

АНМО «Нефрологический центр»

ПРЕЙСКУРАНТ ТАРИФОВ

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

с 01.01.2024г.

(ТС от 26.01.2024г.)

1. На оплату медицинской помощи, предоставляемой в амбулаторных условиях

Уровень оказания мед.помощи – 2

№ п/п	Код услуги в системе ОМС	Наименование	Тариф, рублей
1	2	3	6
1	B06.025.001.001	Посещение (осмотр, консультация) врача-нефролога (взрослые)	756,91
2	B06.025.001.002	Посещение (осмотр, консультация) врача-нефролога (дети)	1141,46
3	B06.057.001.001	Посещение (осмотр, консультация) врача-хирурга (взрослые)	806,37
4	B06.058.001.001	Посещение (осмотр, консультация) врача-эндокринолога (взрослые)	1557,16
5	B12.025.001.001	Обращение к врачу-нефрологу в связи с заболеванием (взрослые)	1937,84
6	B12.025.001.002	Обращение к врачу-нефрологу в связи с заболеванием (дети)	3097,00
7	B12.057.001.001	Обращение к врачу-хирургу в связи с заболеванием (взрослые)	2512,99
8	B12.058.001.001	Обращение к врачу-эндокринологу в связи с заболеванием (взрослые)	3344,75
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 амбулаторных условиях

№ п/п	Код услуги в системе ОМС	Наименование	Тариф, рублей
1	2	3	4
1	A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	6099,31
2	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	6404,28
3	A18.05.011	Гемодиафльтрация	6587,25

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

Уровень оказания мед.помощи – 2. Подуровень оказания мед.помощи – А. КПУ – 0,9. КДЗп - 1

№	Код КСГ в системе ОМС	Наименование клинико-статистической группы	Тариф, рублей
1	2	3	6
1	CD2418.002	Лекарственная терапия у больных, получающих диализ	37843,23
2	CD2418.003	Формирование, имплантация, удаление, смена доступа для диализа	37028,15

3. На оплату медицинской помощи, предоставляемой в круглосуточном стационаре

Уровень оказания мед.помощи – 2. Подуровень оказания мед.помощи – А. КПУ – 0,9. КДЗп - 1

№	Код КСГ в системе ОМС	Наименование клинико-статистической группы	Тариф, рублей
1	2	3	6
1	TS2418.001	Почечная недостаточность	33570,66
2	CS2418.002	Формирование, имплантация, удаление, смена доступа для диализа	36806,39
3	TS2418.003	Гломерулярные болезни	34581,82
4	TS2430.001	Тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни мочевой системы	17392,03
5	TS2425.001	Флебит и тромбофлебит, варикозное расширение вен нижних конечностей	19338,52
6	HS2425.010	Операции на сосудах (уровень 3)	93962,46

Услуги гемодиализа, предоставляемые в круглосуточном стационаре

№	Код услуги в системе ОМС	Наименование	Тариф, рублей
1	2	3	4
1	A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	6099,31
2	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	6404,28
3	A18.05.011	Гемодиализация	6587,25
4	A18.05.002.003	Гемодиализ интермиттирующий продленный	16834,10
5	A18.05.004.001	Ультрафильтрация продленная	15309,27

Генеральный директор



В.И. Афанасьев