

ПЕЧЕРСЬКА РАЙОННА В МІСТІ КИЄВІ ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ
МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ» ПЕЧЕРСЬКОГО РАЙОНУ М. КИЄВА**

23 жовтня 2025 р.

Н А К А З

№ *122*

м. Київ

Про затвердження та введення в дію
нових тарифів на платні медичні послуги
КНП "ЦПМСД " Печерського району м. Києва

З метою покращення медичного обслуговування і залучення додаткових коштів для розвитку матеріально-технічної бази Комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Печерського району м. Києва, Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», п.п. 2.3.26 Статуту Комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Печерського району м. Києва, затвердженим Розпорядженням Київського міського голови від 25.05.2023 № 428

Н А К А З У Ю:

1. Викласти «Положення на платні послуги з медичного обслуговування у КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Печерського району м. Києва» в новій редакції, що буде діяти з 01.11.2025 року.
- 1.1. Затвердити та ввести в дію нові тарифи з 01.11.2025 року на платні медичні послуги, що надаються у КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Печерського району м. Києва (Додаток 1, 2).
2. Завідувачу інформаційно-аналітичного відділу - лікарю-методисту Рижуку А.В. забезпечити:
 - 2.1. оприлюднення інформації про нові тарифи на офіційному сайті Центру, а також організувати інформування пацієнтів про нові тарифи в реєстратурах закладу;
 - 2.2. дотримання «Алгоритму дій адміністратора контакт-центру при замовленні платних послуг вдома» (Додаток 3).
3. Запровадити використання «Талон на платні послуги вдома» (Додаток 4).

4. Заступнику директора з медичного обслуговування населення Зоріній І.О. забезпечити надання платних медичних послуг відповідно до затверджених тарифів в амбулаторіях загальної практики сімейної медицини №1-10, амбулаторії по обслуговуванню дитячого населення №11.
5. Головному бухгалтеру Патенко О.В. забезпечити:
 - 5.1. організацію оприбуткування коштів від надання платних послуг;
 - 5.2. ведення бухгалтерського обліку надходження та використання цих коштів;
 - 5.3. проводити розрахунок у межах калькуляції на платні медичні послуги за фактично надані послуги.
6. Головній медичній сестрі Виничук З.Б. відповідно до переліку платних послуг проводити регулювання потреби виробів медичного призначення, реактивів тощо.
7. Наказ від 27.12.2024 року № 215 визнати таким що втратив чинність з 01.11.2025 року.
8. Контроль за виконанням даного наказу покласти на заступників директора, згідно з розподілом обов'язків.

Директор



Ольга ОСТАПЕНКО

Додаток 1
Затверджено наказом КНП «ЦПМСД»
Печерського району м. Києва
від 13.10.2015 р. № 122

Перелік платних медичних послуг
КНП «ЦПМСД» Печерського району м. Києва

Код послуги	Найменування послуги	Одиниця виміру	Вартість без ПДВ, грн.
	Консультації		
001	Консультація лікаря загальної практики сімейної медицини	консультація	342,00
002	Консультація лікаря педіатра	консультація	342,00
004	Консультація лікаря терапевта	консультація	342,00
	Функціональна діагностика		
042	ЕКГ-дослідження у 12 відведеннях, яке проводиться в кабінеті	дослідження	210,00
043	Вимір артеріального тиску та пульсу (одноразово)	дослідження	67,00
	Ультразвукові дослідження		
095	Дослідження ультразвукове комплексне: печінка+жовчний міхур+жовчні протоки+підшлункова залоза+селезінка+нирки+ сечовий міхур	дослідження	617,00
096	Дослідження ультразвукове комплексне: печінка+жовчний міхур+жовчні протоки+підшлункова залоза+селезінка	дослідження	499,00
097	Дослідження ультразвукове щитоподібної залози	дослідження	261,00
098	Дослідження ультразвукове: нирки+надниркові залози+сечовий міхур	дослідження	322,00
	Процедури		
038	Ін'єкція внутрішньом'язова (медикаменти сплачуються додатково)	процедура	55,00
039	Ін'єкція внутрішньовенна струминна (медикаменти сплачуються додатково)	процедура	98,00
040	Венопункція	процедура	96,00

099	Ін'єкція внутрішньовенна краплинна (медикаменти сплачуються додатково)	процедура	168,00
100	Забір біоматеріалу з уретри/піхви на аналіз виділень на мікрофлору з уrogenітального тракту	процедура	108,00
	Лабораторні дослідження		
046	Аналіз крові на глюкозу на глюкометрі	дослідження	67,00
048	Загальний аналіз крові з формулою на автоматичному гематологічному аналізаторі MicroCC-20Plus	дослідження	227,00
049	Загальний аналіз крові на автоматичному гематологічному аналізаторі MicroCC-20Plus	дослідження	196,00
050	Загальний аналіз сечі на аналізаторі сечі HTI CL-50 Plus	дослідження	39,00
051	Загальний аналіз сечі з мікроскопією на аналізаторі сечі HTI CL-50 Plus	дослідження	138,00
052	Мікроскопічне дослідження осаду методом Нечипоренко (Амбурже, інші)	дослідження	172,00
053	Аналіз виділень на мікрофлору з уrogenітального тракту	дослідження	211,00
	Інші послуги		
083	Супровід масових заходів із застосуванням невідкладної допомоги за 1 годину (вартість ліків відшкодовується додатково згідно відомостей використаних ліків) лікарем загальної практики сімейної медицини та медичною сестрою загальної практики сімейної медицини	послуга	781,00
084	Медичний супровід медичними працівниками до дитячих закладів оздоровлення та відпочинку, санаторіїв із застосуванням невідкладної допомоги за 1 годину (вартість ліків відшкодовується згідно відомості використаних ліків) лікарем загальної практики сімейної медицини та медичною сестрою загальної практики сімейної медицини	послуга	781,00
	Обслуговування вдома		
087	Ін'єкція внутрішньовенна струминна вдома (без вартості лікарських засобів)	процедура	132,00

088	Консультація лікаря терапевта вдома	відвідування	406,00
089	Консультація лікаря загальної практики сімейної медицини вдома	відвідування	406,00
086	Консультація лікаря педіатра вдома	відвідування	406,00
090	ЕКГ-дослідження у 12 відведеннях, яке проводиться вдома	дослідження	601,00
091	Дослідження ультразвукове комплексне: печінка+жовчний міхур+жовчні протоки+підшлункова залоза+селезінка+нирки+ сечовий міхур на дому	дослідження	804,00
092	Дослідження ультразвукове комплексне: печінка+жовчний міхур+жовчні протоки+підшлункова залоза+селезінка на дому	дослідження	649,00
093	Дослідження ультразвукове щитоподібної залози на дому	дослідження	337,00
106	Дослідження ультразвукове: нирки+надниркові залози+сечовий міхур на дому	дослідження	417,00
104	Дослідження ультразвукове комплексне вдома: печінка+жовчний міхур+жовчні протоки+підшлункова залоза+селезінка+нирки+ сечовий міхур на дому	дослідження	952,00
105	Взяття крові з вени вдома	процедура	176,00
	Стажування		
041	Стажування лікаря-інтерна на умовах контракту протягом одного дня під керівництвом лікаря загальної практики сімейної медицини	послуга	279,00

Додаток 2
Затверджено наказом КНП «ЦПМСД»
Печерського району м. Києва
від 23.10.2015 р. № 122

Довідка

1. Для медичних послуг 041, 042,043, 095-098, 083, 084, 090 ,104, 001, 002, 004, 095, 038-040, 099, 100, 046, 048-053, 086 - 089, 105, 091-093, 106

Комунального некомерційного підприємства "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Печерського району м.Києва
(назва медичного закладу)

встановлена додаткова заробітна плата (премія) для основного персоналу, який надає послуги, в розмірі 0%-150% до посадових окладів з усіма доплатами та надбавками:

0%	041
50%	042,043, 095-098, 083, 084, 090
100%	001, 002, 004, 095, 091-093,106,104
150%	038-040, 099, 100, 046, 048-053, 086-089, 105

2. Плановий рівень рентабельності для послуг, на які розраховуються ціни, не перевищує 20%.

Заступник директора з економічних питань



**Алгоритм дій адміністратора контакт-центру при замовленні платних
послуг вдома**

1. Замовлення платних послуг на дім відбувається з понеділка по п'ятницю до 14:00.
2. Перевірити наявність декларації в Центрі.
3. Перевірити адресу проживання (**виїзд відбувається лише в межах Печерського району**).
4. Уточнити, які послуги бажає отримати пацієнт на дому.
5. Запропонувати лікаря, який виїде на дім.
6. Заповнити форму (додаток 4) з прізвищем лікаря, медичної сестри (за потреби), вказати код послуги, її вартість та кількість кожної послуги.
7. Надіслати заповнену форму лікарю та звернутись до головної медичної сестри для планування візиту.
8. У випадку, якщо пацієнт хоче отримати послугу терміново – подвійна оплата за консультацію лікаря, якщо візит плановий – за звичайним тарифом.
9. Надіслати пацієнту заповнену форму з переліком послуг та вказаними кодами.
10. У випадку згоди пацієнта із заповненою формою – надіслати посилання на оплату.
11. Отримати квитанцію від пацієнта про підтвердження оплати послуг.
12. Сповістити головну медичну сестру про підтвердження оплати послуг для організації виїзду лікаря або медичної бригади.

ВАЖЛИВО! Платні візити на дім не поширюються на:

- осіб з інвалідністю;
- паліативних пацієнтів;
- маломобільних пацієнтів;
- осіб віком старше 90 років.

Талон на платні послуги вдома

КНП «ЦПМСД» Печерського району м. Києва

Талон на платні послуги вдома № _____

ПІБ лікаря

ПІБ сестри медичної

Код послуги	Назва послуги	Вартість послуги	Кількість	Загальна вартість
ВСЬОГО				

Дата «__» _____ 20__ р.

КНП «ЦПМСД» Печерського району м. Києва

Талон на платні послуги вдома № _____

ПІБ лікаря

ПІБ сестри медичної

Код послуги	Назва послуги	Вартість послуги	Кількість	Загальна вартість
ВСЬОГО				

Дата «__» _____ 20__ р.