

Приложение 16
к тарифному соглашению в сфере обязательного
медицинского страхования на территории
Ставропольского края от «26» января 2024 года

ТАРИФЫ НА ОПЛАТУ УСЛУГ ДИАЛИЗА

(рублей)

№ стр.	Код услуги	Наименование услуги	Базовая ставка, руб.	Коэффициент относительной затратоемкости	Тариф
	1	2	3	4	5
1.	A18.05.002	Гемодиализ	6099,31	1,0	6099,31
2.	A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	6099,31	1,0	6099,31
3.	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	6099,31	1,05	6404,28
4.	A18.05.011	Гемодиафильтрация	6099,31	1,08	6587,25
5.	A18.05.004	Ультрафильтрация крови	6099,31	0,92	5611,37
6.	A18.05.002.003	Гемодиализ интермиттирующий продленный	6099,31	2,76	16834,10
7.	A18.05.003	Гемофильтрация крови	6099,31	2,88	17566,01
8.	A18.05.004.001	Ультрафильтрация продленная	6099,31	2,51	15309,27
9.	A18.05.011.001	Гемодиафильтрация продленная	6099,31	3,01	18358,92
10.	A18.05.002.005	Гемодиализ продолжительный	6099,31	5,23	31899,39
11.	A18.05.003.002	Гемофильтрация крови продолжительная	6099,31	5,48	33424,22
12.	A18.05.011.002	Гемодиафильтрация продолжительная	6099,31	5,73	34949,05
13.	A18.30.001	Перитонеальный диализ	4134,56	1,0	4134,56
14.	A18.30.001.001	Перитонеальный диализ проточный	4134,56	4,92	20342,04

№ стр.	Код услуги	Наименование услуги	Базовая ставка, руб.	Кoeffиц иент относител ьной затрагоем кости	Тариф
	1	2	3	4	5
15.	A18.30.001.002	Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий	4134,56	1,24	5126,85
16.	A18.30.001.003	Перитонеальный диализ при нарушении ультрафильтрации	4134,56	1,09	4506,67