



КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
«МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №4»
ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

НАКАЗ

03 квітня 2026 року

№ 432

Про затвердження Тарифів на платні медичні послуги, що надаються комунальним некомерційним підприємством «Міська клінічна лікарня № 4» Дніпровської міської ради

Відповідно до законів України від 19 листопада 1992 року № 2801-ХІІ «Основи законодавства України про охорону здоров'я» (із змінами), від 6 квітня 2017 року № 2002-VIII «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення законодавства з питань діяльності закладів охорони здоров'я» Постанова КМУ від 05.07.2024 № 781 «Деякі питання надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб», від 27 грудня 2017 року № 1075 «Про затвердження Методики розрахунку вартості послуг з медичного обслуговування (зі змінами), керуючись Статутом КНП «МКЛІ № 4» ДМР, з метою забезпечення господарської діяльності підприємства,

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Тарифи на платні медичні послуги, що надаються комунальним некомерційним підприємством «Міська клінічна лікарня № 4» Дніпровської міської ради, які можуть надаватися за зверненнями громадян без направлення лікаря і компаній які проводять клінічні випробування (Додаток 1, Додаток 2, Додаток 3).

3. Ввести в дію Тарифи на платні медичні послуги, що надаються комунальним некомерційним підприємством «Міська клінічна лікарня № 4» Дніпровської міської ради, з «03» квітня 2026 року (Додаток 1).

4. Керівникам структурних підрозділів КНП «МКЛІ № 4» ДМР забезпечити:

4.1 Оприлюднення (розміщення) Тарифів на платні медичні послуги, що надаються комунальним некомерційним підприємством «Міська клінічна лікарня № 4» Дніпровської міської ради, які можуть надаватися за зверненнями

громадян без направлення лікаря, шляхом розміщення на стендах, які доступні для огляду.

4.2 Визначення в підпорядкованому підрозділі відповідальну особу за оформлення талону-замовлення.

4.3 За умови звернення пацієнта на предмет отримання платної медичної послуги в КНП «МКЛ № 4» ДМР здійснити оформлення талону-замовлення на платну медичну послугу, або скерувати пацієнта до відповідного структурного підрозділу для належного отримання послуг.

4.4 Надання відповідальною особою талону – замовлення на платну медичну послугу є підставою для оплати послуги (процедури).

5. Головному бухгалтеру здійснювати облік надходжень від платних медичних послуг відповідно до чинного законодавства.

6. Начальнику планово-економічного відділу своєчасно вносити зміни до фінансового плану в частині доходів і видатків.

7. Начальнику статистично-аналітичного відділу оприлюднити наказ на офіційному Веб-сайті підприємства.

8. Контроль за виконанням наказу покласти на медичних директорів за напрямом надання спеціалізованої медичної допомоги, директора філії за напрямом «інфекційні хвороби» та заступника генерального директора з фінансових питань.

Генеральний директор



Наталя БУТ

Додаток № 1 до наказу від
03.04.2026р № 432

| Код по преискуранту | Назва медичної послуги | Тариф без ПДВ, грн | ПДВ | Тариф з ПДВ | Відповідно до пункту 4 Постанови правління Національного банку України від 15.03.2018 року №25 «Про оптимізацію обігу монет дрібних номіналів» | Перелік обов'язкових досліджень при проведенні артропластики кульшового та колінного суглобів | Ціна медичної послуги враховуючи комісію банку |
|---------------------|--|--------------------|------|-------------|--|---|--|
| 0901 | Консультація лікаря ортопеда-травматолога (у відділенні ортопедії і травматології) | 571,61 | 0,00 | 571,61 | 572,00 | | 579,53 |

| Код по преискуранту | Назва медичної послуги | Тариф без ПДВ, грн | ПДВ | Тариф з ПДВ | Відповідно до пункту 4 Постанови правління Національного банку України від 15.03.2018 року №25 «Про оптимізацію обігу монет дрібних номіналів» | Перелік обов'язкових досліджень при проведенні артропластики кульшового та колінного суглобів | Ціна медичної послуги |
|---------------------|---|--------------------|------|-------------|--|---|-----------------------|
| 0902 | Тотальна артропластика кульшового суглоба, одностороння (вартість суглоба оплачується додатково) | 53 272,15 | 0,00 | 53 272,15 | 53 272,00 | 6 954,00 | 60226,00 |
| 0903 | Тотальна артропластика кульшового суглоба, одностороння (епідуральна анестезія); безцементного типу фіксації з подвійною мобільністю | 171 488,11 | 0,00 | 171 488,11 | 171 488,00 | 6 954,00 | 178442,00 |
| 0904 | Тотальна артропластика кульшового суглоба, одностороння (епідуральна анестезія); біполярний протез кульшового суглоба для ревізійного протезування цементної фіксації | 135 095,95 | 0,00 | 135 095,95 | 135 096,00 | 6 954,00 | 142050,00 |
| 0905 | Тотальна артропластика кульшового суглоба, одностороння (епідуральна анестезія); безцементного типу фіксації з керамічною голівкою | 185 915,95 | 0,00 | 185 915,95 | 185 916,00 | 6 954,00 | 192870,00 |
| 0906 | Тотальна артропластика кульшового суглоба, одностороння (епідуральна анестезія); біполярний протез цементної фіксації | 115 828,11 | 0,00 | 115 828,11 | 115 828,00 | 6 954,00 | 122782,00 |
| 0907 | Тотальна артропластика кульшового суглоба, одностороння (епідуральна анестезія); цементний тип фіксації з подвійною мобільністю | 135 188,11 | 0,00 | 135 188,11 | 135 188,00 | 6 954,00 | 142142,00 |
| 0908 | Тотальна артропластика кульшового суглоба, одностороння (епідуральна анестезія); біполярний протез цементної фіксації (варіант 1А) | 89114,78 | 0,00 | 89114,78 | 89114,78 | | 89114,78 |

1.1 Перелік обов'язкових досліджень при проведенні артропластики кульшового та колінного суглобів

| № з/п | Найменування дослідження | Тариф без ПДВ, грн | ПДВ | Тариф з ПДВ | Відповідно до пункту 4 Постанови правління Національного банку України від 15.03.2018 року №25 «Про оптимізацію обігу монет дрібних номіналів» | Ціна дослідження |
|-------|--------------------------|--------------------|------|-------------|--|------------------|
| 1 | Забір крові з вени | 43,28 | 0,00 | 43,28 | 43,00 | 43,00 |

| | | | | | | |
|-----------------------------------|--|----------|------|----------|----------|-----------------|
| 2 | Клінічний аналіз крові | 116,82 | 0,00 | 116,82 | 117,00 | 117,00 |
| 3 | Загальний аналіз сечі з мікроскопією | 152,15 | 0,00 | 152,15 | 152,00 | 152,00 |
| 4 | Аналіз; функція печінки ("Печінкові проби") | 144,44 | 0,00 | 144,44 | 144,00 | 144,00 |
| 5 | Аналіз; коагулограма | 138,74 | 0,00 | 138,74 | 139,00 | 139,00 |
| 6 | Аналіз: визначення групи крові та резус-фактор | 167,90 | 0,00 | 167,90 | 168,00 | 168,00 |
| 7 | Аналіз; антитіла до гепатиту С | 193,16 | 0,00 | 193,16 | 193,00 | 193,00 |
| 8 | Аналіз; антитіла до гепатиту В | 197,49 | 0,00 | 197,49 | 197,00 | 197,00 |
| 9 | Аналіз; Серологічні маркери сифілісу | 205,59 | 0,00 | 205,59 | 206,00 | 206,00 |
| 10 | Визначення антитіл до ВІЛ-1/2, скринінг населення | 219,21 | 0,00 | 219,21 | 219,00 | 219,00 |
| 11 | Одновимірне (М-режим) та двовимірне ультразвукове дослідження серця у реальному часі | 528,93 | 0,00 | 528,93 | 529,00 | 529,00 |
| 12 | Рентгенографія грудної клітки | 492,15 | 0,00 | 492,15 | 492,00 | 492,00 |
| 13 | Електрокардіографія (ЕКГ) | 171,8 | 0,00 | 171,80 | 172,00 | 172,00 |
| 14 | Рентгенографія кульшового (колінного) суглоба | 501,77 | 0,00 | 501,77 | 502,00 | 502,00 |
| 15 | Спірометрія з фізичним навантаженням | 259,31 | 0,00 | 259,31 | 259,00 | 259,00 |
| 16 | Езофагогастроуденоскопія | 2 918,85 | 0,00 | 2 918,85 | 2 919,00 | 2 919,00 |
| 17 | Забір матеріалу для бактеріологічного дослідження (ніс або ротоглотка) | 41,83 | 0,00 | 41,83 | 42,00 | 42,00 |
| 18 | Бактеріологічне дослідження виділень із ротоглотки (зіву) на аеробну і факультативно-анаеробну мікрофлору і чутливість до антибіотиків | 249,16 | 0,00 | 249,16 | 249,00 | 249,00 |
| 19 | Консультація кардіолога | 211,92 | 0,00 | 211,92 | 212,00 | 212,00 |
| Всього вартість досліджень | | | | | | 6 954,00 |

1.2 Вартість харчування сплачується окремо за дні фактичного перебування у стаціонарі.