографії</b>		82,00	-
<b>Послуги, що надаються кабінетом ЕКГ</b>		60,00	-
<b>Послуги, що надаються кабінетом ультразвукової діагностики:</b>			
1	Вартість дослідження щитовидної залози	246,00	-
2	Вартість дослідження слинних залоз	222,00	-
3	Вартість дослідження лімфовузлів : шийні, аксиллярні, пахові (одна антомічна зона)	227,00	-
4	Вартість дослідження плевральних порожнин	210,00	-
5	Вартість дослідження органів черевної порожнини	373,00	-
6	Вартість дослідження нирок	220,00	-
7	Вартість дослідження селезінки	159,00	-
8	Вартість дослідження сечового міхура з визначенням залишкової сечі (трансабдомінально)	193,00	-

9	Вартість дослідження передміхурової залози (передміхурова залоза + сечовий міхур + залишковий об'єм сечі) трансабдомінально	332,00	-
10	Вартість дослідження органів малого тазу у жінок (трансабдомінально)	261,00	-
11	Вартість дослідження органів малого тазу у жінок (трансвагінально)	322,00	-
12	Вартість дослідження молочних (грудних) залоз у жінок (двобічне обстеження)	334,00	-
13	Вартість дослідження молочних (грудних) залоз у жінок з еластографією	466,00	-
14	Вартість дослідження щитоподібної залози з еластографією	363,00	-
15	Вартість дослідження регіональних лімфатичних вузлів : шийні, аксиллярні, пахові (одна анатомічна зона) з еластографією	438,00	-
16	Вартість дослідження позаочеревинного простору	291,00	-
17	Вартість дослідження м'яких тканин (одна анатомічна зона)	240,00	-
18	Вартість дослідження судин шиї (дуплексне сканування брахіоцефальних судин)	332,00	-
19	Вартість дослідження ложа щитоподібної залози з регіонарними лімфатичними вузлами	242,00	-

**Послуги, що надаються кабінетом ендоскопічної маніпуляції (ФГС):**

1	Вартість проведення ендоскопічної маніпуляції	358,00	-
2	Вартість проведення ендоскопічної маніпуляції з уреатестом	617,00	-
3	Вартість проведення ендоскопічної маніпуляції з взяттям біоматеріалу	638,00	-
4	Вартість проведення ендоскопічної маніпуляції з додатковим методом обстеження (хелікобактер-тест)	209,00	-
5	Вартість взяття біоматеріалу	155,00	-
6	Вартість проведення РН-метрії	158,00	-

**Послуги, що надаються фізіотерапевтичним кабінетом (за 1 процедуру):**

1	Вартість проведення процедури магнітотерапії	42,00	-
2	Вартість проведення процедури дарсонвалізації	45,00	-
3	Вартість проведення процедури парафінотерапії для дорослих	70,00	-
4	Вартість проведення процедури ультрависокочастотної терапії (УВЧ для дорослих)	41,00	-
5	Вартість проведення процедури ультразвукової терапії для дорослих	51,00	-
6	Вартість проведення процедур гальванізації та електрофорезу для дорослих	68,00	-

7	Вартість проведення процедури діодинамотерапії	40,00	-
8	Вартість проведення процедури ампліпульс терапії (СМТ)	40,00	-
9	Вартість проведення процедури лікування ультрафіолетовим випромінюванням (тубус, кварц) для дорослих	20,00	-
<b>Вартість послуги при добовому моніторингу роботи серця пацієнта на апараті «Ритм – 2000»</b>		440,00	-
<b>Вартість послуги проведення гістерорезектоскопії пацієнта</b>		4958,00	-
<b>Послуги, що надаються клінічно-діагностичною лабораторією:</b>			
1	Вартість визначення загального аналізу крові з лейкоцитарною формулою (з тромбоцитами) на гематологічному аналізаторі	132,00	-
2	Вартість визначення рівня глюкози в крові	64,00	-
3	Вартість визначення групи крові та резус – фактор крові	101,00	-
4	Вартість визначення загального аналізу сечі	110,00	-
5	Вартість визначення загальноклінічного аналізу мокроти	89,00	-
6	Вартість визначення біохімічного аналізу крові ( 11 показників )	260,00	-
7	Вартість визначення біохімічного аналізу ниркових проб	112,00	-
8	Вартість визначення печінкових проб	118,00	-
9	Вартість визначення біохімічного аналізу ліпідного обміну	212,00	-
10	Вартість визначення ревмопроб СРБ, РФ, АСЛО, (сечова кислота)	120,00	-
11	Вартість визначення дослідження Д – димеру	221,00	-
12	Вартість визначення дослідження глікозильованого гемоглобіну	204,00	-
13	Вартість визначення дослідження протромбінового часу (індексу) МНВ пацієнта	92,00	-
14	Вартість дослідження гемостазу (коагулограма) пацієнта	219,00	-
<b>Ендопротезування колінних та кульшових суглобів:</b>			
1	Тотальний ендопротез кульшового суглоба безцементного проксимального типу, виробник США	98400,00	-
2	Тотальний ендопротез колінного суглобу без збереження задньої хрестоподібної зв'язки, виробник США	109800,00	-

3	Тотальний ендопротез кульшового суглоба цементної фіксації, виробник США	84600,00	-
4	Комплект для ендопротезування колінного суглоба ТМ «ReNova» цементної модифікації, виробник Китай	91600,00	-
5	Комплект для ендопротезування кульшового суглоба ТМ «ReNova» безцементної модифікації, виробник Китай	91000,00	-
6	Комплект для ендопротезування кульшового суглоба ТМ «ReNova» цементної модифікації, виробник Китай	86500,00	-