



ЗАТВЕРДЖУЮ:

Ректор закладу вищої освіти
Вікторія ПЕТРУШЕНКО

2026 року

Додаток № 1 до наказу
№ 75 від 01.05.2026 р.

ТАРИФИ

НА ПЛАТНІ МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ З ПРОВЕДЕННЯ ХІРУРГІЧНИХ ВТРУЧАНЬ, ЩО НАДАЮТЬСЯ УНІВЕРСИТЕТСЬКОЮ КЛІНІКОЮ ВІННИЦЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ІМ.М.ПІРОГОВА (ЛІКУВАЛЬНО - НАВЧАЛЬНО - НАУКОВИМ ЦЕНТРОМ)

№п/п	Найменування послуги	Одиниця виміру, послуга	Загальна вартість послуги , грн*
1	Повна артропластика колінного суглобу з урахуванням 5 днів стаціонарного лікування	1 послуга	27814
2	Повна артропластика кульшового суглобу з урахуванням 5 днів стаціонарного лікування	1 послуга	27814
3	Геміартропластика кульшового суглобу з урахуванням 5 днів стаціонарного лікування	1 послуга	27814
4	Геміартропластика плеча з урахуванням 5 днів стаціонарного лікування	1 послуга	27814
5	Тотальна артропластика плеча з урахуванням 5 днів стаціонарного лікування	1 послуга	27814
6	Вартість одного ліжко-дня перебування на стаціонарному лікуванні у хірургічному відділенні при потребі ведення та реабілітації пацієнта після хірургічних втручань (повна артропластика колінного суглобу, повна артропластика кульшового суглобу, геміартропластика кульшового суглобу, геміартропластика плеча, тотальна артропластика плеча) понад 5 календарних днів	1 послуга	1877

* Вартість платної медичної послуги розраховано відповідно до вимог Методики розрахунку вартості послуги з медичного обслуговування, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України № 1075 від 27.12.2017 р., Переліку випадків, за яких заклади охорони здоров'я державної та комунальної форми власності можуть надавати послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, затвердженим постановою КМУ № 781 від 05.07.2024 р. 23.07.2010 № 736 /902/758