Додаток

до рішення виконавчого комітету

міської ради

від 27.09.2023 № 904

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Тарифи на платні медичні послуги**  **у відділенні відновного лікування та фізкабінету загально-лікарняного відділення** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **комунального некомерційного підприємства "Звягельська багатопрофільна лікарня" Звягельської міської ради** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № п/п | | | | | Найменування послуги | | Одиниця виміру, норма часу на одну процедуру | | | | Ціна за одну процедуру, грн. | | | | | | | |
| без ПДВ | | | | з ПДВ | | | |
|  | | | | | **Консультація лікаря** | |  | | | |  | | | |  | | | |
| 1. | | | | | Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини | | 1 консультація | | | | 129,00 | | | |  | | | |
|  | | | | | **Лікувальні ванни** | |  | | | |  | | | |  | | | |
| 2. | | | | | Хвойна ванна | | 1 процедура | | | | 100,00 | | | | 120,00 | | | |
| 3. | | | | | Хвойно-морська ванна | | 1 процедура | | | | 120,00 | | | | 144,00 | | | |
| 4. | | | | | Хвойно-перлинна ванна | | 1 процедура | | | | 96,00 | | | | 115,00 | | | |
| 5. | | | | | Морська ванна | | 1 процедура | | | | 115,00 | | | | 138,00 | | | |
| 6. | | | | | Бішофітна ванна | | 1 процедура | | | | 116,00 | | | | 139,00 | | | |
| 7. | | | | | Бішофітно-перлинна ванна | | 1 процедура | | | | 118,00 | | | | 142,00 | | | |
| 8. | | | | | Ванна для нижніх кінцівок | | 1 процедура | | | | 58,00 | | | | 70,00 | | | |
| 9. | | | | | Душ циркулярний, душ Шарко | | 1 процедура | | | | 48,00 | | | | 58,00 | | | |
| 10. | | | | | Підводний душ-масаж | | 1 процедура | | | | 154,00 | | | | 184,00 | | | |
|  | | | | | **Масажні процедури** | |  | | | |  | | | |  | | | |
| 11. | | | | | Масаж голови (лобно-скроневої та потилично-тім'яної ділянок) | | 1 процедура | | | | 42,00 | | | | 50,00 | | | |
| 12. | | | | | Масаж обличчя (лобової, навколовушкової, навколоочної ділянок, середньої та нижньої щелепи) | | 1 процедура | | | | 42,00 | | | | 50,00 | | | |
| 13. | | | | | Масаж шиї | | 1 процедура | | | | 42,00 | | | | 50,00 | | | |
| 14. | | | | | Масаж комірцевої ділянки та обох плечей | | 1 процедура | | | | 104,00 | | | | 125,00 | | | |
| 15. | | | | | Масаж верхньої кінцівки, надпліччя та ділянки лопатки | | 1 процедура | | | | 83,00 | | | | 100,00 | | | |
| 16. | | | | | Масаж верхньої кінцівки | | 1 процедура | | | | 62,00 | | | | 75,00 | | | |
| 17. | | | | | Масаж плечового суглоба (верхньої третини плеча, ділянки плечового суглоба та надпліччя тієї ж сторони) | | 1 процедура | | | | 42,00 | | | | 50,00 | | | |
| 18. | | | | | Масаж ліктьового суглоба (верхньої третини передпліччя, ділянки ліктьового суглобу та нижньої третини плеча) | | 1 процедура | | | | 42,00 | | | | 50,00 | | | |
| 19. | | | | | Масаж променево-зап'ястного суглоба (проксимального відділу кисті, ділянки променево-зап'ястного суглоба та передпліччя) | | 1 процедура | | | | 42,00 | | | | 50,00 | | | |
| 20. | | | | | Масаж кисті та передпліччя | | 1 процедура | | | | 42,00 | | | | 50,00 | | | |
| 21. | | | | | Масаж ділянки грудної клітини (ділянки передньої поверхні грудної клітини від передніх кордонів надпліччя до реберних дуг та ділянок спини від VІІ шийного до І поперекового хребця) | | 1 процедура | | | | 104,00 | | | | 125,00 | | | |
| 22. | | | | | Масаж спини (ділянки від VII шийного до І поперекового хребця та від лівої до правої середньої аксилярної лінії; у дітей - включно попереково-крижову ділянку) | | 1 процедура | | | | 62,00 | | | | 75,00 | | | |
| 23. | | | | | Масаж м'язів передньої черевної порожнини | | 1 процедура | | | | 42,00 | | | | 50,00 | | | |
| 24. | | | | | Масаж попереково-крижової ділянки (від І поперекового хребця до нижніх сідничних схилів) | | 1 процедура | | | | 42,00 | | | | 50,00 | | | |
| 25. | | | | | Сегментарний масаж попереково-крижової ділянки | | 1 процедура | | | | 62,00 | | | | 75,00 | | | |
| 26. | | | | | Масаж спини та попереку (від VІІ шийного хребця та крижової ділянки від лівої до правої середньої аксилярної лінії) | | 1 процедура | | | | 83,00 | | | | 100,00 | | | |
| 27. | | | | | Масаж шийно-грудного відділу хребта (ділянки задньої поверхні шиї та ділянки спини до І поперекового хребця, від лівої до правої задньої аксилярної лінії) | | 1 процедура | | | | 83,00 | | | | 100,00 | | | |
| 28. | | | | | Сегментарний масаж шийно-грудного відділу хребта | | 1 процедура | | | | 125,00 | | | | 150,00 | | | |
| 29. | | | | | Масаж ділянки хребта (задньої поверхні ший, спини та попереково-крижової ділянки від лівої до правої задньої аксилярної лінії) | | 1 процедура | | | | 104,00 | | | | 125,00 | | | |
| 30. | | | | | Масаж нижньої кінцівки | | 1 процедура | | | | 62,00 | | | | 75,00 | | | |
| 31. | | | | | Масаж нижньої кінцівки та попереку (ділянки ступні, гомілки, стегна, сідничної та попереково-крижової ділянки) | | 1 процедура | | | | 83,00 | | | | 100,00 | | | |
| 32. | | | | | Масаж тазостегнового суглоба (верхньої третини стегна, ділянки тазостегнового суглоба та сідничної ділянки тієї ж сторони) | | 1 процедура | | | | 42,00 | | | | 50,00 | | | |
| 33. | | | | | Масаж колінного суглоба (верхньої третини гомілки, ділянки колінного суглоба та нижньої третини стегна) | | 1 процедура | | | | 42,00 | | | | 50,00 | | | |
| 34. | | | | | Масаж гомілковостопного суглоба (проксимального відділу ступні, ділянки та нижньої третин гомілки) | | 1 процедура | | | | 42,00 | | | | 50,00 | | | |
| 35. | | | | | Масаж ступні та гомілки | | 1 процедура | | | | 42,00 | | | | 50,00 | | | |
|  | | | | | *Масаж у дітей грудного та ясельного віку (до 3-х років)* | | | | | | | | | | | | | |
| 36. | | | | | Загальний масаж (у дітей грудного та ясельного віку) | | 1 процедура | | | | 125,00 | | | | 150,00 | | | |
| 37. | | | | | Масаж нижніх кінцівок | | 1 процедура | | | | 83,00 | | | | 100,00 | | | |
| 38. | | | | | Масаж стоп та гомілок | | 1 процедура | | | | 62,00 | | | | 75,00 | | | |
|  | | | | | *Масаж у дітей дошкільного віку* | | | | | | | | | | | | | |
| 39. | | | | | Масаж ділянки грудної клітини (ділянки передньої поверхні грудної клітини від передніх кордонів надпліччя до реберних дуг та ділянок спини від VІІ шийного до І поперекового хребця) | | 1 процедура | | | | 83,00 | | | | 100,00 | | | |
|  | | | | | **Фізіотерапевтичні процедури** | |  | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | *Електролікування* | |  | | | |  | | | |  | | | |
| 40. | | | | | Гальванізація | | 1 процедура | | | | 43,00 | | | | 52,00 | | | |
| 41. | | | | | Медикаментозний електрофорез постійного струму, імпульсивними струмами, постійного та змінного напрямку (без вартості медикаментів) | | 1 процедура | | | | 43,00 | | | | 52,00 | | | |
| 42. | | | | | Електростимуляція м'язів | | 1 процедура | | | | 43,00 | | | | 52,00 | | | |
| 43. | | | | | Сигментохвильова терапія (СМХ), дециметрохвильова терапія (ДМХ), магніто-резонансна томографія (МРТ) | | 1 процедура | | | | 43,00 | | | | 52,00 | | | |
| 44. | | | | | Електросон, електроанестезія | | 1 процедура | | | | 65,00 | | | | 78,00 | | | |
| 45. | | | | | Дарсонвалізація місцева | | 1 процедура | | | | 43,00 | | | | 52,00 | | | |
| 46. | | | | | Франклінізація загальна | | 1 процедура | | | | 43,00 | | | | 52,00 | | | |
| 47. | | | | | Франклінізація місцева | | 1 процедура | | | | 43,00 | | | | 52,00 | | | |
| 48. | | | | | Ультрависокочастотна терапія (УВЧ-терапія) | | 1 процедура | | | | 43,00 | | | | 52,00 | | | |
| 49. | | | | | Магнітотерапія | | 1 процедура | | | | 43,00 | | | | 52,00 | | | |
| 50. | | | | | Аерозольтерапія індивідуальна або місцева | | 1 процедура | | | | 43,00 | | | | 52,00 | | | |
|  | | | | | *Світлолікування* | |  | | | |  | | | |  | | | |
| 51. | | | | | Визначення біодози | | 1 процедура | | | | 43,00 | | | | 52,00 | | | |
| 52. | | | | | Загальне і місцеве УФ-опромінювання | | 1 процедура | | | | 9,00 | | | | 10,00 | | | |
| 53. | | | | | Опромінення іншими джерелами світла | | 1 процедура | | | | 43,00 | | | | 52,00 | | | |
|  | | | | | *Лікування ультразвуком* | |  | | | |  | | | |  | | | |
| 54. | | | | | Ультрафонофорез | | 1 процедура | | | | 43,00 | | | | 52,00 | | | |
|  | | | | | *Інгаляція* | |  | | | |  | | | |  | | | |
| 55. | | | | | Інгаляція ультразвукова | | 1 процедура | | | | 43,00 | | | | 52,00 | | | |
|  | | | | | *Теплогрязелікування* | |  | | | |  | | | |  | | | |
| 56. | | | | | Парафінові і озокеритні аплікації | | 1 процедура | | | | 43,00 | | | | 52,00 | | | |
|  | | | | | *Лазеротерапія і ударно-хвильова терапія* | |  | | | |  | | | |  | | | |
| 57. | | | | | Лазеротерапія | | 1 процедура | | | | 87,00 | | | | 104,00 | | | |
| 58. | | | | | Ударно-хвильова терапія | | 1 процедура | | | | 173,00 | | | | 208,00 | | | |
|  | | | | | **Лікувальна фізкультура, оздоровча гімнастика** | | | | | | | | | | | | | |
| 59. | | | | | *Для терапевтичних хворих:* | |  | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | за індивідуальною методикою | | 27хв | | | | 112,00 | | | | | | | 135,00 |
|  | | | | | за груповою методикою | | 40хв | | | | 17,00 | | | | | | | 20,00 |
| 60. | | | | | *Для хворих після хірургічних операцій:* | |  | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | за індивідуальною методикою | | 17хв | | | | 71,00 | | | | | | | 85,00 |
|  | | | | | за груповою методикою | | 25хв | | | | 10,00 | | | | | | | 13,00 |
| 61. | | | | | *Для травматологічних хворих загального профілю:* | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | за індивідуальною методикою | | 27хв | | | | 112,00 | | | | | | | 135,00 |
|  | | | | | за груповою методикою | | 40хв | | | | 17,00 | | | | | | | 20,00 |
| 62. | | | | | *При травмах хребта:* | |  | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | за індивідуальною методикою | | 37хв | | | | 154,00 | | | | | | | 185,00 |
|  | | | | | за груповою методикою | | 50хв | | | | 21,00 | | | | | | | 25,00 |
| 63. | | | | | *Для неврологічних хворих:* | |  | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | за індивідуальною методикою | | 32хв | | | | 133,00 | | | | | | | 160,00 |
|  | | | | | за груповою методикою | | 50хв | | | | 21,00 | | | | | | | 25,00 |
| 64. | | | | | *Для терапевтичних хворих(грудного віку, до 3-х років):* | |  | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | за індивідуальною методикою | | 17хв | | | | 71,00 | | | | | | | 85,00 |
| 65. | | | | | *Для неврологічних хворих (грудного віку, до 3-х років):* | |  | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | за індивідуальною методикою | | 17хв | | | | 71,00 | | | | | | | 85,00 |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Тарифи на платні медичні послуги у профілактичному відділенні** | | | | | | | **комунального некомерційного підприємства "Звягельська багатопрофільна лікарня" Звягельської міської ради** | | | | | | |  | | | | | | | № п/п | Назва обстеження | Вартість, грн. | | | | | чоловіки | | жінки | | | без ПДВ | з ПДВ | без ПДВ | з ПДВ | | 1. | Дозвіл на право отримання та носіння зброї | 636,00 | 764,00 | 870,00 | 1044,00 | | 2. | Для водіїв (кандидатів у водії) транспортних засобів | 687,00 | 824,00 | 937,00 | 1125,00 | | Для водіїв (періодичний медогляд) транспортних засобів (без визначення групи крові та резус фактора) | 657,00 | 788,00 | 908,00 | 1089,00 | | 3. | Для водіїв (кандидатів у водії) транспортних засобів харчової промисловості: | | | | | | попередній огляд | 1039,00 | 1247,00 | 1232,00 | 1478,00 | | періодичний огляду | 934,00 | 1128,00 | 1128,00 | 1353,00 | | без визначення групи крові та резус фактора | 1009,00 | 1210,00 | 1202,00 | 1443,00 | | 4. | Для працівників громадського харчування, харчової і переробної промисловості: | | | | | | **розрахунок №1** (адміністрація, технологи,працівники складів, начальники цехів та ін.) | | | | | | попередній огляд | 557,00 |  | 765,00 |  | | періодичнийогляд | 456,00 |  | 663,00 |  | | **розрахунок №2** (працівники виробничих цехів) | | | | | | попередній і періодичний огляд | 620,00 |  | 822,00 |  | | собівартість (2-й періодичний огляд) | 330,00 |  | 330,00 |  | | собівартість (2-й періодичний огляд) (працівників складів, холодильних установок, тощо) | 267,00 |  | 267,00 |  | | **розрахунок №3** (попередній і періодичний (офіціанти, кухарі, кондитери, кухонні працівники) | 582,00 |  | 786,00 |  | | 2 -й періодичний огляд | 341,00 |  | 341,00 |  | | 5. | Психіатричний огляд | 354,00 |  | 354,00 |  | | 6. | Профілактичний попередній (періодичний) медичний огляд №2 | 322,00 |  | 520,00 |  | | без аналізу сечі | 295,00 |  | 494,00 |  | | 7. | Профілактичний попередній (періодичний) медичний огляд №3 | 564,00 |  | 760,00 |  | | 8. | Вартість біохімічного аналізу (на холінестеразу, білірубін, Алт, Аст) | 64,00 |  | 64,00 |  | | 9. | Для працівників торгівлі і перукарень адміністрація, працівники складських приміщень, технологів, начальники цехів та гуртожитків (попередній огляд) | 620,00 |  | 822,00 |  | | періодичний огляд | 439,00 |  | 642,00 |  | | 2 -й періодичний огляд | 238,00 |  | 238,00 |  | | 10. | Відшкодування вартості бланку "Особиста медична книжка", ф. ОМК-1 | 7,00 | 8,00 | 7,00 | 8,00 | | 11. | Відшкодування вартості медичної довідки щодо придатності керування автотранспортним засобом (ф.083/о) | 5,00 | 6,00 | 5,00 | 6,00 | | 12. | Відшкодування вартості медичної довідки про отримання дозволу (ліцензії) на об'єкт (ф.127/о) | 5,00 | 6,00 | 5,00 | 6,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Тарифи на платні медичні послуги**  **у профілактичному відділенні для працівників бюджетної сфери** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **комунального некомерційного підприємства "Звягельська багатопрофільна лікарня" Звягельської міської ради** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № п/п | | | Назва обстеження | | | | | | | Вартість, грн. | | | | | | |
| чоловіки | | | | | жінки | |
| без ПДВ | | | | | без ПДВ | |
| 1. | | | **Загальноосвітні навчальні заклади, позашкільні навчальні заклади, професійно-технічні навчальні заклади (викладачі, учителі, вихователі, адміністрація, медичний персонал, інший педагогічний і технічний персонал)** | | | | | | |  | | | | |  | |
| попередній огляд | | | | | | | 624,00 | | | | | 827,00 | |
| попередній огляд без загального аналізу крові | | | | | | | 580,00 | | | | | 784,00 | |
| періодичний огляд | | | | | | | 503,00 | | | | | 706,00 | |
|  | | | періодичний огляд без загального аналізу крові | | | | | | | 459,00 | | | | | 662,00 | |
| 2. | | | **Дошкільні навчальні заклади (завідуючі, вихователі, помічники вихователів та інший педагогічний та технічний персонал, медичний персонал, інший персонал (слюсарі, столяри, двірники, електромонтери, прибиральники)** | | | | | | |  | | | | |  | |
| попередній огляд | | | | | | | 624,00 | | | | | 827,00 | |
| попередній огляд без загального аналізу крові | | | | | | | 580,00 | | | | | 784,00 | |
| періодичний огляд | | | | | | | 472,00 | | | | | 675,00 | |
| періодичний огляд без загального аналізу крові | | | | | | | 428,00 | | | | | 631,00 | |
| 2-й періодичний огляд | | | | | | | 263,00 | | | | | 485,00 | |
| 3. | | | **Дошкільні навчальні заклади (працівники харчоблоків)** | | | | | | |  | | | | |  | |
| попередній огляд | | | | | | | 624,00 | | | | | 827,00 | |
| періодичний огляд | | | | | | | 541,00 | | | | | 745,00 | |
| 2-й періодичний огляд | | | | | | | 320,00 | | | | | 523,00 | |
| 4. | | | **Працівники пологових будинків (відділень), дитячих лікарень (відділень), відділення патології новонароджених, недоношених дітей (адміністрація, медичні працівники (лікарі, середній та інший молодший персонал), технічний персонал, в т.ч. прибиральники приміщень)** | | | | | | |  | | | | |  | |
| попередній огляд | | | | | | | 624,00 | | | | | 827,00 | |
| періодичний огляд | | | | | | | 624,00 | | | | | 827,00 | |
| 2-й періодичний огляд | | | | | | | 432,00 | | | | | 432,00 | |
| медичні працівники (огляд отоларинголога + аналіз на стафілокок) 1 раз на 3 місяці | | | | | | | 107,00 | | | | | 107,00 | |
| 5. | | | **Працівники пологових будинків (відділень), дитячих лікарень (відділень), відділення патології новонароджених та недоношених (працівники харчоблоків, їдалень)** | | | | | | |  | | | | |  | |
| попередній огляд | | | | | | | 624,00 | | | | | 827,00 | |
| періодичний огляд | | | | | | | 624,00 | | | | | 827,00 | |
| 2-й періодичний огляд | | | | | | | 509,00 | | | | | 509,00 | |
| огляд отоларинголога + аналіз на стафілокок (1 раз на 3 місяці) | | | | | | | 107,00 | | | | | 107,00 | |
| 6. | | | **Працівники комунальних підприємств** | | | | | | |  | | | | |  | |
| Собівартість (попередній огляд) | | | | | | | 624,00 | | | | | 827,00 | |
| Собівартість (періодичний огляд) | | | | | | | 481,00 | | | | | 685,00 | |
| Собівартість (2-й періодичний огляд) (гримери) | | | | | | | 521,00 | | | | | 521,00 | |
| 7. | | | **Працівників зі шкідливими умовами праці** | | | | | | | 638,00 | | | | | 638,00 | |
| 8. | | | **Медичні працівники** | | | | | | | 635,00 | | | | | 796,00 | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Тарифи на платні автомобільні послуги** | | | | | **комунального некомерційного підприємства "Звягельська багатопрофільна лікарня" Звягельської міської ради** | | | | |  | Найменування послуг | Ціна за 1км, грн. | | | без ПДВ | з ПДВ | | 1. | Автомобільний засіб "Форд-Транзит" АМ 80-14 ВМ | 19,00 | 23,00 | |  | без вартості дизпалива | 12,00 | 15,00 | | 2. | Автомобільний засіб Mercedes-Benz Sprinter 315CDi AM 58-02 EO | 15,00 | 17,00 | |  | без вартості дизпалива | 9,00 | 11,00 | | 3. | Автомобільний засіб самоскид САЗ АМ 1060 СО | 42,00 | 51,00 | |  | без вартості дизпалива | 26,00 | 32,00 | | 4. | Автобус "Форд-Транзит" АМ 50-58 ВІ | 18,00 | 21,00 | |  | без вартості дизпалива | 11,00 | 13,00 | | 5. | Автомобільний засіб ГАЗ 2705 АМ 3902 ВН | 10,00 | 12,00 | |  | без вартості дизпалива | 4,00 | 5,00 |   **Тарифи на флюорографічні огляди на базі кабінету діагностичного рухомого "Крас"АМ №11-83 ВТ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № п/п | | Найменування послуги | | | | | | Вартість 1 години, грн. | | | | | | | | |
| без ПДВ | | | | | | з ПДВ | | |
| 1. | | Автомобільний засіб СП кабінет діагностичний рухомий "Крас" АМ №11-83 ВТ (вартість години на проведення флюорографічних оглядів без врахування витрат на дизпаливо) | | | | | | 568,00 | | | | | | 682,00 | | |
|  | | | | | | | | Ціна за 1км, грн. | | | | | | | | |
| без ПДВ | | | | | | з ПДВ | | |
| 2. | | Вартість витрат дизпалива автомобільним засобом СП кабінет діагностичний рухомий "Крас" АМ №11-83 ВТ | | | | | | 7,00 | | | | | | 10,00 | | |
| **Тарифи на флюорографічне обстеження (флюорографія) рентгенологічного відділення**   |  | | --- | | **комунального некомерційного підприємства "Звягельська багатопрофільна лікарня" Звягельської міської ради на 2023рік** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № п/п | | Найменування послуги | | | | | | Ціна за 1обстеження, грн. | | | | | | | | |
| без ПДВ | | | | | | з ПДВ | | |
| 1. | | Флюорографічне обстеження (флюорографія) | | | | | | 62,00 | | | | | | 74,00 | | |
| 2. | | Відшкодування вартості бланка флюорографічного обстеження (дублікат) | | | | | | 19,00 | | | | | | 22,00 | | |
| **Перелік і тарифи на платні медичні послуги діагностичного відділення** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **комунального некомерційного підприємства "Звягельська багатопрофільна лікарня" Звягельської міської ради** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № п/п | | Найменування послуги | | | | |  | | | | | | Ціна за одну процедуру без ПДВ, грн. | | | | |
| 1. | | Електрокардіографі́я (ЕКГ) | | | | | | | | | | | 95,00 | | | | |
| 2. | | Електрокардіографія (ЕКГ) (на діаграмній стрічці) | | | | | | | | | | | 80,00 | | | | |
| 3. | | Проведення функції зовнішнього дихання (ФЗД) | | | | | | | | | | | 94,00 | | | | |
| 4. | | Реоенцефалографія (РЕГ) | | | | | | | | | | | 85,00 | | | | |
| 5. | | Реовазографія (РВГ) | | | | | | | | | | | 84,00 | | | | |
| 6. | | Холтеровське моніторування електрокардіографії | | | | | | | | | | | 122,00 | | | | |
| 7. | | Холтеровське моніторування артеріального тиску | | | | | | | | | | | 93,00 | | | | |
| 8. | | Електроенцефалографія (ЕЕГ) | | | | | | | | | | | 108,00 | | | | |
| 9. | | Фіброгастроскопія (ФГС) з гістологічним дослідженням + експрес-тест на виявлення Хелікобактер Пілорі: | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | -для дорослих | | | | | | | | | | | 1113,00 | | | | |
|  | | -для дорослих (з маніпуляцією) | | | | | | | | | | | 1240,00 | | | | |
|  | | -для дітей | | | | | | | | | | | 1156,00 | | | | |
| 10. | | Бронхоскопія (ФБС) | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | -для дорослих | | | | | | | | | | | 733,00 | | | | |
|  | | -для дорослих (з маніпуляцією) | | | | | | | | | | | 934,00 | | | | |
| 11. | | Бронхоскопія (ФБС) з гістологічним дослідженням: | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | -для дорослих | | | | | | | | | | | 1124,00 | | | | |
|  | | -для дорослих (з маніпуляцією) | | | | | | | | | | | 1325,00 | | | | |
| 12. | | Бронхоскопія (ФБС) з гістологічним та цитологічним дослідженнями: | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | -для дорослих | | | | | | | | | | | 1163,00 | | | | |
|  | | -для дорослих (з маніпуляцією) | | | | | | | | | | | 1363,00 | | | | |
| 13. | | Бронхоскопія (ФБС) з аналізами (аналіз промивних вод на КСП + бактеріологічним обстеження промивних вод) : | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | -для дорослих | | | | | | | | | | | 938,00 | | | | |
|  | | -для дорослих (з маніпуляцією) | | | | | | | | | | | 1138,00 | | | | |
| 14. | | Колоноскопія (ФКС) | | | | | | | | | | | 821,00 | | | | |
| 15. | | Колоноскопія (ФКС) з гістологічним дослідженням | | | | | | | | | | | 1212,00 | | | | |
| 16. | | Ультразвукова діагностика (УЗД): | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | -УЗД (комплексно печінка+жовчний міхур+жовчні протоки+підшлункова залоза+ селезінка) | | | | | | | | | | | 342,00 | | | | |
|  | | -УЗД (інтравагінальне дослідження жіночих статевих органів) | | | | | | | | | | | 288,00 | | | | |
|  | | -УЗД (печінка+жовчний міхур+жовчні протоки) | | | | | | | | | | | 164,00 | | | | |
|  | | -УЗД (печінка) | | | | | | | | | | | 96,00 | | | | |
|  | | -УЗД (жовчний міхур+жовчні протоки) | | | | | | | | | | | 115,00 | | | | |
|  | | -УЗД (підшлункова залоза) | | | | | | | | | | | 164,00 | | | | |
|  | | -УЗД (селезінка+судина портальної системи) | | | | | | | | | | | 164,00 | | | | |
|  | | -УЗД для чоловіків (нирки+надниркові залози+сечовий міхур з визначенням залишкової сечі+передміхурова залоза) | | | | | | | | | | | 413,00 | | | | |
|  | | -УЗД для чоловіків (нирки+надниркові залози) | | | | | | | | | | | 164,00 | | | | |
|  | | -УЗД для чоловіків (сечовий міхур з визначенням залишкової сечі) | | | | | | | | | | | 115,00 | | | | |
|  | | -УЗД для чоловіків (передміхурова залоза) | | | | | | | | | | | 115,00 | | | | |
|  | | -УЗД для чоловіків (яєчка) | | | | | | | | | | | 413,00 | | | | |
|  | | -УЗД для жінок (нирки+надниркові залози+сечовий міхур з визначенням залишкової сечі+матка+яєчники) | | | | | | | | | | | 463,00 | | | | |
|  | | -УЗД для жінок (матка+яєчники) | | | | | | | | | | | 335,00 | | | | |
|  | | -УЗД для жінок (матка при вагітності+пренатальне обстеження стану плода) | | | | | | | | | | | 483,00 | | | | |
|  | | -УЗД (щитовидна залоза) | | | | | | | | | | | 233,00 | | | | |
|  | | -УЗД (молочні залози з двох сторін) | | | | | | | | | | | 373,00 | | | | |
|  | | -УЗД (слинні залози) | | | | | | | | | | | 162,00 | | | | |
|  | | -УЗД (лімфатичні вузли) | | | | | | | | | | | 162,00 | | | | |
|  | | -УЗД (м'які тканини) | | | | | | | | | | | 162,00 | | | | |
|  | | -УЗД (кістки та суглоби) | | | | | | | | | | | 409,00 | | | | |
|  | | -УЗД (периферичні судини) | | | | | | | | | | | 330,00 | | | | |
|  | | -УЗД (доплерометрія судин із спектральним аналізом у постійному режимі) | | | | | | | | | | | 409,00 | | | | |
|  | | -УЗД (дослідження судин з кольоровим доплеровським картуванням) | | | | | | | | | | | 409,00 | | | | |
|  | | -УЗД (доплерометрія судин в імпульсному режимі) | | | | | | | | | | | 313,00 | | | | |
|  | | -УЗД (плевральна порожнина) | | | | | | | | | | | 361,00 | | | | |
|  | | -УЗД (ехокардіографія) | | | | | | | | | | | 277,00 | | | | |
|  | | -УЗД новонароджених (головний мозок) | | | | | | | | | | | 279,00 | | | | |
|  | | -УЗД новонароджених (внутрішні органи) | | | | | | | | | | | 279,00 | | | | |
|  | | -УЗД новонароджених (суглоби і кістки ) | | | | | | | | | | | 279,00 | | | | |
| **Перелік і тарифи на платні медичні послуги клініко-діагностичної лабораторії** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **комунального некомерційного підприємства "Звягельська багатопрофільна лікарня" Звягельської міської ради** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № п/п | | | | | Найменування послуги | | |  | | | | Ціна за одну процедуру без ПДВ, грн. | | | | | |
| 1. | | | | | Загальний аналіз крові: | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | -на аналізаторі | | | | | | | 82,00 | | | | | |
|  | | | | | - вручну | | | | | | | 120,00 | | | | | |
| 2. | | | | | Аналіз крові загальний (на біохімічному аналізаторі) | | | | | | | 83,00 | | | | | |
| 3. | | | | | Аналіз крові на глюкозу | | | | | | | 82,00 | | | | | |
| 4. | | | | | Аналіз крові на холестерин | | | | | | | 53,00 | | | | | |
| 5. | | | | | Загальний аналіз сечі | | | | | | | 45,00 | | | | | |
| 6. | | | | | Аналіз крові на сечову кислоту | | | | | | | 35,00 | | | | | |
| 7. | | | | | Аналіз крові на білірубін | | | | | | | 62,00 | | | | | |
| 8. | | | | | Аналіз крові на аланінамінотрансферазу (АЛТ) | | | | | | | 58,00 | | | | | |
| 9. | | | | | Аналіз крові на аспартатамінотрансферазу (АСТ) | | | | | | | 69,00 | | | | | |
| 10. | | | | | Аналіз крові на сечовину | | | | | | | 51,00 | | | | | |
| 11. | | | | | Аналіз крові на креатинин | | | | | | | 50,00 | | | | | |
| 12. | | | | | Аналіз крові на загальний білок | | | | | | | 51,00 | | | | | |
| 13. | | | | | Аналіз крові на гепатит В | | | | | | | 90,00 | | | | | |
| 14. | | | | | Аналіз крові на гепатит С | | | | | | | 88,00 | | | | | |
| 15. | | | | | Аналіз крові на Chlamydia trachomatis, антитела IgA та Chlamydia trachomatis, антитела IgG | | | | | | | 124,00 | | | | | |
| 16. | | | | | Аналіз крові на визначення групи крові та резус-фактор | | | | | | | 55,00 | | | | | |
| 17. | | | | | Аналіз крові на РМП | | | | | | | 52,00 | | | | | |
| 18. | | | | | Аналіз крові на ревмопроби | | | | | | | 79,00 | | | | | |
| 19. | | | | | Аналіз на цитологію | | | | | | | 36,00 | | | | | |
| 20. | | | | | Аналіз крові на коагулограму (МНВ) | | | | | | | 46,00 | | | | | |
| 21. | | | | | Аналіз гормонів щитовидної залози: fT4-тироксин, TSH-тиреотропний гормон | | | | | | | 302,00 | | | | | |
| 22. | | | | | Аналіз калу на дисбактеріоз | | | | | | | 415,00 | | | | | |
| 23. | | | | | Забір крові | | | | | | | 60,00 | | | | | |
| **Перелік і тарифи на платні медичні послуги гінекологічного відділення** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | **комунального некомерційного підприємства "Звягельська багатопрофільна лікарня" Звягельської міської ради** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Найменування послуги | Ціна за одну процедуру без ПДВ, грн. |
| 1. | Медичний аборт (хірургічне втручання з місцевим знеболенням) | 1595,00 |
| 2. | Медичний аборт (хірургічне втручання з місцевим знеболенням) без вартості медикаментів | 448,00 |
| 3. | Медичний аборт (хірургічне втручання з загальним знеболенням) | 2041,00 |
| 4. | Медичний аборт (хірургічне втручання з загальним знеболенням) без вартості медикаментів | 793,00 |

|  |
| --- |
| **Перелік і тарифи на платні медичні послуги наркологічного відділення** |
| |  | | --- | | **комунального некомерційного підприємства "Звягельська багатопрофільна лікарня" Звягельської міської ради** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Найменування послуги | Ціна за один прийом без ПДВ, грн. |
| 1. | Консультація лікаря-нарколога | 294,00 |
| 2. | Дезінтоксикаційна терапія (неускладнена) | 448,00 |
|  | без медикаментів | 343,00 |
| 3. | Видача медичної довідки (ціна з ПДВ) | 121,00 |
| 4. | Медичний огляд лікаря-нарколога | 95,00 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Перелік і тарифи на платні послуги по видачі виписки (дублікату)**  **з медичної карти стаціонарного хворого** | | | | | |
| |  | | --- | | **комунального некомерційного підприємства "Звягельська багатопрофільна лікарня" Звягельської міської ради** | | | | | | |
| № п/п | | Найменування | Ціна за одну виписку, грн. | | |
| без ПДВ | | з ПДВ |
| 1. | | Виписка (дублікат) з медичної карти стаціонарного хворого (до одного року лікування) | 146,00 | | 175,00 |
| 2. | | Виписка (дублікат) з медичної карти стаціонарного хворого (після одного року лікування) | 289,00 | | 347,00 |
| **Перелік і тарифи на платні медичні послуги по поліклініки**  **консультативно-діагностичної допомоги** | | | | | | |
| |  | | --- | | **комунального некомерційного підприємства "Звягельська багатопрофільна лікарня" Звягельської міської ради** | | | | | | | |
|  |  | | |  | | |
| № п/п | Найменування | | | Ціна за одну процедуру без ПДВ, грн. | | |
|
| 1. | Біопсія радіохвильова з кольпоскопом з гістологічним дослідженням | | | 1330,00 | | |
| 2. | Біопсія радіохвильова з кольпоскопом без гістологічного дослідження | | | 448,00 | | |
| 3. | Біопсія конхотомом з гістологічним дослідженням | | | 1190,00 | | |
| 4. | Біопсія конхотомом без гістологічного дослідження | | | 308,00 | | |
| 5. | Поліпектомія цервікального каналу з гістологічним дослідженням | | | 1189,00 | | |
| 6. | Поліпектомія цервікального каналу без гістологічного дослідження | | | 307,00 | | |
| 7. | Кріодиструкція | | | 194,00 | | |
| 8. | Кольпоскопія | | | 143,00 | | |
| 9. | Радіохвильова конізація з кольпоскопом з гістологічним дослідженням | | | 1238,00 | | |
| 10. | Радіохвильова конізація з кольпоскопом без гістологічного дослідження | | | 356,00 | | |
| 11. | Ексцизія радіохвильова з гістологічним дослідженням | | | 1247,00 | | |
| 12. | Ексцизія радіохвильова без гістологічного дослідження | | | 365,00 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Перелік і тарифи на платні медичні послуги прийому вузьких фахівців дитячого та дорослого населення поліклініки консультативно-діагностичної допомоги** | | | |
| **комунального некомерційного підприємства "Звягельська багатопрофільна лікарня" Звягельської міської ради** | | | |
| № п/п | Найменування послуги | Ціна за один прийом без ПДВ, грн. |
| 1. | Консультація лікаря-ревматолога | 138,00 |
| 2. | Консультація лікаря-офтальмолога | 138,00 |
| 3. | Консультація лікаря-офтальмолога дитячого | 138,00 |
| 4. | Консультація лікаря-отоларинголога | 138,00 |
| 5. | Консультація лікаря-отоларинголога дитячого | 138,00 |
| 6. | Консультація лікаря-ендокринолога | 138,00 |
| 7. | Консультація лікаря-нефролога дитячого | 138,00 |
| 8. | Консультація лікаря-кардіолога | 138,00 |
| 9. | Консультація лікаря-кардіоревматолога дитячого | 138,00 |
| 10. | Консультація лікаря-невролога | 138,00 |
| 11. | Консультація лікаря-невролога дитячого | 138,00 |
| 12. | Консультація лікаря-гастроентеролога | 138,00 |
| 13. | Консультація лікаря-інфекціоніста | 138,00 |
| 14. | Консультація лікаря-проктолога | 138,00 |
| 15. | Консультація лікаря-уролога | 138,00 |
| 16. | Консультація лікаря-хірурга | 138,00 |
| 17. | Консультація лікаря-хірурга дитячого | 138,00 |
| 18. | Консультація лікаря-хірурга-онколога | 138,00 |
| 19. | Консультація лікаря ортопеда-травматолога | 138,00 |
| 20. | Консультація лікаря-гінеколога-онколога | 138,00 |
| 21. | Консультація лікаря-акушер-гінеколога (кабінету патології шийки матки) | 138,00 |
| 22. | Консультація лікаря-акушер-гінеколога (кабінету акушер-гінеколога з планування сім'ї) | 138,00 |
| 23. | Консультація лікаря-акушер-гінеколога | 138,00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Перелік і тарифи на платні медичні послуги хірургічних оперативних втручаннях в амбулаторних умовах поліклініки клініко-діагностичної допомоги комунального некомерційного підприємства "Звягельська багатопрофільна лікарня" Звягельської міської ради** | | |
| № п/п | | Найменування послуги | Ціна за одну процедуру без ПДВ, грн. | |
| 1. | | Видалення пігментного невусу, папіломи з вартістю медикаментів | 387,00 | |
| 2. | | Видалення пігментного невусу, папіломи без вартості медикаментів | 318,00 | |
| 3. | | Видалення атероми з вартістю медикаментів | 359,00 | |
| 4. | | Видалення атероми без вартості медикаментів | 318,00 | |
| 5. | | Видалення ліпоми з вартістю медикаментів | 392,00 | |
| 6. | | Видалення ліпоми без вартості медикаментів | 318,00 | |
| 7. | | Видалення гемонгіоми з вартістю медикаментів | 361,00 | |
| 8. | | Видалення гемонгіоми без вартості медикаментів | 318,00 | |
| 9. | | Видалення бородавок і сухих мозолів з вартістю медикаментів | 361,00 | |
| 10. | | Видалення бородавок і сухих мозолів без вартості медикаментів | 318,00 | |
| 11. | | Розкриття та дренування абсцесу з вартістю медикаментів | 411,00 | |
| 12. | | Розкриття та дренування абсцесу без вартості медикаментів | 318,00 | |
| 13. | | Видалення карбункулів, фурункулів, нагноєних атером, гідраденітів з вартістю медикаментів | 352,00 | |
| 14. | | Видалення карбункулів, фурункулів, нагноєних атером, гідраденітів без вартості медикаментів | 318,00 | |
| 15. | | Видалення панарицій з вартістю медикаментів | 352,00 | |
| 16. | | Видалення панарицій без вартості медикаментів | 318,00 | |
| 17. | | Видалення нігтьової пластини з вартістю медикаментів | 352,00 | |
| 18. | | Видалення нігтьової пластини без вартості медикаментів | 318,00 | |
| 19. | | Перев'язка | 104,00 | |
| 20. | | Цистоскопія з вартістю медикаментів | 437,00 | |
| 21. | | Цистоскопія без вартості медикаментів | 318,00 | |
| 22. | | Катетеризація сечового міхура з вартістю медикаментів | 418,00 | |
| 23. | | Катетеризація сечового міхура без вартості медикаментів | 318,00 | |
| 24. | | Заміна епіцистостоми з вартістю медикаментів | 419,00 | |
| 25. | | Заміна епіцистостоми без вартості медикаментів | 318,00 | |
| 26. | | Видалення стента з вартістю медикаментів | 472,00 | |
| 27. | | Видалення стента без вартості медикаментів | 318,00 | |
| 28. | | Бужування з вартістю медикаментів | 359,00 | |
| 29. | | Бужування без вартості медикаментів | 318,00 | |
| 30. | | Інстиляція сечового міхура з вартістю медикаментів | 365,00 | |
| 31. | | Інстиляція сечового міхура без вартості медикаментів | 318,00 | |
| 32. | | Мультифокальна пунктаційна біопсія простати з вартістю медикаментів | 370,00 | |
| 33. | | Мультифокальна пунктаційна біопсія простати без вартості медикаментів | 318,00 | |
| 34. | | Внутрішньовенна урографія з вартістю медикаментів | 378,00 | |
| 35. | | Внутрішньовенна урографія без вартості медикаментів | 318,00 | |
| 36. | | Парапроктит з вартістю медикаментів | 378,00 | |
| 37. | | Парапроктит без вартості медикаментів | 318,00 | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Перелік і тарифи на платні медичні послуги маніпуляціях поліклініки комунального некомерційного підприємства "Звягельська багатопрофільна лікарня" Звягельської міської ради** | | | | |
|  | |  |  | |
| № п/п | Найменування послуги | | | Ціна за одну процедуру без ПДВ, грн. | |
| 1. | Промивання лакун мигдаликів інструментальне | | | 142,00 | |
| 2. | Промивання лакун мигдаликів інструментальне без вартості медикаментів | | | 117,00 | |
| 3. | Розтин фурункула зовнішнього слухового проходу | | | 187,00 | |
| 4. | Розтин фурункула зовнішнього слухового проходу без вартості медикаментів | | | 160,00 | |
| 5. | Тампонада носу передня | | | 207,00 | |
| 6. | Тампонада носу передня без вартості медикаментів | | | 188,00 | |
| 7. | Пункція гайморової пазухи | | | 267,00 | |
| 8. | Пункція гайморової пазухи без вартості медикаментів | | | 162,00 | |
| 9. | Продування слухових труб по Політцеру | | | 95,00 | |
| 10. | Пневмомасаж барабанної перетинки | | | 95,00 | |
| 11. | Вливання в гортань лікарських засобів | | | 117,00 | |
| 12. | Видалення стороннього тіла з порожнини носа | | | 117,00 | |
| 13. | Видалення стороннього тіла з вуха | | | 117,00 | |
| 14. | Видалення сірчаної пробки | | | 117,00 | |
| 15. | Промивання носу по Проетцу | | | 183,00 | |
| 16. | Промивання носу по Проетцу без вартості медикаментів | | | 160,00 | |
| 17. | Туалет вуха | | | 128,00 | |
| 18. | Туалет носу | | | 131,00 | |
| 19. | Туалет носу без вартості медикаментів | | | 117,00 | |
| 20. | Катетеризація слухової трубки з введенням лікарського засобу | | | 186,00 | |
| 21. | Катетеризація слухової трубки з введенням лікарського засобу без вартості медикаментів | | | 160,00 | |
| 22. | Розтин паратонзилярного абсцесу без вартості медикаментів | | | 160,00 | |
| 23. | Коагуляція судин носу з анестезією | | | 164,00 | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Перелік і тарифи на платні медичні послуги по офтальмологічних маніпуляцій поліклініки консультативно-діагностичної допомоги комунального некомерційного підприємства "Звягельська багатопрофільна лікарня" Звягельської міської ради** | | | |  |  |  | | № п/п | Найменування послуги | Ціна за одну процедуру без ПДВ, грн. | | 1. | Периметрія (визначення полів зору) | 136,00 | | 2. | Тонометрія по Маклакову (вимірювання очного тиску) | 122,00 | | 3. | Тонометрія по Маклакову (вимірювання очного тиску) без вартості медиаментів | 110,00 | | 4. | Видалення сторонніх тіл | 195,00 | | 5. | Видалення сторонніх тіл без вартості медикаментів | 181,00 | | 6. | Біомікроскопія | 46,00 | | 7. | Скіаскопія | 46,00 | | 8. | Циклоплегія для дорослого населення | 64,00 | | 9. | Циклоплегія для дитячого населення | 64,00 | | 10. | Амбулаторні оперативні втручання | 206,00 | | 11. | Амбулаторні оперативні втручання без вартості медикаментів | 181,00 | | | | | | |
| **Перелік і тарифи на платні медичні послуги**  **кабінету комп’ютерного томографу рентгенологічного відділення** | | | | | |
| **комунального некомерційного підприємства "Звягельська багатопрофільна лікарня" Звягельської міської ради** | | | | | |
| № п/п | Найменування послуги |  | Ціна за одну процедуру без ПДВ, грн. | |
| 1. | МСКТ головного мозку | | | 520,00 |
| 2. | МСКТ орбіт | | | 520,00 |
| 3. | МСКТ кісток черепу | | | 520,00 |
| 4. | МСКТ додаткові пазухи носа | | | 520,00 |
| 5. | МСКТ щелепо-лицевої ділянки | | | 520,00 |
| 6. | МСКТ шиї, гортані | | | 520,00 |
| 7. | МСКТ черевної порожнини та заочеревного простору | | | 520,00 |
| 8. | МСКТ органів тазу | | | 520,00 |
| 9. | МСКТ урографія (нирки, сечоводи, сечовий міхур) | | | 520,00 |
| 10. | МСКТ шийного відділу хребта | | | 520,00 |
| 11. | МСКТ грудного відділу хребта | | | 520,00 |
| 12. | МСКТ попереково-крижового відділу хребта | | | 520,00 |
| 13. | МСКТ крижово-куприкового відділу хребта | | | 520,00 |
| 14. | МСКТ кісток тазу (включно ілеосакральний та кульшові суглоби) | | | 520,00 |
| 15. | МСКТ кінцівок | | | 520,00 |
| 16. | МСКТ суглобів | | | 520,00 |
| 17. | МСКТ динаміка (повторне обстеження однієї і тієї ж зони за тим же діагнозом протягом 10 днів) | | | 373,00 |
| 18. | Видача дублікатів плівки і опису | | | 170,00 |

**Перелік і тарифи на платні медичні послуги**

**за проходження інтернатури на платних умовах**

**комунального некомерційного підприємства "Звягельська багатопрофільна лікарня" Звягельської міської ради (контракт)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Найменування послуги | вартість за 1 місяць, грн. |
| з ПДВ |
| 1. | Лікар-інтерн всіх спеціальностей | 2928,00 |

Керуючий справами

виконавчого комітету

міської ради Олександр ДОЛЯ