

						Приложение № 3.7.1
						к Тарифному соглашению в системе ОМС
						Калининградской области
						от 30 января 2026 года
Тариф стоимости оплаты проведения заместительной почечной терапии методом диализа на 2026 год *						
						Часть 1
Тарифы на оплату медицинской помощи в амбулаторных условиях						
№	Код услуги	Наименование услуги	Условия оказания	Единица оплаты	Коэффициент относительной затратоемкости	Тариф стоимости (руб.)
Услуги гемодиализа						
1	A18.05.002	Гемодиализ	амбулаторно	услуга	1,00	7 306,68
2	A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	амбулаторно	услуга	1,00	7 306,68
3	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	амбулаторно	услуга	1,05	7 672,01
4	A18.05.011	Гемодиафльтрация	амбулаторно	услуга	1,08	7 891,21
Услуги перитонеального диализа						
5	A18.30.001	Перитонеальный диализ	амбулаторно	день обмена	1,00	6 305,72
6	A18.30.001.002	Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий	амбулаторно	день обмена	1,24	7 819,09
						Часть 2
Тарифы на оплату медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара						
№	Код услуги	Наименование услуги	Условия	Коэффициент относительной	Тариф стоимости (руб.)	

			оказа ния	затратоемкост и	
1	A18.05. 001.004	Плазмофильтрация каскадная	стацио нарно	11,99	87 607,09
2	A18.05. 002	Гемодиализ	стацио нарно	1,00	7 306,68
3	A18.05. 002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	стацио нарно	1,00	7 306,68
4	A18.05. 002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	стацио нарно	1,05	7 672,01
5	A18.05. 006.001	Селективная гемосорбция липополисахаридов	стацио нарно	40,66	297 089,61
6	A18.05. 007	Иммуносорбция	стацио нарно	33,50	244 773,78
7	A18.05. 011	Гемодиафильтрация	стацио нарно	1,08	7 891,21
8	A18.05. 011.002	Гемодиафильтрация продолжительная, стационарно, сутки	стацио нарно	5,73	41 867,28
9	A18.30. 001	Перитонеальный диализ	стацио нарно	1,00	6 305,72
10	A18.30. 001.002	Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий	стацио нарно	1,24	7 819,09
			Часть 3		
Тарифы на оплату услуг диализа в условиях дневного стационара					
№	Код услуги	Наименование услуги	Услов ия оказа ния	Коэффициент относительной затратоемкост и	Тариф стоимости (руб.)
Услуги гемодиализа					
1	A18.05. 002	Гемодиализ	дневн ой стацио нар	1,00	7 306,68
2	A18.05. 002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	дневн ой стацио нар	1,00	7 306,68

3	A18.05. 002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	дневн ой стацио нар	1,05	7 672,01
4	A18.05. 011	Гемодиафильтрация	дневн ой стацио нар	1,08	7 891,21
Услуги перитонеального диализа					
5	A18.30. 001	Перитонеальный диализ	дневн ой стацио нар	1,00	6 305,72
6	A18.30. 001.002	Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий	дневн ой стацио нар	1,24	7 819,09
*	размер базовой ставки указан в Тарифном соглашении				