

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

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ
ДИСПАНСЕР"

Прошу включить ГБУЗ "РНД" 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) наименование медицинской организации в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ | 1 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", ГБУЗ "РНД" |
| ИНН медицинской организации | 2 | 1001122941 |
| КПП медицинской организации | 3 | 100101001 |
| Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН) медицинской организации | 4 | 1021000522070 |
| Код и наименование организационно-правовой формы медицинской организации в соответствии с Общероссийским классификатором организационно-правовых форм (ОКОПФ) | 5 | 75203 - Государственные бюджетные учреждения субъектов Российской Федерации |
| Код и наименование формы собственности медицинской организации в соответствии с Общероссийским классификатором форм собственности (ОКФС) | 6 | 13 - Собственность субъектов Российской Федерации |
| Вид медицинской организации в соответствии с номенклатурой медицинских организаций | 7 | Лечебно-профилактические медицинские организации. Диспансеры, в том числе диспансеры государственной и муниципальной систем здравоохранения (наркологический) |
| Адрес местонахождения медицинской организации | 8 | 185013, Респ Карелия, г Петрозаводск, р-н Сулажгора, ул Восьмого Марта, д 40 , a36146de-bbc9-436f-ac99-10b12c8fa2eb |
| Адрес электронной почты, номер телефона медицинской организации | 9 | rnd@zdrav10.ru, +78142221717, |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя и иных лиц медицинской организации, имеющих право действовать от имени медицинской организации без доверенности | 10 | ЛАРИОНОВА ОЛЬГА СЕРГЕЕВНА |
| 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 подразделениях 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, клинико-профильных/клинико-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)

ЛАРИОНОВА ОЛЬГА СЕРГЕЕВНА

(расшифровка подписи)

Банковские реквизиты медицинской организации

№ 1-1001122941-2024/0001

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР"
(наименование медицинской организации)

Казначейские счета

| № пп | Код ТОФК | Наименование ТОФК | Номер казначейского счета | БИК ТОФК | ЕКС | Наименование банка |
|------|----------|--|---------------------------|-----------|----------------------|---|
| 1 | 0600 | Управление Федерального казначейства по Республике Карелия | 03224643860000000600 | 018602104 | 40102810945370000073 | ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА КАРЕЛИЯ БАНКА РОССИИ//УФК по Республике Карелия г. Петрозаводск |

Лицевой счет ОрФО

| № пп | Лицевой счет | Предназначение лицевого счета организации | Наименование ТОФК | Код ТОФК |
|------|--------------|---|--|----------|
| 1 | 22066X74230 | 22 | Управление Федерального казначейства по Республике Карелия | 0600 |

Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности

№ 1-1001122941-2024/0001

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР"
(наименование медицинской организации)

| № пп | Номер лицензии | Дата регистрации | Лицензирующий орган | Адреса оказания медицинской помощи | Работы / услуги |
|------|------------------------|------------------|--|---|--|
| 1 | Л041-01175-10/00382348 | 24.09.2020 | Министерство здравоохранения Республики Карелия | 185035, Республика Карелия, г. Петрозаводск, Горького, 16 | При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) : |
| | | | | | при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: |
| | | | | | сестринскому делу |
| | | | | | при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: |
| | | | | | терапии |
| | | | | | при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: |
| | | | | | неврологии |
| | | | | | психиатрии |
| | | | | | психиатрии-наркологии |
| | | | | | при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: |
| | | | | | психиатрии-наркологии |
| | | | | | При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: |
| | | | | | медицинским осмотрам (предварительным, периодическим) |

| № пп | Номер лицензии | Дата регистрации | Лицензирующий орган | Адреса оказания медицинской помощи | Работы / услуги |
|---|------------------------|------------------|---|--|--|
| 1 | Л041-01175-10/00382348 | 24.09.2020 | Министерство здравоохранения Республики Карелия | 185035, Республика Карелия, г. Петрозаводск, Горького, 16 | медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым) |
| | | | | | При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: |
| | | | | | медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием |
| | | | | | медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством |
| 2 | | | | 185035, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Гоголя, дом 23а | При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) : |
| | | | | | при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: |
| | | | | | сестринскому делу |
| | | | | | функциональной диагностике |
| | | | | | при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: |
| | | | | | терапии |
| | | | | | при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: |
| | | | | | дерматовенерологии |
| | | | | | акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности) |
| | | | | | кардиологии |
| неврологии | | | | | |
| оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации) | | | | | |
| офтальмологии | | | | | |

| № пп | Номер лицензии | Дата регистрации | Лицензирующий орган | Адреса оказания медицинской помощи | Работы / услуги |
|------|------------------------|------------------|---|---|---|
| 2 | Л041-01175-10/00382348 | 24.09.2020 | Министерство здравоохранения Республики Карелия | 185035, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Гоголя, дом 23а | профпатологии |
| | | | | | психиатрии |
| | | | | | психиатрии-наркологии |
| | | | | | ультразвуковой диагностике |
| | | | | | хирургии |
| | | | | | эндокринологии |
| | | | | | При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: |
| | | | | | экспертизе временной нетрудоспособности |
| | | | | | экспертизе качества медицинской помощи |
| | | | | | экспертизе профессиональной пригодности |
| | | | | | При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: |
| | | | | | медицинским осмотрам (предварительным, периодическим) |
| | | | | | медицинским осмотрам (предменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым) |
| | | | | | При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: |
| | | | | | медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием |
| 3 | Л041-01175-10/00382348 | 24.09.2020 | Министерство здравоохранения Республики Карелия | 185013, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица 8 Марта, дом 40. | 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 |
|------|------------------------|------------------|---|---|---|
| 3 | ЛО41-01175-10/00382348 | 24.09.2020 | Министерство здравоохранения Республики Карелия | 185013, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица 8 Марта, дом 40. | при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: |
| | | | | | лечебному делу |
| | | | | | при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: |
| | | | | | клинической лабораторной диагностике |
| | | | | | При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) : |
| | | | | | при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: |
| | | | | | клинической лабораторной диагностике |
| | | | | | клинической фармакологии |
| | | | | | лабораторной диагностике |
| | | | | | неврологии |
| | | | | | психиатрии-наркологии |
| | | | | | сестринскому делу |
| | | | | | анестезиологии и реаниматологии |
| | | | | | терапии |
| | | | | | При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: |
| | | | | | экспертизе временной нетрудоспособности |
| | | | | | экспертизе качества медицинской помощи |

| № пп | Номер лицензии | Дата регистрации | Лицензирующий орган | Адреса оказания медицинской помощи | Работы / услуги |
|------|------------------------|------------------|--|---|---|
| 3 | ЛО41-01175-10/00382348 | 24.09.2020 | Министерство здравоохранения Республики Карелия | 185013, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица 8 Марта, дом 40. | При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: |
| | | | | | медицинским осмотрам (предменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым) |
| | | | | | При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: |
| | | | | | медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) |
| 4 | | | | 185035, Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Кирова, д. 40 (пом. 59, 62, 86, 126, 177, 178, 179, 180) | При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: |
| | | | | | медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) |

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)

№ 1-1001122941-2024/0001

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР"
(наименование медицинской организации)

| № пп | Адреса оказания медицинской помощи | Наименование структурного подразделения или обособленного структурного подразделения |
|------|---|--|
| 1 | 185013, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица 8 Марта, дом 40. | стационарные подразделения |

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

№ 1-1001122941-2024/0001

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР"
(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 | 185013, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица 8 Марта, дом 40. | терапии | 1,00 | 340,00 | 1,00 | 340,00 |

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

№ 1-1001122941-2024/0001

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР"

(наименование медицинской организации)

| № пп | Наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения) | Вид медицинской организации | Условие медицинской организации | Профиль медицинской организации |
|------|--|---------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 1 | стационарные подразделения | специализированная медицинская помощь | Стационарно | терапии |

Сведения объемах медицинской помощи на плановый год по видам и условиям оказания медицинской помощи в разрезе профилей, врачей-специалистов, количества вызовов скорой медицинской помощи, клинико-профильных/клинико-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

№ 1-1001122941-2024/0001

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР"

(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 | 185013, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица 8 Марта, дом 40. | стационарные подразделения | терапия | Терапия | Другие болезни органов пищеварения, взрослые | 8 |
| 2 | | | | | Всего | 8 |

Скорая медицинская помощь.

| № пп | Адрес оказания медицинской помощи | Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения) | Наименование показателя | Объем медицинской помощи всего | Взрослые | Дети |
|------|---|--|--|--------------------------------|----------|------|
| 1 | 185013, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица 8 Марта, дом 40. | стационарные подразделения | Вызовов по неотложной помощи | 0 | 0 | 0 |
| 2 | | | Вызовов скорой помощи - всего, в том числе | 0 | 0 | 0 |
| 3 | | | Вызовов 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 | 185013, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица 8 Марта, дом 40. | стационарные подразделения | Мужчины (18-59) | 0 |
| 2 | | | 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.

№ 1-1001122941-2024/0001

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ
ДИСПАНСЕР"

(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 медицинск ой помощи (руб.) |
|------|---------|---|---|--|---|--|---|--|--|
| | | | | | | | | | |
| 2021 | | | | | | | Всего | 547 | 59825888 |
| | 1 | 028 | инфекционные болезни | st12 | Инфекционные болезни | st12.018 | Коронавирусная инфекция COVID- 19 (уровень 4) | 547 | 59825888 |
| 2022 | | | | | | | Всего | 18 | 1464875 |
| | 1 | 028 | инфекционные болезни | st12 | Инфекционные болезни | st12.018 | Коронавирусная инфекция COVID- 19 (уровень 4) | 18 | 1464875 |
| 2023 | | | | | | | Всего | 1 | 4232 |
| | 1 | 097 | терапия | st27 | Терапия | st27.005 | Гипертоническая болезнь в стадии обострения | 1 | 4232 |

Руководитель медицинской
организации

(подпись)

ЛАРИОНОВА ОЛЬГА СЕРГЕЕВНА

(расшифровка подписи)

" __ " _____ 20__ г.

тел. _____
№ телефона

Исполнитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

тел. _____
№ телефона

СОГЛАСОВАНО

Главный врач

(наименование должности уполномоченного лица)

Ларионова Ольга Сергеевна

(подпись)

(расшифровка подписи)

07 августа 2023 г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сведения о сертификате ЭП

Сертификат: 00E9EDDCD142066DBE8B20B702D7287D43

Владелец: Ларионова Ольга Сергеевна

Действителен: с 18.04.2023 по 11.07.2024