

Приложение 9 к Дополнительному соглашению № 7 к тарифному соглашению от " 29 " июля 2025 года

Приложение 19 к тарифному соглашению от " 30 " января 2025 года

Тариф для оплаты услуг диализа

Условия оказания медицинской помощи	Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Единица оплаты	Стоимость диализа, рублей		
				Базовый тариф, рублей	Коэффициент относительной затратоемкости	Тариф, рублей
1	2	3	4	5	6	7
Услуги диализа						
амбулаторно, стационарно, дневной стационар	A18.05.002	Гемодиализ	услуга	6 058,5	1,0	6 058,5
амбулаторно, стационарно, дневной стационар	A18.05.011	Гемодиафильтрация	услуга	6 058,5	1,08	6 543,2
стационарно	A18.05.003.001	Гемофильтрация крови продленная	услуга	6 058,5	2,88	17 448,5
стационарно	A18.05.003.002	Гемофильтрация крови продолжительная	сутки	6 058,5	5,48	33 200,6
стационарно	A18.05.011.002	Гемодиафильтрация продолжительная	сутки	6 058,5	5,73	34 715,2
Услуги перитонеального диализа						
амбулаторно, стационарно	A18.30.001	Перитонеальный диализ	услуга/день обмена	4 305,0	1,0	4 305,0