



**Комунальне некомерційне підприємство
«ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ м. МАРІУПОЛЬ»**

Н А К А З

від «05 » травня 2025 р.
м. Київ

№ 138

Про затвердження Переліку
та вартості медичних послуг

Відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 05.07.2024 № 781 «Деякі питання надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб», на підставі Статуту комунального некомерційного підприємства «Обласна лікарня інтенсивного лікування м. Маріуполь», затвердженого розпорядженням голови облдержадміністрації, керівника обласної військово-цивільної адміністрації від 14.03.2019 № 273/5-19 (в редакції розпорядження голови облдержадміністрації, начальника обласної військової адміністрації від 14.03.2025 № 191/5-25), керуючись наказом комунального некомерційного підприємства «Обласна лікарня інтенсивного лікування м. Маріуполь» від 21.09.2023 № 187 «Про затвердження Положення про платні медичні послуги та затвердження Переліку та вартості медичних послуг», беручи до уваги рапорт медичного директора Консультативної поліклініки від 01.05.2025,

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити ПЕРЕЛІК МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ, які надаються комунальним некомерційним підприємством «Обласна лікарня інтенсивного лікування м. Маріуполь», та вартість платних медичних послуг станом на 05.05.2025, який додається.

2. Головному бухгалтеру Оксані КРАВЧЕНКО ознайомити з цим наказом усіх працівників, причетних до його виконання.

3. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

В.о. директора

Катерина ВИШНЕВСЬКА

Додаток № 2

до наказу КНП «ОЛІЛ м. Маріуполь»

від 21.09.2023 № 187

(у редакції наказу КНП «ОЛІЛ м. Маріуполь»

від 05.05.2025 № 138)

ПОГОДЖУЮ

Головний бухгалтер

КНП «Обласна лікарня інтенсивного
лікування м. Маріуполь»

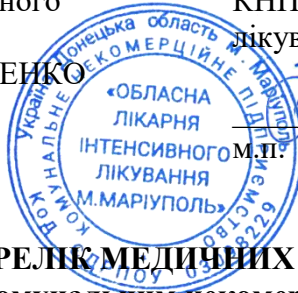
Оксана КРАВЧЕНКО

ЗАТВЕРДЖУЮ

В.о. директора

КНП «Обласна лікарня інтенсивного
лікування м. Маріуполь»

Катерина ВИШНЕВСЬКА



**ПЕРЕЛІК МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ,
які надаються комунальним некомерційним підприємством
«Обласна лікарня інтенсивного лікування м. Маріуполь»,
станом на 05.05.2025**

№ з/п	Найменування медичної послуги	Ціна
1. Виїзні медичні послуги		
1.1	Консультація КАРДІОЛОГА	1400,00
1.2	Консультація СУДИННОГО ХІРУРГА	1400,00
1.3	Консультація НЕВРОПАТОЛОГА (АНГІОНЕВРОЛОГА)	1400,00
1.4	Консультація КАРДІОХІРУРГА	1400,00
1.5	Консультація КАРДІОЛОГА + ЕКГ	1600,00
1.6	Консультація КАРДІОЛОГА + ЕХОКГ + ЕКГ + консультація ЛІКАРЯ ФУНКЦІОНАЛЬНОЇ ДІАГНОСТИКИ	3200,00
1.7	Консультація КАРДІОЛОГА + добовий ХЕМ 3х каналний	2900,00
1.8	Консультація СУДИННОГО ХІРУРГА + УЗД СУДИН	1900,00
1.9	Консультація КАРДІОХІРУРГА + перевірка ЕКС	1600,00
1.10	Виїзд МЕДИЧНОЇ СЕСТРИ + процедури (в/в)	1100,00
1.11	Виїзд МЕДИЧНОЇ СЕСТРИ + процедури (в/м)	900,00
	* на виїзні стаціонарні та амбулаторні консультації калькуляція надається окремо, з урахуванням витраченого часу в дорозі	
2. Ендоскопічні дослідження		
2.1	Езофагогастродуоденоскопія з хірургічним втручанням*	1800,00
2.2	Езофагогастродуоденоскопія без біопсії	800,00
2.3	Колоноскопія з хірургічним втручанням*	2200,00
2.4	Колоноскопія без біопсії	1200,00
2.5	Анестезія при хірургічному втручанні	1100,00
2.6	Езофагогастродуоденоскопія з уреазним тестом	1300,00
	* додається вартість витратних матеріалів у разі збільшення об'єму хірургічного втручання	

№ з/п	Найменування медичної послуги	Ціна
3. Функціональна діагностика		
3.1	ЕЕГ рутинна, євростандартна	900,00
3.2	ЕНМГ стимуляційна нижні або верхні кінцівки (або обличчя)	1100,00
3.3	Голкова НМГ нижні або верхні кінцівки (або обличчя)	1100,00
3.4	Голкова + стимуляційна НМГ нижні або верхні кінцівки (або обличчя)	2000,00
3.5	ЕНМГ стимуляційна нижні + верхні кінцівки	1500,00
3.6	Голкова + стимуляційна НМГ нижні та верхні кінцівки (або обличчя): = 2+3	3500,00
3.7	УЗД судин голови та шиї	800,00
3.8	УЗД артерій нижніх або верхніх кінцівок	550,00
3.9	УЗД вен верхніх або нижніх кінцівок	550,00
3.10	УЗД вен + артерій верхніх або нижніх кінцівок	1000,00
3.11	Кардіограма	100,00
3.12	Спірографія	300,00
3.13	Холтерівське амбулаторне безперервне дослідження серця	600,00
3.14	Тредміл	1000,00
4. Медичні послуги		
4.1	Консультація лікаря	400,00
4.2	Операція ОНМК	15000,00
4.3	Палата підвищеного комфорту (1 доба)	2500,00
4.4	Транспортне обслуговування пацієнтів, шляхом перевезення лежачих хворих і людей з обмеженими фізичними можливостями машиною швидкої допомоги, в рамках медичного обслуговування (1 година)	500,00
4.5	Онлайн консультація ендокринолога	500,00
5. Послуги лікаря отоларинголога		
5.1	Видалення сірчаної пробки	200,00
5.2	Туалет слухового проходу	200,00
5.3	Промивання лакун піднебних мигдаликів	250,00
5.4	Промивання порожнини носа за Проетцом («кукушка»)	300,00
5.5	Продування слухових труб балоном Політцера	100,00
5.6	Вливання в гортань	150,00
5.7	Видалення стороннього тіла вуха/горла/носа	150,00
5.8	Пункція верхньощелепної пазухи без/з дренажуванням	750,00
5.9	Розтин фурункула носа/ слухового проходу	700,00
5.10	Розтин перитонзиллярного абсцесу	700,00
5.11	Передня тампонада при носовій кровотечі	400,00
5.12	Парацентез барабанної перетинки	450,00
5.13	Транстимпанальне введення препарату	450,00
6. Послуги лікаря гастроентеролога		
6.1	Консультація гастроентеролога + УЗД ОЧП (органів черевної порожнини)	800,00

№ з/п	Найменування медичної послуги	Ціна
6.2	Консультація дієтолога	400,00
6.3	Онлайн консультація гастроентеролога	600,00
6.4	Онлайн консультація дієтолога	350,00
7. Послуги лікаря гінеколога		
7.1	Консультація лікаря акушера-гінеколога (первинна/вторинна)	450,00
7.2	Гінекологічний огляд у дзеркалах та бімануальне обстеження, взяття мазків із уrogenітального тракту	300,00
7.3	Консультація що до планування вагітності, підбір засобів контрацепції	500,00
7.4	Введення внутришньоматкового контрацептиву	1200,00
7.5	Видалення внутришньоматкового контрацептиву	850,00
7.6	Розширена кольпоскопія з фотофіксацією	700,00
7.7	Радіохвильова біопсія шийки матки	2800,00
7.8	Радіохвильова коагуляція шийки матки	2600,00
7.9	Видалення папілом радіохвильовим методом (1-5 шт.)	1400,00
7.10	Пайпель-біопсія	1000,00
7.11	Амбулаторна поліпектомія	1100,00
7.12	Забір гінекологічних мазків	100,00
8. Ультразвукова діагностика		
8.1	Органи черевної порожнини (печінка, жовчний міхур, підшлункова залоза, селезінка)	450,00
8.2	Печінка, жовчний міхур, жовчні протоки	300,00
8.3	Органи черевної порожнини з функцією жовчного міхура	400,00
8.4	Нирки + наднирники	350,00
8.5	Органи черевної порожнини + нирки	730,00
8.6	Сечовий міхур (з визначенням обсягу залишкової сечі)	300,00
8.7	УЗД яєчок	400,00
8.8	УЗД трансвагінально	500,00
8.9	Нирки + сечовий міхур (з визначенням обсягу залишкової сечі)	450,00
8.10	Нирки + сечовий міхур (з визначенням обсягу залишкової сечі) + передміхурова залоза	550,00
8.11	Сечовий міхур (з визначенням обсягу залишкової сечі) + передміхурова залоза	400,00
8.12	Органи малого тазу (жінки) трансабдомінально	500,00
8.13	Щитоподібна залоза	400,00
8.14	УЗД вилочкової залози	400,00
8.15	Молочні залози (жінок) або грудні залози (чоловіків)	450,00
8.16	Слинні залози	400,00
8.17	Очі + очна ямка	450,00
8.18	Плевральні порожнини	400,00
8.19	Легені	450,00
8.20	УЗД лімфатичних вузлів шиї (7 трикутників шиї)	400,00

№ з/п	Найменування медичної послуги	Ціна
8.21	УЗД лімфатичних вузлів аксиллярних ділянок	400,00
8.22	УЗД лімфатичних вузлів пахових ділянок	400,00
8.23	М'які тканини	400,00
8.24	Поверхнево розташовані новоутворення	200,00
8.25	УЗД нервів (всі)	1000,00
8.26	УЗД 1 (одного) нерву	500,00
8.27	УЗД плечового мережива	1000,00
8.28	УЗД 1 (одного) суглобу	650,00
8.29	Черезстравохідна ехокардіографія з седациєю	5000,00
8.30	Спеклтрекінг ехокардіографія	1000,00
8.31	Ехокардіографія	550,00
8.32	Черезстравохідна ехокардіографія без седатії	1600,00
8.33	Стрес ехокардіографія	4500,00
9. Послуги лікаря хірурга		
9.1	Перев'язка	300,00
9.2	Висічення врослого нігтя	800,00
9.3	Розкриття панариція	800,00
9.4	Висічення атероми	1200,00
9.5	Видалення ліпоми до 6 см	1500,00
9.6	Видалення ліпоми від 6 см	1900,00
9.7	Розтин та дренування абсцесу	800,00
9.8	Зашивання рани	900,00
9.9	Зняття швів	200,00
9.10	Пункція утворень під УЗД контролем	2000,00
9.11	Хірургічна процедура 1 А типу (електрохірургічне видалення доброякісних новоутворень шкіри від 1 до 5 шт.)	750,00
9.12	Хірургічна процедура 1 Б типу (електрохірургічне видалення доброякісних новоутворень шкіри від 6 до 10 шт.)	1300,00
9.13	Хірургічна процедура 2 типу (електрохірургічне видалення доброякісних новоутворень шкіри від 10 до 15, або хірургічне видалення доброякісного новоутворення шкіри з накладенням 1-3 швів)	2000,00
9.14	Хірургічна процедура 3 типу (хірургічне видалення доброякісних пухлин м'яких тканин, грудної залози, шкіри великих розмірів або електрохірургічне видалення доброякісних новоутворень шкіри більше 15 шт.)	4500,00
9.15	Трепан-біопсія	1400,00
10. Послуги лікаря офтальмолога		
10.1	Аutoreфрактометрія	150,00
10.2	Пневмотонометрія	100,00
10.3	Статична комп'ютерна периметрія	400,00
10.4	Оптична когерентна томографія сітківки та ДНЗ:	

№ з/п	Найменування медичної послуги	Ціна
	1 око	400,00
	2 ока	600,00
10.5	Рецепт на окуляри (сферичні/циліндричні)	300,00
11. Лабораторні послуги		
11.1	Забір венозної крові одноразовою системою	80,00
11.2	Загальний аналіз крові (розгорнутий)	200,00
11.3	Глюкоза	100,00
11.4	Загальний аналіз сечі	110,00
11.5	Холестерин загальний	100,00
11.6	Визначення групи крові людини за системою АВО та резус-фактора за системою Rhesus	250,00
11.7	Білірубін фракційно (прямий, непрямий, загальний)	100,00
11.8	Аланінамінотрансфераза (АЛТ)	100,00
11.9	Аспаратамінотрансфераза (АСТ)	100,00
11.10	Загальний білок	100,00
11.11	Сечовина	100,00
11.12	Креатинін	100,00
11.13	Коагулограма	300,00
11.14	Аналіз крові на RW (реакція Вассермана)	230,00
12. Рентгенологічні послуги		
12.1	Рентген 1 суглоба 2 проекції	450,00
12.2	Рентген шийного відділу хребта - функціональні проби	450,00
12.3	Рентген поперекового відділу хребта - функціональні проби	450,00
13. Пакетні послуги		
13.1	Чоловічий (консультація уролога, УЗД сечовідної системи, ЕКГ, консультація кардіолога, УЗД серця)	1400,00
13.2	Жіночий (консультація гінеколога, УЗД трансвагінально, УЗД молочних залоз, консультація момолога, УЗД щитоподібної залози, консультація ендокринолога)	2100,00
13.3	Судинний (консультація судинного хірурга, УЗД судин)	900,00
13.4	Гастроентерологічний (гастроскопія, уреазний тест, УЗД органів черевної порожнини, консультація гастроентеролога)	1800,00
	Гастроентерологічний розширений (гастроскопія, уреазний тест, УЗД органів черевної порожнини, консультація гастроентеролога, колоноскопія*):	
13.5	* без біопсії	2800,00
13.6	* з хірургічним втручанням (додається вартість витратних матеріалів у разі збільшення об'єму хірургічного втручання)	3600,00
13.7	Кардіологічний (УЗД серця, холтерівське амбулаторне безперервне дослідження серця, консультація кардіолога)	1500,00
13.8	Кардіологічний Чек-АП (ЕКГ, УЗД серця, консультація кардіолога)	1050,00
13.9	Урологічний ЧЕК-АП (загальний аналіз сечі, УЗД нирок, сечового	750,00

№ з/п	Найменування медичної послуги	Ціна
	міхура/передміхурової залози)	
13.10	Скринінг раку молочної залози (УЗД молочних залоз, консультація онколога)	450,00
13.11	Лабораторний пакет № 1 (загальний аналіз крові (розгорнутий), білірубін фракційно (прямий, непрямий, загальний), аланінамінотрансфераза (АЛТ), аспартатамінотрансфераза (АСТ), холестерин загальний, загальний білок, сечовина, креатинін, глюкоза)	800,00
13.12	Лабораторний пакет № 2 (загальний аналіз крові (розгорнутий), білірубін фракційно (прямий, непрямий, загальний), аланінамінотрансфераза (АЛТ), аспартатамінотрансфераза (АСТ), холестерин загальний, загальний білок, сечовина, креатинін, глюкоза, визначення групи крові людини за системою АВО та резус-фактора за системою Rhesus)	900,00
13.13	Лабораторний пакет № 3 (загальний аналіз крові (розгорнутий), білірубін фракційно (прямий, непрямий, загальний), аланінамінотрансфераза (АЛТ), аспартатамінотрансфераза (АСТ), холестерин загальний, загальний білок, сечовина, креатинін, глюкоза, визначення групи крові людини за системою АВО та резус-фактора за системою Rhesus, загальний аналіз сечі, коагулограма, аналіз крові на RW (реакція Вассермана) + маркери вірусних гепатитів (безкоштовно))	1450,00
13.14	Офтальмологічний пакет перед операцією (загальний аналіз крові (розгорнутий), загальний аналіз сечі, аналіз крові на RW (реакція Вассермана), глюкоза + маркери вірусних гепатитів (безкоштовно))	550,00