Приложение 15

к тарифному соглашению в сфере обязательного

медицинского страхования на территории

Ставропольского края от 30 декабря 2020 года

ТАРИФЫ

на оплату услуг диализа

 (рублей)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № стр. | Код услуги | Наименование услуги | Условия оказания | Тариф |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | A18.05.002 | Гемодиализ | стационарно, дневной стационар, амбулаторно | 5 312,14 |
| 2. | A18.05.002.002 | Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный | стационарно, дневной стационар, амбулаторно | 5 312,14 |
| 3. | A18.05.002.001 | Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный | стационарно, дневной стационар, амбулаторно | 5 577,75 |
| 4. | A18.05.011 | Гемодиафильтрация | стационарно, дневной стационар, амбулаторно | 5 737,11 |
| 5. | A18.05.004 | Ультрафильтрация крови | стационарно | 4 887,17 |
| 6. | A18.05.002.003 | Гемодиализ интермиттирующий продленный | стационарно | 14 661,51 |
| 7. | A18.05.003 | Гемофильтрация крови | стационарно | 15 298,96 |
| 8. | A18.05.004.001 | Ультрафильтрация продленная | стационарно | 13 333,47 |
| 9. | A18.05.011.001 | Гемодиафильтрация продленная | стационарно | 15 989,54 |
| 10. | A18.05.002.005 | Гемодиализ продолжительный | стационарно | 27 782,49 |
| 11. | A18.05.003.002 | Гемофильтрация крови продолжительная | стационарно | 29 110,53 |
| 12. | A18.05.011.002 | Гемодиафильтрация продолжительная | стационарно | 30 438,56 |
| 13. | A18.05.021.001 | Альбуминовый диализ с регенерацией альбумина | стационарно | 323 963,43 |
| 14. | A18.30.001 | Перитонеальный диализ | стационарно, дневной стационар, амбулаторно | 4 630,59 |
| 15. | A18.30.001.001 | Перитонеальный диализ проточный | стационарно | 22 782,50 |
| 16. | A18.30.001.002 | Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий | стационарно, дневной стационар, амбулаторно | 5 741,93 |
| 17. | A18.30.001.003 | Перитонеальный диализ при нарушенииультрафильтрации | стационарно, дневной стационар, амбулаторно | 5 047,34 |