

1. Общие положения

Комитет по здравоохранению в лице председателя Дубины Михаила Владимировича,

Государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга» в лице директора Кужеля Александра Михайловича,

страховые медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования в Санкт-Петербурге, в лице председателя Ассоциации страховых медицинских организаций Санкт-Петербурга Анденко Сергея Анатольевича,

Региональная общественная организация «Врачи Санкт-Петербурга» в лице президента Софронова Генриха Александровича,

Территориальная Санкт-Петербурга и Ленинградской области организация профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации в лице председателя Элиовича Иосифа Григорьевича,

именуемые в дальнейшем Стороны,

заключили генеральное тарифное соглашение (далее – СОГЛАШЕНИЕ) о нижеследующем:

СОГЛАШЕНИЕ разработано и заключено в соответствии с Федеральными законами от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011 № 158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования», постановлением Правительства Российской Федерации от 10.12.2018 № 1506 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов», Законом Санкт-Петербурга «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов» от 19.12.2018 № 779-168 и другими нормативными правовыми актами Российской Федерации и Санкт-Петербурга.

- Приложение № 23-дс «Тарифы на законченный случай лечения в условиях дневного стационара по стоимости клинико-статистических групп заболеваний с 01.01.2019 по 31.12.2019» на 6 л.;

- Приложение № 24 «Порядок расчетов страховых медицинских организаций за медицинскую помощь, оказанную медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга в 2019 году» - на 3 л.;

- Приложение № 25 «Тарифы на законченный случай лечения с проведением химиотерапевтического лечения в условиях круглосуточного и дневного стационара по стоимости клинико-статистических групп заболеваний с 01.01.2019 по 31.12.2019» на 2 л.

Представители сторон Генерального тарифного соглашения:

**от исполнительного органа
государственной власти Санкт-Петербурга:**

Председатель
Комитета по здравоохранению



«18» декабря 2018 г.

М.В. Дубина

от ТФОМС Санкт-Петербурга:

Директор



«18» декабря 2018 г.

А.М. Кужель

от страховых медицинских организаций:

Председатель Ассоциации страховых
медицинских организаций Санкт-Петербурга



«18» декабря 2018 г.

С.А. Анденко

**от медицинских профессиональных
некоммерческих организаций:**

Президент Региональной
общественной организации
«Врачи Санкт-Петербурга»



«18» декабря 2018 г.

Г.А. Софронов

**от профессиональных союзов
медицинских работников:**

Председатель Территориальной
Санкт-Петербурга и Ленинградской области
организации профсоюза работников
здравоохранения Российской Федерации



«18» декабря 2018 г.

И.Г. Элиович

ТАРИФЫ НА ОПЛАТУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ), ОКАЗЫВАЕМОЙ В
АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ И В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА,
с 01.01.2019 по 31.12.2019

Реестровый номер	Код тарифа	Наименование тарифа	Р	Т	К/Дни	Тариф (руб.)
					Дни	
	уРадио	Услуги: диагностическ. радиоизотопное исследование (стоимость эквивалентной единицы)	*		1,0	483,13
Центры амбулаторной хирургии						
	о1М	Операция 1 сложности под местной анестезией	=		1,0	1 036,70
	о1О	Операция 1 сложности под общим обезболиванием	=		1,0	2 571,90
	о2М	Операция 2 сложности под местной анестезией	=		1,0	722,90
	о2О	Операция 2 сложности под общим обезболиванием	=		1,0	1 141,40
	о3М	Операция 3 сложности под местной анестезией	=		1,0	485,10
	о3О	Операция 3 сложности под общим обезболиванием	=		1,0	656,30
	о1ГнМ	Гнойная операция 1 катег.под местной анестезией	=		1,0	787,50
	о1ГнО	Гнойная операция 1 катег.под общим обезболиванием	=		1,0	2 111,60
	о2ГнМ	Гнойная операция 2 катег.под местной анестезией	=		1,0	603,00
	о2ГнО	Гнойная операция 2 катег.под общим обезболиванием	=		1,0	897,90
	о3ГнМ	Гнойная операция 3 катег.под местной анестезией	=		1,0	544,10
	о1	Операция 1 сложности в детском центре амбул.хир.	=	д	1,0	1 521,90
	о2	Операция 2 сложности в детском центре амбул.хир.	=	д	1,0	1 169,90
780048	СПб ГБУЗ "Городская многопрофильная больница № 2"					
780048	бКАХир	Бригада: Консультация ангиохирурга	*		1,0	752,50
780048	бОбХир	Бригада: операция в стационаре, не имеющем отделения сосудистой хирургии	*		1,0	9 958,10
780048	бОсХир	Бригада: операция в стационаре, имеющем отделение	*		1,0	1 128,50
780048	уГС	Оп.ЭКГК: Гемосорбция	*		1,0	2 941,30
780048	уГФил	Оп.ЭКГК: Гемофильтрация	*		1,0	6 454,90
780048	уКСОП	Оп.ЭКГК: Криосорбционная обработка плазмы	*		1,0	1 967,50
780048	уНЭОК	Оп.ЭКГК: Непрямое электрохимич.окисление крови	*		1,0	496,60
780048	уПО	Оп.ЭКГК: Плазмообмен	*		1,0	11 180,90
780048	уПС	Оп.ЭКГК: Плазмсорбция	*		1,0	4 583,90
780048	уПФа	Оп.ЭКГК: Плазмаферез центрифужный аппаратный	*		1,0	3 312,80
780048	уПФм	Оп.ЭКГК: Плазмаферез мембранный	*		1,0	11 692,60
780048	уПФр1	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной однократный	*		1,0	1 489,60
780048	уПФр2	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной двухкратный	*		1,0	2 157,90
780048	уПФр3	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной трехкратный	*		1,0	2 826,30
780048	уРадИм	Услуги: радиоиммунологическое исследование (стоимость эквивалентной единицы)	*		1,0	287,53
780048	уУФОК	Оп.ЭКГК: Ультрафиолетовое облучение крови	*		1,0	447,80
780048	уУФил	Оп.ЭКГК: Ультрафильтрация изолированная	*		1,0	775,60
780048	уЦФа	Оп.ЭКГК: Цитаферез аппаратный	*		1,0	3 987,60
780048	уЦФр1	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной однократный	*		1,0	2 175,00
780048	уЦФр2	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной двухкратный	*		1,0	3 151,00
780048	уЦФр3	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной трехкратный	*		1,0	4 126,80
780006	СПб ГБУЗ "Городская больница Святой Преподобномученицы Елизаветы"					
780006	бПФа	Плазмаферез (плазмотромбоцитаферез) центрифужный	*		1,0	8 201,80
780006	бПФм	Плазмаферез мембранный аппаратный	*		1,0	10 951,70
780006	бПОАут	Плазмообмен аутоплазмой (объем эксфузии плазмы 1,5-3,5 л)	*		1,0	14 316,60
780006	бКасПф	Каскадная плазмофильтрация	*		1,0	47 016,40
780006	бПС	Плазмсорбция (плазмаферез с плазмсорбцией) (объем эксфузии плазмы 2,5-3,5 л)	*		1,0	18 119,50
780006	бКСОП	Криосорбционная обработка плазмы	*		1,0	5 620,60
780006	бПО	Плазмообмен	*		1,0	26 306,20
780006	бГФил	Гемофильтрация крови	*		1,0	39 074,80
780006	бУФил	Ультрафильтрация крови	*		1,0	9 806,20

Реестровый номер	Код тарифа	Наименование тарифа	Р	Т	К/Дни	Тариф (руб.)
					Дни	
780006	БУФил24	Ультрафильтрация продолжительная длительностью 20-24 ч.	*		1,0	41 646,50
780006	БУФил12	Ультрафильтрация продленная длительностью 8-12 ч.	*		1,0	23 611,80
780006	БКАсЖ	Концентрация и реинфузия асцитической жидкости	*		1,0	8 629,10
780006	БУФОК	Ультрафиолетовое облучение крови	*		1,0	1 685,60
780006	БГС	Гемосорбция	*		1,0	11 258,60
780006	бЦФа	Эритроцитаферез (цитаферез) центрифужный аппаратный	*		1,0	7 986,60
780006	бГДФил	Гемодиафильтрация	*		1,0	41 358,80
780006	бНЭОК	Непрямое электрохимическое окисление	*		1,0	1 707,60
780006	БОГД	Бригада: Острый гемодиализ	*		1,0	6 282,40
780006	БОПД	Бригада: Острый перитониальный диализ (1 обмен)	*		1,0	1 166,00
780006	бЛОК	Низкоинтенсивная лазеротерапия (внутривенное облучение крови)	*		1,0	1 685,60
780006	бЛЦАа	Лейкоцитаферез центрифужный аппаратный	*		1,0	9 836,60
780006	бЛмфС	Лимфосорбция	*		1,0	20 164,10
780006	уГКсП	Оп.ЭКГК: Гемоксеноперфузия	*		1,0	434,40
780006	уГО	Оп.ЭКГК: Гемооксигенация	*		1,0	3 103,40
780006	уГС	Оп.ЭКГК: Гемосорбция	*		1,0	2 941,30
780006	уГФил	Оп.ЭКГК: Гемофильтрация	*		1,0	6 454,90
780006	уГДФил	Оп.ЭКГК: Гемодиафильтрация	*		1,0	4 262,50
780006	уКСОП	Оп.ЭКГК: Криосорбционная обработка плазмы	*		1,0	1 967,50
780006	уКолС	Оп.ЭКГК: Колоносорбция	*		1,0	1 241,30
780006	уЛОК	Оп.ЭКГК: Лазерное облучение крови	*		1,0	447,80
780006	уЛквС	Оп.ЭКГК: Ликворсорбция	*		1,0	4 945,90
780006	уЛмфС	Оп.ЭКГК: Лимфосорбция	*		1,0	6 684,00
780006	уНЭОК	Оп.ЭКГК: Непрямое электрохим.окислен. крови	*		1,0	496,60
780006	уПО	Оп.ЭКГК: Плазмообмен	*		1,0	11 180,90
780006	уПОАут	Оп.ЭКГК: Плазмообмен аутоплазмой	*		1,0	3 954,20
780006	уПС	Оп.ЭКГК: Плазмсорбция	*		1,0	4 583,90
780006	уПФа	Оп.ЭКГК: Плазмоферез центрифужный аппаратный	*		1,0	3 312,80
780006	уПФм	Оп.ЭКГК: Плазмоферез мембранный	*		1,0	11 692,60
780006	уПФр1	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной однократный	*		1,0	1 489,60
780006	уПФр2	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной двухкратный	*		1,0	2 157,90
780006	уПФр3	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной трехкратный	*		1,0	2 826,30
780006	уРадИм	Услуги: радиоиммунологическое исследование (стоимость	*		1,0	287,53
780006	уУФОК	Оп.ЭКГК: Ультрафиолетовое облучение крови	*		1,0	447,80
780006	уУФил	Оп.ЭКГК: Ультрафильтрация изолированная	*		1,0	775,60
780006	уЦФа	Оп.ЭКГК: Цитаферез аппаратный	*		1,0	3 987,60
780013	СПб ГБУЗ "Городская больница Святого Великомученика Георгия"					
780013	уГО	Оп.ЭКГК: Гемооксигенация	*		1,0	3 103,40
780013	уГС	Оп.ЭКГК: Гемосорбция	*		1,0	2 941,30
780013	уГФил	Оп.ЭКГК: Гемофильтрация	*		1,0	6 454,90
780013	уКСОП	Оп.ЭКГК: Криосорбционная обработка плазмы	*		1,0	1 967,50
780013	уЛОК	Оп.ЭКГК: Лазерное облучение крови	*		1,0	447,80
780013	уЛмфС	Оп.ЭКГК: Лимфосорбция	*		1,0	6 684,00
780013	уНЭОК	Оп.ЭКГК: Непрямое электрохим. окисление крови	*		1,0	496,60
780013	уПКК1	Усл:Переливание конс.крови без инд.подбора крови	*		1,0	634,10
780013	уПКК2	Усл:Переливание конс.крови с инд.подбором крови	*		1,0	986,40
780013	уПКТ	Усл:Перелив-е концентрата тромбоцитов (лейкоцитов)	*		1,0	528,50
780013	уПО	Оп.ЭКГК: Плазмообмен	*		1,0	11 180,90
780013	уПОАут	Оп.ЭКГК: Плазмообмен аутоплазмой	*		1,0	3 954,20
780013	уПОЭ1	Усл:Переливание отмытых эритроцитов без инд.подб.	*		1,0	528,50
780013	уПОЭ2	Усл:Переливание отмытых эритроцитов с инд.подбор.	*		1,0	880,70
780013	уПС	Оп.ЭКГК: Плазмсорбция	*		1,0	4 583,90
780013	уПТС1	Усл:Перелив-е трансфузион-й среды на 500мл кр.(ст)	*		1,0	135,20
780013	уПТС2	Усл:Перелив-е трансфузион-й среды на 750мл кр.(ст)	*		1,0	181,30
780013	уПФа	Оп.ЭКГК: Плазмоферез центрифужный аппаратный	*		1,0	3 312,80
780013	уПФм	Оп.ЭКГК: Плазмоферез мембранный	*		1,0	11 692,60
780013	уПФр1	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной однократный	*		1,0	1 489,60
780013	уПФр2	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной двухкратный	*		1,0	2 157,90
780013	уПФр3	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной трехкратный	*		1,0	2 826,30

Реестровый номер	Код тарифа	Наименование тарифа	Р	Т	К/Дни	Тариф (руб.)
					Дни	
780013	уПЭМ1	Усл:Переливание эритроцит.массы без инд.подбора	*		1,0	475,60
780013	уПЭМ2	Усл:Переливание эритроцит.массы с инд.подбором	*		1,0	827,80
780013	уУФОК	Оп.ЭКГК: Ультрафиолетовое облучение крови	*		1,0	447,80
780013	уУФил	Оп.ЭКГК: Ультрафильтрация изолированная	*		1,0	775,60
780013	уЦФа	Оп.ЭКГК: Цитаферез аппаратный	*		1,0	3 987,60
780013	уЦФр1	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной однократный	*		1,0	2 175,00
780013	уЦФр2	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной двукратный	*		1,0	3 151,00
780013	уЦФр3	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной трехкратный	*		1,0	4 126,80
780017	СПб ГБУЗ "Городская больница № 9"					
780017	уГС	Оп.ЭКГК: Гемосорбция	*		1,0	2 941,30
780017	уКСОП	Оп.ЭКГК: Криосорбционная обработка плазмы	*		1,0	1 967,50
780017	уЛОК	Оп.ЭКГК: Лазерное облучение крови	*		1,0	447,80
780017	уЛмфС	Оп.ЭКГК: Лимфосорбция	*		1,0	6 684,00
780017	уПО	Оп.ЭКГК: Плазмообмен	*		1,0	11 180,90
780017	уПОАут	Оп.ЭКГК: Плазмообмен аутоплазмой	*		1,0	3 954,20
780017	уПС	Оп.ЭКГК: Плазмсорбция	*		1,0	4 583,90
780017	уПФа	Оп.ЭКГК: Плазмаферез центрифужный аппаратный	*		1,0	3 312,80
780017	уПФр1	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной однократный	*		1,0	1 489,60
780017	уПФр2	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной двукратный	*		1,0	2 157,90
780017	уПФр3	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной трехкратный	*		1,0	2 826,30
780017	уУФОК	Оп.ЭКГК: Ультрафиолетовое облучение крови	*		1,0	447,80
780017	уЦФр1	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной однократный	*		1,0	2 175,00
780017	уЦФр2	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной двукратный	*		1,0	3 151,00
780017	уЦФр3	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной трехкратный	*		1,0	4 126,80
780045	СПб ГБУЗ "Городская больница № 15"					
780045	уГКсП	Оп.ЭКГК: Гемоксеноперфузия	*		1,0	434,40
780045	уГС	Оп.ЭКГК: Гемосорбция	*		1,0	2 941,30
780045	уКСОП	Оп.ЭКГК: Криосорбционная обработка плазмы	*		1,0	1 967,50
780045	уЛОК	Оп.ЭКГК: Лазерное облучение крови	*		1,0	447,80
780045	уЛмфС	Оп.ЭКГК: Лимфосорбция	*		1,0	6 684,00
780045	уНЭОК	Оп.ЭКГК: Непрямое электрохимич.окисление крови	*		1,0	496,60
780045	уПКК1	Усл:Переливание конс.крови без инд.подбора крови	*		1,0	634,10
780045	уПКК2	Усл:Переливание конс.крови с инд.подбором крови	*		1,0	986,40
780045	уПКТ	Усл:Перелив-е концентрата тромбоцитов (лейкоцитов)	*		1,0	528,50
780045	уПКсП	Оп.ЭКГК: Плазмксеноперфузия	*		1,0	1 054,90
780045	уПО	Оп.ЭКГК: Плазмообмен	*		1,0	11 180,90
780045	уПОАут	Оп.ЭКГК: Плазмообмен аутоплазмой	*		1,0	3 954,20
780045	уПОЭ1	Усл:Переливание отмытых эритроцитов без инд.подб.	*		1,0	528,50
780045	уПОЭ2	Усл:Переливание отмытых эритроцитов с инд.подбор.	*		1,0	880,70
780045	уПС	Оп.ЭКГК: Плазмсорбция	*		1,0	4 583,90
780045	уПФа	Оп.ЭКГК: Плазмаферез центрифужный аппаратный	*		1,0	3 312,80
780045	уПФм	Оп.ЭКГК: Плазмаферез мембранный	*		1,0	11 692,60
780045	уПФр1	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной однократный	*		1,0	1 489,60
780045	уПФр2	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной двукратный	*		1,0	2 157,90
780045	уПФр3	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной трехкратный	*		1,0	2 826,30
780045	уПЭМ1	Усл:Переливание эритроцит.массы без инд.подбора	*		1,0	475,60
780045	уПЭМ2	Усл:Переливание эритроцит.массы с инд.подбором	*		1,0	827,80
780045	уУФОК	Оп.ЭКГК: Ультрафиолетовое облучение крови	*		1,0	447,80
780045	уУФил	Оп.ЭКГК: Ультрафильтрация изолированная	*		1,0	775,60
780045	уЦФа	Оп.ЭКГК: Цитаферез аппаратный	*		1,0	3 987,60
780045	уЦФр1	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной однократный	*		1,0	2 175,00
780045	уЦФр2	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной двукратный	*		1,0	3 151,00
780045	уЦФр3	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной трехкратный	*		1,0	4 126,80
780046	СПб ГБУЗ "Городская Мариинская больница"					
780046	уГКсП	Оп.ЭКГК: Гемоксеноперфузия	*		1,0	384,20
780046	уГС	Оп.ЭКГК: Гемосорбция	*		1,0	2 647,10
780046	уКСОП	Оп.ЭКГК: Криосорбционная обработка плазмы	*		1,0	1 770,70
780046	уЛОК	Оп.ЭКГК: Лазерное облучение крови	*		1,0	403,00
780046	уЛквС	Оп.ЭКГК: Ликворсорбция	*		1,0	4 451,40
780046	уПКсП	Оп.ЭКГК: Плазмксеноперфузия	*		1,0	933,10
780046	уПО	Оп.ЭКГК: Плазмообмен	*		1,0	10 062,80
780046	уПОАут	Оп.ЭКГК: Плазмообмен аутоплазмой	*		1,0	3 558,80
780046	уПС	Оп.ЭКГК: Плазмсорбция	*		1,0	4 125,50
780046	уПФа	Оп.ЭКГК: Плазмаферез центрифужный аппаратный	*		1,0	2 981,50

Реестровый номер	Код тарифа	Наименование тарифа	Р	Т	К/Дни	Тариф (руб.)
					Дни	
780046	уПФм	Оп.ЭКГК: Плазмоферез мембранный	*		1,0	10 523,20
780046	уПФр1	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной однократный	*		1,0	1 340,70
780046	уПФр2	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной двухкратный	*		1,0	1 942,20
780046	уПФр3	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной трехкратный	*		1,0	2 543,70
780046	уРТер	Услуга:Рентгенотерапия	*		1,0	191,60
780046	уРадИм	Услуги: радиоиммунологическое исследование (стоимость	*		1,0	287,53
780046	уУФОК	Оп.ЭКГК: Ультрафиолетовое облучение крови	*		1,0	403,00
780046	уУФил	Оп.ЭКГК: Ультрафильтрация изолированная	*		1,0	698,10
780046	уЦФа	Оп.ЭКГК: Цитаферез аппаратный	*		1,0	3 588,80
780046	уЦФр1	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной однократный	*		1,0	1 957,60
780046	уЦФр2	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной двухкратный	*		1,0	2 835,90
780046	уЦФр3	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной трехкратный	*		1,0	3 714,20
780047	СПб ГБУЗ "Городская Александровская больница"					
780047	уГКсП	Оп.ЭКГК: Гемоксеноперфузия	*		1,0	434,40
780047	уГО	Оп.ЭКГК: Гемооксигенация	*		1,0	3 103,40
780047	уГС	Оп.ЭКГК: Гемосорбция	*		1,0	2 941,30
780047	уГФил	Оп.ЭКГК: Гемофильтрация	*		1,0	6 454,90
780047	уЛОК	Оп.ЭКГК: Лазерное облучение крови	*		1,0	447,80
780047	уНЭОК	Оп.ЭКГК: Непрямое электрохимич.окисление крови	*		1,0	496,60
780047	уПС	Оп.ЭКГК: Плазмсорбция	*		1,0	4 583,90
780047	уПФа	Оп.ЭКГК: Плазмоферез центрифужный аппаратный	*		1,0	3 312,80
780047	уПФр1	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной однократный	*		1,0	1 489,60
780047	уПФр2	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной двухкратный	*		1,0	2 157,90
780047	уПФр3	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной трехкратный	*		1,0	2 826,30
780047	уУФОК	Оп.ЭКГК: Ультрафиолетовое облучение крови	*		1,0	447,80
780047	уУФил	Оп.ЭКГК: Ультрафильтрация изолированная	*		1,0	775,60
780001	СПб ГБУЗ "Городская больница № 20"					
780001	уГО	Оп.ЭКГК: Гемооксигенация	*		1,0	2 793,10
780001	уГС	Оп.ЭКГК: Гемосорбция	*		1,0	2 647,10
780001	уЛОК	Оп.ЭКГК: Лазерное облучение крови	*		1,0	403,00
780001	уЛмфС	Оп.ЭКГК: Лимфосорбция	*		1,0	6 015,60
780001	уПС	Оп.ЭКГК: Плазмсорбция	*		1,0	4 125,50
780001	уПФм	Оп.ЭКГК: Плазмоферез мембранный	*		1,0	10 523,20
780001	уУФОК	Оп.ЭКГК: Ультрафиолетовое облучение крови	*		1,0	403,00
780001	уУФил	Оп.ЭКГК: Ультрафильтрация изолированная	*		1,0	698,10
780001	уЦФр1	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной однократный	*		1,0	1 957,60
780001	уЦФр2	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной двухкратный	*		1,0	2 835,90
780001	уЦФр3	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной трехкратный	*		1,0	3 714,20
780003	СПб ГБУЗ "Клиническая ревматологическая больница № 25"					
780003	уГО	Оп.ЭКГК: Гемооксигенация	*		1,0	2 793,10
780003	уГС	Оп.ЭКГК: Гемосорбция	*		1,0	2 647,10
780003	уКСОП	Оп.ЭКГК: Криосорбционная обработка плазмы	*		1,0	1 770,70
780003	уЛОК	Оп.ЭКГК: Лазерное облучение крови	*		1,0	403,00
780003	уПО	Оп.ЭКГК: Плазмообмен	*		1,0	10 062,80
780003	уПОАут	Оп.ЭКГК: Плазмообмен аутоплазмой	*		1,0	3 558,80
780003	уПС	Оп.ЭКГК: Плазмсорбция	*		1,0	4 125,50
780003	уПФа	Оп.ЭКГК: Плазмоферез центрифужный аппаратный	*		1,0	2 981,50
780003	уПФм	Оп.ЭКГК: Плазмоферез мембранный	*		1,0	10 523,20
780003	уПФр1	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной однократный	*		1,0	1 340,70
780003	уПФр2	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной двухкратный	*		1,0	1 942,20
780003	уПФр3	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной трехкратный	*		1,0	2 543,70
780003	уУФОК	Оп.ЭКГК: Ультрафиолетовое облучение крови	*		1,0	403,00
780003	уУФил	Оп.ЭКГК: Ультрафильтрация изолированная	*		1,0	698,10
780003	уПФа	Оп.ЭКГК: Цитаферез аппаратный	*		1,0	3 588,80
780003	уЦФр1	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной однократный	*		1,0	1 957,60
780003	уЦФр2	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной двухкратный	*		1,0	2 835,90
780003	уЦФр3	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной трехкратный	*		1,0	3 714,20
780005	ГБУЗ Городская больница № 28 "Максимилиановская"					
780005	уГС	Оп.ЭКГК: Гемосорбция	*		1,0	2 353,00
780005	уЛОК	Оп.ЭКГК: Лазерное облучение крови	*		1,0	358,10
780005	уНЭОК	Оп.ЭКГК: Непрямое электрохимич.окисление крови	*		1,0	397,20
780005	уПФр1	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной однократный	*		1,0	1 191,70
780005	уПФр2	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной двухкратный	*		1,0	1 726,40
780005	уПФр3	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной трехкратный	*		1,0	2 261,10

Реестровый номер	Код тарифа	Наименование тарифа	Р	Т	К/Дни	Тариф (руб.)
					Дни	
780005	уУФОК	Оп.ЭКГК: Ультрафиолетовое облучение крови	*		1,0	358,10
780007	СПб ГБУЗ "Городская клиническая больница №31"					
780007	уГО	Оп.ЭКГК: Гемооксигенация	*		1,0	3 103,40
780007	уГС	Оп.ЭКГК: Гемосорбция	*		1,0	2 941,30
780007	уКСОП	Оп.ЭКГК: Криосорбционная обработка плазмы	*		1,0	1 967,50
780007	уЛОК	Оп.ЭКГК: Лазерное облучение крови	*		1,0	447,80
780007	уПО	Оп.ЭКГК: Плазмообмен	*		1,0	11 180,90
780007	уПОАут	Оп.ЭКГК: Плазмообмен аутоплазмой	*		1,0	3 954,20
780007	уПС	Оп.ЭКГК: Плазмсорбция	*		1,0	4 583,90
780007	уПФа	Оп.ЭКГК: Плазмаферез центрифужный аппаратный	*		1,0	3 312,80
780007	уПФм	Оп.ЭКГК: Плазмаферез мембранный	*		1,0	11 692,60
780007	уПФр1	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной однократный	*		1,0	1 489,60
780007	уПФр2	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной двухкратный	*		1,0	2 157,90
780007	уПФр3	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной трехкратный	*		1,0	2 826,30
780007	уУФОК	Оп.ЭКГК: Ультрафиолетовое облучение крови	*		1,0	447,80
780007	уУФил	Оп.ЭКГК: Ультрафильтрация изолированная	*		1,0	775,60
780007	уЦФа	Оп.ЭКГК: Цитаферез аппаратный	*		1,0	3 987,60
780007	уЦФр1	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной однократный	*		1,0	2 175,00
780007	уЦФр2	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной двухкратный	*		1,0	3 151,00
780007	уЦФр3	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной трехкратный	*		1,0	4 126,80
780008	СПб ГБУЗ "Введенская городская клиническая больница"					
780008	уЛОК	Оп.ЭКГК: Лазерное облучение крови	*		1,0	358,10
780008	уПФм	Оп.ЭКГК: Плазмаферез мембранный	*		1,0	9 354,00
780008	уПФр1	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной однократный	*		1,0	1 191,70
780008	уПФр2	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной двухкратный	*		1,0	1 726,40
780008	уПФр3	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной трехкратный	*		1,0	2 261,10
780008	уПФс	Оп.ЭКГК: Плазмаферез седиментационный	*		1,0	1 191,70
780008	уУФОК	Оп.ЭКГК: Ультрафиолетовое облучение крови	*		1,0	358,10
780009	ГБУЗ "Городская больница № 33"					
780009	уГО	Оп.ЭКГК: Гемооксигенация	*		1,0	2 793,10
780009	уГС	Оп.ЭКГК: Гемосорбция	*		1,0	2 647,10
780009	уГФил	Оп.ЭКГК: Гемофильтрация	*		1,0	5 809,40
780009	уКСОП	Оп.ЭКГК: Криосорбционная обработка плазмы	*		1,0	1 770,70
780009	уЛОК	Оп.ЭКГК: Лазерное облучение крови	*		1,0	403,00
780009	уНЭОК	Оп.ЭКГК: Непрямое электрохимич.окисление крови	*		1,0	447,00
780009	уПКсП	Оп.ЭКГК: Плазмоксеноперфузия	*		1,0	933,10
780009	уПС	Оп.ЭКГК: Плазмсорбция	*		1,0	4 125,50
780009	уПФм	Оп.ЭКГК: Плазмаферез мембранный	*		1,0	10 523,20
780009	уПФр1	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной однократный	*		1,0	1 340,70
780009	уПФр2	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной двухкратный	*		1,0	1 942,20
780009	уПФр3	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной трехкратный	*		1,0	2 543,70
780009	уПФс	Оп.ЭКГК: Плазмаферез седиментационный	*		1,0	1 340,70
780009	уСКД	Оп.ЭКГК: Сорбционно-кишечный диализ	*		1,0	274,40
780009	уУФОК	Оп.ЭКГК: Ультрафиолетовое облучение крови	*		1,0	403,00
780009	уЦФр1	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной однократный	*		1,0	1 957,60
780009	уЦФр2	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной двухкратный	*		1,0	2 835,90
780009	уЦФр3	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной трехкратный	*		1,0	3 714,20
780011	СПб ГБУЗ "Николаевская больница"					
780011	уГС	Оп.ЭКГК: Гемосорбция	*		1,0	2 353,00
780011	уГФил	Оп.ЭКГК: Гемофильтрация	*		1,0	5 164,00
780011	уЛОК	Оп.ЭКГК: Лазерное облучение крови	*		1,0	358,10
780011	уПФа	Оп.ЭКГК: Плазмаферез центрифужный аппаратный	*		1,0	3 312,80
780011	уПФм	Оп.ЭКГК: Плазмаферез мембранный	*		1,0	11 692,60
780011	уПФр1	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной однократный	*		1,0	1 489,60
780011	уПФр2	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной двухкратный	*		1,0	2 157,90
780011	уПФр3	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной трехкратный	*		1,0	2 826,30
780011	уУФОК	Оп.ЭКГК: Ультрафиолетовое облучение крови	*		1,0	358,10
780014	СПб ГБУЗ "Городская больница №40 Курортного района"					
780014	уПФа	Оп.ЭКГК: Плазмаферез центрифужный аппаратный	*		1,0	3 312,80
780014	уПФм	Оп.ЭКГК: Плазмаферез мембранный	*		1,0	11 692,60
780014	уПФр1	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной однократный	*		1,0	1 489,60
780014	уПФр2	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной двухкратный	*		1,0	2 157,90
780014	уПФр3	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной трехкратный	*		1,0	2 826,30

Реестровый номер	Код тарифа	Наименование тарифа	Р	Т	К/Дни	Тариф (руб.)
					Дни	
780014	сД0016	Липидная фильтрация (объем эксфузии плазмы > 80% объема циркулирующей плазмы)	*		1,0	54 987,00
780014	сД007в	Иммуносорбция липопротеидов (объем эксфузии плазмы > 2л)	*		1,0	54 012,00
780016	СПб ГБУЗ "Госпиталь для ветеранов войн"					
780016	уГКсП	Оп.ЭКГК: Гемоксеноперфузия	*		1,0	347,50
780016	уГО	Оп.ЭКГК: Гемооксигенация	*		1,0	2 482,70
780016	уГС	Оп.ЭКГК: Гемосорбция	*		1,0	2 353,00
780016	уЛОК	Оп.ЭКГК: Лазерное облучение крови	*		1,0	358,10
780016	уПС	Оп.ЭКГК: Плазмсорбция	*		1,0	3 667,10
780016	уПФа	Оп.ЭКГК: Плазмоферез центрифужный аппаратный	*		1,0	2 650,20
780016	уПФм	Оп.ЭКГК: Плазмоферез мембранный	*		1,0	9 354,00
780016	уУФОК	Оп.ЭКГК: Ультрафиолетовое облучение крови	*		1,0	358,10
780153	СПб ГБУЗ "Детская городская больница № 1"					
780153	бНсИВЛ	Выезд реанимационной бригады с использованием ИВЛ	*		1,0	28 686,20
780153	бНБИВЛ	Выезд реанимационной бригады без использования ИВЛ	*		1,0	16 710,00
780153	бНреан	Выезд реанимационной бригады	*		1,0	7 891,40
780153	уГКсП	Оп.ЭКГК: Гемоксеноперфузия	*		1,0	434,40
780153	уГС	Оп.ЭКГК: Гемосорбция	*		1,0	2 941,30
780153	уЛОК	Оп.ЭКГК: Лазерное облучение крови	*		1,0	447,80
780153	уПКсП	Оп.ЭКГК: Плазмксеноперфузия	*		1,0	1 054,90
780153	уПО	Оп.ЭКГК: Плазмообмен	*		1,0	11 180,90
780153	уПС	Оп.ЭКГК: Плазмсорбция	*		1,0	4 583,90
780153	уПФм	Оп.ЭКГК: Плазмоферез мембранный	*		1,0	11 692,60
780153	уПФр1	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной однократный	*		1,0	1 489,60
780153	уПФр2	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной двухкратный	*		1,0	2 157,90
780153	уПФр3	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной трехкратный	*		1,0	2 826,30
780153	уУФОК	Оп.ЭКГК: Ультрафиолетовое облучение крови	*		1,0	447,80
780153	уУФил	Оп.ЭКГК: Ультрафильтрация изолированная	*		1,0	775,60
780034	СПб ГБУЗ "Детская городская клиническая больница №5 имени Нила Федоровича Филатова"					
780034	уЛОК	Оп.ЭКГК: Лазерное облучение крови	*		1,0	358,10
780036	ГБУ "СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе"					
780036	аКарбГ	анализ: на карбоксигемоглобин	*		1,0	12,10
780036	аЛВвБО	Анализ: содержание лекарственных веществ в биологических объектах	*		1,0	1 662,60
780036	аЭСвБО	Анализ: содержание этилового спирта в биологических объектах	*		1,0	251,90
780036	бКАХир	Бригада: Консультация ангиохирурга	*		1,0	752,50
780036	бОбХир	Бригада: операция в стационаре, не имеющем отделения сосудистой хирургии	*		1,0	9 958,10
780036	бОсХир	Бригада: операция в стационаре, имеющем отделение	*		1,0	1 128,50
780036	уГКсП	Оп.ЭКГК: Гемоксеноперфузия	*		1,0	384,20
780036	уГС	Оп.ЭКГК: Гемосорбция	*		1,0	2 647,20
780036	уПФм	Оп.ЭКГК: Плазмоферез мембранный	*		1,0	10 523,20
780036	уПФр1	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной однократный	*		1,0	1 340,70
780036	уПФр2	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной двухкратный	*		1,0	1 942,20
780036	уПФр3	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной трехкратный	*		1,0	2 543,70
780036	уУФил	Оп.ЭКГК: Ультрафильтрация изолированная	*		1,0	698,10
780039	ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России					
780039	уПФм	Оп.ЭКГК: Плазмоферез мембранный	*		1,0	11 692,60
780039	уПФр1	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной однократный	*		1,0	1 489,60
780039	уПФр2	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной двухкратный	*		1,0	2 157,90
780039	уПФр3	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной трехкратный	*		1,0	2 826,30
780075	ЛПУ Родильный дом № 2					
780075	уГС	Оп.ЭКГК: Гемосорбция	*		1,0	2 941,30
780075	уКСОП	Оп.ЭКГК: Криосорбционная обработка плазмы	*		1,0	1 967,50
780075	уЛОК	Оп.ЭКГК: Лазерное облучение крови	*		1,0	447,80
780075	уЛмфФ	Оп.ЭКГК: Лимфаферез	*		1,0	682,60
780075	уПС	Оп.ЭКГК: Плазмсорбция	*		1,0	4 583,90
780075	уПФа	Оп.ЭКГК: Плазмоферез центрифужный аппаратный	*		1,0	3 312,80
780075	уПФм	Оп.ЭКГК: Плазмоферез мембранный	*		1,0	11 692,60

Реестровый номер	Код тарифа	Наименование тарифа	Р	Т	К/Дни	Тариф (руб.)
					Дни	
780075	уПФр1	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной однократный	*		1,0	1 489,60
780075	уПФр2	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной двухкратный	*		1,0	2 157,90
780075	уПФр3	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной трехкратный	*		1,0	2 826,30
780075	уПФс	Оп.ЭКГК: Плазмаферез седиментационный	*		1,0	1 489,60
780075	уУФОК	Оп.ЭКГК: Ультрафиолетовое облучение крови	*		1,0	447,80
780075	уУФил	Оп.ЭКГК: Ультрафильтрация изолированная	*		1,0	775,60
780075	уЦФр1	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной однократный	*		1,0	2 175,00
780075	уЦФр2	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной двухкратный	*		1,0	3 151,00
780075	уЦФр3	Оп.ЭКГК: Цитаферез ручной трехкратный	*		1,0	4 126,80
780105	СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 17"					
780105	уПКК1	Усл.Переливание конс.крови без инд.подбора крови	*		1,0	634,10
780105	уПКК2	Усл.Переливание конс.крови с инд.подбором крови	*		1,0	986,40
780105	уПКТ	Усл.Перелив-е концентрата тромбоцитов (лейкоцитов)	*		1,0	528,50
780105	уПОЭ1	Усл.Переливание отмытых эритроцитов без инд.подб.	*		1,0	528,50
780105	уПОЭ2	Усл.Переливание отмытых эритроцитов с инд.подбор.	*		1,0	880,70
780105	уПЭМ1	Усл.Переливание эритроцит.массы без инд.подбора	*		1,0	475,60
780105	уПЭМ2	Усл.Переливание эритроцит.массы с инд.подбором	*		1,0	827,80
780107	СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 23"					
780107	уРТер	Услуга:Рентгенотерапия	*		1,0	191,60
780103	СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 112"					
780103	уПФа	Оп.ЭКГК: Плазмоферез центрифужный аппаратный	*		1,0	3 312,80
780103	уПФм	Оп.ЭКГК: Плазмоферез мембранный	*		1,0	11 692,60
780103	уПФр1	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной однократный	*		1,0	1 489,60
780103	уПФр2	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной двухкратный	*		1,0	2 157,90
780103	уПФр3	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной трехкратный	*		1,0	2 826,30
780152	Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова					
780152	уПФа	Оп.ЭКГК: Плазмоферез центрифужный аппаратный	*		1,0	3 312,80
780152	уПФм	Оп.ЭКГК: Плазмоферез мембранный	*		1,0	11 692,60
780152	уПФр1	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной однократный	*		1,0	1 489,60
780152	уПФр2	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной двухкратный	*		1,0	2 157,90
780152	уПФр3	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной трехкратный	*		1,0	2 826,30
780152	сД001б	Липидная фильтрация (объем эксфузии плазмы > 80% объема циркулирующей плазмы)	*		1,0	54 987,00
780152	сД007в	Иммуносорбция липопротеидов (объем эксфузии плазмы > 2л)	*		1,0	54 012,00
780380	ФГБУ РосНИИГТ ФМБА России					
780380	уПФа	Оп.ЭКГК: Плазмоферез центрифужный аппаратный	*		1,0	3 312,80
780380	уПФм	Оп.ЭКГК: Плазмоферез мембранный	*		1,0	11 692,60
780380	уПФр1	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной однократный	*		1,0	1 489,60
780380	уПФр2	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной двухкратный	*		1,0	2 157,90
780380	уПФр3	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной трехкратный	*		1,0	2 826,30
780041	ФГБУЗ КБ №122 им. Л.Г. Соколова ФМБА России					
780041	уПФа	Оп.ЭКГК: Плазмоферез центрифужный аппаратный	*		1,0	3 312,80
780041	уПФм	Оп.ЭКГК: Плазмоферез мембранный	*		1,0	11 692,60
780041	уПФр1	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной однократный	*		1,0	1 489,60
780041	уПФр2	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной двухкратный	*		1,0	2 157,90
780041	уПФр3	Оп.ЭКГК: Плазмаферез ручной трехкратный	*		1,0	2 826,30
780296	ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России					
780041	уПФм	Оп.ЭКГК: Плазмоферез мембранный	*		1,0	11 692,60