

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 ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ
ДИСПАНСЕР"

Прошу включить ГБУЗ "РПТД" 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 "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР", ГБУЗ "РПТД"
ИНН медицинской организации	2	1001039676
КПП медицинской организации	3	100101001
Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН) медицинской организации	4	1021000512092
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 (противотуберкулезный)
Адрес местонахождения медицинской организации	8	185032, Респ Карелия, г Петрозаводск, р-н Соломенное, ул Соломенская, д 55 , 92c48c94-8c31-403f-8c66-d8e7316093cd
Адрес электронной почты, номер телефона медицинской организации	9	tubl@onego.ru, 8 814 257 09 45,
Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя и иных лиц медицинской организации, имеющих право действовать от имени медицинской организации без доверенности	10	БЕЛЯЕВА ЕКАТЕРИНА НИКОЛАЕВНА
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)

БЕЛЯЕВА ЕКАТЕРИНА НИКОЛАЕВНА

(расшифровка подписи)

Банковские реквизиты медицинской организации

№ 1-1001039676-2024/0001

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ 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	22066Х74200	32	УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗНАЧЕЙСТВА ПО РЕСПУБЛИКЕ КАРЕЛИЯ	0600

Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности

№ 1-1001039676-2024/0001

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

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
1	ЛО41-01175-10/00358066	18.11.2020	Министерство здравоохранения Республики Карелия	185005, Республика Карелия, г. Петрозаводск, Л. Толстого, 40	При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) :
					при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					рентгенологии
					при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии
					рентгенологии
2	ЛО41-01175-10/00358066	18.11.2020	Министерство здравоохранения Республики Карелия	185032, Республика Карелия, г. Петрозаводск, Соломенская, 55	При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) :
					при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					рентгенологии
					сестринскому делу
					лабораторной диагностике
					при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					клинической лабораторной диагностике

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
2	ЛО41-01175-10/00358066	18.11.2020	Министерство здравоохранения Республики Карелия	185032, Республика Карелия, г. Петрозаводск, Соломенская, 55	хирургии
					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
					рентгенологии
					анестезиологии и реаниматологии
					фтизиатрии
					хирургии
					При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:
					экспертизе временной нетрудоспособности
3				185026, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Ровио, дом 13, помещение 74	При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) : :
					при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					фтизиатрии
4				185002, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Парковая, дом 58, помещения 226, 227	При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) : :
					при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					фтизиатрии

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)

№ 1-1001039676-2024/0001

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

№ пп	Адреса оказания медицинской помощи	Наименование структурного подразделения или обособленного структурного подразделения
1	185032, Республика Карелия, г. Петрозаводск, Соломенская, 55	Отделение лучевой диагностики
2		Общепольничный медицинский персонал

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

№ 1-1001039676-2024/0001

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ 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	185032, Республика Карелия, г. Петрозаводск, Соломенская, 55	хирургии	10,00	328,13	10,00	328,13

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	185032, Республика Карелия, г. Петрозаводск, Соломенская, 55	60	Рентгенология	94	врач-рентгенолог	5	5	0	27.07.2023

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

№ 1-1001039676-2024/0001

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР"

(наименование медицинской организации)

№ пп	Наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Вид медицинской организации	Условие медицинской организации	Профиль медицинской организации
1	Отделение лучевой диагностики	первичная доврачебная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	рентгенологии
2	Общебольничный медицинский персонал	специализированная медицинская помощь	Стационарно	рентгенологии
3		специализированная медицинская помощь	Стационарно	хирургии

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

№ 1-1001039676-2024/0001

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ 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	185032, Республика Карелия, г. Петрозаводск, Соломенская, 55	Общебольничный медицинский персонал	хирургия	Хирургия	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 1)	50
2					Всего	50

Первичная медико-санитарная помощь. Амбулаторно. Посещения

[illegible]

Первичная медико-санитарная помощь. Амбулаторно. Диагностические исследования

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Пациенты	Проведение диагностических (лабораторных) исследований. Всего	Компьютерная томография	Магнитно-резонансная томография	Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Эндоскопическое диагностическое исследование	Патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала	Молекулярно-генетическое исследование	Сцинтиграфия	Диагностические изотопные ПЭТ исследования	Тестирование на COVID-19	Скрининг онкологических заболеваний до 35 лет	Скрининг онкологических заболеваний с 35 лет
1	185032, Республика Карелия, г. Петрозаводск, Соломенская, 55	Общебольничный медицинский персонал	Дети	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2			Взрослые	150	150	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3			Всего	150	150	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	185032, Республика Карелия, г. Петрозаводск, Соломенская, 55	Отделение лучевой диагностики	Взрослые	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5			Дети	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6			Всего	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Скорая медицинская помощь.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Наименование показателя	Объем медицинской помощи всего	Взрослые	Дети
1	185032, Республика Карелия, г. Петрозаводск, Соломенская, 55	Общебольничный медицинский персонал	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
7	185032, Республика Карелия, г. Петрозаводск, Соломенская, 55	Отделение лучевой диагностики	Вызовов по неотложной помощи	0	0	0

Скорая медицинская помощь.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Наименование показателя	Объем медицинской помощи всего	Взрослые	Дети
8	185032, Республика Карелия, г. Петрозаводск, Соломенская, 55	Отделение лучевой диагностики	Вызовов скорой помощи - всего, в том числе	0	0	0
9			Вызовов скорой специализированной помощи	0	0	0
10			Медицинская транспортировка	0	0	0
11			Иные вызовы скорой помощи	0	0	0
12			Всего	0	0	0

Прикрепленное население.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Половозрастные группы	Количество
1	185032, Республика Карелия, г. Петрозаводск, Соломенская, 55	Общебольничный медицинский персонал	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
8	185032, Республика Карелия, г. Петрозаводск, Соломенская, 55	Отделение лучевой диагностики	Мужчины (18-59)	0
9			Мужчины (от 60)	0
10			Женщины (18-54)	0

Прикрепленное население.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Половозрастные группы	Количество
11	185032, Республика Карелия, г. Петрозаводск, Соломенская, 55	Отделение лучевой диагностики	Женщины (от 55)	0
12			Дети (0-4)	0
13			Дети (5-17)	0
14			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 "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР"

№ 1-1001039676-2024/0001

(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 медицинско
						Номер	Наименование	й помощи (случай)	й помощи (руб.)
2021							Всего	1253	153872735
	1	028	инфекционные болезни	st12	Инфекционные болезни	st12.015	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 1)	1253	153872735
2022							Всего	59	5942688
	1	028	инфекционные болезни	st12	Инфекционные болезни	st12.015	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 1)	59	5942688

Первичная медико-санитарная помощь. Амбулаторно. Диагностические исследования

[illegible]

Руководитель медицинской
организации

(подпись)

БЕЛЯЕВА ЕКАТЕРИНА НИКОЛАЕВНА

(расшифровка подписи)

"__" _____ 20__ г.

тел. _____
№ телефона

Исполнитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

тел. _____
№ телефона

СОГЛАСОВАНО

Главный врач

(наименование должности уполномоченного лица)

Беляева Екатерина Николаевна

(подпись)

(расшифровка подписи)

10 августа 2023 г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сведения о сертификате ЭП

Сертификат: 00DC1E1286A05E91E87408BBA5367A683A

Владелец: Беляева Екатерина Николаевна

Действителен: с 13.07.2022 по 06.10.2023