

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 "ЦЕНТР ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ"

Прошу включить ГБУЗ "ЦПМП" 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	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ЦЕНТР ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", ГБУЗ "ЦПМП"
ИНН медицинской организации	2	1001117564
КПП медицинской организации	3	100101001
Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН) медицинской организации	4	1031000003594
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. Больницы (в том числе детские)
Адрес местонахождения медицинской организации	8	185003, Респ Карелия, г Петрозаводск, р-н Голиковка, ул Льва Толстого, д 36 , 63aab937-b501-40df-b424-a504047075c7
Адрес электронной почты, номер телефона медицинской организации	9	срмп@zdrav10.ru, +78142733844,
Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя и иных лиц медицинской организации, имеющих право действовать от имени медицинской организации без доверенности	10	
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, 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)

(расшифровка подписи)

Банковские реквизиты медицинской организации

№ 1-1001117564-2024/0001

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ЦЕНТР ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ"
(наименование медицинской организации)

Банковские счета

№ пп	Номер банковского счета	БИК банка	Корреспондентский счет	Наименование банка	ИНН	КПП
1	03224643860000000600	032246438	40102810945370000073	НБ РЕСПУБЛИКА КАРЕЛИЯ БАНКА РОССИИ//УФК по Республике Карелия г. Петрозаводск	1001117564	100101001

Казначейские счета

№ пп	Код ТОФК	Наименование ТОФК	Номер казначейского счета	БИК ТОФК	ЕКС	Наименование банка
1	0600	УФК по Республике Карелия	03224643860000000600	018602104	40102810945370000073	Отделение- НБ Республика Карелия//УФК по Республике Карелия

Лицевой счет ОрФО

№ пп	Лицевой счет	Предназначение лицевого счета организации	Наименование ТОФК	Код ТОФК
1	22066X74140	22	Управление Федерального казначейства по Республике Карелия	0600

Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности

№ 1-1001117564-2024/0001

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ЦЕНТР ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ"

(наименование медицинской организации)

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги		
1	Л041-01175-10/00575121	28.12.2020	Министерство здравоохранения Республики Карелия	185003, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Льва Толстого, дом 36, 4 этаж № 11-35, 37, 39, 43-45, 48, 49, 53-56; 1 этаж № 15, 38-41, 41а, 42, 43, 45, 101-104	При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) :		
					при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по:		
					неврологии		
					сестринскому делу		
					терапии		
2						185003, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Льва Толстого, дом 36, 3 этаж, № 47	При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:
							экспертизе временной нетрудоспособности
3						185005, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Перттунена, дом 6	При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) :
							при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
							медицинскому массажу
							сестринскому делу
							лечебному делу
							при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
3	ЛО41-01175-10/00575121	28.12.2020	Министерство здравоохранения Республики Карелия	185005, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Перттунена, дом 6	терапии
					при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					онкологии
					психотерапии
					При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) :
					при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по:
					терапии
					При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) :
					при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по:
					онкологии
					психотерапии
					сестринскому делу
					терапии
					при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по:
					онкологии
					психотерапии
					сестринскому делу

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
3	ЛО41-01175-10/00575121	28.12.2020	Министерство здравоохранения Республики Карелия	185005, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Перттунена, дом 6	терапии
4				185003, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Льва Толстого, дом 36, 1 этаж № 36, 37, 52, 53, 55, 61, 62, 68, 72, 73, 87, 91, 92/2, 93, 101-104; 2 этаж № 24, 25, 28, 34, 35, 37, 44; 3 этаж № 1, 3-5, 10-19, 22-31, 34, 35-37, 41, 43-45, 47-50, 52-56	При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) :
					при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по:
					анестезиологии и реаниматологии
					медицинской статистике
					сестринскому делу
					хирургии
					при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по:
					медицинской статистике
					онкологии
					сестринскому делу
					терапии
					хирургии
5				185003, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Льва Толстого, дом 36	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
5	ЛО41-01175-10/00575121	28.12.2020	Министерство здравоохранения Республики Карелия	185003, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Льва Толстого, дом 36	при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					гериатрии
					При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) :
					при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по:
					гериатрии
					лечебной физкультуре
					медицинскому массажу
					физиотерапии
					При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) :
					при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по:
					неврологии
					сестринскому делу
					терапии
					При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:
					медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым)

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)

№ 1-1001117564-2024/0001

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ЦЕНТР ПАЛЛИАТИВНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ"
(наименование медицинской организации)

№ пп	Адреса оказания медицинской помощи	Наименование структурного подразделения или обособленного структурного подразделения
1	185003, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Льва Толстого, дом 36	Гериатрическое отделение

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

№ 1-1001117564-2024/0001

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ЦЕНТР ПАЛЛИАТИВНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ"

(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	185003, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Льва Толстого, дом 36	гериатрии	15,00	15,00	15,00	15,00

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

№ 1-1001117564-2024/0001

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ЦЕНТР ПАЛЛИАТИВНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ"

(наименование медицинской организации)

№ пп	Наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Вид медицинской организации	Условие медицинской организации	Профиль медицинской организации
1	Гериатрическое отделение	специализированная медицинская помощь	Стационарно	гериатрии
2		специализированная медицинская помощь	Стационарно	медицинскому массажу
3		специализированная медицинская помощь	Стационарно	лечебной физкультуре
4		специализированная медицинская помощь	Стационарно	физиотерапии

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

№ 1-1001117564-2024/0001

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ЦЕНТР ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ"

(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	185003, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Льва Толстого, дом 36	Гериатрическое отделение	гериатрия	Гериатрия	Соматические заболевания, осложненные старческой астенией	300
2					Всего	300

Скорая медицинская помощь.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Наименование показателя	Объем медицинской помощи всего	Взрослые	Дети
1	185003, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Льва Толстого, дом 36	Гериатрическое отделение	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	185003, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Льва Толстого, дом 36	Гериатрическое отделение	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 медицинской 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.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ЦЕНТР ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ"

№ 1-1001117564-2024/0001

(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))	(Группа заболеваний, состояний (КСГ))	Объемы медицинско	Объемы медицинск
						Номер	Наименование	й помощи (случай)	ой помощи (руб.)
2021							Всего	988	115477252
	1	014	гериатрия	st38	Гериатрия	st38.001	Соматические заболевания, осложненные старческой астенией	82	4001682
	2	028	инфекционные болезни	st12	Инфекционные болезни	st12.016	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 2)	906	111475570
2022							Всего	515	37409623
	1	014	гериатрия	st38	Гериатрия	st38.001	Соматические заболевания, осложненные старческой астенией	286	14414400
	2	028	инфекционные болезни	st12	Инфекционные болезни	st12.016	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 2)	229	22995223
2023							Всего	145	4272666,85
	1	014	гериатрия	st38	Гериатрия	st38.001	Соматические заболевания, осложненные старческой астенией	145	4272666,85

Первичная медико-санитарная помощь. Амбулаторно. Посещения

[illegible]

Руководитель медицинской
организации

(подпись)

(расшифровка подписи)

"__" _____ 20__ г.

тел. _____
№ телефона

Исполнитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

тел. _____
№ телефона

СОГЛАСОВАНО
Главный врач

(наименование должности уполномоченного лица)

(подпись)

Воробьев Игорь Николаевич

(расшифровка подписи)

20 июня 2023 г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сведения о сертификате ЭП

Сертификат: 4975BE8D83DCA5BF5778CBFCD30F7840

Владелец: Воробьев Игорь Николаевич

Действителен: с 21.06.2022 по 14.09.2023