

Таблица Приложения 6 к Тарифному соглашению
в системе ОМС Новосибирской области на 2026 год

Тарифы на проведение диализа с учетом базовых тарифов, действующие с 01.01.2026г.

N	Код	Услуга	единица оплаты	Условия оказания	Коэффициент относительной затратоемкости (КЗ)	Стоимость
Услуги гемодиализа						
1	A18.05.002	Гемодиализ	услуга	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	1.00	8,199.92
2	A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	услуга	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	1.00	8,199.92
3	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	услуга	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	1.05	8,609.92
4	A18.05.011	Гемодиафильтрация	услуга	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	1.08	8,855.91
5	A18.05.004	Ультрафильтрация крови	услуга	стационарно	0.92	7,543.93
6	A18.05.002.003	Гемодиализ интермиттирующий продленный	услуга	стационарно	2.76	22,631.78
7	A18.05.003	Гемофильтрация крови	услуга	стационарно	2.88	23,615.77
8	A18.05.004.001	Ультрафильтрация продленная	услуга	стационарно	2.51	20,581.80
9	A18.05.011.001	Гемодиафильтрация продленная	услуга	стационарно	3.01	24,681.76
10	A18.05.002.005	Гемодиализ продлительный	сутки	стационарно	5.23	42,885.58
11	A18.05.003.002	Гемофильтрация крови продлительная	сутки	стационарно	5.48	44,935.56
12	A18.05.011.002	Гемодиафильтрация продлительная	сутки	стационарно	5.73	46,985.54
Услуги перитонеального диализа						
13	A18.30.001	Перитонеальный диализ	день обмена	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	1.00	5,158.40
14	A18.30.001.001	Перитонеальный диализ проточный	день обмена	стационарно	4.92	25,379.35
15	A18.30.001.002	Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий	день обмена	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	1.24	6,396.42
16	A18.30.001.003	Перитонеальный диализ при нарушении ультрафильтрации	день обмена	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	1.09	5,622.66