Приложение 15

к Тарифному соглашению

 в сфере обязательного медицинского

страхования Челябинской области

от 30.12.2021 № 194-ОМС

Тарифы на оплату услуг диализа

с 01.04.2022 по 30.06.2022

(изм. п. 12 Д/С от 30.03.2022 № 2/194-ОМС, действ. с 01.04.2022 по 30.06.2022)

| № | Код услуги | Наименование услуги | Единица оплаты | Условия оказания | Коэффициент относительной затратоемкостиуслуг 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 |

Приложение 151

к Тарифному соглашению

 в сфере обязательного медицинского

страхования Челябинской области

от 30.12.2021 № 194-ОМС

(доп. п. 13 Д/С от 30.03.2022 № 2/194-ОМС, действ. с 01.07.2022)

Тарифы на оплату услуг диализа в амбулаторных условиях

с 01.07.2022

 Таблица 1

| № | Код услуги | Наименование услуги | Единица оплаты | Условия оказания | Коэффициентотносительной затратоемкостиуслуг диализа(КЗд) | Доля расходов на заработную плату | Тариф наоплату 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 | амбулаторно | 1,00 | 0,22 | 6 816,30 |
| 2 | A18.05.002.002 | Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный | услуга | амбулаторно | 1,00 | 0,22 | 6 816,30 |
| 3 | A18.05.002.001 | Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный | услуга | амбулаторно | 1,05 | 0,22 | 7 157,20 |
| 4 | A18.05.011 | Гемодиафильтрация | услуга | амбулаторно | 1,08 | 0,22 | 7 361,70 |
| 5 | A18.30.001 | Перитонеальный диализ | день обмена | амбулаторно | 1,00 | 0,20 | 4 898,30 |
| 6 | А18.30.001.002 | Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий | день обмена | амбулаторно | 1,24 | 0,20 | 6 073,80 |

Перечень и стоимость КСГ для оплаты услуг диализа в стационарных условиях и в условиях дневных стационаров

с 01.07.2022

 Таблица 2

| № | Код услуги при оплате по КСГ | Наименование КСГ | Единица оплаты | Условия оказания | Коэффициентотносительной затратоемкости (КЗд) | Доля расходов на заработную плату | Стоимость КСГ для оплаты услуг диализа с учетом коэффициента дифференциации, применяемого к доле расходов на заработную плату, руб.  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| А | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | A18.05.002 | Гемодиализ | по КСГ | стационарно, дневной стационар | 1,00 | 0,22 | 6 816,30 |
| 2 | A18.05.002.002 | Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный | по КСГ | стационарно, дневной стационар | 1,00 | 0,22 | 6 816,30 |
| 3 | A18.05.002.001 | Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный | по КСГ | стационарно, дневной стационар,  | 1,05 | 0,22 | 7 157,20 |
| 4 | A18.05.011 | Гемодиафильтрация | по КСГ | стационарно, дневной стационар,  | 1,08 | 0,22 | 7 361,70 |
| 5 | A18.05.004 | Ультрафильтрация крови | по КСГ | стационарно | 0,92 | 0,22 | 6 271,00 |
| 6 | A18.05.002.003 | Гемодиализ интермиттирующий продленный | по КСГ | стационарно | 2,76 | 0,22 | 18 813,10 |
| 7 | A18.05.004.001 | Ультрафильтрация крови продленная | по КСГ | стационарно | 2,51 | 0,22 | 17 109,00 |
| 8 | A18.05.011.001 | Гемодиафильтрация продленная | по КСГ | стационарно | 3,01 | 0,22 | 20 517,20 |
| 9 | A18.05.002.005 | Гемодиализ продолжительный | по КСГ (сутки) | стационарно | 5,23 | 0,22 | 35 649,50 |
| 10 | A18.05.011.002 | Гемодиафильтрация продолжительная | по КСГ (сутки) | стационарно | 5,73 | 0,22 | 39 057,70 |