

### ТАРИФЫ НА ОПЛАТУ ДИАЛИЗА

Код	Медицинская услуга	Условия оказания	Кэт диализа	Тариф взрослый (руб.)	Тариф детский (руб.)
60.3	Услуги заместительной почечной терапии*				
	Базовая ставка перитонеального диализа			5 255,00	5 255,00
60.3.1	День обмена перитонеального диализа (A18.30.001)	амбулаторно	1	5 255,00	5 255,00
60.3.8	Проточный перитонеальный диализ (A18.30.001.001)	стационарно	4,92	25 855,00	25 855,00
60.3.12	Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий (A18.30.001.002)	амбулаторно	1,24	6 516,00	6 516,00
60.3.13	Перитонеальный диализ при нарушении ультрафильтрации (A18.30.001.003)	амбулаторно	1,09	5 728,00	5 728,00
60.3.14	День обмена перитонеального диализа (A18.30.001)	стационарно	1	5 255,00	5 255,00
60.3.15	Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий (A18.30.001.002)	стационарно	1,24	6 516,00	6 516,00
60.3.16	Перитонеальный диализ при нарушении ультрафильтрации (A18.30.001.003)	стационарно	1,09	5 728,00	5 728,00
	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	Гемодиализация (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	Гемофильтрация 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	Гемофильтрация 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	Гемофильтрация (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	Диализ плазмы крови*			
60.10.1	Плазмообмен (A18.05.001.001)	стационарно	43 729,07	43 729,07
60.10.3	Плазмофильтрация каскадная (A18.05.001.004)	стационарно	74 620,32	74 620,32
60.10.4	Плазмосорбция сочетанная с гемофильтрацией (A18.05.020.001)	стационарно	195 976,17	195 976,17
60.10.5	Селективная гемосорбция липополисахаридов (A18.05.006.001)	стационарно	265 283,00	265 283,00

<\*> тариф не зависит от коэффициента уровня/подуровня.