

ТАРИФЫ
на оплату диализа

вводятся в действие с 01.01.2026 г.

Базовый тариф/ базовая ставка на оплату услуг гемодиализа - 7 987 руб.

№	Код услуги	Наименование услуги	Условия оказания	Единица оплаты	Коэффициент относительной затратоемкости	Стоимость, руб.*
1	A 18.05.002	Гемодиализ	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга	1,00	9 290
2	A 18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга	1,00	9 290
3	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга	1,05	9 755
4	A18.05.011	Гемодиализация	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга	1,08	10 034
5	A 18.05.004	Ультрафильтрация крови	стационарно	услуга	0,92	8 547
6	A 18.05.002.003	Гемодиализ интермиттирующий продленный	стационарно	услуга	2,76	25 642
7	A 18.05.003	Гемофильтрация крови	стационарно	услуга	2,88	26 757
8	A 18.05.004.001	Ультрафильтрация продленная	стационарно	услуга	2,51	23 319
9	A18.05.011.001	Гемодиализация продленная	стационарно	услуга	3,01	27 964
10	A18.05.002.005	Гемодиализ продолжительный	стационарно	сутки	5,23	46 885
11	A 18.05.003.002	Гемофильтрация крови продолжительная	стационарно	сутки	5,48	49 126
12	A 18.05.011.002	Гемодиализация продолжительная	стационарно	сутки	5,73	51 367

Базовый тариф/ базовая ставка на оплату услуг перитонеального диализа - 6 327 руб.

13	A 18.30.001	Перитонеальный диализ	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	день обмена	1,00	7 101
14	A18.30.001.001	Перитонеальный диализ проточный	стационарно	день обмена	4,92	34 939
15	A18.30.001.002	Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	день обмена	1,24	8 806
16	A 18.30.001.003	Перитонеальный диализ при нарушении ультрафильтрации	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	день обмена	1,09	7 741

* Стоимость рассчитана с учетом коэффициента дифференциации тарифов (Приложение № 1 к Тарифному соглашению)

ТАРИФЫ
на оплату диализа

вводятся в действие с 01.01.2026 г.

№	Код услуги	Наименование услуги	Условия оказания	Единица оплаты	Стоимость, руб.
1	A 18.05.003.001	Гемофильтрация крови продленная	стационарно	услуга	161 527
2	A 18.05.006.001	Селективная гемосорбция липолисахаридов	стационарно	услуга	376 044
3	A 18.05.001.001	Плазмообмен	стационарно	услуга	44 498
4	18.05.001.004	Плазмофильтрация каскадная	стационарно	услуга	102 630