

УВЕДОМЛЕНИЕ
о включении медицинской организации в реестр медицинских организаций

Наименование
территориального
фонда
обязательного
медицинского
страхования

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ"

Наименование
медицинской
организации

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР КАРЕЛИИ"

Прошу включить ООО "ОЦК" в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере
обязательного медицинского страхования на территории Республики Карелия

Сведения о медицинской организации для включения в реестр медицинских организаций,
осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования

| | | |
|---|----|--|
| Полное и сокращенное (при наличии) наименования медицинской организации в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ | 1 | ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР КАРЕЛИИ", ООО "ОЦК" |
| ИНН медицинской организации | 2 | 1001313008 |
| КПП медицинской организации | 3 | 100101001 |
| Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН) медицинской организации | 4 | 1161001058833 |
| Код и наименование организационно-правовой формы медицинской организации в соответствии с Общероссийским классификатором организационно-правовых форм (ОКОПФ) | 5 | 12300 - Общества с ограниченной ответственностью |
| Код и наименование формы собственности медицинской организации в соответствии с Общероссийским классификатором форм собственности (ОКФС) | 6 | 16 - Частная собственность |
| Вид медицинской организации в соответствии с номенклатурой медицинских организаций | 7 | Лечебно-профилактические медицинские организации. Центры (в том числе детские), а также специализированные центры государственной и муниципальной систем здравоохранения (медицинский) |
| Адрес местонахождения медицинской организации | 8 | 185031, Респ Карелия, г Петрозаводск, р-н Октябрьский, наб Варкауса, д 1Б , 0df32111-ba1a-46d1-9cde-2602ae239a53 |
| Адрес электронной почты, номер телефона медицинской организации | 9 | KLINIKA@EYES-KARELIA.RU, +79116689217, |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя и иных лиц медицинской организации, имеющих право действовать от имени медицинской организации без доверенности | 10 | ЗАВАДСКИЙ ПАВЕЛ ЧЕСЛАВОВИЧ |
| Банковские реквизиты медицинской организации | 11 | Приложение 1 |
| Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности | 12 | Приложение 2 |
| Сведения об адресах оказания медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации, расположенных по данным адресам обособленных структурных подразделений медицинской организации и (или) наименованиях структурных подразделений медицинской организации, расположенных по данным адресам (при наличии) | 13 | Приложение 3 |
| Мощность коечного фонда медицинской организации и количество врачей, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи в разрезе профилей и адресов оказания медицинской помощи | 14 | Приложение 4 |
| Сведения о видах, условиях и профилях медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования | 15 | Приложение 5 |
| Сведения объемах медицинской помощи на плановый год по видам и условиям оказания медицинской помощи в разрезе профилей, врачей-специалистов, количества вызовов скорой медицинской помощи, клинко-профильных/клинко-статистических групп заболеваний по детскому и взрослому населению, а также планируемых к выполнению объемах диагностических и (или) консультативных услуг на плановый год взрослому и детскому населению согласно номенклатуре медицинских услуг | 16 | Приложение 6 |

| | | |
|--|----|--------------|
| Сведения о фактически выполненных медицинской организацией объемах медицинских помощи и ее финансового обеспечения в рамках реализации территориальной программы за периоды, предшествующие плановому периоду, сформированные на основе отчетности, формируемой медицинской организацией и территориальным фондом. | 17 | Приложение 7 |
|--|----|--------------|

С условиями осуществления деятельности в сфере обязательного медицинского страхования ознакомлен.

Руководитель медицинской
организации

(подпись)

ЗАВАДСКИЙ ПАВЕЛ ЧЕСЛАВОВИЧ

(расшифровка подписи)

Банковские реквизиты медицинской организации

№ 1-1001313008-2023/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР КАРЕЛИИ"
(наименование медицинской организации)

Банковские счета

| № пп | Номер банковского счета | БИК банка | Корреспондентский счет | Наименование банка | ИНН | КПП |
|------|-------------------------|-----------|------------------------|--|------------|-----------|
| 1 | 40702810697000002560 | 044030704 | 30101810200000000704 | Ф. ОПЕРУ БАНКА ВТБ (ПАО) В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ | 1001313008 | 100101001 |

Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности

№ 1-1001313008-2023/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР КАРЕЛИИ"
(наименование медицинской организации)

| № пп | Номер лицензии | Дата регистрации | Лицензирующий орган | Адреса оказания медицинской помощи | Работы / услуги |
|------|------------------------|------------------|--|--|--|
| 1 | ЛО41-01175-10/00360271 | 10.10.2019 | Министерство здравоохранения Республики Карелия | 185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б. | При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) : |
| | | | | | при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: |
| | | | | | медицинской оптике |
| | | | | | сестринскому делу |
| | | | | | анестезиологии и реаниматологии |
| | | | | | при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: |
| | | | | | организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии |
| | | | | | терапии |
| | | | | | при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: |
| | | | | | организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии |
| | | | | | при оказании первичной специализированной медико- санитарной помощи в амбулаторных условиях по: |
| | | | | | онкологии |
| | | | | | организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии |

| № пп | Номер лицензии | Дата регистрации | Лицензирующий орган | Адреса оказания медицинской помощи | Работы / услуги |
|------|------------------------|------------------|---|--|---|
| 1 | ЛО41-01175-10/00360271 | 10.10.2019 | Министерство здравоохранения Республики Карелия | 185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б. | офтальмологии |
| | | | | | анестезиологии и реаниматологии |
| | | | | | при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: |
| | | | | | офтальмологии |
| | | | | | организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии |
| | | | | | анестезиологии и реаниматологии |
| | | | | | При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) : |
| | | | | | при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: |
| | | | | | офтальмологии |
| | | | | | при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: |
| | | | | | офтальмологии |
| | | | | | сестринскому делу |
| | | | | | при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: |
| | | | | | офтальмологии |
| | | | | | При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: |
| | | | | | экспертизе временной нетрудоспособности |
| 2 | | | | 186220, Республика Карелия, Кондопожский район, г. Кондопога, улица Бумажников, дом 20А, здание родильного дома, помещения 22, 25-27 второго этажа | При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) : |

| № пп | Номер лицензии | Дата регистрации | Лицензирующий орган | Адреса оказания медицинской помощи | Работы / услуги |
|------|------------------------|------------------|--|--|--|
| 2 | ЛО41-01175-10/00360271 | 10.10.2019 | Министерство здравоохранения Республики Карелия | 186220, Республика Карелия, Кондопожский район, г. Кондопога, улица Бумажников, дом 20А, здание родильного дома, помещения 22, 25-27 второго этажа | при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: |
| | | | | | сестринскому делу |
| | | | | | при оказании первичной специализированной медико- санитарной помощи в амбулаторных условиях по: |
| | | | | | офтальмологии |

Сведения об адресах оказания медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации, расположенных по данным адресам обособленных структурных подразделениях медицинской организации и (или) наименованиях структурных подразделений медицинской организации, расположенных по данным адресам (при наличии)

№ 1-1001313008-2023/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР КАРЕЛИИ"

(наименование медицинской организации)

| № пп | Адреса оказания медицинской помощи | Наименование структурного подразделения или обособленного структурного подразделения |
|------|---|--|
| 1 | 185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б. | Стационарное |

Мощность коечного фонда медицинской организации и количество врачей, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи в разрезе
профилей и адресов оказания медицинской помощи

№ 1-1001313008-2023/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР КАРЕЛИИ"
(наименование медицинской организации)

Мощность специализированной медицинской помощи. Стационар

| № пп | Адрес оказания медицинской помощи | Профиль медицинской помощи | Число коек | Среднегодовая занятость койки | В т.ч. для реализации территориальной программы | |
|------|---|----------------------------|------------|----------------------------------|--|----------------------------------|
| | | | | | Число коек | Среднегодовая занятость койки |
| 1 | 185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б. | офтальмологии | 17,00 | 318,21 | 17,00 | 318,21 |

Мощность специализированной медицинской помощи. Дневной стационар

| № п/п | Адрес оказания медицинской помощи | Профиль медицинской помощи | Число коек | Среднегодовая занятость койки | В т.ч. для реализации территориальной программы | |
|-------|---|----------------------------|------------|----------------------------------|--|----------------------------------|
| | | | | | Число коек | Среднегодовая занятость койки |
| 1 | 185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б. | офтальмологии | 16,00 | 365,00 | 16,00 | 365,00 |

Мощность первичной медико-санитарной помощи. Амбулаторно

| № пп | Адрес оказания медицинской помощи | Код медицинской специальности | Наименование медицинской специальности | Код должности | Наименование должности | Количество врачей | Количество занятых ставок | Количество вакантных ставок | На дату |
|------|---|----------------------------------|---|---------------|---------------------------|-------------------|------------------------------|--------------------------------|------------|
| 1 | 185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б. | 46 | Офтальмология | 54 | врач-офтальмолог | 12 | 12 | 0 | 19.08.2022 |

Сведения о видах, условиях и профилях медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования

№ 1-1001313008-2023/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР КАРЕЛИИ"
(наименование медицинской организации)

| № пп | Наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения) | Вид медицинской организации | Условие медицинской организации | Профиль медицинской организации |
|------|--|---|---------------------------------|--|
| 1 | Стационарное | первичная специализированная медико-санитарная помощь | В дневном стационаре | анестезиологии и реаниматологии |
| 2 | | первичная специализированная медико-санитарная помощь | В дневном стационаре | офтальмологии |
| 3 | | первичная специализированная медико-санитарная помощь | В дневном стационаре | организации здравоохранения и общественному здоровью |
| 4 | | первичная доврачебная медико-санитарная помощь | Амбулаторно | анестезиологии и реаниматологии |
| 5 | | первичная доврачебная медико-санитарная помощь | Амбулаторно | медицинской оптике |
| 6 | | первичная доврачебная медико-санитарная помощь | Амбулаторно | сестринскому делу |
| 7 | | высокотехнологичная специализированная медицинская помощь | Стационарно | офтальмологии |
| 8 | | специализированная медицинская помощь | В дневном стационаре | офтальмологии |
| 9 | | первичная врачебная медико-санитарная помощь | В дневном стационаре | организации здравоохранения и общественному здоровью |
| 10 | | первичная специализированная медико-санитарная помощь | Амбулаторно | анестезиологии и реаниматологии |
| 11 | | первичная специализированная медико-санитарная помощь | Амбулаторно | онкологии |
| 12 | | первичная специализированная медико-санитарная помощь | Амбулаторно | офтальмологии |
| 13 | | первичная специализированная медико-санитарная помощь | Амбулаторно | организации здравоохранения и общественному здоровью |

| № пп | Наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения) | Вид медицинской организации | Условие медицинской организации | Профиль медицинской организации |
|------|--|--|---------------------------------|--|
| 14 | Стационарное | первичная врачебная медико-санитарная помощь | Амбулаторно | терапии |
| 15 | | первичная врачебная медико-санитарная помощь | Амбулаторно | организации здравоохранения и общественному здоровью |
| 16 | | специализированная медицинская помощь | Стационарно | офтальмологии |
| 17 | | специализированная медицинская помощь | Стационарно | сестринскому делу |

Сведения объемах медицинской помощи на плановый год по видам и условиям оказания медицинской помощи в разрезе профилей, врачей-специалистов, количества вызовов скорой медицинской помощи, клинко-профильных/клинко-статистических групп заболеваний по детскому и взрослому населению, а также планируемых к выполнению объемах диагностических и (или) консультативных услуг на плановый год взрослому и детскому населению согласно номенклатуре медицинских услуг

№ 1-1001313008-2023/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР КАРЕЛИИ"

(наименование медицинской организации)

Специализированная помощь. Стационар. Без ВМП

| № пп | Адрес оказания медицинской помощи | Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения) | Профиль медицинской помощи | Группа заболевания, состояний (КПГ) | Группа заболевания, состояний (КСГ) | Объем медицинской помощи (случай) |
|------|---|--|----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| 1 | 185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б. | Стационарное | офтальмология | Офтальмология | Операции на органе зрения (уровень 5) | 700 |
| 2 | | | | | Всего | 700 |

Специализированная помощь. Стационар. ВМП

| № пп | Адрес оказания медицинской помощи | Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения) | Профиль медицинской помощи | Номер группы ВМП | Вид ВМП | Объем медицинской помощи (случай) в условиях |
|------|---|--|----------------------------|--|---------|--|
| 1 | 185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б. | Стационарное | офтальмология | Транспупиллярная, микроинвазивная энергетическая опτικο-реконструктивная, интравитреальная, эндовитреальная 23 - 27 гейджевая хирургия при витреоретинальной патологии различного генеза | 29 | 300 |
| 2 | | | | | Всего | 300 |

Специализированная помощь. Дневной стационар. Без ВМП

| № пп | Адрес оказания медицинской помощи | Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения) | Профиль медицинской помощи | Группа заболевания, состояний (КПГ) | Группа заболевания, состояний (КСГ) | Объем медицинской помощи (случай) |
|------|---|--|----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| 1 | 185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б. | Стационарное | офтальмология | Офтальмология | Операции на органе зрения (уровень 5) | 4000 |

Специализированная помощь. Дневной стационар. Без ВМП

| № пп | Адрес оказания медицинской помощи | Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения) | Профиль медицинской помощи | Группа заболевания, состояний (КПГ) | Группа заболевания, состояний (КСГ) | Объем медицинской помощи (случай) |
|------|-----------------------------------|--|----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 2 | | | | | Всего | 4000 |

Первичная медико-санитарная помощь. Амбулаторно. Посещения

| № пп | Адрес оказания медицинской помощи | Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения) | Профиль медицинской помощи | Наименование врача-специалиста | Посещений всего | Посещений по паллиативной помощи всего | Посещений на дому патронажными бригадами | Посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами | Посещений с иными целями | Посещений по неотложной помощи | Гемодиализ | Количество иных целей | Обращения |
|------|---|--|----------------------------|--------------------------------|-----------------|--|--|---|--------------------------|--------------------------------|------------|-----------------------|-----------|
| 1 | 185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б. | Стационарное | офтальмология | врач-офтальмолог | 13000 | 0 | 0 | 0 | 13000 | 3000 | 0 | 0 | 2000 |
| 2 | | | | Всего | 13000 | 0 | 0 | 0 | 13000 | 3000 | 0 | 0 | 2000 |

Скорая медицинская помощь.

| № пп | Адрес оказания медицинской помощи | Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения) | Наименование показателя | Объем медицинской помощи всего | Взрослые | Дети |
|------|---|--|---|--------------------------------|----------|------|
| 1 | 185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б. | Стационарное | Выззовов по неотложной помощи | 0 | 0 | 0 |
| 2 | | | Выззовов скорой помощи - всего, в том числе | 0 | 0 | 0 |
| 3 | | | Выззовов скорой специализированной помощи | 0 | 0 | 0 |
| 4 | | | Медицинская транспортировка | 0 | 0 | 0 |
| 5 | | | Иные вызовы скорой помощи | 0 | 0 | 0 |
| 6 | | | Всего | 0 | 0 | 0 |

Прикрепленное население.

| № пп | Адрес оказания медицинской помощи | Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения) | Половозрастные группы | Количество |
|------|---|--|-----------------------|------------|
| 1 | 185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б. | Стационарное | Мужчины (18-59) | 0 |

Прикрепленное население.

| № пп | Адрес оказания медицинской помощи | Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения) | Половозрастные группы | Количество |
|------|---|---|-----------------------|------------|
| 2 | 185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б. | Стационарное | Мужчины (от 60) | 0 |
| 3 | | | Женщины (18-54) | 0 |
| 4 | | | Женщины (от 55) | 0 |
| 5 | | | Дети (0-4) | 0 |
| 6 | | | Дети (5-17) | 0 |
| 7 | | | Всего | 0 |

Сведения о фактически выполненных медицинской организацией объемах медицинских помощи и ее финансового обеспечения в рамках реализации территориальной программы за периоды, предшествующие плановому периоду, сформированные на основе отчетности, формируемой медицинской организацией и территориальным фондом.

№ 1-1001313008-2023/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
"ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР КАРЕЛИИ"

(наименование медицинской организации)

Специализированная помощь. Стационар. Без ВМП

| Год | № пп | (Профиль медицинской помощи) Код | (Профиль медицинской помощи) Наименование | (Группа заболеваний, состояний (КПГ)) Номер | (Группа заболеваний, состояний (КПГ)) Наименование | (Группа заболеваний, состояний (КСГ)) Номер | (Группа заболеваний, состояний (КСГ)) Наименование | Объемы медицинско й помощи (случай) | Объемы медицинско й помощи (руб.) |
|------|---------|---|---|--|---|--|---|--|--|
| 2020 | | | | | | | Всего | 708 | 48355606 |
| | 1 | 065 | офтальмология | st21 | Офтальмология | st21.001 | Операции на органе зрения (уровень 1) | 1 | 17768 |
| | 2 | 065 | офтальмология | st21 | Офтальмология | st21.004 | Операции на органе зрения (уровень 4) | 21 | 823817 |
| | 3 | 065 | офтальмология | st21 | Офтальмология | st21.005 | Операции на органе зрения (уровень 5) | 680 | 47291370 |
| | 4 | 065 | офтальмология | st21 | Офтальмология | st21.002 | Операции на органе зрения (уровень 2) | 1 | 28647 |
| | 5 | 065 | офтальмология | st21 | Офтальмология | st21.003 | Операции на органе зрения (уровень 3) | 5 | 194004 |
| 2021 | | | | | | | Всего | 730 | 44967937 |
| | 1 | 065 | офтальмология | st21 | Офтальмология | st21.004 | Операции на органе зрения (уровень 4) | 47 | 1657208 |
| | 2 | 065 | офтальмология | st21 | Офтальмология | st21.005 | Операции на органе зрения (уровень 5) | 680 | 43239908 |
| | 3 | 065 | офтальмология | st21 | Офтальмология | st21.003 | Операции на органе зрения (уровень 3) | 1 | 32246 |
| | 4 | 065 | офтальмология | st21 | Офтальмология | st21.002 | Операции на органе зрения (уровень 2) | 1 | 23808 |
| | 5 | 065 | офтальмология | st21 | Офтальмология | st21.001 | Операции на органе зрения (уровень 1) | 1 | 14767 |
| 2022 | | | | | | | Всего | 286 | 16629940 |
| | 1 | 065 | офтальмология | st21 | Офтальмология | st21.005 | Операции на органе зрения (уровень 5) | 269 | 16057971 |
| | 2 | 065 | офтальмология | st21 | Офтальмология | st21.004 | Операции на органе зрения (уровень 4) | 16 | 538670 |
| | 3 | 065 | офтальмология | st21 | Офтальмология | st21.003 | Операции на органе зрения (уровень 3) | 1 | 33299 |

Специализированная помощь. Стационар. ВМП

| Год | № пп | (Профиль медицинской помощи) Код | (Профиль медицинской помощи) Наименование | Номер группы ВМП | (Вид медицинско й помощи) Номер | (Вид медицинской помощи) Наименование | Объемы медицинской помощи (случай), в условиях | медицин ской помощи |
|------|---------|---|--|------------------------|--|--|--|---------------------------|
| 2020 | 3 | | | | | Всего | 68 | 5626184 |

| Год | № пп | (Профиль медицинской помощи) Код | (Профиль медицинской помощи) Наименование | Номер группы ВМП | (Вид медицинско й помощи) Номер | (Вид медицинской помощи) Наименование | Объемы медицинской помощи (случай), в условиях | медицин ской помощи |
|------|---------|---|--|------------------------|--|--|--|---------------------------|
| 2020 | 3 | 065 | офтальмология | 29 | 213 | Транспупиллярная, микроинвазивная энергетическая опτικο-реконструктивная, интравитреальная, эндовитреальная 23 - 27 гейджевая хирургия при витреоретинальной патологии различного генеза | 39 | 3226782 |
| | 3 | 065 | офтальмология | 29 | 182 | Комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую опτικο-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей | 29 | 2399402 |
| 2021 | 3 | | | | | Всего | 79 | 5885184 |
| | 3 | 065 | офтальмология | 29 | 182 | Комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую опτικο-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей | 39 | 2905344 |
| | 3 | 065 | офтальмология | 29 | 213 | Транспупиллярная, микроинвазивная энергетическая опτικο-реконструктивная, интравитреальная, эндовитреальная 23 - 27 гейджевая хирургия при витреоретинальной патологии различного генеза | 40 | 2979840 |
| 2022 | 3 | | | | | Всего | 60 | 4688595 |
| | 3 | 065 | офтальмология | 29 | 182 | Комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую опτικο-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей | 14 | 1099210 |
| | 3 | 065 | офтальмология | 29 | 213 | Транспупиллярная, микроинвазивная энергетическая опτικο-реконструктивная, интравитреальная, эндовитреальная 23 - 27 гейджевая хирургия при витреоретинальной патологии различного генеза | 46 | 3589385 |

Специализированная помощь. Дневной стационар. Без ВМП

| Год | № пп | (Профиль медицинской помощи) Код | (Профиль медицинской помощи) Наименование | (Группа заболеваний, состояний (КПГ)) Номер | (Группа заболеваний, состояний (КПГ)) Наименование | заболеваний, состояний (КСГ)) | (Группа заболеваний, состояний (КСГ)) Наименование | Объемы медицинск ой помощи (случай) | Объемы медицинск ой помощи (руб.) |
|------|---------|---|--|--|--|-------------------------------------|---|--|--|
| 2020 | | | | | | | Всего | 2311 | 174085971 |
| | 1 | 065 | офтальмология | ds21 | Офтальмология | ds21.005 | Операции на органе зрения (уровень 4) | 3 | 128399 |
| | 2 | 065 | офтальмология | ds21 | Офтальмология | ds21.006 | Операции на органе зрения (уровень 5) | 2286 | 173111430 |
| | 3 | 065 | офтальмология | ds21 | Офтальмология | ds21.004 | Операции на органе зрения (уровень 3) | 22 | 846142 |
| 2021 | | | | | | | Всего | 2465 | 159893233 |
| | 1 | 065 | офтальмология | ds21 | Офтальмология | ds21.005 | Операции на органе зрения (уровень 4) | 1 | 37039 |
| | 2 | 065 | офтальмология | ds21 | Офтальмология | ds21.004 | Операции на органе зрения (уровень 3) | 33 | 1098366 |

| Год | № пп | Наименование | Количество | Компьютерная томография | Магнитно-резонансная томография | Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы | Эндоскопическое диагностическое исследование | Патолого-анатомическое исследование (операционного) материала | Молекулярно-генетическое исследование | Сцинтиграфия | Диагностические изотопные ПЭТ исследования | Тестирование на COVID-19 | Скрининг онко-гинекологических заболеваний до 35 лет | Скрининг онко-гинекологических заболеваний с 35 лет | Общий объем финансирования |
|------|---------|--------------|------------|-------------------------|---------------------------------|---|--|---|---------------------------------------|--------------|--|--------------------------|--|---|----------------------------|
| 2022 | 8 | Взрослые | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 9 | Дети | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Скорая медицинская помощь

| Год | № пп | Наименование показателя | Объем медицинской помощи, всего | Взрослые | Дети | Объем финансирования (руб.) |
|------|---------|---|---------------------------------|----------|------|-----------------------------|
| 2020 | 1 | Всего | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 2 | Вызовов по неотложной помощи | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 3 | Вызовов скорой помощи - всего, в том числе: | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 4 | Вызовы скорой специализированной помощи | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 5 | Медицинская транспортировка | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 6 | Иные вызовы скорой помощи | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2021 | 7 | Всего | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 8 | Вызовов по неотложной помощи | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 9 | Вызовов скорой помощи - всего, в том числе: | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 10 | Вызовы скорой специализированной помощи | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 11 | Медицинская транспортировка | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 12 | Иные вызовы скорой помощи | 0 | 0 | 0 | 0 |

Руководитель медицинской
организации

(подпись)

ЗАВАДСКИЙ ПАВЕЛ ЧЕСЛАВОВИЧ

(расшифровка подписи)

"__" _____ 20__ г.

тел. _____
№ телефона

Исполнитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

тел. _____
№ телефона

СОГЛАСОВАНО
Генеральный директор

(наименование должности уполномоченного лица)

(подпись)

Завадский Павел Чеславович

(расшифровка подписи)

19 августа 2022 г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сведения о сертификате ЭП

Сертификат: 06453E6D00F7ADC49E45FE82AF3DD3A7D0

Владелец: Завадский Павел Чеславович

Действителен: с 07.12.2021 по 07.03.2023