Додаток№1

до рішення виконавчого комітету

від 09.09.2024 №237

## Прейскурант цін на платні послуги, що надаються

## комунальним некомерційним підприємством «Дрогобицька міська лікарня № 1» Дрогобицької міської ради

## згідно постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996 №1138

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № з/п | | Назва послуги | Вартість послуги без ПДВ, грн. |
| **Інші послуги** | | |
| 1 | Огляд лікар-хірурга (консультування без направлення) | 93,00 |
| 2 | Огляд лікаря-ортопеда-травматолога (консультування без направлення) | 93,00 |
| 3 | Огляд лікаря-офтальмолога (консультування без направлення) | 93,00 |
| 4 | Огляд лікаря-нейрохірурга (консультування без направлення) | 98,00 |
| 5 | Огляд лікаря- уролога(консультування без направлення) | 93,00 |
| 6 | Огляд лікаря-отоларинголога (консультування без направлення) | 74,00 |
| 7 | Огляд лікаря-ендоскопіста (консультування без направлення) | 93,00 |
| 8 | Огляд лікаря -терапевта(консультування без направлення) | 88,00 |
| 9 | Огляд лікаря-кардіолога (консультування без направлення) | 88,00 |
| 10 | Огляд лікаря-невропатолога(консультування без направлення) | 98,00 |
| 11 | Огляд лікаря –ендокринолога (консультування без направлення) | 88,00 |
| 12 | Огляд лікаря – стоматолога-хірурга (консультування без направлення) | 93,00 |
| 13 | Огляд лікаря – інфекціоніста дитячого (консультування без направлення) | 106,00 |
| 14 | Огляд лікаря - педіатра(консультування без направлення) | 88,00 |

**Керуючий справами виконкому Віталій ВОВКІВ**

Додаток№2

до рішення виконавчого комітету

від 09.09.2024 №237

## Прейскурант цін на платні послуги, що надаються

## комунальним некомерційним підприємством «Дрогобицька міська лікарня № 1» Дрогобицької міської ради

## згідно постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996 №1138

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | | Назва послуги | | Вартість послуги з ПДВ, грн. |
| **п.1 Масаж (Реабілітаційне відділення з підрозділом амбулаторної допомоги)** | | | |
| 1 | Загальний оздоровчий масаж (1сеанс) | | 263,00 |
| 2 | Оздоровчий масаж спини(1сеанс) | | 84,00 |
| 3 | Оздоровча фізкультура для профілактики сколіозу(1сеанс) | | 103,00 |
| № з/п | Назва послуги | | Вартість послуги без ПДВ, грн. |
| **п.2 Проведення операцій штучного переривання вагітності** | | | |
| 1 | Переривання вагітності (під місцевою анестезією ) | 1346,00 | |
| 2 | Переривання вагітності ( до 12 тижнів ) | 2101,00 | |
| №п/п | Назва послуги | Вартість послуги з ПДВ, грн. | |
| **п.3 Інші послуги** | | | |
| 1 | Корекція зору за допомогою окулярів та контактних оптичних лінз | 178,00 | |

**Керуючий справами виконкому Віталій ВОВКІВ**

Додаток№3

до рішення виконавчого комітету

від 09.09.2024 №237

## Прейскурант цін на платні послуги, що надаються

## комунальним некомерційним підприємством «Дрогобицька міська лікарня № 1» Дрогобицької міської ради

## згідно постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996 №1138

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № з/п | | Назва послуги | Вартість послуги без ПДВ, грн. |
| **УЛЬТРАЗВУКОВА ДІАГНОСТИКА**  **за зверненням громадян без направлення лікаря** | | |
| 1 | УЗД судин нижньої кінцівки | 242,00 |
| 2 | УЗД судин верхньої кінцівки | 242,00 |
| 3 | УЗД судин шиї | 242,00 |
| 4 | УДЗ легень | 159,00 |
| 5 | УЗД: пакет №1 (печінка+жовчний міхур+жовчні протоки+підшлункова залоза+селезінка) | 266,00 |
| 6 | УЗД : пакет №2(нирки +наднирникові залози + сечовий міхур+предміхурова залоза) | 266,00 |
| 7 | УЗД : пакет №3(нирки +надниркові залози) | 132,00 |
| 8 | УЗД : пакет №4(сечовий міхур з визначенням залишкової сечі) | 96,00 |
| 9 | УЗД : пакет №5(передміхурова залоза) | 96,00 |
| 10 | УЗД : пакет №6(для жінок матка + яєчники) | 186,00 |
| 11 | УДЗ: пакет №7:(щитової залози+ кольорове доплерівське картування) | 178,00 |
| 12 | УДЗ: пакет №8:(молочної залози+ кольорове доплерівське картування) | 213,00 |
| 13 | УДЗ: пакет №9:(поверхневих органів(мяких тканин)+ кольорове доплерівське картування) | 147,00 |
| 14 | УДЗ: пакет №10:(плевральної порожнини) | 159,00 |
| 15 | УДЗ пакет №11:(нирки+сечовий міхур+ кольорове доплерівське картування)+ викиди в сечовий міхур | 159,00 |
| 16 | УДЗ пакет №12:(сечовий міхур+викиди в сечовий міхур+кольорове доплерівське картування) | 96,00 |
| 17 | УДЗ пакет №13:(лімфатичних вузлів+кольорове доплерівське картування) | 147,00 |
| 18 | УЗД: пакет №14 ( гінекологічне обстеження) | 177,00 |
| 19 | УЗД : пакет №15 ( трансвагінальне обстеження) | 201,00 |
| 20 | УЗД : пакет №16 ( акушерське обстеження) | 278,00 |
| 21 | УЗД : пакет №17 (доплерометричне обстеження) | 204,00 |
| 22 | УЗД : пакет №18 (біофізичний профіль плода) | 204,00 |

**Керуючий справами виконкому Віталій ВОВКІВ**

Додаток№4

до рішення виконавчого комітету

від 09.09.2024 №237

## Прейскурант цін на платні послуги, що надаються

## комунальним некомерційним підприємством «Дрогобицька міська лікарня № 1» Дрогобицької міської ради

## згідно постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996 №1138

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № з/п | | Назва послуги | Вартість послуги без ПДВ, грн. |
| **ФУНКЦІОНАЛЬНА ДІАГНОСТИКА**  **за зверненням громадян без направлення лікаря** | | |
| 1 | Гастродуоденоскопія | 726,00 |
| 2 | Фібробронхоскопія | 751,00 |
| 3 | Ехокардіографія | 321,00 |
| 4 | Електрокардіограма | 86,00 |
| 5 | Електрокардіограма з фізичним навантаженням | 150,00 |
| 6 | Електрокардіограма з медикаментозним навантаженням | 224,00 |
| 7 | Електрокардіограма на палаті | 79,00 |
| 8 | Функція зовнішнього дихання (спірометрія) | 85,00 |
| 9 | Ренген обстеження цифрове (в одній проекції) | 207,00 |
| 10 | Ренген обстеження цифрове (в одній проекції) ОГК | 201,00 |
| 11 | Ренген обстеження цифрове в двох проекціях (1 ділянки) | 246,00 |
| 12 | Ренген обстеження цифрове в двох проекціях (2 ділянок) | 374,00 |
| 13 | Ренген обстеження цифрове (в одній проекції) дітей до 7 років (педіатричне відділення) | 168,00 |
| 14 | Ренген обстеження цифрове (в одній проекції) ОГК дітей до 7 років (педіатричне відділення) | 162,00 |
| 15 | Цистоскопія | 386,00 |
| 16 | Колоноскопія | 271,00 |

**Керуючий справами виконкому Віталій ВОВКІВ**

Додаток№5

до рішення виконавчого комітету

від 09.09.2024 №237

## Прейскурант цін на платні послуги, що надаються

## комунальним некомерційним підприємством «Дрогобицька міська лікарня № 1» Дрогобицької міської ради

## згідно постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996 №1138

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № з/п | | Назва послуги | Вартість послуги без ПДВ, грн. |
| **Проведення лабораторних досліджень**  **та оформлення їх результатів за зверненням громадян без направлення лікаря** | | |
|  | **Біохімічні дослідження** |  |
| 1 | Аналіз крові на цукор | 56,00 |
| 2 | Протромбіновий індекс | 74,00 |
| 3 | L амілаза | 66,00 |
| 4 | AST | 61,00 |
| 5 | Сечовина | 61,00 |
| 6 | Загальний протеїн | 58,00 |
| 7 | Холестирин | 67,00 |
| 8 | АЛТ | 61,00 |
| 9 | Креатинін | 61,00 |
| 10 | Протромбіновий індекс +INR | 52,00 |
| 11 | Ліпідограма | 119,00 |
| 12 | Тригліцериди | 55,00 |
| 13 | Визначення групи крові і Rh(резус –фактор) | 72,00 |
| 14 | Біохімічне дослідження (стрептолізин-О(АСЛО)) кількісно на аналізаторі | 178,00 |
| 15 | Біохімічне дослідження(сечової кислоти) | 62,00 |
| 16 | Біохімічне дослідження(електроліти) | 96,00 |
| 17 | Дослідження крові на загальний білірубін | 60,00 |
| 18 | Дослідження крові на прямий білірубін | 61,00 |
| 19 | Коагулограма | 83,00 |
| 20 | Активний частковий тромбопластичний час (АЧТЧ) | 58,00 |
| 21 | Дослідження сечі на діастазу | 45,00 |
| 22 | Біохімічне дослідження (ревматоїдний фактор) кількісно | 141,00 |
| 23 | Глікозований гемоглобін | 236,00 |
| 24 | С-реактивний протеїн | 131,00 |
| 25 | Гама-глутамінтрансфераза | 49,00 |
|  | **Мікробіологічні дослідження** |  |
| 26 | Дослідження на кишкову групу інфекцій(умовно-патогенна і патогенна флора) | 346,00 |
| 27 | Профілактичне дослідження на насійство збудників кишкових інфекцій | 179,00 |
| 28 | Дослідження біоматеріалу на флору(зів,ніс) | 402,00 |
| 29 | Профілактичне дослідження на носійство Staphylococcus або ідентифікація мікроорганізмів роду Staphylococcus (біохімічні тести) | 286,00 |
| 30 | Дослідження копрокультури на дисбактеріоз | 590,00 |
| 31 | Дослідження біоматеріалу (виділення з вуха) на умовно патогенну флору | 264,00 |
| 32 | Виявлення бактеріального забрудненяя обєктів довкілля методом змивів на патогенну та умовно-патогенну флору | 328,00 |
| 33 | Дослідження біоматеріалу на умовно-патогенну флору(харкотиння) | 305,00 |
| 34 | Дослідження біоматеріалу на умовно-патогенну флору(виділення з очей) | 240,00 |
| 35 | Дослідження біоматеріалу на умовно-патогенну флору(сеча) | 287,00 |
| 36 | Дослідження біоматеріалу на умовно-патогенну флору(виділення із статевих органів) | 347,00 |
| 37 | Дослідження крові на стерильність | 336,00 |
| 38 | Бактеріологічний контроль стерильності медичних виробів | 154,00 |
| 39 | Визначення бактеріального забрудненяя повітря закритих приміщень | 96,00 |
| 40 | Дослідження біоматеріалу на умовно-патогенну флору жовчі | 241,00 |
| 41 | Дослідження крові на гемокультуру | 112,00 |
| 42 | Ідентифікація мікроорганізмів роду Meningococus | 271,00 |
| 43 | Ідентифікація мікроорганізмів роду Boroletella | 273,00 |
| 44 | Ідентифікація мікроорганізмів роду Corynebacterium | 230,00 |
| 45 | Дослідження біоматеріалу на умовно патогеннум флору(з рани) | 361,00 |
| 46 | Контроль роботи парових,повітряних стерилізаторів біологічним методом Altest | 54,00 |
| 47 | Контроль роботи парових,повітряних стерилізаторів хімічним методом Altest | 35,00 |
| 48 | Діагностичне дослідження на насійство збудників кишкових інфекцій | 165,00 |
|  | **Загально-клінічні дослідження** |  |
| 49 | Дослідження спинно-мозкової рідини (лікворограма) | 61,00 |
| 50 | Загальний аналіз сечі | 78,00 |
| 51 | Білок Бенс-Джонса в сечі | 46,00 |
| 52 | Копрологічне дослідження | 76,00 |
| 53 | Паразитологічне дослідження | 72,00 |
| 54 | Аналіз сечі по Нечипоренко | 39,00 |
| 55 | Клінічне дослідження пунктатів | 77,00 |
| 56 | Загальний аналіз харкотиння | 86,00 |
| 57 | Клінічне дослідження біоматеріалу на флору | 53,00 |
| 58 | Цукор сечі | 27,00 |
| 59 | Ацетон сечі | 27,00 |
| 60 | Клінічне дослідження навколоплідних вод | 38,00 |
| 61 | Аналіз сечі по Зимницькому | 51,00 |
| 62 | Дослідження харкотиння на КСП(кислотно-стйка паличка) | 84,00 |
| 63 | Цитологічне дослідження харкотиння | 77,00 |
| 64 | Цитологічне дослідження випітних рідин (пунктатів) | 69,00 |
| 65 | Мікроскопічне дослідження скрабу простати | 40,00 |
| 66 | Зішкріб калу | 27,00 |
|  | **Гематологічні дослідження** |  |
| 67 | Дослідження капілярної крові на час згортання | 38,00 |
| 68 | Креатингіназа МВ | 241,00 |
| 69 | Дослідження крові на тропонін | 250,00 |
| 70 | Дослідження крові на Д-димер | 248,00 |
| 71 | Дослідження капілярної крові на кількість ретикулоцитів | 44,00 |
| 72 | Загальний аналіз крові | 163,00 |
| 73 | Дослідження крові на Прокальцитонін | 250,00 |
|  | **Забір крові** |  |
| 74 | Забір венозної крові | 41,00 |

**Керуючий справами виконкому Віталій ВОВКІВ**

Додаток№6

до рішення виконавчого комітету

від 09.09.2024 №237

## Прейскурант цін на платні послуги, що надаються

## комунальним некомерційним підприємством «Дрогобицька міська лікарня № 1» Дрогобицької міської ради

## згідно постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996 №1138

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № з/п | | Назва послуги | Вартість послуги без ПДВ, грн. |
| **КОМП’ЮТЕРНА ТОМОГРАФІЯ**  **за зверненням громадян без направлення лікаря** | | |
| 1 | КТ головного мозгу | 713,00 |
| 2 | КТ головного мозгу з контрастним підсиленням | 2141,00 |
| 3 | КТ ангіографія однієї анатомічної ділянки з контрастним підсиленням | 3150,00 |
| 4 | КТ органів грудної порожнини | 785,00 |
| 5 | КТ органів грудної порожнини з контрастним підсиленням | 2982,00 |
| 6 | КТ хребта(шийного,грудного,поперекового-1 відділ) | 932,00 |
| 7 | КТ органів черевної порожнини | 785,00 |
| 8 | КТ органів черевної порожнини з контрастним підсиленням | 2982,00 |
| 9 | КТ органів черевної порожнини та малого тазу з контрастним підсиленням(одномоментно) | 3150,00 |
| 10 | КТ сечовидільної системи(нирки,сечоводи,сечовий міхур) з контрастним підсиленням | 3150,00 |
| 11 | КТ однієї анатомічної ділянки(кістки тазу,слепіння,всі види суглобів і т.д.) | 785,00 |
| 12 | КТ органів грудної клітки (ОГК) органів черевної порожнини (ОЧП) органів малого тазу (ОМТ) та головного мозку з контрастним підсиленням | 3968,00 |
| 13 | КТ органів грудної клітки (ОГК) органів черевної порожнини (ОЧП) органів малого тазу (ОМТ)з контрастним підсиленням | 3653,00 |
| 14 | КТ скринінг всього тіла (без головного мозку) | 1569,00 |
| 15 | КТ приносових пазух носа | 626,00 |

**Керуючий справами виконкому Віталій ВОВКІВ**