

ТАРИФЫ НА ОПЛАТУ ДИАЛИЗА

Код	Медицинская услуга	Условия оказания	Кзт диализа	Тариф взрослый (руб.)	Тариф детский (руб.)
60.3	Услуги заместительной почечной терапии				
	Базовая ставка перитонеального диализа			6 522,00	6 522,00
60.3.1	День обмена перитонеального диализа (A18.30.001)	амбулаторно	1	6 522,00	6 522,00
60.3.8	Проточный перитонеальный диализ (A18.30.001.001)	стационарно	4,92	32 088,00	32 088,00
60.3.12	Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий (A18.30.001.002)	амбулаторно	1,24	8 087,00	8 087,00
60.3.13	Перитонеальный диализ при нарушении ультрафильтрации (A18.30.001.003)	амбулаторно	1,09	7 109,00	7 109,00
60.3.14	День обмена перитонеального диализа (A18.30.001)	стационарно	1	6 522,00	6 522,00
60.3.15	Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий (A18.30.001.002)	стационарно	1,24	8 087,00	8 087,00
60.3.16	Перитонеальный диализ при нарушении ультрафильтрации (A18.30.001.003)	стационарно	1,09	7 109,00	7 109,00
	Базовая ставка гемодиализа			7 935,00	7 935,00
60.3.2	Гемодиализ интермитирующий низкопоточный (A18.05.002.002)	стационарно	1	7 935,00	7 935,00
60.3.3	Гемодиализ интермитирующий высокопоточный (A18.05.002.001)	стационарно	1,05	8 332,00	8 332,00
60.3.4	Гемодиафильтрация (A18.05.011)	стационарно	1,08	8 570,00	8 570,00
60.3.5	Гемодиализ интермитирующий продленный (A18.05.002.003)	стационарно	2,76	21 901,00	21 901,00
60.3.6	Гемофильтрация крови (A18.05.003)	стационарно	2,88	22 853,00	22 853,00
60.3.7	Гемодиафильтрация продленная (A18.05.011.001)	стационарно	3,01	23 884,00	23 884,00
60.3.17	Гемодиализ продолжительный (A18.05.002.005)	стационарно	5,23	41 500,00	41 500,00
60.3.18	Гемодиафильтрация продолжительная (A18.05.011.002)	стационарно	5,73	45 468,00	45 468,00
60.3.19	Гемодиализ интермитирующий низкопоточный (A18.05.002.002)	амбулаторно	1	7 935,00	7 935,00
60.3.20	Гемодиализ интермитирующий высокопоточный (A18.05.002.001)	амбулаторно	1,05	8 332,00	8 332,00
60.3.21	Гемодиафильтрация (A18.05.011)	амбулаторно	1,08	8 570,00	8 570,00

Тарифы на оплату диализа плазмы крови

Код	Медицинская услуга	Условие оказания	Тариф взрослый (руб.)	Тариф детский (руб.)
60.10.1	Плазмообмен (A18.05.001.001)	стационарно	67 850,00	67 850,00
60.10.3	Плазмофильтрация каскадная (A18.05.001.004)	стационарно	103 611,00	103 611,00
60.10.4	Плазмосорбция сочетанная с гемофильтрацией (A18.05.020.001)	стационарно	231 707,00	231 707,00
60.10.5	Селективная гемосорбция липополисахаридов (A18.05.006.001)	стационарно	265 283,00	265 283,00