

# АНМО «Нефрологический центр»

## ПРЕЙСКУРАНТ ТАРИФОВ

на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Ставропольского края

с 01.01.2023г.  
(ТС от 23.01.2023г.)

### 1. На оплату медицинской помощи, предоставляемой в амбулаторных условиях Уровень оказания мед.помощи – 2

(рублей)			
№ п/п	Код услуги в системе ОМС	Наименование специальности	Тариф
1	2	3	6
1	B06.025.001.001	Посещение (осмотр, консультация) врача-нефролога (взрослые)	580,22
2	B06.025.001.002	Посещение (осмотр, консультация) врача-нефролога (дети)	875,01
3	B06.057.001.001	Посещение (осмотр, консультация) врача-хирурга (взрослым)	618,13
4	B06.058.001.001	Посещение (осмотр, консультация) врача-эндокринолога (взрослые)	1193,67
5	B12.025.001.001	Обращение к врачу-нефрологу в связи с заболеванием (взрослые)	1485,48
6	B12.025.001.002	Обращение к врачу-нефрологу в связи с заболеванием (дети)	2374,05
7	B12.057.001.001	Обращение к врачу-хирургу в связи с заболеванием (взрослые)	1926,37
8	B12.058.001.001	Обращение к врачу-эндокринологу в связи с заболеванием (взрослые)	2563,97
9	B12.025.001.001.001	Обращение к врачу-нефрологу в связи с заболеванием (взрослые) (услуги диализа)	-
10	B12.025.001.002.002	Обращение к врачу-нефрологу в связи с заболеванием (дети) (услуги диализа)	-

### Услуги гемодиализа, предоставляемые в амбулаторно-поликлиническом отделении

№ п/п	Код услуги в системе ОМС	Наименование специальности	Тариф
1	2	3	4
1	A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	5836,66
2	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	6128,49
3	A18.05.011	Гемодиафльтрация	6303,59

## 2. На оплату медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневного стационара

Уровень оказания мед.помощи – 2  
Подуровень оказания мед.помощи – А  
КПУ – 0,9

(рублей)

№	Код КСГ в системе ОМС	Наименование клинико-статистической группы	Итого тариф
1	2	3	6
1	CD2318.002	Лекарственная терапия у больных, получающих диализ	35713,71
2	CD2318.003	Формирование, имплантация, удаление, смена доступа для диализа	34944,49

### Услуги гемодиализа, предоставляемые в дневном стационаре

№	Код услуги в системе ОМС	Наименование специальности	Тариф
1	2	3	4
1	A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	5836,66
2	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	6128,49
3	A18.05.011	Гемодиафильтрация	6303,59

## 3. На оплату медицинской помощи, предоставляемой в круглосуточном стационаре

Уровень оказания мед.помощи – 2  
Подуровень оказания мед.помощи – А  
КПУ – 0,9

(рублей)

№	Код КСГ в системе ОМС	Наименование клинико-статистической группы	Итого тариф
1	2	3	6
1	TS2318.001	Почечная недостаточность	31130,63
2	CS2318.002	Формирование, имплантация, удаление, смена доступа для диализа	34131,17
3	TS2318.003	Гломерулярные болезни	32068,30
4	TS2330.001	Тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни мочевой системы	16127,92
5	TS2325.001	Флебит и тромбофлебит, варикозное расширение вен нижних конечностей	17932,93
6	HS2325.010	Операции на сосудах (уровень 3)	87132,94

Услуги гемодиализа, предоставляемые в круглосуточном стационаре

№	Код услуги в системе ОМС	Наименование специальности	Тариф
1	2	3	4
1	A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	5836,66
2	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	6128,49
3	A18.05.011	Гемодиализация	6303,59
4	A18.05.002.003	Гемодиализ интермиттирующий продленный	16109,18
5	A18.05.004.001	Ультрафильтрация продленная	14650,02

Генеральный директор



В.И. Афанасьев