

Плановые объемы медицинской помощи по диализу												
№	Код КСГ	Код услуги	Наименование	взрослое население			детское население			Всего		
				количество пациентов, человек	количество случаев госпитализации/ лечения	услуг, дней обмена	количество пациентов, человек	количество случаев госпитализации/ лечения	услуг, дней обмена	количество пациентов, человек	количество случаев госпитализации/ лечения	услуг, дней обмена
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1		X	Круглосуточный стационар , всего									
1.1	st99.001.1	A18.05.002	Гемодиализ									
1.2	st99.001.2	A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный									
1.3	st99.001.3	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный									
1.4	st99.001.4	A18.05.011	Гемодиафильтрация									
1.5	st99.001.5	A18.05.004	Ультрафильтрация крови									
1.6	st99.001.6	A18.05.002.003	Гемодиализ интермиттирующий продленный									
1.7	st99.001.7	A18.05.004.001	Ультрафильтрация продленная									
1.8	st99.001.8	A18.05.011.001	Гемодиафильтрация продленная									
1.9	st99.001.9	A18.05.002.005	Гемодиализ продолжительный									
1.10	st99.001.10	A18.05.011.002	Гемодиафильтрация продолжительная									
2		X	Дневной стационар всех типов, всего									
2.1	ds99.001.1	A18.05.002	Гемодиализ									
2.2	ds99.001.2	A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный									
2.3	ds99.001.3	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный									
2.4	ds99.001.4	A18.05.011	Гемодиафильтрация									
3	X	X	Амбулаторно-поликлиническая помощь, всего									
3.1	X	A18.05.002	Гемодиализ									
3.2	X	A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный									
3.3	X	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный									
3.4	X	A18.05.011	Гемодиафильтрация									
3.5	X	A18.05.004	Ультрафильтрация крови									
3.6	X	A18.05.002.003	Гемодиализ интермиттирующий продленный									
3.7	X	A18.05.003	Гемофильтрация крови									
3.8	X	A18.05.004.001	Ультрафильтрация продленная									
3.9	X	A18.05.011.001	Гемодиафильтрация продленная									
3.10	X	A18.05.002.005	Гемодиализ продолжительный									
3.11	X	A18.05.003.002	Гемофильтрация крови продолжительная									
3.12	X	A18.05.011.002	Гемодиафильтрация продолжительная									
3.13	X	A18.30.001	Перитонеальный диализ									
3.14	X	A18.30.001.001	Перитонеальный диализ проточный									
3.15	X	A18.30.001.002	Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий									
3.16	X	A18.30.001.003	Перитонеальный диализ при нарушении ультрафильтрации									

Председатель Комиссии,
Министр здравоохранения Челябинской области

А.Г. Ткачева

Секретарь Комиссии,
Начальник отдела формирования территориальной программы
обязательного медицинского страхования территориального фонда
обязательного медицинского страхования Челябинской области

С.Ю. Бушуева