



Україна

Донецька область

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
МАРІУПОЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

«ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №2 М.МАРІУПОЛЯ»

вул. Троїцька, 46а, м. Маріуполь Донецької області., 87547

Код ЄДРПОУ 37885220

E-mail: cpmsdmariupol2@ukr.net

НАКАЗ

«19» грудня 2025 р.

№ 27

Про затвердження переліку та тарифів
послуг з медичного обслуговування населення,
які надає КНП ММР «ЦПМСД №2 м.Маріуполя»
за плату від юридичних і фізичних осіб

Керуючись частиною десятою статті 18 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» від 19.11.1992 № 2801-ХІІ, постановою КМУ «Деякі питання надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб» від 05.07.2024 № 781, на виконання Статуту КНП ММР «ЦПМСД №2 м.Маріуполя», Положення про послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб КНП ММР «ЦПМСД №2 м.Маріуполя» затвердженого Наказом КНП ММР «ЦПМСД №2 м.Маріуполя» №23\1 від 01.12.2025року,

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити перелік платних медичних послуг, що надаються КНП ММР «ЦПМСД №2 м.Маріуполя» (додаток 1)
2. Затвердити тарифи на лабораторні дослідження (додаток 2)
3. Затвердити тарифи на консультаційні та інші медичні послуги (додаток 3)
4. Увести в дію з 1 січня 2026 року тарифи на послуги з медичного обслуговування населення, які надає КНП ММР «ЦПМСД №2 м.Маріуполя» за плату від юридичних і фізичних осіб.
5. Головному бухгалтеру ПРИНЕСЛИК Олені Миколаївні
 - організувати та вести бухгалтерський облік коштів від надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб.;
 - проводити розрахунок зміни вартості платних послуг у разі зміни вартості їх складових.
6. Медичному директору ФАРТУШНЯК Надії Леонідівні організувати роботу по наданні послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб відповідно до затверджених тарифів.
7. Оприлюднити даний наказ на офіційному сайті підприємства.
8. Контроль за виконанням даного наказу залишаю за собою.

Т.в.о.директора

Інна МІЛЬЧЕНКО

Переліку послуг з медичного обслуговування населення, які надає
КНП ММР «ЦПМСД №2 м.Маріуполя» за плату від юридичних і фізичних осіб

Лабораторні дослідження

№ п/п	Найменування послуги
1.1	Загальний аналіз крові на гематологічному аналізаторі +лейкоцитарна формула +ШОЕ
1.2	Загальний аналіз крові на гематологічному аналізаторі
1.3	Загальний аналіз сечі на аналізаторі+мікроскопія сечі
1.4	Аналіз сечі за Ничипоренком
1.5	Глюкоза сечі
1.6	Амілаза крові
1.7	Сечова кислота
1.8	Виявлення кетонів тїл (експрес тест)
1.9	Аланінамінотрансфераза (АЛТ)
1.10	Аспаратамінотрансфераза (АСТ)
1.11	Визначення загального білірубину на біохімічному аналізаторі
1.12	Визначення глюкози крові
1.13	Визначення креатинину на біохімічному аналізаторі
1.14	Визначення тригліцеридів на біохімічному аналізаторі
1.15	Печінкові проби (білірубін загальний, білірубін прямий, АЛТ, АСТ, альбумін, білок загальний, ЛФ, ГГТ)
1.16	Визначення загального холестерину (холестеролу) в сироватці крові
1.17	Визначення загального білку
1.18	Визначення ліпопротеїдів низької щільності
1.19	Визначення ліпопротеїдів високої щільності
1.20	Сечовина крові
1.21	Лужна фосфатаза
1.22	Експрес-тест для виявлення антитїл до ВІЛ 1/2
1.23	Експрес-тест для виявлення антитїл гепатиту В
1.24	Експрес-тест для виявлення антитїл гепатиту С
1.25	Тест на вагітність
1.26	Тропонин експрес-тест
1.27	Визначення групи крові та резус-фактору
1.28	Гінекологічний тест на флору
1.29	Виявлення ревматоїдного фактору в сироватці крові (РФ)
1.30	Виявлення С-реактивного білку в сироватці крові (СРБ)
1.31	Виявлення антистрептолізону-О в сироватці крові (АСЛ-О)
1.32	Залізо

Консультаційні та інші медичні послуги

2	Амбулаторний прийом
2.1	Консультаційний прийом сімейним лікарем, лікарем терапевтом
2.2	ЕКГ- дослідження, яке проводиться у кабінеті
2.3	Вимір артеріального тиску та пульсу (одноразово)
2.4	Визначення росту
2.5	Визначення ваги тіла

2.6	Вимірювання АТ
2.7	Вимірювання температури тіла
2.8	Визначення цукру в крові з використанням швидкого тесту
3	Процедурний кабінет
3.1	Ін'єкція внутрішньом'язова
3.2	Ін'єкція внутрішньовенна струменева
3.3	Ін'єкція внутрішньовенна краплинна (1 година)
3.4	Ін'єкція внутрішньовенна краплинна (кожні наступні 30 хв.)
3.5	Ін'єкція внутрішньошкірна
3.6	Ін'єкція підшкірна
3.7	Забір крові з вени на аналіз
3.8	Обробка венозної крові (включаючи реєстрацію) для отримання сироватки плазми

Головний бухгалтер



Олена ПРИНЕСЛИК

Лабораторні дослідження

№ п/п	Найменування послуги	Вартість послуги, без ПДВ, грн.
1.1	Загальний аналіз крові на гематологічному аналізаторі +лейкоцитарна формула +ШОЕ	105,00
1.2	Загальний аналіз крові на гематологічному аналізаторі	75,00
1.3	Загальний аналіз сечі на аналізаторі+мікроскопія сечі	75,00
1.4	Аналіз сечі за Ничипоренком	75,00
1.5	Глюкоза сечі	75,00
1.6	Амілаза крові	90,00
1.7	Сечова кислота	90,00
1.8	Виявлення кетонових тіл (експрес тест)	65,00
1.9	Аланінамінотрансфераза (АЛТ)	90,00
1.10	Аспартатамінотрансфераза (АСТ)	90,00
1.11	Визначення загального білірубіну на біохімічному аналізаторі	125,00
1.12	Визначення глюкози крові	120,00
1.13	Визначення креатинину на біохімічному аналізаторі	135,00
1.14	Визначення тригліцеридів на біохімічному аналізаторі	125,00
1.15	Печінкові проби (білірубін загальний, білірубін прямий, АЛТ, АСТ, альбумін, білок загальний, ЛФ, ГГТ)	345,00
1.16	Визначення загального холестерину (холестеролу) в сироватці крові	105,0
1.17	Визначення загального білку	60,00
1.18	Визначення ліпопротеїдів низької щільності	70,00
1.19	Визначення ліпопротеїдів високої щільності	70,00
1.20	Сечовина крові	70,00
1.21	Лужна фосфатаза	60,00
1.22	Експрес-тест для виявлення антитіл до ВІЛ 1/2	75,00
1.23	Експрес-тест для виявлення антитіл гепатиту В	75,00
1.24	Експрес-тест для виявлення антитіл гепатиту С	75,00
1.25	Тест на вагітність	50,00
1.26	Тропонин експрес-тест	100,00
1.27	Визначення групи крові та резус-фактору	65,00
1.28	Гінекологічний тест на флору	65,00
1.29	Виявлення ревматоїдного фактору в сироватці крові (РФ)	70,00
1.30	Виявлення С-реактивного білку в сироватці крові (СРБ)	70,00
1.31	Виявлення антистрептолізону-О в сироватці крові (АСЛ-О)	70,00
1.32	Залізо	95,00

Головний бухгалтер



Олена ПРИНЕСЛИК

Консультаційні та інші медичні послуги

2	Амбулаторний прийом	Вартість послуги, без ПДВ, грн.
2.1	Консультаційний прийом сімейним лікарем, лікарем терапевтом	200,00
2.2	ЕКГ- дослідження, яке проводиться у кабінеті	120,00
2.3	Вимір артеріального тиску та пульсу (одноразово)	25,00
2.4	Визначення росту	25,00
2.5	Визначення ваги тіла	25,00
2.6	Вимірювання АТ	25,00
2.7	Вимірювання температури тіла	25,00
2.8	Визначення цукру в крові з використанням швидкого тесту	35,00
3	Процедурний кабінет	
3.1	Ін'єкція внутрішньом'язова	55,00
3.2	Ін'єкція внутрішньовенна струменева	80,00
3.3	Ін'єкція внутрішньовенна краплинна (1 година)	160,00
3.4	Ін'єкція внутрішньовенна краплинна (кожні наступні 30 хв.)	50,00
3.5	Ін'єкція внутрішньошкірна	55,00
3.6	Ін'єкція підшкірна	80,00
3.7	Забір крові з вени на аналіз	60,00
3.8	Обробка венозної крові (включаючи реєстрацію) для отримання сироватки плазми	30,00

Головний бухгалтер



Олена ПРИНЕСЛИК