*Додаток 2 викладено в новій редакції відповідно до рішення ВК від 23.01.2019р. №71*

Додаток №2

до рішення виконавчого комітету

№ 344 від 25.04.2018р

ТАРИФИ

на медичні послуги, що надаються

Комунальним некомерційним підприємством

«Тернопільська комунальна міська лікарня №2»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Назва послуги | Вартість послуги, грн. |
| **1.Клінічні дослідження** |
| 1.1Біохімічний аналіз крові по видах |
| 1.1.1 | Глюкоза | 17,79 |
| 1.1.2 | Білірубін | 27,31 |
| 1.1.3 | ALT | 24,04 |
| 1.1.4 | AST | 24,06 |
| 1.1.5 | Амілаза | 17,39 |
| 1.1.6 | Тимолова проба | 16,34 |
| 1.1.7 | Лужна фосфатаза | 16,43 |
| 1.1.8 | Залізозв’язуюча здатність | 23,07 |
| 1.1.9 | Сечовина | 16,55 |
| 1.1.10 | Креатинін | 17,08 |
| 1.1.11 | Білок | 16,40 |
| 1.1.12 | Білкові фракції | 28,17 |
| 1.1.13 | Сечова кислота | 16,55 |
| 1.1.14 | Глютамін транспептаза | 16,46 |
| 1.1.15 | Проба Бурштейна | 18,16 |
| 1.1.16 | Калій | 18,34 |
| 1.1.17 | Натрій | 18,37 |
| 1.1.18 | Кальцій | 16,85 |
| 1.1.19 | Хлор | 16,95 |
| 1.1.20 | Залізо | 20,79 |
| 1.2 | Загальний аналіз крові + формула | 33,31 |
| 1.3 | Визначення групи крові та резус фактору | 11,79 |
| 1.4 | Цукор крові | 10,53 |
| 1.5 | Коагулограма | 30,02 |
| 1.6 | МНІ | 15,57 |
| 1.7 | Загальний аналіз сечі | 19,26 |
| 1.8 | Аналіз сечі по Нечепренко | 14,35 |
| 1.9 | Добова протеїнурія | 9,76 |
| 1.10 | Діастаза сечі | 9,84 |
| 1.11 | Аналіз сечі за Земницьким | 12,16 |
| 1.12 | БАК посів сечі | 138,99 |
| 1.13 | Аналіз сечі на вміст ацетону і глюкози | 3,00 |
| 1.14 | Аналіз харкотиння | 47,36 |
| 1.15 | Аналіз калу на яйця глист | 17,30 |
| 1.16 | Копрограма | 34,94 |
| 1.17 | Аналіз виділень з статевих органів | 15,83 |
| 1.18 | Ліпідограма з холестерином | 54,77 |
| 1.19 | Аналіз крові на холестерин | 10,89 |
| 1.20 | Ревмопроби | 40,26 |
| 1.21 | Бак посів з носа | 91,34 |
| 1.22 | РМП – крові | 19,67 |
| 1.23 | Тест толерантності до глюкози | 52,97 |
| 1.24 | HBS - антиген | 27,09 |
| 1.25 | Аналіз плевральної рідини | 28,53 |
| 1.26 | Аналіз молока на термін пологів | 6,48 |
| 1.27 | Біохімічний аналіз крові повний(глюкоза, білірубін, сечовина, креатинін, білок, Алт, АСТ, білкові фракції, амілаза, лужна фосфатаза, сечова кислота, глютамін транспептаза,тимолова проба, проба Бурштейна, калій, кальцій, хлор, залізо, залізозв.здатність, натрій) | 387,11 |
| 1.27.1 | Біохімічний аналіз крові пакет №1(глюкоза, білірубін, сечовина, білок, Алт,АСТ, амілаза, калій, натрій) | 180,25 |
| 1.27.2 | Біохімічний аналіз крові пакет №2(глюкоза, білірубін, сечовина, білок, Алт,АСТ, амілаза, креатинін, холестерин) | 171,51 |
| 1.27.3 | Біохімічний аналіз крові пакет №3 (глюкоза, білірубін, сечовина, білок, Алт,АСТ, амілаза, калій, натрій, креатенін) | 197,33 |
| 1.27.4 | Біохімічний аналіз крові пакет №4 (печінкові проби №1) (білірубін, , Алт, АСТ, тимолова проба) | 91,75 |
| 1.27.5 | Біохімічний аналіз крові пакет №5 (печінкові проби №2) (білірубін, , Алт, АСТ, тимолова проба, амілаза) | 109,14 |
| 1.27.6 | Біохімічний аналіз крові пакет №6 (печінкові проби №3) (білірубін, , Алт, АСТ, тимолова проба, лужна фосфатаза, ГГТ) | 124,64 |
| 1.27.7 | Біохімічний аналіз крові пакет №7 (білірубін, , Алт, АСТ, білок, глюкоза) | 109,60 |
| 1.27.8 | Біохімічний аналіз крові пакет №8 (білірубін, , Алт, АСТ,) | 75,41 |
| 1.28 | Забір крові на біохімічний аналіз крові, ревмопроби, коагулограму, групу крові (з пробірками ) | 20,00 |
| 1.3 | **Гормональна панель** |  |
| 1.3.1 | **Тиреоїдна панель** |  |
| 1.3.11 | Тиреотропний гормон (TSH) | 90,00 |
| 1.3.12 | Вільний тироксин (FT4) | 90,00 |
| 1.3.13 | Вільний трийодтиронін (FT3) | 90,00 |
| 1.3.14 | Тиреоглобулін (TG) | 119,00 |
| 1.3.15 | Антитіла до рецептора тиреотропного гормону (A-TSHR) | 220,00 |
| 1.3.16 | Антитіла дотиреоглобуліну (A-TG) | 119,00 |
| 1.3.17 | Антитіла до тиреопероксидази (A-TPO) | 119,00 |
| 1.3.2 | **Репродуктивна панель** |  |
| 1.3.21 | Фолікулостимулюючий гормон (FSH) | 102,00 |
| 1.3.22 | Лютеїнізуючий гормон (LH) | 103,00 |
| 1.3.23 | Пролактин (PRL) | 102,00 |
| 1.3.24 | Прогестерон (PROG) | 101,00 |
| 1.3.25 | Естрадіол (E2) | 101,00 |
| 1.3.26 | Тестостерон (TESTO) | 101,00 |
| 1.3.27 | Глобулін, що зв'язує статеві гормони (SHBG) | 120,00 |
| 1.3.3 | **Панель пренатальної діагностики** |  |
| 1.3.31 | Альфа-фетопротеїн (AFP) | 105,00 |
| 1.3.32 | Хоріонічний гонадотропін (HCG-BETA) | 112,00 |
| 1.3.4 | **Панель гіпоталамо-гіпофізарно-надниркових гормонів** |  |
| 1.3.41 | Адренокортикотропний гормон (ACTH) | 187,00 |
| 1.3.42 | Кортизол (CORT) | 117,00 |
| 1.3.5 | **Панель фосфорно-кальцієвого обміну** |  |
| 1.3.51 | Паратиреоїдний гормон (PTH) | 139,00 |
| 1.3.52 | Кальцитонін (hCT) | 235,00 |
| 1.3.6 | **Панель вуглеводного обміну** |  |
| 1.3.61 | Інсулін (INSULIN) | 120,00 |
| 1.3.62 | С-пептид (CPEPTID) | 198,00 |
| 1.4 | **Інфекційна панель** |  |
| 1.4.1 | Поверхневий антиген вірусу гепатиту В (HBSAG) | 92,00 |
| 1.4.2 | Антитіла до вірусу гепатиту С (A-HCV) | 140,00 |
| 1.5 | **Гострофазові маркери** |  |
| 1.5.1 | Прокальцитонін (PCT) | 222,00 |
| 2. ФІЗІОТЕРАПЕВТИЧНІ ПРОЦЕДУРИ |
| 2.1 | Огляд лікаря фізіотерапевта | 13,33 |
| 2.2 | Озокеритопарафінові аплікації | 25,90 |
| 2.3 | Гальванізація | 16,32 |
| 2.4 | Голкорефлексотерапія з консультацією лікаря | 39,42 |
| 2.5 | ЛФК - розробка | 23,08 |
| 2.6 | Ультразвукова терапія | 16,32 |
| 2.8 | Медикаментозний електрофорез постійного струму | 19,70 |
| 2.9 | Електрофорез порожнини носа | 19,70 |
| 2.10 | Електростимуляція м’язів | 23,08 |
| 2.11 | Діадинамотерапія | 23,08 |
| 2.12 | Діадінамофорез | 23,08 |
| 2.14 | Дарсонвалізація місцева | 16,32 |
| 2.15 | УВЧ терапія | 9,55 |
| 2.16 | Магнітотерапія 1 ділянка | 12,93 |
| 2.17 | Магнітотерапія 2 ділянки | 16,32 |
| 2.18 | Ультрафонофорез | 19,70 |
| 2.19 | Інтердін | 12,93 |
| 2.20 | «Заграва» | 9,55 |
| 2.21 | «Солюкс» | 9,55 |
| 2.22 | Віброакустика | 16,32 |
| 2.23 | МІТ на 1 ділянку | 12,93 |
| 2.24 | МІТ на 2 ділянки | 19,70 |
| 2.25 | Лампа Мініна | 9,55 |
| 2.26 | Ампліпульс терапія  | 19,70 |
| 2.27 | Лампа Біоптрон | 9,55 |
| 2.28 | ЛФК | 23,08 |
| 2.29 | Електросон | 38,80 |
| 2.30 | Лінування грязевими тампонами | 40,55 |
| 2.31 | Лікування грязевими аплікаціями на 1 ділянку | 30,79 |
| 2.32 | Лікування грязевими аплікаціями на 2 ділянку | 43,95 |
| 2.33 | Ректальний датчик «Стержень» | 16,32 |
| **3. МАСАЖНІ ПРОЦЕДУРИ** |
| **3.1МАСАЖНІ ПРОЦЕДУРИ тривалість 1у.о.масажу** |
| 3.1.1 | Масаж голови (лобно-скроневої тапотилично-тім'яної ділянок)  | 36,50 |
| 3.1.2 | Масаж обличчя (лобової,навколовушкової навколоочноїділянок, середньої та нижньої щелепи)  | 36,50 |
| 3.1.3 | Масаж шиї  | 36,50 |
| 3.1.4 | Масаж плечового суглоба (верхньоїтретини плеча, ділянки плечовогосуглоба та надпліччя тієї ж сторони) | 36,50 |
| 3.1.5 | Масаж ліктьового суглоба (верхньоїтретини передпліччя ділянкиліктьового суглоба та нижньоїтретини плеча) | 36,50 |
| 3.1.6 | Масаж променево-зап'ястного суглоба(проксимального відділу кисті,ділянки променево-зап'ястногосуглоба та передпліччя | 36,50 |
| 3.1.7 | Масаж кисті та передпліччя | 36,50 |
| 3.1.8 | Масаж м'язів передньої черевноїпорожнини | 36,50 |
| 3.1.9 | Масаж попереково-крижової ділянки(від I поперекового хребця донижніх сідничних схилів | 36,50 |
| 3.1.10 | Масаж тазостегнового суглоба(верхньої третини стегна, ділянкитазостегнового суглоба та сідничноїділянки тієї ж сторони) | 36,50 |
| 3.1.11 | Масаж колінного суглоба (верхньоїтретини гомілки, ділянки колінногосуглоба та нижньої третини стегна) | 36,50 |
| 3.1.12 | Масаж гомілково-стопного суглоба(проксимального відділу ступні,ділянки та нижньої третини гомілки) | 36,50 |
| 3.1.13 | Масаж ступні та гомілки | 36,50 |
| **3.2 МАСАЖНІ ПРОЦЕДУРИ тривалість 1,5у.о.масажу** |
| 3.2.1 | Масаж комірцевої ділянки (задньоїповерхні шиї, спини до рівня IVгрудного хребця, передньої поверхнігрудної клітини до II ребра) | 40,56 |
| 3.2.2 | Масаж верхньої кінцівки | 40,56 |
| 3.2.3 | Масаж спини (від VII шийного до Iпоперекового хребця та від лівої доправої середньої аксилярної лінії;у дітей - включнопопереково-крижову ділянку) | 40,56 |
| 3.2.4 | Сегментарний масажпопереково-крижової ділянки | 40,56 |
| 3.2.5 | Масаж нижньої кінцівки | 40,56 |
| **3.3 МАСАЖНІ ПРОЦЕДУРИ тривалість 2,0у.о.масажу** |
| 3.3.1 | Масаж верхньої кінцівки надпліччята ділянки лопатки | 44,62 |
| 3.3.2 | Масаж спини та попереку (від VIIшийного хребця до крижової ділянкивід лівої до правої середньоїаксилярної лінії) | 44,62 |
| 3.3.3 | Масаж шийно-грудного відділу хребта(ділянки задньої поверхні шиї таділянки спини до I поперековогохребця, від лівої до правої задньоїаксилярної лінії) | 44,62 |
| 3.3.4 | Масаж нижньої кінцівки та попереку(ділянки ступні, гомілки, стегна,сідничної та попереково-крижовоїділянки) | 44,62 |
| **3.4 МАСАЖНІ ПРОЦЕДУРИ тривалість 2,5у.о.масажу** |
| 3.4.1 | Масаж ділянки хребта (задньоїповерхні шиї, спини тапопереково-крижової ділянки відлівої до правої задньої аксилярноїлінії | 48,70 |
| 3.4.2 | Масаж ділянки грудної клітини(ділянки передньої поверхні грудноїклітини від передніх кордонівнадпліччя до реберних дуг таділянок спини від VII шийного до Iпоперекового хребця) | 48,70 |
| **3.5МАСАЖНІ ПРОЦЕДУРИ тривалість 3,0у.о.масажу** |
| 3.5.1 | Сегментарний масаж шийно-грудноговідділу хребта | 52,75 |
| **4.ПОСЛУГИ ПОЛІКЛІНІЧНОГО ВІДДІЛЕННЯ** |
| 4.1 | Огляд лікаря – терапевта | 27,16 |
| 4.2 | Огляд лікаря - отоларинголога | 34,93 |
| 4.2.1 | Вестибулярний апарат(обертова проба) | 10,34 |
| 4.2.2 | Аудіометрія | 38,85 |
| 4.3 | Огляд лікаря – дерматовенеролога | 8,30 |
| 4.4 | Огляд лікаря невропатолога | 31,31 |
| 4.5 | Огляд лікаря хірурга | 35,16 |
| 4.6 | Огляд офтальмолога | 33,39 |
| 4.6.1 | Вимірювання очного тиску | 21,89 |
| 4.6.2 | Визначення гостроти і полей зору | 30,00 |
| 4.6.3 | Корекція гостроти зору | 33,39 |
| 4.6.4 | Підбір окулярів | 24,59 |
| 4.6.5 | Визначення поля зору | 21,89 |
| 4.6.6 | Біометрія | 19,86 |
| 4.6.7 | Очне дно(без розширення зіниць) | 10,37 |
| 4.6.8 | Очне дно(з розширенням зіниць) | 61,80 |
| 4.7 | Огляд лікаря акушер - гінеколога | 34,09 |
| 4.7.1 | Огляд лікаря акушер – гінеколога( при взятті вагітної жінки на облік) | 56,59 |
| 4.7.2 | Забір матеріалу для кольпоцитології та бактеріоскопії | 8,38 |
| 4.7.3 | Введення (видалення) внутрішньо маткового контрацептиву | 22,56 |
| 4.7.4 | Кольпоскопія | 26,82 |
| 4.7.5 | Біопсія шийки матки | 30,23 |
| 4.7.6 | Діатермоконізація | 45,56 |
| 4.7.7 | КТГ плода | 40,55 |
| 4.8 | Огляд лікаря стоматолога | 15,75 |
| 4.9 | Огляд лікаря кардіолога | 28,86 |
| 4.10 | Огляд лікаря уролога | 28,86 |
| 4.11 | Огляд лікаря ендокринолога | 27,76 |
| 4.12 | Огляд лікаря гематолога | 23,47 |
| 4.13 | Огляд лікаря інфекціоніста | 12,77 |
| 4.14 | Огляд лікаря психотерапевта | 18,44 |
| 4.15 | Огляд лікаря гастроентеролога | 21,84 |
| 4.16 | Огляд лікаря ортопеда травматолога | 42,10 |
| 4.17 | Огляд лікаря ревматолога | 31,31 |
| 4.18 | Огляд лікаря фтізіатора | 17,78 |
| 5.ФУНКЦІОНАЛЬНА ДІАГНОСТИКА |
| 5.1 | ЕКГ стандартна в 12 відведеннях на багатоканальних електрокардіографах | 29,79 |
| 5.2 | ЕКГ при повному ВЕМ –дослідженні (велоергометрія) | 36,44 |
| 5.3 | Ехокардіографія | 31,09 |
| 5.4 | ЕКГ на апараті «XOLTER» | 160,84 |
| 5.5 | Реовазографія судин кінцівок (РВГ) | 24,37 |
| 5.6 | Реоенцефалографія (РЕГ) | 24,37 |
| 5.7 | Функція зовнішнього дихання (спірометрія) | 34,77 |
| 5.8 | Добовий моніторинг тиску | 54,22 |
| 5.9 | Цифрова флюорографія | 22,28 |
| 5.10 | Рентген обстеження | 48,45 |
| 5.11 | Езофагогастродуаденоскопія | 161,69 |
|  |  |  |
| 6.УЛЬТРАЗВУКОВА ДІАГНОСТИКА |
| 6.1 | УЗД: пакет №1 (печінка+жовчний міхур+жовчні протоки+підшлункова залоза+селезінка) | 70,30 |
| 6.2 | УЗД : пакет №2(нирки +наднирникові залози + сечовий міхур+предміхурова залоза) | 70,30 |
| 6.3 | УЗД : пакет №3(печінка+жовчний міхур+жовчні протоки) | 27,43 |
| 6.4 | УЗД : пакет №4(нирки +надниркові залози) | 27,43 |
| 6.5 | УЗД : пакет №5(підшлункова залоза) | 27,43 |
| 6.6 | УЗД : пакет №6(печінка) | 18,86 |
| 6.7 | УЗД : пакет №7(жовчний міхур+жовчні протоки) | 18,86 |
| 6.8 | УЗД : пакет №8(підшлункова залоза) | 18,86 |
| 6.9 | УЗД : пакет №9(сечовий міхур з визначенням залишкової сечі) | 18,86 |
| 6.10 | УЗД : пакет №10(передміхурова залоза) | 18,86 |
| 6.11 | УЗД : пакет №11(яєчки) | 18,86 |
| 6.12 | УЗД : пакет №12(для жінок нирки + наднирникові залози + сечовий міхур+матка+яєчники) | 78,88 |
| 6.13 | УЗД : пакет №13(для жінок матка при вагітності + пренатальне обстеження стану плоду) | 78,88 |
| 6.14 | УЗД : пакет №14(для жінок матка + яєчники) | 78,88 |
| 6.15 | УЗД : пакет №15(лімфатичні вузли) | 27,43 |
| 6.16 | УЗД : пакет №16(м'які тканини) | 27,43 |
| 6.17 | УЗД : пакет №17(молочні залози) | 53,15 |
| 6.18 | Доплеромертія | 15,49 |
| 6.19 | Біофізичний профіль плоду | 35,82 |
| **7. Інші послуги** |
| 7.1 | Перебування громадян за їх бажанням в палатах з поліпшеним сервісним обслуговуванням за 1 добу (1 місна палата) | 108,00 |
| 7.2 | Перебування громадян за їх бажанням в палатах з поліпшеним сервісним обслуговуванням за 1 добу (2 місна палата) за кожного пацієнта | 54,00 |
| 7.3 | Видача копії витягу з історії хвороби | 33,70 |
| 7.4 | Стажування лікаря - інтерна | 557,32 |

Міський голова С.В.Надал

*Додаток3 викладено в новій редакції відповідно до рішення ВК від 23.01.2019р. №71*

Додаток №3

до рішення виконавчого комітету

№ 344 від 25.04.2018р

ТАРИФИ

на медичні послуги, що надаються

Комунальним некомерційним підприємством

«Тернопільська комунальна міська лікарня №2»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Вид медогляду | Вартість медичного огляду, грн. |
| 1 | Медичний огляд при влаштуванні на роботу | 169,10 |
| 2 | Медичний огляд для отримання дозволу на право отримання і носіння зброї | 206,75 |
| 3 | Медичний огляд на отримання медичної довідки щодо придатності керування транспортним засобом | 244,50 |
| 4 | Медичний огляд на отримання медичної довідки щодо придатності керування транспортним засобом (без аналізу на визначення групи крові) | 194,40 |
| 5 | Медичний огляд на отримання медичної довідки щодо придатності керування транспортним засобом та для отримання дозволу на право отримання і носіння зброї | 248,18 |
| 6 | Профілактичні медичні огляди для організацій | 199,80 |
| 7 | Операції штучного переривання вагітності в амбулаторних умовах (до 12 тижнів) кетаміновий наркоз | 362,20 |
| 8 | Операції штучного переривання вагітності в амбулаторних умовах (до 12 тижнів) діпрофоловий наркоз | 386,75 |

Міський голова С.В.Надал