Приложение 15

к Тарифному соглашению

 в сфере обязательного медицинского

страхования Челябинской области

от 28.12.2023 № 190-ОМС

Тарифы на оплату услуг диализа

с 01.01.2024

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Код услуги | Наименование услуги | Единица оплаты | Условия оказания | Коэффициент относительной затратоемкости услуг диализа (КЗд) | Доля расходов на заработную плату | Тариф на оплату услуг диализа с учетом коэффициента дифференциации, применяемого к доле расходов на заработную плату, руб. (Тдi) |
| А | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | A18.05.002 | Гемодиализ | услуга | стационарно, дневной стационар, амбулаторно | 1,00 | 0,22 | 6 816,30 |
| 2 | A18.05.002.002 | Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный | услуга | стационарно, дневной стационар, амбулаторно | 1,00 | 0,22 | 6 816,30 |
| 3 | A18.05.002.001 | Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный | услуга | стационарно, дневной стационар, амбулаторно | 1,05 | 0,22 | 7 157,20 |
| 4 | A18.05.011 | Гемодиафильтрация | услуга | стационарно, дневной стационар, амбулаторно | 1,08 | 0,22 | 7 361,70 |
| 5 | A18.05.004 | Ультрафильтрация крови | услуга | стационарно | 0,92 | 0,22 | 6 271,00 |
| 6 | A18.05.002.003 | Гемодиализ интермиттирующий продленный | услуга | стационарно | 2,76 | 0,22 | 18 813,10 |
| 7 | A18.05.004.001 | Ультрафильтрация крови продленная | услуга | стационарно | 2,51 | 0,22 | 17 109,00 |
| 8 | A18.05.011.001 | Гемодиафильтрация продленная | услуга | стационарно | 3,01 | 0,22 | 20 517,20 |
| 9 | A18.05.002.005 | Гемодиализ продолжительный | сутки | стационарно | 5,23 | 0,22 | 35 649,50 |
| 10 | A18.05.011.002 | Гемодиафильтрация продолжительная | сутки | стационарно | 5,73 | 0,22 | 39 057,70 |
| 11 | A18.30.001 | Перитонеальный диализ | день обмена | амбулаторно | 1,00 | 0,20 | 4 898,30 |
| 12 | А18.30.001.002 | Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий | день обмена | амбулаторно | 1,24 | 0,20 | 6 073,80 |