

Приложение № 20
к Тарифному соглашению по обязательному
медицинскому страхованию на территории
Пермского края на 2025 год, заключенному
на заседании Комиссии по разработке
территориальной программы обязательного
медицинского страхования Пермского края
27.12.2024, протокол от 27.12.2024 № 13

Тарифы на медицинские услуги диализа

№	Код	Услуга	Условия оказания	Единица оплаты	Базовый тариф на оплату диализа, руб.	Коэффициент относительной затратоемкости	Стоимость услуги, руб.		
							КД 1,104	КД 1,14	КД 1,49
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Услуги гемодиализа									
1	A18.05.002	Гемодиализ	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга	6 367,04	1,00	6 499,63	6 545,52	6 991,71
2	A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга	6 367,04	1,00	6 499,63	6 545,52	6 991,71
3	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга	6 367,04	1,05	6 824,61	6 872,80	7 341,29
4	A18.05.011	Гемодиафильтрация	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга	6 367,04	1,08	7 019,60	7 069,16	7 551,04
5	A18.05.004	Ультрафильтрация крови	стационарно	услуга	6 367,04	0,92	5 979,66	6 021,88	6 432,37
6	A18.05.002.003	Гемодиализ интермиттирующий продленный	стационарно	услуга	6 367,04	2,76	17 938,97	18 065,63	19 297,11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7	A18.05.003	Гемофильтрация крови	стационарно	услуга	6 367,04	2,88	18 718,92	18 851,10	20 136,12
8	A18.05.004.001	Ультрафильтрация крови продленная	стационарно	услуга	6 367,04	2,51	16 314,06	16 429,25	17 549,19
9	A18.05.011.001	Гемодиафильтрация продленная	стационарно	услуга	6 367,04	3,01	19 563,87	19 702,01	21 045,04
10	A18.05.002.005	Гемодиализ продолжительный	стационарно	услуга (сутки)	6 367,04	5,23	33 993,04	34 233,07	36 566,63
11	A18.05.003.002	Гемофильтрация крови продолжительная	стационарно	услуга (сутки)	6 367,04	5,48	35 617,95	35 869,45	38 314,56
12	A18.05.011.002	Гемодиафильтрация продолжительная	стационарно	услуга (сутки)	6 367,04	5,73	37 242,86	37 505,83	40 062,49
Услуги перитонеального диализа									
13	A18.30.001	Перитонеальный диализ	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга (день обмена)	4263,59	1,00	4 390,88	4 434,94	4 863,33
14	A18.30.001.001	Перитонеальный диализ проточный	стационарно	услуга (день обмена)	4263,59	4,92	21 603,13	21 819,92	23 927,57
15	A18.30.001.002	Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга (день обмена)	4263,59	1,24	5 444,69	5 499,33	6 030,53
16	A18.30.001.003	Перитонеальный диализ при нарушении ультрафильтрации	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга (день обмена)	4263,59	1,09	4 786,06	4 834,09	5 301,03

 <*> В случае лекарственного обеспечения пациентов, страдающих хронической болезнью почек, препаратами для лечения и профилактики осложнений диализа при оказании услуг диализа в амбулаторных условиях, дополнительно за счет межбюджетных трансфертов из бюджета Пермского края бюджету ТФОМС Пермского края осуществляется финансовое обеспечение в размере 9 743,86 рублей в расчете на 1 обращение (проведение лечения в течение 1 месяца) путем включения в обязательном порядке услуги А25.28.001.007 «Лекарственное обеспечение пациентов, страдающих хронической болезнью почек, препаратами для лечения и профилактики осложнений диализа при оказании услуг диализа в амбулаторных условиях» в реестр счетов.