



КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
«ЖОВТОВОДСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ»
ЖОВТОВОДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КНП «ЖМЛ»)

НАКАЗ

06.02.2024р.

м. Жовті Води

№ 35

*Про затвердження тарифів на платні послуги
по проведенню попередніх, періодичних
медичних оглядів працівників*

Відповідно до Закону України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення надання медичної допомоги» №2347-ІХ від 01 липня 2022р. та Методики розрахунку вартості послуги з медичного обслуговування, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року №1075:

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити тарифи платних послуг по проведенню попередніх, періодичних медичних оглядів працівників, які надаються в КНП «ЖМЛ» поза межами виділених бюджетних асигнувань (Додаток 1-3).
2. Інформацію про вартість медичних платних послуг підприємства оприлюднити на офіційному сайті КНП «ЖМЛ» та в доступному для ознайомлення пацієнтами місці, за місцем надання платних послуг.
3. Розрахунки з отримувачами медичних платних послуг підприємства здійснювати виключно на безготівковій основі.
4. Контроль та координацію за виконанням наказу залишаю за собою.

Начальник

Наталія ВІЗЕР

4 прим:

- 1 – До діла
- 1 – поліклініка №1
- 1- Бухгалтерсько-економічна служба

Візи: Запара С.Г.

Глущенко С.С.

Додаток 1

до наказу

від "06" 02 2024р. № 35

Вартість послуг КНП "ЖМЛ"

з попередніх профілактичних медичних оглядів при прийнятті на роботу, а також періодичні профілактичні медичні огляди. (ОГЛЯД СПЕЦІАЛІСТАМИ)

(послуга звільнена від оподаткування ПДВ ст. 197.1. ПКУ)

№ з/п	НАЙМЕНУВАННЯ ПОСЛУГ	Вартість послуги згідно договору, грн. (без ПДВ)	Вартість послуги на прохання громадян, грн. (з ПДВ)
1	Огляд лікарем-терапевтом	44,00	52,80
2	Огляд лікарем-невропатологом	39,00	46,80
3	Огляд лікарем-офтальмологом	20,00	24,00
4	Огляд лікарем-хірургом	21,00	25,20
5	Огляд лікарем-отоларингологом	30,00	36,00
6	Огляд лікарем-психіатром з видачею довідки ф.100-2/о + тест ГГТ+ тест на наркотики №10	446,00	535,20
7	Огляд лікарем-дерматовенерологом	24,00	28,80
8	Огляд лікарем-акушер-гінекологом	83,00	99,60
9	Огляд лікарем-ендокринологом	55,00	66,00
10	Огляд лікарем-онкологом	55,00	66,00
11	Огляд лікарем-психіатром	40,00	48,00
12	Огляд лікарем-наркологом	40,00	48,00
13	Огляд лікарем-інфекціоністом	59,00	70,80
14	Огляд лікарем-гематолог	30,00	36,00
15	Огляд лікарем-стоматологом	83,00	99,60
16	Забір матеріалу на ентеробіоз	36,00	43,20
17	Огляд лікарем-урологом	52,00	62,40

Начальник



Візер Наталія

Додаток 2

до наказу

від "06" 02 2024р. № 35

Вартість послуг КНП "ЖМЛ"
з попередніх профілактичних медичних оглядів при прийнятті на роботу, а також періодичні профілактичні медичні огляди. (ФУНКЦІОНАЛЬНІ ДОСЛІДЖЕННЯ)
(послуга звільнена від оподаткування ПДВ ст. 197.1. ПКУ)

№ з/п	НАЙМЕНУВАННЯ ПОСЛУГ	Вартість послуги, грн. (без ПДВ)	Вартість послуги на прохання громадян, грн. (з ПДВ)
1	Аудиометрія	105,00	126,00
2	ЕКГ-дослідження	82,00	98,40
3	УЗД щитовидної залози	79,00	94,80
4	Трансабдомінальні УЗД гепатобіліарної системи	172,00	206,40
5	Трансабдомінальні УЗД сечостатевої системи	172,00	206,40
6	УЗД молочних залоз	146,00	175,20
7	Холодова проба	107,00	128,40
8	Вібраційна чутливість	56,00	67,20
9	Реовазографія периферійних судів	99,00	118,80
10	Дослідження вестибулярного апарату	56,00	67,20
11	Динамометрія	45,00	54,00
12	Визначення поля зору	107,00	128,40
13	Функція зовнішнього дихання	74,00	88,80
14	Корекція аномалії рефракції	29,00	34,80
15	Визначення очного тиску	88,00	105,60
16	Огляд хрусталика	19,00	22,80
17	Обзорна рентгенографія грудної клітини	159,00	190,80
18	Рентгенографія хребта в двох проєкціях	206,00	247,20
19	Холтеровське монітування ЕКГ	343,00	411,60
20	Спірографія	94,00	112,80
21	Пневмотанометрія	94,00	112,80
22	Визначення гостроти зору	5,00	6,00
23	Визначення гостроти зору з корекцією	12,00	14,40
24	Рефрактометрія	11,00	13,20
25	Характер зору	24,00	28,80
26	Визначення кольоровідчуття	12,00	14,40

Начальник

Візер Наталія

**Вартість послуг КНП "ЖМЛ"
з попередніх профілактичних медичних оглядів при прийнятті на роботу, а також періодичні профілактичні
медичні огляди. (КЛІНІКО ДІАГНОСТИЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ)**

(послуга звільнена від оподаткування ПДВ ст. 197.1. ПКУ)

№ з/п	НАЙМЕНУВАННЯ ПОСЛУГ	Вартість послуги, грн. (без ПДВ)	Вартість послуги на прохання громадян, грн. (з ПДВ)
	I. Гематологічні дослідження		
1	Загальний аналіз крові (апаратним методом гематологічним аналізатором)	62,00	74,40
2	Загальний аналіз крові (стандартним методом: гемоглобін, лейкоцити, ШОЕ)	55,00	66,00
3	Загальний аналіз крові (стандартним методом з лейкоцитарною формулою)	135,00	162,00
4	Загальний аналіз крові (стандартним методом з лейкоцитарною формулою)+ ретикулоцити	138,00	165,60
5	РМП	58,00	69,60
6	Аналіз крові на товсту каплю	84,00	100,80
7	Повний розгорнутий аналіз крові + тромбоцити та ретикулоцити	212,00	254,40
7.1	Аналіз крові клінічний + тромбоцити (гемоглобін, лейкоцити, ШОЕ, лейкоформула, тромбоцити)	193,00	231,60
7.2	Аналіз крові клінічний + ретикулоцити (гемоглобін, лейкоцити, ШОЕ, лейкоформула, ретикулоцити)	194,00	232,80
8	Глюкоза крові	37,00	44,40
9	КСР	132,00	158,40
10	Підрахування еритроцитів з базофільною зернистістю	86,00	103,20
11	Визначення групової та резус при належності крові	129,00	154,80
12	Визначення антиеритроцитарних антитіл	164,00	196,80
13	Визначення насичення трансферином заліза	153,00	183,60
	II. Біохімічні дослідження крові:		
14	Білірубін загальний + прямий + непрямий	38,00	45,60
15	Сивороточне залізо	153,00	183,60
16	Лужна фосфатаза	55,00	66,00
17	Тимолова проба	27,00	32,40
18	Креатинін	75,00	90,00
19	Сечовина	44,00	52,80
20	Холестерин	39,00	46,80
21	Сечова кислота	78,00	93,60
22	Ревмокомплекс	245,00	294,00
23	Визначення активності аланінамінотрансферази в сироватці крові (АлАТ)	39,00	46,80
24	Визначення активності аспаратамінотрансферази в сироватці крові (АсАТ)	39,00	46,80
25	Коагулограма (ПТІ, фібриноген, АЧТВ)	154,00	184,80
26	Коагулограма (МНО)	208,00	249,60
27	б - ліпопротеїди	79,00	94,80
28	L - амілаза	82,00	98,40
29	Са - кальцій	74,00	88,80
30	Na - натрій	158,00	189,60
31	K - калій	63,00	75,60
32	Гліколізований Hb	110,00	132,00

33	Дослідження Гамма-глутамін транспептидази (тест ГГТ)	32,00	38,40
III. Дослідження сечі:			
34	Загальний аналіз сечі (без мікроскопічного огляду, аналізатором)	24,00	28,80
35	Загальний аналіз сечі (з мікроскопією)	29,00	34,80
36	Аналіз сечі по Нічепоренко	58,00	69,60
37	Сеча на цукор з добового забору	19,00	22,80
38	Сеча на діастазу	58,00	69,60
39	Сеча на білок з добового забору	18,00	21,60
40	Сеча за Зимницьким	89,00	106,80
IV. Дослідження кала:			
41	Кал на яйце глист	31,00	37,20
42	Кал на яйце глист (шкребки на гостриків)	27,00	32,40
43	Кал на скриту кров	54,00	64,80
44	Копрограма	51,00	61,20
V. Дослідження мокроти:			
45	Загальний аналіз мокроти; Аналіз мокроти на мікроскопію КУБ (БК)	140,00	168,00
VI. Гінекологічні дослідження:			
46	Цитологічні дослідження	40,00	48,00
47	Аналіз мазка на гонорею та трихомонади	76,00	91,20

Начальник



Візер Наталія