



**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
«ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ВІННИЦЬКОЇ
ОБЛАСНОЇ РАДИ»**

НАКАЗ

01.07.2026р.

м. Вінниця

№290

Про затвердження тарифів
на платні послуги, які
надаються комунальним некомерційним
підприємством «Вінницька обласна дитяча
клінічна лікарня Вінницької обласної Ради»

Відповідно до Постанови КМУ від 05.07.2024р. №781 «Деякі питання надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб», статті 10 Закону України «Про ціни та ціноутворення», статті 18 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», Положення та Статуту, з метою забезпечення ефективного функціонування комунального некомерційного підприємства «Вінницька обласна дитяча клінічна лікарня Вінницької обласної Ради»,

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити та ввести в дію з 03.07.2026р. тарифи на платні послуги, що надаються комунальним некомерційним підприємством «Вінницька обласна дитяча клінічна лікарня Вінницької обласної Ради», а саме послуга «Перебування в палаті із підвищеним рівнем комфорту та сервісу за самостійним вибором пацієнта» (Додаток №1 до наказу).

2. Тарифи актуальні до моменту затвердження нових або зміни затверджених.

3. Завідувачам структурних підрозділів, де знаходяться палати із підвищеним рівнем комфорту та сервісу:

3.1. забезпечити інформування пацієнтів щодо можливості отримання платної палати, порядку надання та вартості послуги;

3.2. керуватись в роботі тарифами на платні послуги згідно наказу (додаток №1 до наказу)

Термін виконання: з 03.07.2026р.

3.3. госпіталізацію хворих в палати із підвищеним рівнем комфорту та сервісу проводити після оплати послуги «Перебування в палаті із підвищеним

рівнем комфорту та сервісу за самостійним вибором пацієнта» з урахуванням затвердженної вартості за 1 ліжко-день;

3.4. довести до відому працівників відповідного структурного підрозділу інформацію про надання послуги «Перебування в палаті із підвищеним рівнем комфорту та сервісу за самостійним вибором пацієнта» лише після пред'явлення пацієнтом або його представником (замовник послуги) документу про оплату вартості послуги (фіскальний чек РРО, банківську квитанцію тощо). Оплата може здійснюватися будь-яким зручним виключно безготівковим способом, в національній грошовій одиниці України — гривні.

3.5. у разі, якщо тимчасово відсутні вільні ліжко-місця у відділенні, проводити безкоштовну госпіталізацію хворих у палати з підвищеним рівнем комфорту та сервісу до моменти оплати послуги «Перебування в палаті із підвищеним рівнем комфорту та сервісу за самостійним вибором пацієнта» іншим пацієнтом.

3.6. забезпечити заповнення «Актів приймання-передачі наданих платних медичних послуг» та їх передачі до планово-економічного відділу до 5 числа місяця, наступного за звітним.

4. Завідувачу відділу аудиту та аналітики –Дарії ВЕРЕЩАК:

4.1. Забезпечити розміщення та оприлюднення інформації на веб-сайті закладу про перелік платної послуги «Перебування в палаті із підвищеним рівнем комфорту та сервісу за самостійним вибором пацієнта» затверджених згідно даного наказу;

4.2. Забезпечити розміщення на інформаційних стендах всередині закладу вартість платної послуги «Перебування в палаті із підвищеним рівнем комфорту та сервісу за самостійним вибором пацієнта» затверджених даним наказом.

4. Головному бухгалтеру Лідії ШЛЯХОВІЙ:

4.1. Здійснювати контроль за надходженням безготівкових коштів на спеціальний банківський рахунок від фізичних та юридичних осіб.

5. Економісту Планово-економічного відділу Неллі СЕЧКО:

5.1. Вести облік наданої платної послуги.

6. Заступнику директора з економічних питань Наталі ЧУПИРІ:

6.1. здійснювати координацію роботи щодо надання платної послуги «Перебування в палаті із підвищеним рівнем комфорту та сервісу за самостійним вибором пацієнта» та їх своєчасний перегляд (за потреби).

7. Діловоду Інні ДУДЦІ ознайомити з даним наказом причетних осіб.

8. Контроль за виконанням даного наказу покладаю на заступника директора з економічних питань Наталю ЧУПИРУ.

Директор

Лідія ДІДЕНКО

ЗАТВЕРДЖУЮ
Директор КНП «ВОДКЛ ВОР»

_____ **Лідія ДІДЕНКО**
« ____ » _____ 2026р.

Додаток №1
до наказу №290 від 01.07.2026р.

Тарифи
на платні послуги, які надаються комунальним некомерційним
підприємством «Вінницька обласна дитяча клінічна лікарня
Вінницької обласної Ради»

ІІІ " Перебування в палаті із підвищеним рівнем комфорту та
сервісу за самостійним вибором пацієнта "

№	Код послуги	Назва послуги	Одиниця виміру	Тариф, грн, з ПДВ
1	2	3	4	5
1.	А	Перебування в палаті №1 із підвищеним рівнем комфорту та сервісу за самостійним вибором пацієнта в педіатричному відділенні №1	1 ліжко-день	427,00
2.	А	Перебування в палаті №2 із підвищеним рівнем комфорту та сервісу за самостійним вибором пацієнта в педіатричному відділенні №1	1 ліжко-день	408,00
3.	Б	Перебування в палаті №1 із підвищеним рівнем комфорту та сервісу за самостійним вибором пацієнта в педіатричному відділенні №2	1 ліжко-день	402,00
4.	Г	Перебування в палаті №19 із підвищеним рівнем комфорту та сервісу за самостійним вибором пацієнта в інфекційно-боксованому відділенні №2	1 ліжко-день	406,00
5.	Н	Перебування в палаті №2 із підвищеним рівнем комфорту та сервісу за самостійним вибором пацієнта в неврологічному відділенні	1 ліжко-день	403,00

6.	П	Перебування в палаті №2 із підвищеним рівнем комфорту та сервісу за самостійним вибором пацієнта в відділенні патології новонароджених та недоношених дітей	1 ліжко-день	387,00
7.	Р	Перебування в палаті № 11 із підвищеним рівнем комфорту та сервісу за самостійним вибором пацієнта в відділенні черепно-лицьової хірургії	1 ліжко-день	378,00
8.	С	Перебування в палаті №2 із підвищеним рівнем комфорту та сервісу за самостійним вибором пацієнта в онкогематологічному відділенні	1 ліжко-день	403,00
9.	Х	Перебування в палаті № 8 із підвищеним рівнем комфорту та сервісу за самостійним вибором пацієнта в хірургічному відділенні №1	1 ліжко-день	418,00
10.	Л	Перебування в палаті №11 із підвищеним рівнем комфорту та сервісу за самостійним вибором пацієнта в хірургічному відділенні №2	1 ліжко-день	401,00
11.	Т	Перебування в палаті №14 із підвищеним рівнем комфорту та сервісу за самостійним вибором пацієнта в Центрі дитячої травматології та ортопедії	1 ліжко-день	398,00

- Педіатричне відділення № 1 (палата №1,2);
- Педіатричне відділення №2 (палата №1);
- Інфекційно-боксоване відділення №2 (палата №19);
- Неврологічне відділення (палата №2);
- Відділення патології новонароджених та недоношених дітей (палата №2);
- Відділення черепно-лицьової хірургії (палата №11);
- Онкогематологічне відділення (палата №2);
- Хірургічне відділення №1 (палата №8);
- Хірургічне відділення №2 (палата №11);
- Центр дитячої травматології та ортопедії (палата №14);