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 |
| 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  |