



ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСНА РАДА
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
«ЛЬВІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ГОСПІТАЛЬ
ВETERANІВ ВІЙН ТА РЕПРЕСОВАНИХ ім. Ю. ЛИПИ»
(ЛЬВІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ГОСПІТАЛЬ)

Н А К А З

28.09.2026

м. Львів, м. Винники

№ *391*

*Про затвердження послуг з медичного
обслуговування населення за плату
від юридичних і фізичних осіб
поза Договором НСЗУ*

Відповідно до частини десятої статті 18 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» від 19.11.1992 № 2801-XII, постанови Кабінету Міністрів України від 05 липня 2024 року № 781 «Деякі питання надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб», Постанови Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1075 «Про затвердження Методики розрахунку вартості медичних послуг», керуючись пунктом 3.2.2 Статуту комунального некомерційного підприємства Львівської обласної ради «Львівський обласний госпіталь ветеранів війн та репресованих ім.Ю.Липи», Положенням про платні медичні послуги комунального некомерційного підприємства Львівської обласної ради «Львівський обласний госпіталь ветеранів війн та репресованих ім.Ю.Липи», затвердженого Наказом № 238 від 15.05.2025р. та з метою впорядкування надання платних медичних послуг в госпіталі,

Н А К А З У Ю:

Затвердити та ввести в дію з 1 жовтня 2026 року

1. Перелік послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, які надаються в Комунальному некомерційному підприємстві Львівської обласної ради «Львівський обласний госпіталь ветеранів війн та репресованих ім.Ю.Липи» згідно Додатку 1.
2. Перелік послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, які надаються в Комунальному некомерційному підприємстві Львівської обласної ради «Львівський обласний госпіталь ветеранів війн та репресованих ім.Ю.Липи» Кардіоцентр згідно Додатку 2.
3. Вартість одного ліжка-дня перебування пацієнтів у стаціонарних відділеннях КНП ЛОР «Львівський обласний госпіталь ветеранів війн та репресованих ім.Ю.Липи» згідно Додатку 3.
4. Встановити вартість оперативного втручання з ендопротезування (заміни) суглоба у сумі 40 900 (сорок тисяч дев'ятсот) грн.
5. Завідувачу лабораторії Леськів С.І. забезпечити:
 - організацію роботи щодо надання необхідної інформації про платні медичні послуги пацієнтам;

- розміщення переліку платних медичних послуг на дошці оголошень у відділенні.
- 6. Завідувачу патологоанатомічного відділення Бабич Р.О. забезпечити:
 - організацію роботи щодо надання необхідної інформації про платні медичні послуги пацієнтам;
 - розміщення переліку платних медичних послуг на дошці оголошень у відділенні.
- 7. Завідувачу консультативної поліклініки Дяків-Корейба Н.І. забезпечити:
 - організацію роботи щодо надання необхідної інформації про платні медичні послуги пацієнтам;
 - розміщення переліку платних медичних послуг на дошці оголошень у відділенні.
- 8. Заступнику генерального директора з адміністративно-господарської роботи Волоському А.М. забезпечити:
 - організацію роботи щодо надання необхідної інформації про платні медичні послуги пацієнтам;
 - розміщення переліку платних медичних послуг на дошках оголошень у відділеннях госпіталю.
- 9. Головному бухгалтеру Колодчак І.Р.:
 - забезпечити застосування затвердженої вартості платних послуг, згідно додатків, при проведенні розрахунків із юридичними та фізичними особами за надання платних послуг поза договором НСЗУ;
 - здійснювати облік доходів та видатків відповідно до чинного законодавства України.
- 10. Завідувачу відділу управління справами Піх В.М. ознайомити з даним наказом виконавців під особистий підпис.
- 11. Завідувачу відділу інформаційної діяльності та зв'язків з громадськістю Кордону Б.М. оприлюднити на офіційному сайті госпіталю переліки платних медичних послуг.
- 12. Визнати таким, що втратив чинність наказ від 14.09.2026 р. № 372 «Про затвердження Переліку платних послуг поза Договором НСЗУ».
- 13. Контроль за виконанням наказу залишаю за собою.

Генеральний директор



Володимир КРАСЬОХА

Додаток 1 до наказу від
 "28" 09 2026
 № 391

**Перелік послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних
 і фізичних осіб, які надаються в Комунальному некомерційному підприємстві
 Львівської обласної ради "Львівський обласний госпіталь ветеранів війн та
 репресованих ім.Ю.Липи"**

		код	Вартість
ДІАГНОСТИЧНІ ПОСЛУГИ			
1	Рентгеноскопія, рентгенографія легень	P1	340,00
2	Рентгенографія кісток кінцівок та суглобів у 2-ох проекціях	P2	280,00
3	Рентгенографія грудного відділу хребта у 2-ох проекціях	P3	280,00
4	Рентгенографія кісток тазу	P4	300,00
5	Рентгенографія шийного відділу хребта у 2-х проекціях, кисті у 2-ох проекціях, кульшового суглобу, колінного суглобу у 2-ох проекціях	P5	245,00
6	Рентгенографія кісток черепа у 2-ох проекціях	P6	220,00
7	Рентгенографія шийного або поперекового відділу хребта з функціональними пробами	P7	300,00
8	Екскреторна урографія	P8	490,00
9	Ретроградна пієлографія	P9	490,00
10	Ретроградна цистографія	P10	240,00
11	Метросальпінографія	P11	380,00
12	Фістулографія	P12	300,00
13	Рентгенографія додаткових пазух та кісток носа	P13	190,00
14	Рентгенографія ключиці	P14	190,00
15	Оглядова рентгенографія черевної порожнини	P15	320,00
16	Оглядова рентгенографія нирок	P16	320,00
17	Рентгенографія стравоходу, шлунка та дванадцятипалої кишки з контрастною речовиною, що доходить до ободової кишки	P17	1280,00
18	Рентгенографія стравоходу, шлунка та дванадцятипалої кишки з контрастною речовиною, що доходить до ободової кишки та скринінговою рентгенографією грудної клітки	P18	1280,00
19	УЗД органів сечостатевої системи у чоловіків (нирки, сечовий міхур з визначенням об'єму залишкової сечі, передміхурова залоза)	УЗД1	350,00
20	УЗД органів черевної порожнини (печінка, жовчний міхур, жовчні протоки, підшлункова залоза, селезінка)	УЗД 2	350,00
21	УЗД органів сечостатевої системи у жінок (нирки, сечовий міхур з визначенням об'єму залишкової сечі, передміхурова залоза)	УЗД 3	200,00
22	УЗД м'яких тканин	УЗД 4	160,00
23	УЗД гілок дуг аорти	УЗД 5	280,00
24	УЗД органів грудної клітки (легені, плевральні порожнини)	УЗД 6	200,00

25	УЗД молочних залоз (з двох сторін)	УЗД 7	290,00
26	УЗД органів малого тазу у жінок інтравагінальні (матка, яєчники)	УЗД 8	250,00
27	УЗД щитоподібної залози	УЗД 8	200,00
28	УЗД кісток та суглобів	УЗД 9	280,00
29	УЗД периферичних судин нижніх кінцівок	УЗД 10	390,00
30	УЗД периферичних судин верхніх кінцівок	УЗД 11	390,00
31	УЗД лімфатичних вузлів	УЗД 12	270,00
32	Ехокардіографія	ЕХО1	390,00
33	Електрокардіографія	ЕКГ1	267,00
34	Холтерівське моніторування ЕКГ (1 доба)	ЕКГ2	330,00
35	Холтерівське моніторування ЕКГ (2 доба)	ЕКГ3	410,00
36	Реоенцефалографія	РЕО1	390,00
37	Електроенцефалографія з функціональними пробами, візуальним аналізом	БЕГ1	490,00
38	Спірографія (звичайна)	СП1	220,00
39	Спірографія з функціональними пробами	СП2	410,00
40	Денситометрія	ДЕНС1	410,00
41	Електронейроміографія обличчя	НЕЙРО1	500,00
42	Електронейроміографія рук	НЕЙРО2	600,00
43	Електронейроміографія ніг	НЕЙРО3	600,00
44	Електронейроміографія рук та ніг	НЕЙРО4	800,00
45	МРТ голови	МРТ1	2130,00
47	МРТ коліного суглобу	МРТ2	2130,00
48	МРТ шийного відділу хребта	МРТ3	2130,00
49	МРТ органів малого тазу	МРТ4	2130,00
50	МРТ грудного відділу хребта	МРТ5	2130,00
51	МРТ попереково-крижового відділу хребта	МРТ6	2130,00
52	МРТ черевної порожнини (печінки, жовчний міхур, жовчні протоки, підшлункова залоза, нирки, сечоводи, кишківник, селезінка, судини черевної порожнини (артерії, вени), лімфатичні вузли , м'які тканини)	МРТ7	2130,00
53	МРТ головного мозку	МРТ8	2130,00
54	МРТ голови з в/в контрастним підсиленням	МРТ9	3970,00
55	МРТ коліного суглобу з в/в контрастним підсиленням	МРТ10	3970,00
56	МРТ шийного відділу хребта з в/в контрастним підсиленням	МРТ11	3970,00
57	МРТ органів малого тазу з в/в контрастним підсиленням	МРТ12	3970,00
58	МРТ грудного відділу хребта з в/в контрастним підсиленням	МРТ13	3970,00
59	МРТ попереково-крижового відділу хребта з в/в контрастним підсиленням	МРТ14	3970,00

60	МРТ черевної порожнини (печінки, жовчний міхур, жовчні протоки, підшлункова залоза, нирки, сечоводи, кишківник, селезінка, судини черевної порожнини (артерії, вени), лімфатичні вузли, м'які тканини) з в/в контрастним підсиленням	MPT15	3970,00
61	МРТ головного мозку з в/в контрастним підсиленням	MPT16	3970,00
62	МРТ променево-зап'ясткового суглоба з в/в контрастним підсиленням	MPT17	3970,00
63	МРТ кульшового суглоба з в/в контрастним підсиленням	MPT18	3970,00
64	МРТ плечового суглоба з в/в контрастним підсиленням	MPT19	3970,00
65	МРТ гомілково-ступневого суглоба з в/в контрастним підсиленням	MPT20	3970,00
66	МРТ ілео-сакральних з'єднань з в/в контрастним підсиленням	MPT21	3970,00
67	МРТ Контрастування однієї ділянки з в/в контрастним підсиленням	MPT22	3970,00
68	МРТ променево-зап'ясткового суглоба	MPT23	2130,00
69	МРТ кульшового суглоба	MPT24	2130,00
70	МРТ плечового суглоба	MPT25	2130,00
71	МРТ гомілково-ступневого суглоба	MPT26	2130,00
72	МРТ ілео-сакральних з'єднань	MPT27	2130,00
73	МРТ додаткові протоколи "Мосто-мозочкового кута"	MPT28	560,00,
74	МРТ додаткові протоколи "ЕПІ-ПРОТОКОЛ"	MPT29	560,00
75	МРТ додаткові протоколи "ОРБИТИ"	MPT30	560,00
76	МРТ додаткові протоколи "СЛУХОВІ НЕРВИ"	MPT31	560,00
77	МРТ додаткові протоколи "Безконтрасна МР-ангіографія"	MPT32	560,00
78	МРТ додаткові протоколи "Безконтрасна венгіографія"	MPT33	560,00
79	МРТ Контрастування однієї ділянки	MPT34	2130,00
80	Тредміл тест	ТТ 1	800,00

ЛАБОРАТОРІЯ

81	Прокальцитонін (кількісний тестовий н-р імонофлорисенція)	ЛАБ 1	275,00
82	ПРОДУКТИ ДЕГРАДАЦІЇ ФІБРИНУ (Д-димер)(кількісний тестовий н-р імонофлорисенція)	ЛАБ 2	340,00
83	Загальний аналіз крові (17 показників + ШОЕ+формула очима)	ЛАБ 3	315,00
84	ГЛІКОВАНИЙ ГЕМОГЛОБІН(кількісний тестовий н-р імонофлорисенція)	ЛАБ 4	330,00
85	Біохімічний аналіз крові НИРКОВІ ПРОБИ	ЛАБ 5	350,00
86	Ревмопроби за допомогою латексу	ЛАБ 7	540,00
87	Коагулограма (Протромбіновий час; Протромбіновий індекс; ФІБРИНОГЕН; АПТЧ; МНВ)	ЛАБ 8	470,00
88	Коагулограма Протромбіновий час ; Протромбіновий індекс; МНВ	ЛАБ 9	220,00
89	Коагулограма АПТЧ	ЛАБ 10	160,00
89	Коагулограма Д-Димер	ЛАБ 11	295,00
90	Коагулограма ФІБРИНОГЕН	ЛАБ 12	190,00
91	Визначення групи крові (Анти А, анти В, Д, супер)	ЛАБ 13	300,00

92	Загальний аналіз сечі	ЛАБ 14	210,00
93	Біохімічний аналіз крові ПЕЧІНКОВІ ПРОБИ (БІЛІРУБІН ЗАГАЛЬНИЙ)	ЛАБ 15	185,00
94	Біохімічний аналіз крові ПЕЧІНКОВІ ПРОБИ(АЛТ)	ЛАБ 16	175,00
95	Біохімічний аналіз крові ПЕЧІНКОВІ ПРОБИ (АСТ)	ЛАБ 17	175,00
96	Біохімічний аналіз крові ПЕЧІНКОВІ ПРОБИ (ЛУЖНА ФОСФАТАЗА)	ЛАБ 18	160,00
97	Біохімічний аналіз крові ПЕЧІНКОВІ ПРОБИ (ГГТ)	ЛАБ 19	155,00
98	Біохімічний аналіз крові ПЕЧІНКОВІ ПРОБИ	ЛАБ 20	840,00
99	Біохімічний аналіз крові КРЕАТИНІН	ЛАБ 21	180,00
100	Біохімічний аналіз крові Сечовина	ЛАБ 22	180,00
101	Біохімічний аналіз крові ЕЛЕКТРОЛІТИ (КАЛІЙ, НАТРІЙ, CL)	ЛАБ 23	430,00
102	Біохімічний аналіз крові АЛЬФА-АМІЛАЗА	ЛАБ 24	155,00
103	Біохімічний аналіз крові АЛЬБУМІН	ЛАБ 26	150,00
104	Біохімічний аналіз крові ХОЛЕРИСТЕРИН	ЛАБ 27	170,00
105	Біохімічний аналіз крові ПРОФІЛЬ ЛІПІДІВ (ЛВЩ),(ЛНЩ),ХОЛЕРИСТЕРИН,ТРИГЛІЦЕРИДИ	ЛАБ 28	510,00
106	Біохімічний аналіз крові ДОСЛІДЖЕННЯ ГЛЮКОЗА	ЛАБ 29	160,00
107	Біохімічний аналіз крові СЕЧОВА КИСЛОТА	ЛАБ 30	175,00
108	Ревмопроби за допомогою латексу ревмофактор	ЛАБ 31	180,00
109	Ревмопроби за допомогою латексу АСЛО	ЛАБ 32	180,00
110	Ревмопроби за допомогою латексу СРБ	ЛАБ 33	180,00
111	ЗАГАЛЬНИЙ БЛОК	ЛАБ 34	170,00
112	Тропонін(кількісний тестовий н-р імонофлорисенція)	ЛАБ 35	300,00
113	Антигент гепатиту С	ЛАБ 36	260,00
114	Антигент гепатиту В	ЛАБ 37	250,00
115	Клінічний аналіз крові +ШОЕ	ЛАБ 38	245,00
116	АНАЛІЗ;КАЛ; ХЕЛКОБАКТЕР ПІЛОРИ	ЛАБ 39	340,00
117	Гормони щитовидної залози (ТТГ)(кількісний тестовий н-р імонофлорисенція)	ЛАБ 40	300,00
118	Гормони щитовидної залози (Тироксин)(кількісний тестовий н-р імонофлорисенція)	ЛАБ 41	300,00

Медичні перевезення

119	Медичні перевезення хворих (1км)	МПХ	27,36
120	Медичні перевезення хворих зі супроводом (1км)	МПХС	31,57

КОНСУЛЬТАЦІЇ СПЕЦІАЛІСТІВ

121	Консультація терапевта	КОНС2	210,00
122	Консультація ревматолога	КОНС3	250,00
123	Консультація офтальмолога	КОНС4	200,00
124	Консультація отоларинголога	КОНС5	260,00
125	Консультація хірурга	КОНС6	280,00
126	Консультація гінеколога	КОНС7	220,00
127	Консультація уролога	КОНС8	250,00

128	Консультація ортопеда	КОНС9	210,00
129	Консультація невропатолога	КОНС10	210,00
130	Консультація кардіолога	КОНС11	200,00
131	Консультація психіатра	КОНС12	220,00
132	Консультація дерматовенеролога	КОНС13	220,00
133	Консультація інфекціоніста	КОНС14	200,00
134	Консультація ендокринолога	КОНС15	200,00
135	Консультація лікаря фізичної реабілітаційної медицини	КОНС15	210,00
136	Консультація лікаря рефлексотерапевта з сеансом голкотерапії	КОНС16	350,00
ЕНДОСКОПІЇ			
137	Бронхоскопія	ЕНДБ1	650,00
138	Колоноскопія	ЕНДК1	710,00
139	Гастродуоденоскопія	ЕНДГ1	700,00
140	Бронхоскопія з анестезією	ЕНДБ1	2440,00
141	Колоноскопія з анестезією	ЕНДК1	2700,00
142	Гастродуоденоскопія з анестезією	ЕНДГ1	2500,00
ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ			
143	Індивідуальне заняття з фізичним терапевтом (60 хвилин)	ЗФТ	350,00
144	Індивідуальне заняття з ерготерапевтом (60 хвилин)	ЗЕТ-І	350,00
145	Індивідуальне заняття з терапевтом мови та мовлення (логопед) -(45 хвилин)	ЗЛ-1	250,00
ПОСЛУГИ ВІДНОВНОЇ МЕДИЦИНИ			
146	Електрофорез медикаментозний	Е-0	70,00
147	Магнітотерапія	АЛІМП	40,00
148	Пресотерапія	П-1	340,00
149	Ампліпульс-терапія	СМС-8	40,00
150	Ампліпульс форез-терапія	СМСФ-1	70,00
151	Електроміостимуляція	СТІМ-10	150,00
152	Ультрафонофорез з медикаментами	УФ1	50,00
153	Діодинамотерапія	ДДС-9	40,00
154	Тг терапія -діатермія	TR-1	340,00
155	магнітолазерна терапія	РЕВТОН,	70,00
156	скануюча лазеротерапія	МЕДІК-2	70,00
157	парафінотерапія, озокеритотерапія	ПРТ	90,00
158	Водолікування (ванна протиревматична)	Ванна1	100,00
159	Кріотерапія	КРІОТ	70,00
160	Масаж обличчя (лобної, навколоочної, навколоушної ділянок, верхньої та нижньої щелепи)	М2	70,00

161	Масаж ліктьового суглоба (верхньої третини передпліччя, ділянки ліктьового суглоба та нижньої третини плеча)	M8	70,00
162	Масаж променево-зап'ястного суглоба (проксимального відділу кисті, ділянки променево-зап'ястного суглоба та передпліччя)	M9	70,00
163	Масаж кисті та передпліччя	M10	100,00
164	Масаж колінного суглоба (верхньої третини гомілки, ділянки колінного суглоба та нижньої третини стегна)	M23	100,00
165	Масаж плечового суглоба (верхньої третини плеча, ділянки плечового суглоба та надпліччя тієї ж сторони)	M7	100,00
166	Масаж гомілково-ступневого суглоба (проксимального відділу ступні, нижньої третини гомілки)	M24	100,00
167	Масаж ступні та гомілки	M25	100,00
168	Масаж комірцевої зони (задньої поверхні шиї, спини до рівня IV грудного хребця, передньої поверхні грудної клітки до II ребра)	M4	120,00
169	Масаж ділянки грудної клітки (ділянки передньої поверхні грудної клітки від передніх кордонів надпліччя до реберних дуг та ділянок спини від VII шийного до I поперекового хребця)	M11	100,00
170	Масаж нижньої кінцівки	M20	150,00
171	Масаж верхньої кінцівки	M6	130,00
172	Масаж шийно-грудного відділу хребта (ділянки задньої поверхні шиї та ділянки спини до поперекового хребця від лівої до правої задньої аксилярної лінії)	M17	130,00
173	Масаж шийно-грудного відділу хребта (задньої поверхні шиї, спини до попереково-крижової ділянки від лівої до правої задньої аксилярної лінії)	M19	150,00
174	Сегментарний масаж шийно-грудного відділу хребта	M18	100,00
175	Масаж тазостегнового суглоба(верхньої третини стегна, ділянки тазостегнового суглоба та сідничної ділянки тієї ж сторони)	M22	130,00
176	Масаж нижньої кінцівки та попереку (ділянки ступні, гомілки, стегна ,сідничної та попереково-крижової ділянки)	M21	200,00
177	Масаж верхньої кінцівки, надпліччя та ділянки лопатки	M5	180,00
178	Поперково-крижовий масаж (задня поверхня спини попереково-крижової ділянки)	M23	130,00
179	Ударно-хвильова терапія	УХТ	380,00
180	Плазмотерапія	ПЛТ	760,00

МЕДОГЛЯДИ

181	Медичні огляди (при прийнятті на роботу; періодичні профілактичні медичні огляди відповідно до Переліку необхідних обстежень лікарів-спеціалістів, видів клінічних, лабораторних та інших досліджень, що необхідні для проведення обов'язкових медичних оглядів, та періодичність їх проведення, затвердженим наказом Міністерства охорони здоров'я України від 23 липня 2002 року № 280,	Медогляд1	260,00
-----	---	-----------	--------

182	Медичні огляди працівників підприємств громадського харчування, працівників ринків, працівників загальноосвітніх навчальних закладів, дошкільних навчальних закладів, позашкільних навчальних закладів, вищих навчальних закладів, працівників професійно-технічних навчальних закладів, працівників пралень, приймальних пунктів білизни, хімчисток, готелів, спортивно-оздоровчих комплексів, працівників фармацевтичної промисловості (чоловіки)	Медогляд2	665,00
183	Медичні огляди працівників підприємств громадського харчування, працівників ринків, працівників загальноосвітніх навчальних закладів, дошкільних навчальних закладів, позашкільних навчальних закладів, вищих навчальних закладів, працівників професійно-технічних навчальних закладів, працівників пралень, приймальних пунктів білизни, хімчисток, готелів, спортивно-оздоровчих комплексів, працівників фармацевтичної промисловості (жінки)	Медогляд3	710,00
184	Перебування громадян за їх бажанням у медичних закладах поза програмою медичних гарантій (без харчування, медикаментів та виробів медичного призначення)	Палати1	300,00
185	Харчування		згідно угоди з постачальником
186	Забезпечення виробами медичного призначення та медикаментами паліативних хворих		згідно угоди з постачальником
187	Забезпечення виробами медичного призначення (ендопротезами)		згідно угоди з постачальником
188	Національний скрінінг здоров`я 40+	Медогляд4	2000,00

Патологоанатомічного дослідження біопсійного матеріалу

189	Патологоанатомічного дослідження біопсійного матеріалу I категорії	ПДБМ 1	800,00
190	Патологоанатомічного дослідження біопсійного матеріалу II категорії	ПДБМ 2	1080,00
191	Патологоанатомічного дослідження біопсійного матеріалу III категорії	ПДБМ 3	1360,00
192	Патологоанатомічного дослідження біопсійного матеріалу IV категорії	ПДБМ 4	1870,00
193	Патологоанатомічного дослідження біопсійного матеріалу V категорії	ПДБМ 5	2100,00

Перелік послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, які надаються в Комунальному некомерційному підприємстві Львівської обласної ради «Львівський обласний госпіталь ветеранів війн та репресованих ім.Ю.Липи» Кардіоцентр

№ з/п	Найменування послуги	Вартість (без ПДВ), грн.
I. Лабораторні дослідження		
1.1.	Загальна біохімія:	
1.1.1.	Глюкоза	120,0
1.1.2.	Білірубін загальний	130,0
1.1.3.	Білірубін по фракціях	180,0
1.1.4.	Сечовина	115,0
1.1.5.	Креатинін	120,0
1.1.6.	АСТ (аспартатамінотрансфераза)	120,0
1.1.7.	АЛТ (аланінамінотрансфераза)	120,0
1.1.8.	Холестерин	165,0
1.1.9.	β-ліпопротеїди	195,0
1.1.10.	Електроліти (К, Na, Cl, Mg)	165,0
1.1.11.	Тимолова проба	140,0
1.1.12.	Загальний білок	150,0
1.2.	Ліпідограма (холестерин, тригліцериди, ЛПВЩ, ЛПНЩ, ЛПННЩ, КА):	360,0
1.3.	Група крові	100,0
1.4.	Резус-фактор	100,0
1.5.	Ферменти:	
1.5.1.	Лактатдегідрогіназа (ЛДГ)	120,0
1.5.2.	Гамаглутаматтранспептидаза (ГГТ)	120,0
1.5.3.	Лужна фосфатаза (ЛФ)	120,0
1.5.4.	Сечова кислота	120,0
1.5.5.	α-амілаза (крові/сечі)	125,0
1.6.	Печінкові проби (АСТ, АЛТ, білірубін, Тимолова проба, лужна фосфатаза, ГГТ, ЛДГ, α-амілаза, сечовина, загальний білок)	800
1.7.	Ниркові проби (сечовина, креатинін, електроліти, сечова кислота)	400
1.8.	Ревмопроби (С-реактивний протеїн, антистрептолізин-О, ревматоїдний фактор)	450,0
1.9.	Коагулограма	
1.9.1.	Протромбіновий індекс	200,0
1.9.2.	Фібриноген	140,0
1.9.3.	Активованний частковий (парціальний) тромбопластиновий час (АЧТЧ)	135,0
1.9.4.	Етаноловий тест (РФМК)	170,0
1.9.5.	Визначення нормалізованого відношення (МНВ)	240,0
1.10.	Визначення вірусу гепатиту В	225,0
1.11.	Визначення вірусу гепатиту С	230,0
1.12.	Кардіомаркери (швидкі тести)	
1.12.1.	Тропонін Т кількісний	255,0
1.13.	Загальний аналіз крові на автоматичному аналізаторі «Sysmex»	170,0
1.13.1.	ШОЕ	75,0

1.13.2.	Тромбоцити рутинним методом	150,0
1.13.3.	Ретикулоцити рутинним методом	140,0
1.13.4.	Час згортання/ Час кровотечі	90,0
1.14.	Забір крові	50,0
1.15.	RW (реакція Вассермана)	90,0
1.16.	Глікований гемоглобін	230,0
1.17.	Загальний аналіз сечі	160,0
1.18.	Дослідження сечі по Зимницькому	195,0
1.19.	Дослідження осаду сечі за Нечипоренко	195,0
1.20.	Цитологія серозних рідин	450,0
1.21.	Vitrotest SARS-CoV-2 IgM 0420 (ІФА IgM)	495,0
1.22.	Vitrotest SARS-CoV-2 IgG (ІФА IgG)	495,0
Експрес-тести для кількісного визначення		
1.23.	D-димери	270,0
1.24.	Прокальцитонін	625,0
1.25.	Креатинкіназа МВ (МВ-КК)	235,0
1.26.	С-реактивний білок (СРБ, CRP)	260,0
1.27.	Тропонін І	305,0
1.28.	Мозковий натрійуретичний пропептид (NT-proBNP)	780,0
1.29.	Т3 загальний	210,0
1.30.	Т4 загальний	210,0
1.31.	Гормон ТТГ	195,0
1.32.	Вітамін D	500,0
1.33.	ПСА (простат специфічний антиген)	400,0
1.34.	Інтерлейкін 6	840,0
1.35.	Феритин	310,0
1.36.	ВІЛ	260,0
1.37.	Альфафетопротеїн онко	250,0
1.38.	Імуноглобулін	325,0
Експрес-діагностика		
1.39.	Пакет 1 (TP, ALB, GLO, A/G, TBIL, DBIL, IBIL, ALT, AST, CRE, UREA, UA, TG, CHOL, GLU, HDL-C, LDL-C)+ ЗАК на автоматичному аналізаторі «Sysmex»+Електроліти (K, Na, Cl, Mg)	840,0
1.40.	Пакет 2 (ALB, ALT, AST, TBIL, DBU, IBIL, CRE, UREA, GLU, TG, CHOL, HDL-C, LDL-C, K, Na)+ Ліпидограма (холестерин, тригліцериди, ЛПВЩ, ЛПНЩ, ЛПННЩ, КА)+ Печінкові проби (АСТ, АЛТ, білірубін, ГГТ, ЛДГ, α-амілаза, загальний аналіз крові)	900,0
1.41.	Пакет 3 (K+, Na+, Cl, tCO ₂ , Ca ²⁺ , Mg ²⁺ , P)	480,0
1.42.	Пакет 4 (AST, CK, CK-MB, LDH, α-HBDH, CRE, UA, K+, Na+, Cl, tCO ₂ , GLU, AMY)	650,0
Пакети лабораторних досліджень		
1.43.	Пакет 5 (білірубін загальний, АСТ, АЛТ, креатинін, сечовина, загальний білок, глюкоза, електроліти, сечова кислота, ЗАК на автоматичному аналізаторі «Sysmex», ЗАС, ШОЕ, лейкоцити, ревмопроби, коагулограма, ліпидограма)	1450,0
1.44.	Пакет 6 (АСТ, АЛТ, креатинін, сечовина, сечова кислота, α-амілаза, електроліти, глюкоза, Тропонін І кількісний або Тропонін Т кількісний, ЗАК на автоматичному аналізаторі «Sysmex», коагулограма, діастаза сечі)	900,0
1.45.	Пакет 7 (АСТ, АЛТ, креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти, глюкоза, загальний білок, Тропонін І кількісний або Тропонін Т кількісний, ЗАК на автоматичному аналізаторі «Sysmex», коагулограма, мозковий натрійуретичний пропептид (NT-proBNP), С-реактивний білок (СРБ, CRP), D-димери)	1450,0
1.46.	Пакет 8 (АСТ, АЛТ, креатинін, сечовина, сечова кислота,	

	глюкоза, електроліти, холестерин, тригліцериди, визначення вірусу гепатиту В та С, RW, ЗАК на автоматичному аналізаторі «Sysmex», ЗАС, коагулограма)	950,0
1.47.	Пакет 9 (АСТ, АЛТ, креатинін, сечовина, сечова кислота, глюкоза, ЗАК ручний підрахунок лейкоцитної формули, коагулограма, С-реактивний білок (СРБ, CRP), D-димери, прокальцитонін, феритин, α -амілаза (крові/сечі), антистрептолізин-О, ревматоїдний фактор)	1450,0
1.48.	Пакет 10 (АСТ, АЛТ, креатинін, сечовина, електроліти, глюкоза, ЗАК на автоматичному аналізаторі «Sysmex», ЗАС, коагулограма, С-реактивний білок (СРБ, CRP), α -амілаза (крові/сечі)	600,0
1.49.	Пакет 11 (гормони щитовидної залози (ТТГ, Т-3, Т-4), вітамін D, глюкоза)	720,0
1.50.	Пакет 12 (гормони щитовидної залози (ТТГ, Т-3, Т-4), вітамін D, глікований гемоглобін)	950,0
1.51.	Пакет 13 (АСТ, АЛТ, креатинін, сечовина, електроліти, глюкоза, загальний білок, ЗАК на автоматичному аналізаторі «Sysmex», ЗАС, коагулограма, білірубін загальний, α -амілаза (крові/сечі), група крові, резус-фактор, визначення вірусу гепатиту В та С, RW (реакція Вассермана))	1300,0
1.52.	Пакет 14 (ЗАК на автоматичному аналізаторі «Sysmex», білірубін загальний, АСТ, АЛТ, загальний білок, α -амілаза (крові/сечі), сечовина, креатинін, ГГТ, ЛДГ, ЛФ, визначення вірусу гепатиту В та С, коагулограма)	1000,0
II. Функціонально-діагностичні дослідження		
2.1.	Електрокардіографія без трактування	140,0
2.2.	Електрокардіографія з дозованим фізичним навантаженням на велоергометрі	540,0
2.3.	Електрокардіографія з дозованим фізичним навантаженням на тредмілі	480,0
2.4.	Холтер АТ та ЕКГ (добове моніторування)	720,0
2.5.	Ехокардіографія (ЕХО)	480,0
2.6.	Ультразвукове дослідження (УЗД) судин нижніх кінцівок, однобічне	435,0
2.6.1.	УЗД судин нижніх кінцівок, двобічне	600,0
2.6.2.	УЗД дуплексне дослідження вен нижньої кінцівки, однобічне	375,0
2.6.3.	УЗД дуплексне дослідження вен нижньої кінцівки, двобічне	700,0
2.6.4.	УЗД дуплексне дослідження артерій нижньої кінцівки, однобічне	400,0
2.6.5.	УЗД дуплексне дослідження артерій нижньої кінцівки, двобічне	800,0
2.7.	УЗД судин верхніх кінцівок, однобічне	375,0
2.7.1.	УЗД судин верхніх кінцівок, двобічне	660,0
2.8.	УЗД щитоподібної залози	300,0
2.9.	УЗД органів черевної порожнини (печінка, підшлункова залоза, жовчний міхур і протоки, селезінка)	600,0
2.10.	УЗД нирок та наднирників	375,0
2.11.	УЗД передміхурової залози (простати)	375,0
2.12.	УЗД сечового міхура	300,0
2.13.	УЗД легень та плевральних порожнин	700,0
2.14.	УЗД гілок дуги аорти	700,0
2.15.	Черезстравохідне ЕХО	1200,0
2.16.	Езофагогастроуденоскопія	850,0
2.17.	Езофагогастроуденоскопія з біопсією	1320,0
2.18.	Комплексне офтальмологічне обстеження	420,0
2.19.	Визначення гостроти зору та поля зору	250,0
2.20.	Дослідження очного дна	250,0

2.21.	Дослідження характеру зору	250,0
2.22.	Дослідження внутрішньоочного тиску	250,0
2.23.	Лікувальна фізкультура (30 хв.)	320,0
2.24.	Рентгенографія (радіографічна плівка 20x25)	
2.24.1.	Рентгенографія придаткової пазухи носа	420,0
2.24.2.	Рентгенографія черепа (одна проекція)	420,0
2.24.3.	Рентгенографія черепа в 2-х проекціях	600,0
	Рентгенографія шийного відділу хребта	
2.24.4.	Рентгенографія шийного відділу хребта в одній проекції	420,0
2.24.5.	Рентгенографія шийного відділу хребта в 2-х проекціях	600,0
2.24.6.	Рентгенографія шийного відділу хребта з функціональними пробами	840,0
	Рентгенографія грудного відділу хребта	
2.24.7.	Рентгенографія грудного відділу хребта	420,0
2.24.8.	Рентгенографія грудного відділу хребта в 2-х проекціях	600,0
	Рентгенографія поперекового відділу хребта	
2.24.9.	Рентгенографія поперекового відділу хребта	420,0
2.24.10.	Рентгенографія поперекового відділу хребта в 2-х проекціях	600,0
2.24.11.	Рентгенографія крижово-куприкового відділу хребта	420,0
2.24.12.	Рентгенографія таза	420,0
	Рентгенографія верхньої кінцівки	
2.24.13.	Рентгенографія плечової кістки	420,0
2.24.14.	Рентгенографія ліктя	420,0
2.24.15.	Рентгенографія ліктя та плечової кістки	480,0
2.24.16.	Рентгенографія передпліччя	420,0
2.24.17.	Рентгенографія ліктя та передпліччя	480,0
2.24.18.	Рентгенографія зап'ястка	420,0
2.24.19.	Рентгенографія кисті	420,0
2.24.20.	Рентгенографія кисті та зап'ястка	480,0
	Рентгенографія грудної клітки	
2.24.21.	Рентгенографія грудини	420,0
2.24.22.	Рентгенографія ребер	420,0
2.24.23.	Рентгенографія органів грудної клітки (пряма)	420,0
2.24.24.	Рентгенографія органів грудної клітки (пряма, бокова)	600,0
2.24.25.	Рентгенографія живота (ОЧП, оглядова) без барію	420,0
	Рентгенографія нижньої кінцівки	
2.24.26.	Рентгенографія кульшового суглоба	420,0
2.24.27.	Рентгенографія стегнової кістки	420,0
2.24.28.	Рентгенографія стегнової кістки та коліна	420,0
2.24.29.	Рентгенографія коліна в 2-х проекціях	600,0
2.24.30.	Рентгенографія коліна та гомілки	480,0
2.24.31.	Рентгенографія гомілки	420,0
2.24.32.	Рентгенографія гомілки та гомілковостопного суглоба	400,0
2.24.33.	Рентгенографія гомілковостопного суглоба та стопи	480,0
2.24.34.	Рентгенографія стопи в 2-х проекціях	600,0
2.24.35.	Рентгенографія пальців стопи	420,0
III. Консультативні послуги, інше		
3.1.	Консультація лікаря кардіолога (20 хв.)	300,0
3.2.	Консультація лікаря хірурга серцево-судинного (20 хв.)	300,0
3.3.	Консультація лікаря ендокринолога (20 хв.)	300,0
3.4.	Консультація лікаря офтальмолога (20 хв.)	300,0
3.5.	Консультація лікаря невропатолога (20 хв.)	300,0
3.6.	Консультація лікаря отоларинголога (20 хв.)	300,0
3.7.	Консультація лікаря стоматолога (20 хв.)	300,0
3.8.	Консультація лікаря ендоскопіста (20 хв.)	300,0
3.9.	Консультація лікаря іншого спеціаліста (іншої лікувальної установи)	за домовленістю

3.10.	Запис хірургічної операції на електронний носій (диск)	350,0
3.11.	Копія виписки з історії хвороби	140,0
IV. Стаціонарні послуги без медикаментів та розхідних матеріалів перебування в лікарні		
4.1.	Приймальне відділення (обстеження, оформлення)	150,0
	<i>Вартість одного ліжка-дня:</i>	
4.2.	Інфарктне відділення	670,0
4.3.	Палата інтенсивної терапії (ПІТ) інфарктного відділення	1400,0
4.4.	Кардіологічне відділення	620,0
4.5.	Кардіохірургічне відділення	715,0
4.6.	Анестезіологічне відділення	1820,0

Додаток 3 до наказу від
«28» 09 2026 р.
№ 391

**Вартість одного ліжка-дня перебування пацієнтів
у стаціонарних відділеннях КНП ЛОР «Львівський обласний госпіталь
ветеранів війн та репресованих ім.Ю.Липи»**

Назва відділу	Вартість ліжка-дня
Кардіологічне відділення	2070,08
Терапевтичне відділення	1670,21
Відділення паліативної допомоги	8786,56
Ендокринологічне відділення	1884,29
Неврологічне відділення	1267,42
Неврологічне відділення №2	1422,42
Інсультний блок	3199,06
Хірургічне відділення	1786,14
Хірургічне відділення (Урологія і гінекологія)	1970,14
Відділення артрології, вертебрології та нейрохірургії	1532,61
Ортопедо-травматологічне відділення	1806,89
Відділення кістково-гнійної хірургії (ортопедо-травматологічного напрямку)	1311,96
Відділення хірургії голови та шиї	1846,56
Відділення термічної травми та реконструктивної хірургії	2706,52
Нейрореабілітаційне відділення	1361,13
Реабілітаційне відділення	1381,82
Реабілітаційне відділення смт. Дубляни	1611,04