2026 Калужская область

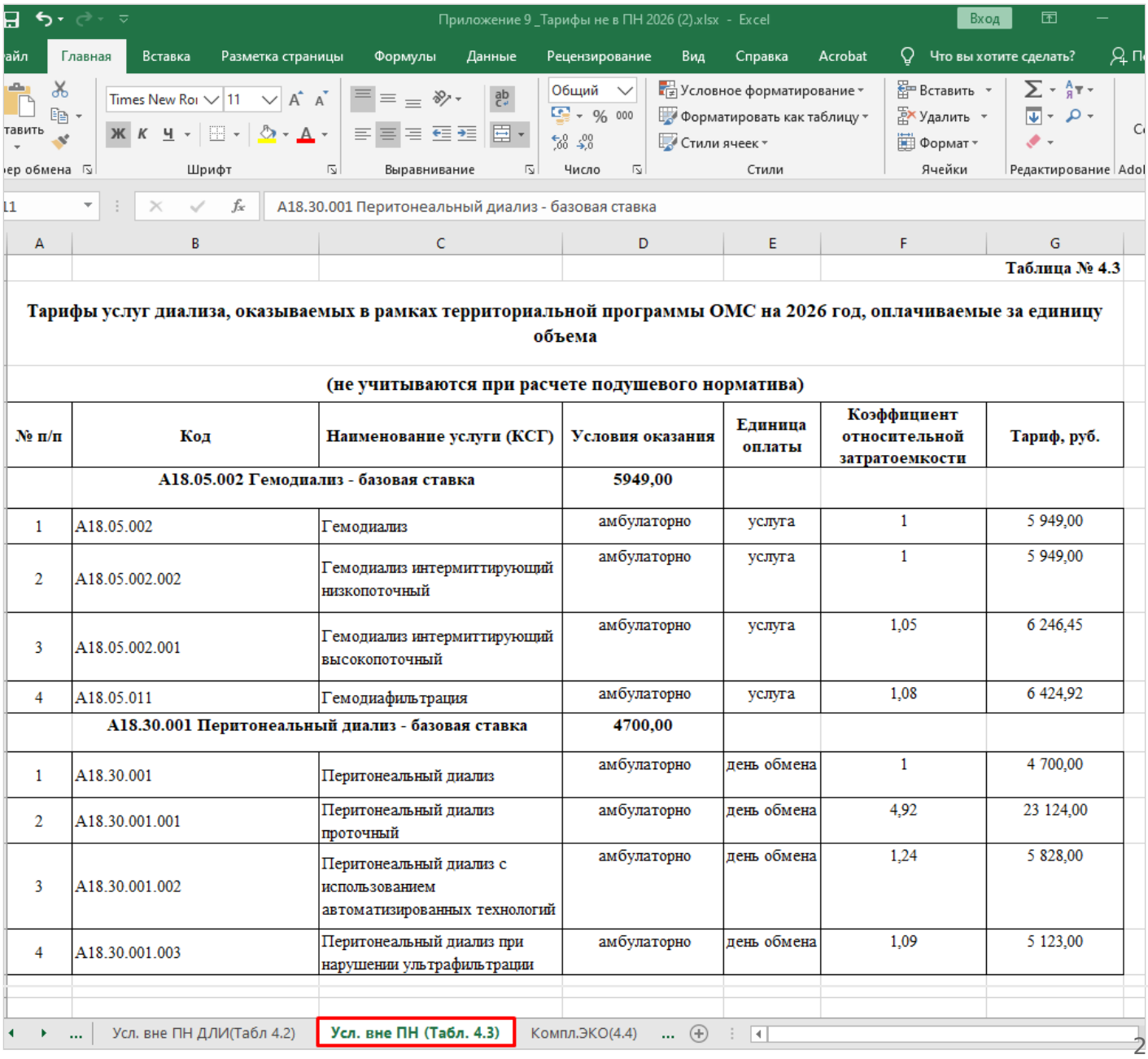
https://oms-kaluga.ru/

- Расчет АПП

Расчет АПП

Особенности оплаты случаев по АПП описаны в самом тексте тарифного соглашения в **пункте 2.1.**

Перечень приложений к тарифному соглашению с описанием тарифов для АПП:
- **Приложение 9.** Тарифы вне подушевого норматива. ***Тарифы на диализ*** изложены в ***таблице 4.3*** (рисунок 1).



Приложение 9 _Тарифы не в ПН 2026 (2).xlsx - Excel

A18.30.001 Перитонеальный диализ - базовая ставка

Таблица № 4.3

Тарифы услуг диализа, оказываемых в рамках территориальной программы ОМС на 2026 год, оплачиваемые за единицу объема

(не учитываются при расчете подушевого норматива)

№ п/п	Код	Наименование услуги (КСГ)	Условия оказания	Единица оплаты	Коэффициент относительной затратоемкости	Тариф, руб.
	A18.05.002 Гемодиализ - базовая ставка		**5949,00**			
1	A18.05.002	Гемодиализ	амбулаторно	услуга	1	5 949,00
2	A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	амбулаторно	услуга	1	5 949,00
3	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	амбулаторно	услуга	1,05	6 246,45
4	A18.05.011	Гемодиафильтрация	амбулаторно	услуга	1,08	6 424,92
	A18.30.001 Перитонеальный диализ - базовая ставка		**4700,00**			
1	A18.30.001	Перитонеальный диализ	амбулаторно	день обмена	1	4 700,00
2	A18.30.001.001	Перитонеальный диализ проточный	амбулаторно	день обмена	4,92	23 124,00
3	A18.30.001.002	Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий	амбулаторно	день обмена	1,24	5 828,00
4	A18.30.001.003	Перитонеальный диализ при нарушении ультрафильтрации	амбулаторно	день обмена	1,09	5 123,00

Усл. вне ПН ДЛИ(Табл 4.2) | Усл. вне ПН (Табл. 4.3) | Компл.ЭКО(4.4)

Рисунок 1.

Тарифы на медицинские услуги в КСАМУ находятся в пункте меню "Справочники" - "Тарифы (Калужская область)" - "Тарифы на медицинские услуги" (рисунок 2, 3).

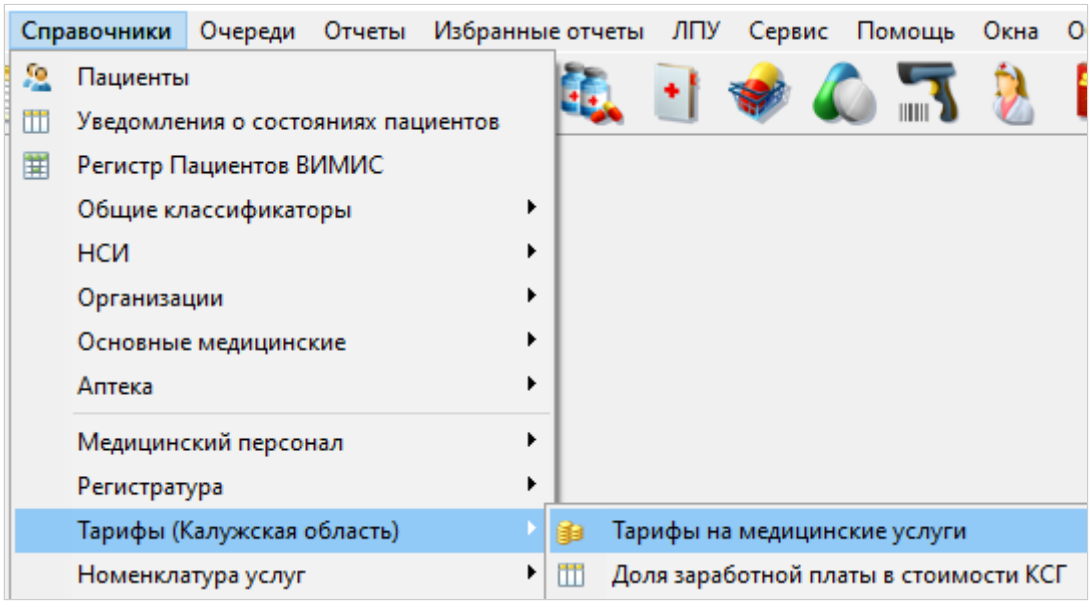
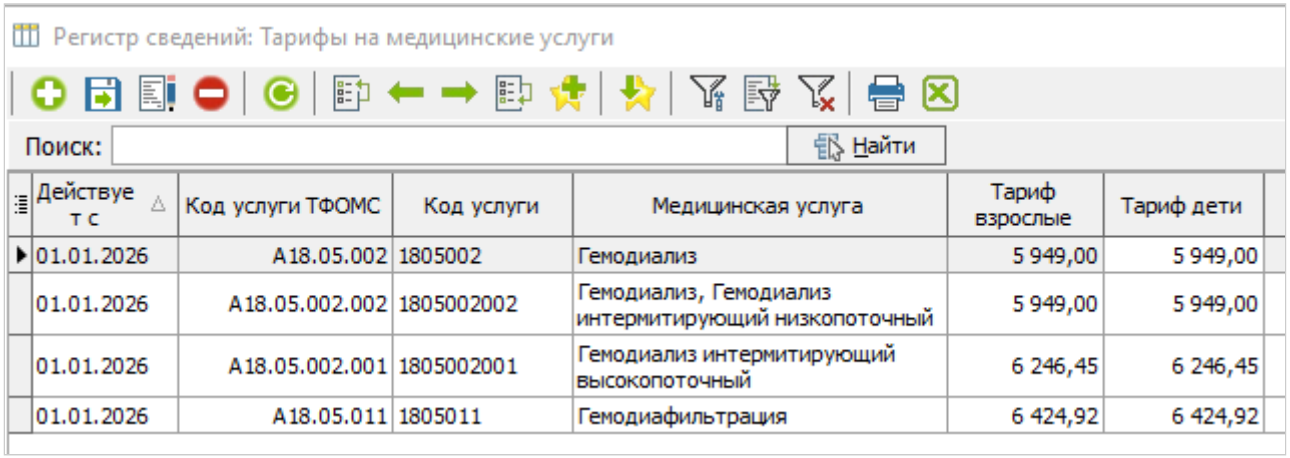


Рисунок 2.



Действует с	Код услуги ТФОМС	Код услуги	Медицинская услуга	Тариф взрослые	Тариф дети
01.01.2026	A18.05.002	1805002	Гемодиализ	5 949,00	5 949,00
01.01.2026	A18.05.002.002	1805002002	Гемодиализ, Гемодиализ интермитирующий низкопоточный	5 949,00	5 949,00
01.01.2026	A18.05.002.001	1805002001	Гемодиализ интермитирующий высокопоточный	6 246,45	6 246,45
01.01.2026	A18.05.011	1805011	Гемодиафильтрация	6 424,92	6 424,92

Рисунок 3.