СУДОВОВИШНЯНСЬКА МІСЬКА РАДА
ЯВОРІВСЬКОГО РАЙОНУ ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

В И К О Н А В Ч И Й К О М І Т Е Т

Р І Ш Е Н Н Я

16 серпня 2024 року м. Судова Вишня №241

Про затвердження Переліку та тарифів на платні медичні послуги в Комунальному некомерційному підприємстві «Судововишнянська міська лікарня» Судововишнянської міської ради Львівської області у новій редакції

Розглянувши лист КНП «Судововишнянська міська лікарня» Судововишнянської міської ради Львівської області від 01.08.2024 №119, 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» (зі змінами), з метою удосконалення організації та забезпечення населення доступною, своєчасною, якісною та ефективною медичною допомогою, керуючись статтею 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», виконавчий комітет Судововишнянської міської ради

В И Р І Ш И В :

1. Затвердити Перелік та тарифи на платні медичні послуги в Комунальному некомерційному підприємстві «Судововишнянська міська лікарня» Судововишнянської міської ради Львівської області у новій редакції (додається).
2. Вважати таким, що втратив чинність пункт 2 рішення виконавчого комітету від 06.03.2024 №74 «Про затвердження Положення про надання платних послуг, переліку та тарифів на платні медичні послуги в Комунальному некомерційному підприємстві «Судововишнянська міська лікарня» Судововишнянської міської ради Львівської області у новій редакції».
3. Контроль за виконанням даного рішення покласти на відповідального з питань охорони здоров'я.

Міський голова **Зеновій ФОЛЬТОВИЧ**

Додаток

ЗАТВЕРДЖЕНО
Рішення виконавчого комітету
Судововишнянської міської ради
16 серпня 2024 року №241

Перелік та тарифи на платні медичні послуги в Комунальному некомерційному підприємстві «Судововишнянська міська лікарня» Судововишнянської міської ради Львівської області (нова редакція)

№з/п	Назва послуги	Тариф за од.
	Масажний кабінет	
001	Масаж верхньої кінцівки	55, 00 грн.
002	Масаж ділянки грудної клітки	85, 00 грн.
003	Масаж попереково-крижової ділянки (від I поперекового хребця до нижніх сідничних схилів)	55,00 грн.
004	Масаж шийно-грудного відділу хребта (ділянки задньої поверхні шиї та ділянки спини до I поперекового хребця від лівої до правої задньої аксилярної лінії)	70,00 грн.
005	Масаж нижньої кінцівки та попереку (ділянки ступні, гомілки, стегна, сідничної та попереково-крижової ділянки)	85,00 грн.
006	Масаж гомілково-ступневого суглоба (проксимального відділу ступні ділянки та нижньої третини гомілки)	55,00 грн.
007	Загальний масаж (у дітей грудного та ясельного віку)	85,00 грн.
008	Масаж нижньої кінцівки	60,00 грн.
009	Масаж спини та попереку (від VII шийного хребця до крижової ділянки, від лівої до крижової ділянки, від лівої до правої середньої аксилярної лінії)	70,00 грн.
010	Масаж променево-зап'ястного суглоба (проксимального відділу кисті, ділянки променево-зап'ястного суглоба та передпліччя)	45,00 грн.
011	Масаж спини	55,00 грн.

	Послуги денного стаціонару	
012	Один ліжко-день (консультація лікаря, процедури)	80,00 грн.
013	Внутрішньовенна інфузія	50,00 грн.
014	Внутрішньовенна ін'єкція	50,00 грн.
015	Внутрішньом'язева ін'єкція	45,00 грн.
	Послуги фізіотерапевтичного кабінету	
016	Електрофорез	50,00 грн.
017	Гальванізація	65,00 грн.
018	УВЧ діти	30,00 грн.
019	УВЧ дорослі	40,00 грн.
020	Ампліпульс	65,00 грн.
021	Дарсонваль	65,00 грн.
022	Магнітотерапія	50,00 грн.
023	УЗТ	65,00 грн.
024	Ультразвукові інгаляції	30,00 грн.
025	Консультація сестри медичної з фізіотерапії	50,00 грн.
026	Світлолікування , в т.ч.:	100,00грн.в т.ч.:
027	визначення біодози	40,00 грн.
028	УФО	30,00 грн.
029	тубус кварц	30,00 грн.

	Послуги рентген кабінету	
030	Рентгенографія: - органів грудної клітки (1проекція);	175,00 грн. за од.
031	Рентгенографія: - колінного суглоба (2 проекції);	200,00 грн. за од.
032	Рентгенографія: - шийного відділу хребта (2 проекції);	200,00 грн. за од.
033	Рентгенографія: - грудного відділу хребта (2 проекції);	230,00 грн. за од.
034	Рентгенографія: - поперекового відділу хребта(2 проекції)	230,00 грн. за од.
035	Рентгенографія: - крижовий відділ хребта (2 проекції)	230,00 грн. за од.
036	Рентгенографія: - кісток гомілково-стопного суглоба (2 проекції);	175,00 грн. за од.

	3	
037	Рентгенографія:черевної порожнини (1 проекція);	175,00 грн. за од.
038	Рентгенографія: - плечового суглобу (1 проекція);	175,00 грн. за од.
039	Рентгенографія: - лопаткової кістки (2 проекції);	175, 00 грн. за од.
040	Рентгенографія: променево-зап'ястного суглоба (2 проекції);	175,00 грн. за од.
041	Рентгенографія: додаткових пазух носа (1 проекція)	175,00 грн. за од.
042	Рентгенографія: ребер (1 проекція)	200,00 грн. за од.
043	Рентгенографія: п'яткової кістки (2 проекції)	175,00 грн. за од.
044	Рентгенографія: стопи (2 проекції)	175,00 грн. за од.
045	Рентгенографія: кисті (2 проекції)	175,00 грн. за од.
046	Рентгенографія: пальців (2 проекції)	175,00 грн. за од.
047	Рентгенографія: ліктьового суглоба (2 проекції)	200,00 грн. за од.
048	Рентгенографія: плечової кістки (2 проекції)	200,00 грн. за од.
049	Рентгенографія: стегнової кістки (2 проекції)	200,00 грн.
050	Рентгенографія: кісток черепа (2 проекції)	200,00 грн.
051	Рентгенографія: функціональні проби шийного відділу хребта (1 проекція)	200,00 грн.
052	Рентгенографія: ключиці (1 проекція)	175,00 грн.
053	Рентгенографія: кульшовий суглоб (1 проекція)	230,00 грн.
054	Рентгенографія: кісток тазу	230,00 грн.
055	Рентгенографія: нирок	230,00 грн.

	4	
056	Рентгенографія: зуба	50,00 грн.
057	Рентген плівка	120,00 грн.
	Послуги УЗД	
058	УЗД органів черевної порожнини,комплекс (печінка+жовчний міхур + жовчні протоки , підшлункова залоза ,селезінка)	300,00 грн.
059	УЗД сечовивідних шляхів (сечовий міхур, нирки)	300,00 грн.
060	УЗД органів малого тазу (сечовий міхур, матка і додатки)	300,00 грн.
061	УЗД малого тазу (сечовий міхур, простата)	300,00 грн.
062	УЗД кісток і суглобів + доплерографія	300,00 грн.
063	УЗД підшлункової залози;	200,00 грн.
064	УЗД сечового міхура	200,00 грн.
065	УЗД жовчного міхура	200,00 грн.
066	УЗД печінки	200,00 грн.
067	УЗД селезінки	200,00 грн.
068	УЗД плевральної порожнини	250,00 грн.
069	УЗД нирок	250,00 грн.
070	УЗД кісток і суглобів без доплерогроафії	250,00 грн.
071	УЗД молочних залоз	250,00 грн
072	УЗД судин артерії	250,00 грн
073	УЗД вен	250,00 грн
074	Узд слинних залоз	200,00 грн
075	УЗД м'яких тканин	200,00 грн
076	УЗД лімфатичних вузлів	200,00 грн
077	УЗД щитоподібної залози	200,00 грн
	Лабораторні дослідження	
	Назва послуги	**Тариф за од.**
078	Біохімічний аналіз в комплексі	605,00 грн.
079	Аналіз на ревмопроби	105,00 грн
080	Визначення рівня аланінамінотрансферази в сироватці крові	55,00 грн.

	5	
081	Визначення рівня аспартатамінотрансферáзи в сироватці крові	55,00 грн.
082	Визначення рівня *гамма-глутамилтрансферази* в сироватці крові	55,00 грн.
083	Визначення рівня білірубіну в сироватці крові	55,00 грн
084	Визначення рівня *загального білка* в сироватці крові	55,00 грн.
085	Визначення рівня *альфа - амілази* в сироватці крові	55,00 грн.
086	Визначення рівня *сечовини* в сироватці крові	55,00 грн.
087	Визначення рівня *креатиніну* в сироватці крові	55,00 грн.
088	Визначення рівня *сечової кислоти* в сироватці крові	55,00 грн.
089	Визначення рівня *С – реактивного білка* в сироватці крові	35,00 грн.
090	Визначення рівня *ревмофактора* в сироватці крові	35,00 грн.
091	Визначення рівня антистрептолизин-О в сироватці крові	35,00 грн.
092	Коагулограма	55,00 грн.
093	Виявлення кількості плазмових реагінів (сифіліс) в сироватці крові	55,00 грн.
094	Визначення групи крові	65,00 грн.
095	Виявлення поверхневого антигену вірусу гепатиту В у сироватці крові	90,00 грн.
096	Визначення часу кровотечі	55,00 грн.
097	Виявлення прихованої крові в калі	75,00 грн.
098	Аналіз сечі по Нечипоренко	55,00 грн.
099	Загальний аналіз сечі	55,00 грн.
100	Гінекологічний мазок на флору	90,00 грн.
101	Загальний аналіз крові без лейкоцитарної формули	55,00 грн.
102	Загальний аналіз крові з лейкоцитарною формулою	90,00 грн.
103	Визначення рівня глюкози в крові	55,00 грн.
104	Визначення рівня холестерину в крові	55,00 грн.
105	Зішкріб на ентеробіоз	90,00 грн.
Послуги медогляду		
106	Профілактичний наркологічний та психіатричний огляд з видачею сертифіката	320,00 грн.
107	Медичний огляд для осіб, які отримують посвідчення водія транспортних засобів	613,00 грн.

108	Медичний огляд для отримання дозволу (ліцензії) на об'єкт дозвільної системи	613,00 грн.
109	Первинний медичний огляд при прийнятті на роботу за вимогою працедавця	657,00 грн.
110	Періодичний (повторний) медичний огляд	618,00 грн.
	Стоматологічні послуги	
111	Герметизація фісур	500,00 грн.
112	Фторування зубів	30,00 грн / 1 зуб
113	Видалення зубів у дітей без анестезії	200,00 грн.
114	Видалення зубів у дітей з анестезією	450,00 грн.
115	Видалення зубів у дорослих	500,00 грн.
116	Видалення 8 зуба у дорослих	700,00 грн.
117	Пломбування однокореневого каналу у дітей	350,00 грн.
118	Пломбування однокореневого каналу у дорослих	500,00 грн.
119	Художнє моделювання (нарощення зуба)	1000,00 грн.
120	Зняття каменю	30,00 грн./1 зуб
121	Зняття м'яких зубних відкладень	30,00 грн./1 зуб
122	Консультація лікаря	160,00 грн.
123	Терапевтична стоматологія (анестезія)	100,00 грн.
124	Ізолююча прокладка	200,00 грн.
125	Лікувальна прокладка	200,00 грн.
126	Затруднене видалення у дорослих	1000,00 грн.
127	Пломбування зубів молочних	500,00 грн.
128	Пломбування постійних зубів (Саджен)	500,00 грн.
129	Пломбування постійних зубів (Градія, Харізма, Геркулат)	800,00 грн.
130	Тимчасова пломба	50,00 грн.
131	Миш'якова паста	150,00 грн.
132	Анестезуючий гель	50,00 грн.
133	Повторне звернення(зняття тимчасової пломби, накладання лікарства, закриття тимчасовою пломбою)	200,00 грн.
	Інші послуги	
134	Консультація лікаря (не ургентного випадку , виклик з дому)	300,00 грн.
135	Консультація судинного хірурга	300,00 грн.
136	Консультація лікаря	250,00 грн.
137	Виклик рентгенлаборанта	150,00 грн.
138	Послуги ЛКК	190.00 грн.
139	Послуга транспортування хворого	150,00 грн. +10грн/км

	7	
140	Послуга озонування приміщень	1000.00грн
141	Вартість одного ліжко-дня для перебування пацієнта в стаціонарі	310,00 грн.
142	Аналіз лужна фосфатаза	55,00 грн.
143	Аналіз глікозильований гемоглобін	450,00 грн.

Керуюча справами (секретар)
виконавчого комітету **Олена ЛЮБІНСЬКА**