ПРОЄКТ



 **У К Р А Ї Н А**

**П Е Р Е Г І Н С Ь К А С Е Л И Щ Н А Р А Д А**

 **Восьме демократичне скликання**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сесія**

**Р І Ш Е Н Н Я**

від \_\_.06.2021. № - /2021

смт. Перегінське

**Про затвердження Положення**

**та Переліку платних послуг**

**які можуть надаватися**

**КНП «Перегінська лікарня»**

 На підставі Закону України від 19.11.1992 р. № 2801-XII «Основи законодавства України про охорону здоров'я», Постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996 р.№ 1138 «Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних закладах охорони здоров'я та вищих навчальних закладах освіти» (зі змінами), Постанови Кабінету Міністрів України від 22.02.2000 р. № 1465 «Про затвердження Порядку проведення обов'язкових попередніх та періодичних оглядів і переліку психіатричних показань щодо виконання окремих видів діяльності, робіт, професій, служби, що можуть становити безпосередньо для особи, яка проводить цю діяльність або оточуючих», наказів МОЗ від 30.07.2012 р. №578 та від 10.02.2017 р. № 116 (стосовно окремих медоглядів) та з метою удосконалення платного обслуговування населення і залучення додаткових коштів на КНП «Перегінська лікарня» , керуючись ст. 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні », селищна рада

**ВИРІШИЛА:**

1. Затвердити Положення про платні послуги і одержання добровільної компенсації від хворих на медико-санітарні послуги та порядок використання фінансових надходжень від їх поступлення на рахунок КНП «Перегінська лікарня» Перегінської селищної ради (додаток 1).
2. Затвердити Перелік платних послуг і тарифи на них, які можуть надаватися КНП «Перегінська лікарня» (додаток 2).
3. КНП «Перегінська лікарня» забезпечити надання платних послуг у відповідності до затвердженого Переліку та цільове використання отриманої добровільної фінансової компенсації від хворих для подальшого розвитку підприємства у відповідності до Порядку.
4. У зв'язку зі зміною тарифів на комунальні послуги, зміною рівня заробітної плати, вартості виробів медичного призначення, реактивів тощо, регулювання тарифів на платні послуги здійснювати на підставі наказів директора КНП «Перегінська лікарня».
5. Контроль за виконанням даного рішення покласти на комісію освіти, молоді та спорту, культури, охорони здоров'я та соціальної політики (Федорак О.І.).

 **Селищний голова Ірина ЛЮКЛЯН**

 **ДОДАТОК 2**

 **до рішення сесії селищної ради**

 **від року №**

**Перелік платних послуг та тарифи на них, що надаються**

**в КНП «Перегінська лікарня» Перегінської селищної ради**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Назва послуги** | **Ціна, грн** |
| **Огляди спеціалістів за власним бажанням особи без направлення лікаря** |
| 1 | Хірург  | 70.00 |
| 2 | Травматолог | 70,00 |
| 3 | Гінеколог (гінекологічний набір, рукавиці) | 110,00 |
| 4 | Отоларинголог | 70,00 |
| 5 | Офтальмолог | 70,00 |
| 6 | Невропатолог | 70,00 |
| 7 | Кардіолог | 80,00 |
| 8 | Терапевт | 80,00 |
| 9 | Стоматолог | 80,00 |
| 10 | Дерматовенеролог  | 70,00 |
| **Послуги лабораторних обстежень (для хворих без направлення лікаря)** |
| 11 | Загальний аналіз крові(простий) | 48,00 |
| 12 | Загальний аналіз крові(аналізатор) | 68,00 |
| 13 | Загальний аналіз сечі | 43,00 |
| 14 | загальний білок | 34,00 |
| 15 | Кал на яйця -глистів | 33,00 |
| 16 | Альбумін | 34,00 |
| 17 | Тригліцериди | 36,00 |
| 18 | Глюкоза крові | 29,00 |
| 19 | В лікопротеїди | 33,00 |
| 20 | Аналіз системи згортання крові (коагулограма) | 84,00 |
| 21 | Ревмопроби | 67,00 |
| 22 | Тимолова проба | 27,00 |
| 23 | L -аміназа | 38,00 |
| 24 | Дослідження крові на холестерин | 35,00 |
| 25 | Аналіз крові на білірубін | 35,00 |
| 26 | АлАТ (аланинаминотранс-фераза) | 33,00 |
| 27 | АсАТ (аспартатаминотранс-фераза) | 33,00 |
| 28 | Визначення групи крові та резус-фактору | 29,00 |
| 29 | Визначення резус-антитіл вагітних з негативним резус-фактором | 52,00 |
| 30 | Сечова кислота | 38,00 |
| 31 | Дослідження крові на сифіліс (РМП) | 39,00 |
| 32 | Мазок на ТН гонокок | 30,00 |
| 33 | Креатинін | 34,00 |
| 34 | Сечовина | 35,00 |
| **Послуги рентген, флюорографії, ЕКГ – досліджень** |
| 35 | Рентген |  |
|  | Рентгенографія органів грудної клітки у прямій та боковій проекції | 90,00 |
|  | Рентгенографія ключиці (дитина) | 75,00 |
|  | Рентгенографія ключиці (доросла) | 75,00 |
|  | Рентгенографія плечового суглобу (верхня кінцівка) | 90,00 |
|  | Рентгенографія ліктьового суглобу (передпліччя) | 75,00 |
|  | Рентгенографія променево - зап’ясткового cуглобу | 75,00 |
|  | Рентгенографія китиці у прямій та боковій проекції | 75,00 |
|  | Рентгенографія нижньої кінцівки (стегнової кістки) | 90,00 |
|  | Рентгенографія гомілки (гомілково-ступеневого суглобу) | 90,00 |
|  | Рентгенографія черепа у прямій та боковій проекції | 90,00 |
|  | Рентгенографія додаткових пазух носа | 75,00 |
|  | Рентгенографія кісток носа | 75,00 |
|  | Рентгенографія хребта | 90,00 |
|  | Рентгенографія шийного відділу у прямій та боковій проекції | 90,00 |
|  | Рентгенографія грудного відділу у прямій та боковій проекції | 90,00 |
|  | Рентгенографія поперекового відділу у прямій та боковій проекції | 90,00 |
|  | Рентгенографія нижньої щелепи у прямій та боковій проекції | 90,00 |
|  | Рентгенографія п’ятки у прямій та боковій проекції | 75,00 |
|  | Рентгенографія надколінника | 75,00 |
|  | Рентгенографія грудини в боковій проекції | 70,00 |
|  | Рентгенографія куприкової кістки в боковій проекції  | 90,00 |
|  | Рентгенографія стопи | 75,00 |
|  | Рентгенографія органів черевної порожнини  | 90,00 |
|  | Рентгенографія турецького сідла | 75,00 |
|  |  |  |
| 36 | Флюорографія | 54,00 |
|  |  |  |
| 37 | ЕКГ | 48,00 |
| **Послуги УЗД-досліджень** |
| 38 | УЗД комплексно( печінка+жовчний міхур+жовчні протоки+підшлункова залоза+селезінка) | 100,00 |
| 39 | За окремими органами (печінка+жовчний міхур+жовчні протоки) | 60,00 |
| 40 | Плевральна порожнина | 60,00 |
| 41 | Для чоловіків нирки+ надниркові залози+сечовий міхур з визначенням залишкової сечі+передміхурова залоза  | 100,00 |
| 42 | Комплексно матка+яєчники | 80,00 |
| 43 | УЗД комплексно для жінок( матка при вагітності+пренатальне обстеження стану плода) 1,3 скринінг | 100,00 |
| 44 | УЗД комплексно для жінок( матка при вагітності+пренатальне обстеження стану плода) 2 скринінг | 140,00 |
| 45 | Слинні залози | 50,00 |
| 46 | Лімфатичні вузли | 50,00 |
| 47 | М"які тканини | 50,00 |
| 48 | Кістки та суглоби | 60,00 |
| 49 | Переферичні судини | 70,00 |
| 50 | Нирки+сечовий міхур  | 50,00 |
| 51 | УЗД матки | 50,00 |
| 52 | Щитовидна залоза | 70,00 |
| 53 | Молочні залози ( з двох сторін ) | 100,00 |
|  | **УЗД новонароджених** |  |
| 54 | Головного мозку | 71,00 |
| 55 | Внутрішніх органів | 71,00 |
| 56 | Суглобів кісток | 71,00 |
| **Медогляд при флюрообстеженні** |
| 57 |  При прийнятті на роботу та відповідні періодичні медичні огляди з видачею медичної книжки (чоловіки) | 264,00 |
| 58 | При прийнятті на роботу та відповідні періодичні медичні огляди без видачі медичної книжки (чоловіки) | 258,00 |
| 59 | При прийнятті на роботу та відповідні періодичні медичні огляди з видачею медичної книжки (жінки) | 348,00 |
| 60 | При прийнятті на роботу та відповідні періодичні медичні огляди без видачі медичної книжки (жінки) | 342,00 |
| **Медогляд при рентгенообстеженні** |
| 61 |  При прийнятті на роботу та відповідні періодичні медичні огляди з видачею медичної книжки (чоловіки) | 321,00 |
| 62 | При прийнятті на роботу та відповідні періодичні медичні огляди без видачі медичної книжки (чоловіки) | 314,00 |
| 63 | При прийнятті на роботу та відповідні періодичні медичні огляди з видачею медичної книжки (жінки) | 405,00 |
| 64 | При прийнятті на роботу та відповідні періодичні медичні огляди без видачі медичної книжки (жінки) | 398,00 |
|  |
| 65 | Стажування лікарів (розрахунок витрат на одного інтерна в місяць)  | 950,00 |
| 66 | Медична допомога хворим удома (лабораторне, діагностичне обстеження) | 100,00 |
| 67 | Транспортування хворих, за кілометр | 10,00 |

 **Директор Галина ШКІРА Головний бухгалтер Оксана ЛЮКЛЯН**