

применение: с отчетного периода - январь 2019 года

рассмотрены Комиссией по разработке Московской областной программы ОМС 26.12.2018 (протокол № 90)

Приложение 13  
к Тарифному соглашению  
по реализации Московской областной программы ОМС на 2019 год  
от 26.12.18 г.

### Тарифы на медицинские услуги при проведении услуг диализа

Код НРУЗ	краткое наименование услуги	Условия оказания	единица оплаты	Стоимость 1 услуги, рублей
1	2	3	4	5
A18.05.002; A18.05.002.002	Гемодиализ, гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	круглосуточный стационар, дневной стационар	услуга	5 490,0
A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	круглосуточный стационар, дневной стационар	услуга	5 490,0
A18.05.011	Гемодиализация	круглосуточный стационар, дневной стационар	услуга	5 490,0
A18.05.004	Ультрафильтрация крови	круглосуточный стационар	услуга	6 092,0
A18.05.002.003	Гемодиализ интермиттирующий продленный	круглосуточный стационар	услуга	18 314,0
A18.05.003	Гемофильтрация крови	круглосуточный стационар	услуга	19 135,0
A18.05.004.001	Ультрафильтрация продленная	круглосуточный стационар	услуга	16 671,0
A18.05.011.001	Гемодиализация продленная	круглосуточный стационар	услуга	19 957,0
A18.05.002.005	Гемодиализ продолжительный	круглосуточный стационар	сутки	34 740,0
A18.05.003.002	Гемофильтрация крови продолжительная	круглосуточный стационар	сутки	36 383,0
A18.05.011.002	Гемодиализация продолжительная	круглосуточный стационар	сутки	38 026,0
A18.30.001	Перитонеальный диализ	круглосуточный стационар, дневной стационар	день обмена	5 270,0
A18.30.001.001	Перитонеальный диализ проточный	круглосуточный стационар	день обмена	25 802,0
A18.30.001.002	Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий	круглосуточный стационар, дневной стационар	день обмена	6 502,0
A18.30.001.003	Перитонеальный диализ при нарушении ультрафильтрации	круглосуточный стационар, дневной стационар	день обмена	5 681,0

