

**Тарифы на амбулаторное ведение пациентов с хронической болезнью почек, находящихся на лечении перитонеальным диализом и гемодиализом, в амбулаторных условиях
с 01.01.2025 по 31.12.2025**

Код тарифа	Наименование тарифа	Тариф, руб.
821030	ПОЛ Амбулаторное ведение больного с хронической болезнью почек, находящегося на лечении гемодиализом	2 142,30

Соответствие кодов тарифов на отдельные услуги диализа кодам номенклатуры медицинских услуг

№ п/п	Номер приложения к ГТС	Код тарифа	Наименование тарифа	Код номенклатуры	Наименование услуги в соответствии с Номенклатурой медицинских услуг
1	№ 10	уГемДи	Гемодиализ, сеанс	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный
2	№ 10	уГемДи	Гемодиализ, сеанс	A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный
3	№ 10	уГемДи	Гемодиализ, сеанс	A18.05.011	Гемодиафльтрация
4	№ 10	уПДиал	Перитониальный диализ, сеанс	A18.30.001	Перитонеальный диализ
5	№ 10	уПДиал	Перитониальный диализ, сеанс	A18.30.001.001	Перитонеальный диализ проточный
6	№ 10	уПДиал	Перитониальный диализ, сеанс	A18.30.001.002	Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий
7	№ 10	уПДиал	Перитониальный диализ, сеанс	A18.30.001.003	Перитонеальный диализ при нарушении ультрафильтрации
8	№ 10	БОГД	Бригада: Острый гемодиализ	A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный
9	№ 10	БОГД	Бригада: Острый гемодиализ	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный
10	№ 10	БОГД	Бригада: Острый гемодиализ	A18.05.011	Гемодиафльтрация
11	№ 10	бГДФил	Гемодиафльтрация продленная	A18.05.011.001	Гемодиафльтрация продленная
12	№ 10	БУФил	Ультрафильтрация крови	A18.05.004	Ультрафильтрация крови

13	№ 10	бУФил12	Ультрафильтрация продленная длительностью 8-12 ч.	A18.05.004.001	Ультрафильтрация продленная
14	№ 10	бГФил	Гемофильтрация продленная	A18.05.003.001	Гемофильтрация крови продленная
15	№ 10	бПО	Плазмообмен	A18.05.001.001	Плазмообмен
16	№ 10	бПфКас	Каскадная плазмофильтрация	A18.05.001.004	Плазмофильтрация каскадная
17	№ 10	сД003а	Продленная гемофильтрация, гемодиафильтрация, высокопоточный гемодиализ (8-12 ч.)	A18.05.003.001	Гемофильтрация крови продленная
18	№ 10	сД003а	Продленная гемофильтрация, гемодиафильтрация, высокопоточный гемодиализ (8-12 ч.)	A18.05.011.001	Гемодиафильтрация продленная
19	№ 10	сД003а	Продленная гемофильтрация, гемодиафильтрация, высокопоточный гемодиализ (8-12 ч.)	A18.05.002.003	Гемодиализ интермиттирующий продленный
20	№ 10	сД003б	Продолжительная гемофильтрация, гемодиафильтрация, высокопоточный гемодиализ (20-24 ч.)	A18.05.011.002	Гемодиафильтрация продолжительная
21	№ 10	сД003б	Продолжительная гемофильтрация, гемодиафильтрация, высокопоточный гемодиализ (20-24 ч.)	A18.05.003.002	Гемофильтрация крови продолжительная
22	№ 10	сД003б	Продолжительная гемофильтрация, гемодиафильтрация, высокопоточный гемодиализ (20-24 ч.)	A18.05.002.005	Гемодиализ продолжительный
23	№ 10	сД019а	Плазмообмен, плазмообмен с плазмосорбцией-(объем эксфузии - 1 объем циркулирующей плазмы)	A18.05.001.001	Плазмообмен
24	№ 10	сД019б	Селективная плазмофильтрация, плазмодиафильтрация	A18.05.001.005	Плазмофильтрация селективная

25	№ 10	сД019б	Селективная плазмофильтрация, плазмодиафильтрация	А18.05.001.003	Плазмодиафильтрация
26	№ 10	сД001г	Плазмофильтрация каскадная	А18.05.001.004	Плазмофильтрация каскадная
27	№ 10	сД006а	Селективная гемосорбция (липополисахаридов) на колонке	ЛПС А18.05.006.001	Селективная гемосорбция липополисахаридов

Перечень медицинских организаций, применяющих тарифы на амбулаторное ведение пациентов с хронической болезнью почек, находящихся на лечении перитонеальным диализом и гемодиализом, в амбулаторных условиях с кодами 821020, 821030

Тариф с кодом 821020 «ПОЛ Амбулаторное ведение больного с хронической болезнью почек, находящегося на лечении перитонеальным диализом» применяется следующими МО:

№ п/п	Наименование медицинской организации
1	СПб ГБУЗ «Городская Маринская больница» (780046);
2	СПб ГБУЗ «Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий» (780153);
3	ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе (780036);
4	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России (780018);
5	ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России (780039);
8	СПб ГБУЗ «Больница Боткина» (780167);
10	Санкт-Петербургский государственный университет (780223);

Тариф с кодом 821030 «ПОЛ Амбулаторное ведение больного с хронической болезнью почек, находящегося на лечении гемодиализом» применяется следующими МО:

№ п/п	Наименование медицинской организации
1	СПб ГБУЗ «Елизаветинская больница» (780006);
2	СПб ГБУЗ «Городская больница № 15» (780045);
3	СПб ГБУЗ «Городская Маринская больница» (780046);
4	СПб ГБУЗ «Городская больница № 26» (780004);
5	СПб ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31» (780007);
6	СПб ГБУЗ «Николаевская больница» (780011);
7	СПб ГБУЗ «Городская больница № 40» (780014);
8	СПб ГБУЗ «Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий» (780153);
9	ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе (780036);
10	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России (780018);
11	ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России (780039);
12	Санкт-Петербургский государственный университет (780223);
13	Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова (780152);
14	ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России (780296);
15	ООО «Центр Диализа Санкт-Петербург» (780227);
16	ООО «Б.Браун Авитум Руссланд Клиникс» (780371);
17	ООО «ЭМСИПИ-Медикейр» (780339);
18	ООО «Купчинский центр амбулаторного диализа» (780495);
19	ООО «БМК» (780511);
20	СПб ГБУЗ «Больница Боткина» (780167);