



**ЗОЛОТОНІСЬКА МІСЬКА РАДА
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ**

Р І Ш Е Н Н Я

від 29.08.2025 № 374
м. Золотоноша

Про встановлення тарифів на платні послуги, що надаються КП „Золотоніський міський центр первинної медико-санітарної допомоги” Золотоніської міської ради

Розглянувши доповідну записку відділу прогнозування та розвитку громади (25.08.2025 № 2824) та лист КП „Золотоніський міський центр первинної медико-санітарної допомоги” Золотоніської міської ради (24.06.2025 № 2087) щодо затвердження тарифів про платні послуги, керуючись п. 2 „а” ст. 28 Закону України „Про місцеве самоврядування в Україні”,-

виконком міської ради вирішив:

1. Встановити тарифи на платні послуги, що надаються КП „Золотоніський міський центр первинної медико-санітарної допомоги” Золотоніської міської ради згідно з додатком.

2. Дирекції КП „Золотоніський міський центр первинної медико-санітарної допомоги” Золотоніської міської ради вести постійну роз’яснювальну роботу серед населення щодо безоплатних та платних послуг, які надаються підприємством.

3. Відділу прогнозування та розвитку громади (Остроглазова В.В.) в 10 денний термін з дати прийняття рішення оприлюднити його в засобах масової інформації.

4. Рішення вступає в силу з 01.10.2025 року.

5. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника міського голови Флоренка О.А., відділ прогнозування та розвитку громади (Остроглазова В.В.).

Секретар ради

Наталія СЬОМАК

Додаток
до рішення виконавчого комітету
від 29.08.2025 № 374

Тарифи на платні медичні послуги,
які надаються комунальним підприємством „Золотоніський міський центр
первинної медико-санітарної допомоги (сімейної медицини)„ Золотоніської
міської ради

№ п/п	Найменування послуги	Вартість послуги, грн без ПДВ	Вартість послуги, грн з ПДВ
1.	Консультація лікаря:		
1.1	Консультація пацієнта, у якого відсутня декларація, лікарем-терапевтом за місцем впровадження медичної практики	126,00	-
1.2	Консультація пацієнта, у якого відсутня декларація, лікарем загальної практики-сімейним лікарем за місцем впровадження медичної практики	126,00	-
1.3	Консультація пацієнта, у якого відсутня декларація, лікарем-педіатром за місцем впровадження медичної практики	126,00	-
1.4	Консультація пацієнта, на його вимогу, лікарем-терапевтом за місцем перебування пацієнта	233,00	-
1.5	Консультація пацієнта, на його вимогу, лікарем загальної практики-сімейним лікарем за місцем перебування пацієнта	233,00	-
1.6	Консультація пацієнта, на його вимогу, лікарем-педіатром за місцем перебування пацієнта	233,00	-
2.	Діагностичне дослідження:		
2.1	Спірометрія	71,00	-
2.2	Спірометрія, тест із сальбутамолом	391,00	-
3.	Сестринські процедури та маніпуляції, дослідження		
3.1	Ін'єкція лікарських речовин внутрішньом'язова (ліками пацієнта)	39,00	-
3.2	Ін'єкція лікарських речовин підшкірна (ліками пацієнта)	42,00	-
3.3	Ін'єкція лікарських речовин внутрішньовенна струминна (ліками пацієнта)	42,00	-
3.4	Внутрішньовенне краплинне введення лікарських речовин (ліками пацієнта)	195,00	-
3.5	Ін'єкція лікарських речовин внутрішньом'язова за місцем перебування пацієнта (ліками пацієнта)	171,00	-
3.6	Ін'єкція лікарських речовин підшкірна за місцем перебування пацієнта (ліками пацієнта)	171,00	-
3.7	Ін'єкція лікарських речовин внутрішньовенна струминна за місцем перебування пацієнта (ліками пацієнта)	171,00	-

3.8	ЕКГ – дослідження за місцем впровадження медичної практики, на вимогу пацієнта	40,00	-
3.9	Вимір артеріального тиску та пульсу (одноразово) за місцем впровадження медичної практики, на вимогу пацієнта	36,00	-
3.10	ЕКГ – дослідження за місцем перебування пацієнта, на його вимогу	173,00	-
3.11	Вимір артеріального тиску та пульсу (одноразово) за місцем перебування пацієнта, на його вимогу	168,00	-
3.12	Проведення тестування експрес тестами на вимірювання рівня глюкози в крові на вимогу пацієнта	52,00	-
3.13	Проведення тестування експрес тестами на вимірювання рівня загального холестерину в крові на вимогу пацієнта	157,00	-
3.14	Проведення тестування експрес тестами для виявлення антитіл до ВІЛ на вимогу пацієнта	141,00	-
3.15	Проведення тестування експрес тестами для виявлення антитіл до гепатиту В на вимогу пацієнта	135,00	-
3.16	Проведення тестування експрес тестами для виявлення антитіл до гепатиту С на вимогу пацієнта	170,00	-
3.17	Проведення профілактичних щеплень особам, які бажають їх зробити поза схемами календаря профілактичних щеплень (препаратами пацієнта)	39,00	-
3.18	Проведення профілактичних щеплень особам, які від'їжджають за кордон для оздоровлення, туристичні подорожі (без вартості вакцини)	39,00	46,80
3.19	Забір крові з вени за місцем впровадження медичної практики на вимогу пацієнта	70,00	-
3.20	Забір крові з вени за місцем перебування пацієнта на вимогу пацієнта	184,00	-
3.21	Загальний аналіз сечі на вимогу пацієнта	55,00	-
3.22	Загальний аналіз крові на вимогу пацієнта	106,00	-
4.	Послуги фізіотерапевтичного кабінету		
4.1	УВЧ-терапія	63,00	-
4.2	Процедура Тубус-кварц	63,00	-
4.3	Інгаляції за допомогою небулайзера	68,00	-
4.5	Магнітотерапія	68,00	-
4.6	Ультразвукове транспортування препаратів – Фонофорез	63,00	-
4.7	Електрофорез	98,00	-
4.8	Ампліпульсотерапія	64,00	-
5.	Лікарські послуги (видача довідок)		
5.1	Видача медичних довідок (незатверджені форми МОЗ на вимогу пацієнта: довідка в басейн, гуртожиток, епідоточення тощо)	64,00	-