

Приложение 16
к тарифному соглашению
в сфере обязательного медицинского
страхования на территории
Ставропольского края
от 24 января 2025 года

ТАРИФЫ НА ОПЛАТУ УСЛУГ ДИАЛИЗА

(рублей)

№ стр.	Код услуги	Наименование услуги	Базовая ставка, руб.	Кoeffи- циент относит- ельной затраое- мкости	Тариф
	1	2	3	4	5
1.	A18.05.002	Гемодиализ	6099,31	1,0	6099,31
2.	A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующийнизкопот- очный	6099,31	1,0	6099,31
3.	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующийвысокоп- оточный	6099,31	1,05	6404,28
4.	A18.05.011	Гемодиафльтрация	6099,31	1,08	6587,25
5.	A18.05.004	Ультрафилтрация 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	Гемофилтрация крови	6099,31	2,88	17566,01
8.	A18.05.004.001	Ультрафилтрация продленная	6099,31	2,51	15309,27
9.	A18.05.011.001	Гемодиафилтрация продленная	6099,31	3,01	18358,92
10.	A18.05.002.005	Гемодиализ продлительный	6099,31	5,23	31899,39
11.	A18.05.003.002	Гемофилтрация крови продлительная	6099,31	5,48	33424,22
12.	A18.05.011.002	Гемодиафилтрация продлительная	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.	Коэффициент относительной затратоемкости	Тариф
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
17.	A18.05.001.001	Плазмообмен			23028,13
18.	A18.05.001.005	Плазмофильтрация селективная			96690,86
19.	A18.05.006.001	Селективная гемосорбция липополисахаридов			382672,75
20.	A18.05.007	Иммуносорбция			216333,74