

АНМО «Нефрологический центр»

ПРЕЙСКУРАНТ ТАРИФОВ

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

с 01.01.2026г.

(ТС от 25.12.2025г.)

1. На оплату медицинской помощи, предоставляемой в амбулаторных условиях

Уровень, подуровень оказания мед.помощи – 2

№ п/п	Код услуги в системе ОМС	Наименование	Тариф с 01.01.2026г, рублей
1	B06.025.001.001	Посещение (осмотр, консультация) врача-нефролога (взрослые)	842,55
2	B06.025.001.002	Посещение (осмотр, консультация) врача-нефролога (дети)	1270,61
3	B06.057.001.001	Посещение (осмотр, консультация) врача-хирурга (взрослые)	897,61
5	B12.025.001.001	Обращение к врачу-нефрологу в связи с заболеванием (взрослые)	2157,08
6	B12.025.001.002	Обращение к врачу-нефрологу в связи с заболеванием (дети)	3447,4
7	B12.057.001.001	Обращение к врачу-хирургу в связи с заболеванием (взрослые)	2797,31
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 с 01.01.2026г, рублей
1	A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	6619,15
2	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	6950,11
3	A18.05.011	Гемодиафильтрация	7148,68

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

Уровень, подуровень оказания мед.помощи – 1. КДзпмо - 1

№	Код КСГ в системе ОМС	Наименование клинико-статистической группы	Тариф с 01.01.2026г, рублей
1	CD2618.002	Лекарственная терапия у больных, получающих диализ	48314,45
2	CD2618.003	Формирование, имплантация, удаление, смена доступа для диализа	47273,83

3. На оплату медицинской помощи, предоставляемой в круглосуточном стационаре

Уровень, подуровень оказания мед.помощи – 2А. КДзпмо - 1

№	Код КСГ в системе ОМС	Наименование клинико-статистической группы	Тариф с 01.01.2026г, рублей
1	TS2618.001	Почечная недостаточность	40877,96
2	CS2618.002	Формирование, имплантация, реконструкция, удаление, смена доступа для диализа	44818,01
3	TS2618.003	Гломерулярные болезни	42109,23
4	TS2630.001	Тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни мочевой системы	21177,74
5	TS2625.001	Флебит и тромбофлебит, варикозное расширение вен нижних конечностей	23547,92
6	HS2625.010	Операции на сосудах (уровень 3)	114415,2

Услуги гемодиализа, предоставляемые в круглосуточном стационаре

№	Код услуги в системе ОМС	Наименование	Тариф с 01.01.2026г, рублей
1	A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	6619,15
2	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	6950,11
3	A18.05.011	Гемодиализация	7148,68
4	A18.05.002.003	Гемодиализ интермиттирующий продленный	18268,85
5	A18.05.004.001	Ультрафильтрация продленная	16614,07

Генеральный директор



В.И.Афанасьев