Приложение № 9

к Тарифному соглашению

от " 29 " января 2020 г.

**КОЭФФИЦИЕНТЫ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ЗАТРАТОЕМКОСТИ К БАЗОВЫМ ТАРИФАМ**

**ДЛЯ ОПЛАТЫ ДИАЛИЗА**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | **Условия оказания** | **Коэффициент относительной затратоемкости** |
| **№** | **Код услуги** | | **Наименование услуги** |
| **Услуги гемодиализа** | | | | | |
| 1 | A18.05.002.001 | | Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный | дневной стационар, амбулаторно | 1,05 |
| 2 | A18.05.011 | | Гемодиафильтрация | дневной стационар,  амбулаторно | 1,08 |
| **Услуги перитонеального диализа** | | | | | |
| 3 | A18.30.001 | | Перитонеальный диализ | дневной стационар, амбулаторно | 1,00 |
| 4 | A18.30.001.002 | | Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий | дневной стационар, амбулаторно | 1,24 |