ПРИЛОЖЕНИЕ № 20

к Тарифному соглашению   
на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию   
в Республике Марий Эл   
на 2024 год

**К О Э Ф Ф И Ц И Е Н Т Ы**

**относительной затратоемкости на услуги диализа**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование услуги** | **Условия оказания** | **Единица оплаты** | **Коэффициент относительной затратоемкости** |
| 1. | Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный | стационарно амбулаторно | услуга | 1,05 |
| 2. | Гемодиафильтрация | амбулаторно | услуга | 1,08 |
| 3. | Гемодиафильтрация продленная | стационарно | услуга | 3,01 |
| 4. | Гемофильтрация крови продленная | стационарно | услуга | 4,3 |
| 5. | Гемофильтрация крови продолжительная | стационарно | сутки | 5,48 |
| 6. | Гемодиафильтрация продолжительная | стационарно | сутки | 5,73 |
| 7. | Перитонеальный диализ | стационарно амбулаторно | день обмена | 1,0 |
| 8. | Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий | стационарно амбулаторно | день обмена | 1,24 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_