

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ «ИНГОССТРАХ-М»

ФИЛИАЛ В Г. ПЕТРОЗАВОДСК

1. ИНФОРМАЦИЯ О КОЛИЧЕСТВЕ ЛИЦ, ЗАСТРАХОВАННЫХ ФИЛИАЛОМ ООО «СК «ИНГОССТРАХ-М» В Г. ПЕТРОЗАВОДСК.

По состоянию на 01.11.2014 на территории Республики Карелия в ООО «СК «Ингосстрах-М» застраховано 154481 человек.

2. ИНФОРМАЦИЯ ОБ УЧАСТНИКАХ СИСТЕМЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования

Наименование	Адрес	Руководитель	Телефоны	Адрес официального сайта в сети Интернет	E-mail
Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия	185011 г.Петрозаводск ул. Торнева 5-а	Директор Андрей Михайлович Гравов	Приемная: (8 814 2)59-07-00 Отдел защиты прав застрахованных: (8 814 2)59-07-32	Oms.karelia.ru	Фонда: ktfoms@onego.ru Отдела защиты прав застрахованных: tponomareva@oms.karelia.ru

Страховые медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Республики Карелия

Наименование	Адрес	Руководитель	Телефоны центрального офиса компании, филиала, отдела защиты прав застрахованных	Адрес официального сайта в сети Интернет	E-mail центрального офиса компании, филиала, отдела защиты прав застрахованных
ООО «СК «Ингосстрах-М» в г. Петрозаводск	Центральный офис компании: 117997, г. Москва, Пятницкая, д. 12, стр. 2 филиал компании в г. Петрозаводск: 185030 г. Петрозаводск ул. Калинина, д.1	Генеральный директор Курбатова Наталья Анатольевна директор филиала в г. Петрозаводск Полирова Лариса Анатольевна	центральный офис компании: (8495) 232-34-91 приемная, 8-800-100-77-55 телефон единой справочной службы ООО «СК «Ингосстрах-М» (звонок по России - бесплатно). филиал компании в г. Петрозаводск: (8 814 2)33-00-26 приемная; (_ 8 814 2)33-00-29 отдел защиты прав застрахованных	www.ingos-m.ru	центральный офис компании: Ingos-m@ingos.ru филиал компании в г. Петрозаводск: ing-pet@karelia.ru отдел защиты прав застрахованных: Nadezhda.Zaharova.i ngos@yandex.ru

<p>Карельский филиал ООО «СМК РЕСО – Мед»</p>	<p>Центральный офис компании: 142500 Московская область г. Павловский посад, ул. Урицкого, д. 26</p> <p>филиал компании в г. Петрозаводск: 185035 г. Петрозаводск, Неглинская набережная, д.1</p>	<p>Генеральный директор Сандимиров Анатолий Петрович</p> <p>директор филиала в г. Петрозаводск Пантелеев Владимир Анатольевич</p>	<p>Центральный офис компании: 8 8002009204</p> <p>филиал компании в г. Петрозаводск: (8142) 78-54-04 (8142) 78-54-20 Факс (8142) 78-54-01</p> <p>Отдел защиты прав застрахованных 8 814 2 78-54-04</p>	<p>Reso-med.ru</p>	<p>Центральный офис компании: smkresomed@gmail.com</p> <p>филиал компании в г. Петрозаводск: resomed-karelia@mail.ru</p>
--	---	---	---	--------------------	--

Медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Республики Карелия¹

№ п/п	Наименование медицинской организации	Юридический адрес	Контактный телефон
1.	ГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	Г. Петрозаводск, ул. Кирова, д. 40	(8-814-2)78-40-56
2.	ГБУЗ «Городская детская больница»	Г. Петрозаводск, ул. Кирова, д. 21	(8-814-2)78-29-69
3.	ГБУЗ «Родильный дом им. К. А. Гуткина»	Г. Петрозаводск, ул. Кирова, д. 15	(8-814-2)78-30-25
4.	ГБУЗ «Городская поликлиника № 1»	Г. Петрозаводск, ул. Свердлова, д. 20	(8-814-2)78-22-25
5.	ГБУЗ «Городская поликлиника № 2»	Г. Петрозаводск, ул. Володарского, д. 14	(8-814-2)57-21-89
6.	ГБУЗ «Городская поликлиника № 3»	Г. Петрозаводск, пр. Первомайский, д. 28	(8-814-2)74-22-41
7.	ГБУЗ «Городская поликлиника № 4»	Г. Петрозаводск, ул. Нойбранденбургская, д. 1	(8-814-2)52-50-18
8.	ГБУЗ «Городская поликлиника № 5»	Г. Петрозаводск, пр. Лесной, д. 40	(8-814-2)75-90-70
9.	ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 1»	Г. Петрозаводск, ул. Еремеева, д. 13	(8-814-2)78-44-63
10.	ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 2»	Г. Петрозаводск, ул. Ровио, д. 13	(8-814-2)57-68-01
11.	ГБУЗ «Городская стоматологическая поликлиника»	Г. Петрозаводск, ул. Гоголя, д. 10	(8-814-2)76-22-21
12.	ГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника»	Г. Петрозаводск, ул. Калинина, д. 51 «а»	(8-814-2)57-77-51
13.	ГБУЗ «Беломорская центральная районная больница»	Г. Беломорск, ул. Мерецкова, д. 6	(8-814-37)5-13-41
14.	ГБУЗ «Калевальская центральная районная больница»	П. Калевала, ул. Пионерская, д.13	(8-814-54)4-10-70
15.	ГБУЗ «Кемская центральная районная больница»	Г. Кемь, ул. Энергетиков, д.16	(8-814-58)2-20-50
16.	ГБУЗ «Кондопожская центральная районная больница»	Г. Кондопога, ул. Бумажников, д.20 «а»	(8-814-51)7-40-60

¹ перечень медицинских организаций указан в соответствии с реестром медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования по территориальной программе обязательного медицинского страхования субъекта Российской Федерации, который ведется Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Карелия

№ п/п	Наименование медицинской организации	Юридический адрес	Контактный телефон
17.	ГБУЗ «Костомукшская городская больница»	Г. Костомукша, ул. Мира, д. 9	(8-814-59)5-10-27
18.	ГБУЗ «Лоухская центральная районная больница»	П. Лоухи, ул. Советская, д.55	(8-814-39)5-16-71
19.	ГБУЗ «Медвежьегорская центральная районная больница»	Г. Медвежьегорск, ул. Солунина, д. 14	(8-814-34)5-67-33
20.	ГБУЗ «Толвуйская амбулатория»	С. Толвуйя, ул. Школьная, д.3	(8-814-34)3-33-84
21.	ГБУЗ «Муезерская центральная районная больница»	Пгт. Муезерский, ул. Строителей, д. 2	(8-814-55)2-11-70
22.	ГБУЗ «Олонецкая центральная районная больница»	Г. Олонец, ул. К. Либкнехта, д. 34	(8-814-36)4-18-07
23.	ГБУЗ «Питкярантская центральная районная больница»	Г. Питкяранта, ул.Горького, д. 49	(8-814-33)4-23-02
24.	ГБУЗ «Прионежская центральная районная больница»	П. Ладва, ул. Советская, д. 134 «а»	(8-814-2)53-73-23
25.	ГБУЗ «Пряжинская центральная районная больница»	П. Пряжа, ул. Гагарина, д. 15	(8-814-56)3-10-39
26.	ГБУЗ «Пудожская центральная районная больница»	Г. Пудож, ул.Пионерская, д. 69 «а»	(8-814-52)5-13-74
27.	ГБУЗ «Сегежская центральная районная больница»	Г. Сегежа, ул. Мира, д. 38	(8-814-31)4-31-55
28.	ГБУЗ «Сортавальская центральная районная больница»	Г. Сортавала, ул. Спортивная, д. 1	(8-814-30)2-22-74
29.	ГБУЗ «Суоярвская центральная районная больница»	Г. Суоярви, ул. Шельшакова, д. 17	(8-814-57)5-10-40
30.	ГБУЗ «Республиканская больница им. В. А. Баранова»	Г. Петрозаводск, ул. Пирогова, д. 3	(8-814-2)76-44-40
31.	ГБУЗ «Детская республиканская больница»	Г. Петрозаводск, ул. Парковая, д. 58	(8-814-2)76-43-70
32.	ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»	Г. Петрозаводск, ул. Куйбышева, д. 8	(8-814-2)78-43-62
33.	ГБУЗ «Республиканская инфекционная больница»	Г. Петрозаводск, ул. Кирова, д. 42	(8-814-2)70-33-37
34.	ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр»	Г. Петрозаводск, ул. Л. Толстого, д. 36	(8-814-2)57-43-31
35.	ГБУЗ «Республиканский онкологический диспансер»	Г. Петрозаводск, Лососинское шоссе, д. 5	(8-814-2)76-44-28
36.	ГБУЗ «Республиканский кожно-венерологический диспансер»	Г. Петрозаводск, ул. Фрунзе, д. 10	(8-814-2)78-04-67
37.	НУЗ «Отделенческая клиническая больница на станции Петрозаводск ООО «Российские железные дороги»	Г. Петрозаводск, пр. Первомайский, д. 17	(8-814-2)71-45-61
38.	НУЗ «Узловая больница на станции Кемь ООО «Российские железные дороги»	Г. Кемь, Шоссе 1 мая, д. 9	(8-814-58)2-06-73
39.	ФКУЗ «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Республике Карелия»	185035 г. Петрозаводск, пр. Ленина, д. 9	(8-814-2)71-53-89
40.	Филиал № 4 ФГКУ «442 ВКГ» Минобороны России	Г. Петрозаводск, ул. Красноармейская, д. 3	(8-814-2)76-16-45

№ п/п	Наименование медицинской организации	Юридический адрес	Контактный телефон
41.	ФГБУЗ Амбулатория КарНЦ РАН	185035 г. Петрозаводск, ул. Пушкинская, д. 3	(8-814-2)76-64-54
42.	ОАО «Кондопога» поликлиника	Г. Кондопога, ул Промышленная, д. 2	(8-814-51)7-41-65
43.	ООО «Медицинское объединение «ОНА»	Г. Петрозаводск, ул. Кирова, д. 40	67-20-08
44.	ОАО санаторий «Белые ключи»	Г. Петрозаводск, ул. Судостроительная, д. 30	(8-814-2)52-44-19
45.	ОАО Санаторий «Марциальные воды»	Кондопожский район, п. Марциальные воды	78-89-74, 78-89-72
46.	ФГБУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С. Н. Фёдорова» Минздрава России	192283 г. Санкт-Петербург, ул. Я. Гашека, д.21 Филиал: г. Петрозаводск, наб. Варкауса, д.1 «б»	8 812 6762507 (8-814-2)59-20-81
47.	ООО «Мед-Лидер»	Г. Медвежьегорск, ул. Советская, д. 18	8 921 4564912
48.	ООО «МРТ-Эксперт Петрозаводск»	Г. Петрозаводск, пр. Первомайский, д. 17	(8-814-2)77-40-90
49.	ООО «ФЦСКЭ им. В. А. Алмазова» Минздрава России	197341 г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д.2	8 812 7023749 дополнительный 002232
50.	ФГБУЗ КБ №122 им. Л. Г. Соколова ФМБА России	Г. Санкт-Петербург, ул. Культуры, д. 4	8 812 5580508
51.	ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им. И. П. Павлова Минздрава России	197022 г. Санкт-Петербург, ул. Л. Толстого, д. 6-8	8 812 4997124
52.	СПКК ФГБУ «НМХЦ им. Н. И. Пирогова» Минздрава России	199004 г. Санкт-Петербург, В. О. Кадетская линия, д. 13-15, лит. А	8 812 6762544
53.	ООО «Центр инновационной эмбриологии и репродуктологии»	190031 г. Санкт-Петербург, Спасский пер., д. 14/35, лит. А, пом. 24Н	8 812 6762507
54.	ГБОУ ВПО «СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России	Г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41	8 812 3035001 Факс: 8 812 3035035

I. Виды медицинской помощи

В рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Республики Карелия бесплатной медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов, утвержденной постановлением Правительства Республики Карелия 3 февраля 2014 года № 21-П (далее - Территориальная программа), бесплатно предоставляются:

первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная;

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

паллиативная медицинская помощь в медицинских организациях.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в плановой и неотложной форме, и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается бесплатно в стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

Высокотехнологичная медицинская помощь является частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации, и включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам бесплатно медицинскими организациями государственной системы здравоохранения в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья (в том числе лиц, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях; женщин в период беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденных; лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий).

Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

Паллиативная медицинская помощь оказывается бесплатно в амбулаторных и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи, и представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

В целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, в случае необходимости проведения пациенту диагностических исследований (при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту) оказание транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, обеспечивается санитарным транспортом медицинской организации, в которой отсутствуют необходимые диагностические возможности.

Медицинское сопровождение пациента при этом обеспечивается также указанной медицинской организацией. При оказании медицинской помощи в рамках Территориальной программы данные услуги не подлежат оплате за счет личных средств граждан.

В рамках Программы проводятся мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, которые отражены в приложении № 4 к Программе.

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

экстренная – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

неотложная – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

плановая – медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих

экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

При оказании в рамках Программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утверждаемый Правительством Российской Федерации, и медицинскими изделиями, которые предусмотрены стандартами медицинской помощи.

Перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно:

инфекционные и паразитарные болезни;
 новообразования;
 болезни эндокринной системы;
 расстройства питания и нарушения обмена веществ;
 болезни нервной системы;
 болезни крови, кроветворных органов;
 отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
 болезни глаза и его придаточного аппарата;
 болезни уха и сосцевидного отростка;
 болезни системы кровообращения;
 болезни органов дыхания;
 болезни органов пищеварения*;
 болезни мочеполовой системы;
 болезни кожи и подкожной клетчатки;
 болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
 травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;
 врожденные аномалии (пороки развития);
 деформации и хромосомные нарушения;
 беременность, роды, послеродовой период и аборт;
 отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;
 психические расстройства и расстройства поведения;
 симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям.

В том числе стоматологические заболевания, за исключением протезирования зубов и ортодонтического лечения у граждан старше 18 лет; ортодонтической коррекции с применением брекет-систем; повторного изготовления ортодонтических аппаратов, утраченных или пришедших в негодность по вине пациента; удаления интактных, аномально расположенных (ретенированных, дистопированных, импактных) зубов, депульпирования и резэндодонтии в целях подготовки к зубопротезированию и ортодонтическому лечению у граждан старше 18 лет; лечения хронических форм периодонтита у граждан старше 18 лет; лечения заболеваний зубов и пародонта с использованием светополимеризующихся стоматологических материалов, карпульной анестезии, анкерных, парапульпарных, стекловолоконных штифтов и шин, дентальных имплантатов; ортопедических и хирургических методов лечения заболеваний пародонта; санации полости рта под общим обезболиванием без медицинских показаний.

II. Качество медицинской помощи

Все виды медицинской помощи должны оказываться медицинскими организациями надлежащего качества.

Страховая медицинская организация осуществляет контроль качества предоставления медицинской помощи при осуществлении обязательного медицинского страхования

Критериями качества медицинской помощи являются:

а) адекватность, то есть соответствие оказанной медицинской помощи современным принципам диагностики и лечения данного вида заболевания;

- б) соблюдение гарантий качества оказания медицинской помощи, представляющих собой взаимные обязательства участников обязательного медицинского страхования по обеспечению и (или) контролю надлежащего качества медицинской помощи;
- в) эффективность, то есть соответствие затрат за фактически оказанную медицинскую помощь оптимальному для конкретных условий результату;
- г) отсутствие врачебных ошибок;
- д) иные признаки, позволяющие подтвердить снижение риска прогрессирования имеющегося у пациента заболевания, возникновения и обеспечение удовлетворённости пациента от его взаимодействия с медицинской подсистемой.

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются:

- 1) организацией оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения;
- 2) наличием необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации;
- 3) возможностью выбора медицинской организации и врача в соответствии с настоящим Федеральным законом;
- 4) применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;
- 5) предоставлением медицинской организацией гарантированного объёма медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- 6) установлением в соответствии с законодательством Российской Федерации требований к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения исходя из потребностей населения;
- 7) транспортной доступностью медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения;
- 8) возможностью беспрепятственного и бесплатного использования медицинским работником средств связи или транспортных средств для перевозки пациента в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих его жизни и здоровью.

Критерии доступности и качества медицинской помощи:

- Удовлетворенность городского и сельского населения медицинской помощью (процентов от числа опрошенных);
- обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях;
- обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях;
- средняя длительность лечения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (дней в среднем по республике);
- удельный вес числа пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранних стадиях, в общем числе пациентов с впервые выявленными злокачественными новообразованиями;
- полнота охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе проживающих в городской и сельской местности;
- удельный вес числа пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования;
- число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь, на 1000 человек сельского населения;
- доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов;
- доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут с момента вызова в общем количестве вызовов;
- удельный вес числа лиц в возрасте 18 лет и старше, прошедших диспансеризацию, в общем количестве

лиц в возрасте 18 лет и старше, подлежащих диспансеризации, в том числе проживающих в городской и сельской местности;

удельный вес числа пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда;

удельный вес числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда;

удельный вес числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда;

удельный вес числа пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями;

удельный вес числа пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом;

количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы.

На основе целевых значений критериев доступности и качества медицинской помощи, установленных Программой, проводится комплексная оценка их уровня и динамики.

III. Условия оказания медицинской помощи

Условия реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача)

1. Условия регулируют отношения, связанные с реализацией установленным законодательством Российской Федерации (часть 2 статьи 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации») права на выбор врача (с учетом согласия врача), для оказания медицинской помощи в рамках Программы в пределах территории Республики Карелии.

2. Выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача) осуществляется гражданином, достигшим совершеннолетия либо приобретшим дееспособность в полном объеме до достижения совершеннолетия (для ребенка до достижения им совершеннолетия либо до приобретения им дееспособности в полном объеме до достижения совершеннолетия – его родителями или другими законными представителями) (далее – гражданин), путем обращения в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь.

3. В медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.

4. Выбор врача военнослужащими и лицами, приравненными по медицинскому обеспечению к военнослужащим, гражданами, проходящими альтернативную гражданскую службу, гражданами, подлежащими призыву на военную службу или направляемыми на альтернативную гражданскую службу, и гражданами, поступающими на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, а также задержанными, заключенными под стражу, отбывающими наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста осуществляется с учетом особенностей оказания медицинской помощи, установленных законодательством Российской Федерации.

Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Республики Карелия

1. Порядок регулирует отношения, связанные с реализацией права на внеочередное оказание медицинской помощи по Программе категориям лиц, указанным в статьях 13-19 и 21 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах», Героям и полным кавалерам ордена Славы, а также категориям граждан, указанным в пункте 3 статьи 1.1 Закона Российской Федерации от 15 января 1993 года № 4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы» (далее – граждане, гражданин), в медицинских организациях, находящихся на территории Республики Карелия.

2. Амбулаторная и стационарная медицинская помощь оказывается вышеперечисленным категориям граждан во внеочередном порядке в медицинских организациях, находящихся на территории Республики Карелия, участвующих в реализации Программы, при предъявлении документа, подтверждающего принадлежность к одной из категорий граждан, указанных в пункте 1 настоящего Порядка, и включает в том числе внеочередное проведение диагностических исследований и консультативные приемы врачей-специалистов.

3. Направление граждан в медицинские организации, находящиеся на территории Республики Карелия, участвующие в реализации Программы, для оказания им внеочередной стационарной специализированной медицинской помощи осуществляется на основании заключения врачебной комиссии медицинской организации с подробной выпиской из медицинской документации и указанием цели направления.

4. Информация о категориях граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, должна быть размещена в медицинских организациях на информационных стендах в общедоступных местах, а также на интернет-сайтах.

Перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Программы

В рамках Программы проводятся мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни:

профилактические мероприятия по предупреждению и снижению заболеваемости, выявление ранних и скрытых форм заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний, и факторов риска;

диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, с целью профилактики прогрессирования заболеваний, снижения инвалидности и смертности;

диспансеризация населения, проведение профилактических медицинских осмотров в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

мероприятия по пропаганде здорового образа жизни (далее – ЗОЖ), включая вопросы рационального питания, повышения двигательной активности, профилактики потребления психоактивных веществ, в том числе алкоголя, табака и наркотических веществ;

выявление курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также лиц с высоким риском заболеваний, связанных с курением, алкоголем и отравлением суррогатами алкоголя;

оказание медицинской помощи по отказу от курения и злоупотребления алкоголем, включая направление на консультацию и лечение в специализированные профильные медицинские организации;

информирование населения о необходимости и возможности выявления факторов риска, оценки степени риска развития хронических неинфекционных заболеваний, их медикаментозной и немедикаментозной коррекции и профилактике, а также консультирования по вопросам ведения ЗОЖ в отделениях (кабинетах) медицинской профилактики и центрах здоровья.

Условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях

1. При плановой госпитализации пациент должен быть осмотрен врачом в приемном отделении не позднее 30 минут с момента обращения.

В случаях, когда для постановки диагноза требуются динамическое наблюдение и проведение лечебно-диагностических мероприятий, допускается нахождение пациента в приемном отделении до шести часов.

2. Размещение больных производится в палатах. Допускается кратковременное размещение больных, поступивших по экстренным показаниям, вне палаты в случаях отсутствия мест в палатах.

3. Проведение лечебно-диагностических мероприятий, лекарственное обеспечение осуществляются с момента поступления в стационар. Питание больного в стационаре осуществляется в соответствии с нормами, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2003 года № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации» (в редакции приказа Минздрава России от 21 июня 2013 года № 395н).

4. Обеспечение лекарственными препаратами для лечения в круглосуточных и дневных стационарах осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования и средств бюджета Республики Карелия в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утверждаемым Правительством Российской Федерации. В случае необходимости медицинские организации по решению врачебной комиссии могут использовать лекарственные

препараты, не включенные в указанный перечень.

5. Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста – при наличии медицинских показаний – плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

6. В рамках Программы медицинская организация в целях выполнения порядков оказания и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения пациенту диагностических исследований – при отсутствии возможности их проведения в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь пациенту, обеспечивает транспортные услуги и сопровождение медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в другую медицинскую организацию для оказания необходимых диагностических исследований.

7. При наличии медицинских и (или) эпидемиологических показаний, установленных приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 535н «Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)», с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 мая 2010 года № 58, пациенты размещаются в маломестных палатах (боксах) не более 2 мест.

При оказании медицинской помощи в рамках Территориальной программы не подлежит оплате за счет личных средств граждан размещение в маломестных палатах (боксах) пациентов – по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям.

Условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения

В рамках Программы проводятся профилактические медицинские осмотры и диспансеризация отдельных категорий населения, в том числе: взрослого населения в возрасте 18 лет и старше, включая работающих и неработающих граждан, лиц, обучающихся в образовательных организациях по очной форме обучения, пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, и других категорий граждан в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Диспансеризация направлена на раннее выявление и профилактику заболеваний, в том числе социально значимых, и проводится врачами-специалистами в соответствии с порядками проведения диспансеризации, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, в установленном порядке.

Диспансеризация взрослого населения в возрасте 18 лет и старше, в том числе работающих и неработающих граждан, проводится один раз в три года (минимальный возраст при проведении диспансеризации взрослого населения – 21 год); диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью – один раз в год.

Профилактические медицинские осмотры направлены на раннее выявление и профилактику заболеваний, в том числе социально значимых, в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних.

Профилактические медицинские осмотры проводятся врачами-специалистами в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации по проведению профилактических медицинских осмотров, утвержденными в установленном порядке.

Профилактические медицинские осмотры для взрослого населения в возрасте 18 лет и старше, в том числе работающих и неработающих граждан, проводятся один раз в два года (в год прохождения диспансеризации профилактический медицинский осмотр не проводится); для лиц, обучающихся в образовательных организациях по очной форме, – один раз в год; профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних проводятся в установленные возрастные периоды.

Диспансеризация и профилактические медицинские осмотры проводятся с 1 января по 25 декабря очередного календарного года.

Диспансеризация и (или) профилактические медицинские осмотры проводятся медицинскими организациями, участвующими в реализации Программы, оказывающими первичную медицинскую помощь в амбулаторных условиях и имеющими лицензии на соответствующую медицинскую деятельность.

В случае отсутствия у медицинской организации лицензии на медицинскую деятельность по отдельным видам работ (услуг), необходимых для проведения диспансеризации и (или) профилактических медицинских осмотров в полном объеме, она заключает договор с медицинской организацией, имеющей лицензию на соответствующую медицинскую деятельность. По окончании прохождения диспансеризации выдается Паспорт здоровья, в котором отмечаются результаты осмотров всех врачей-специалистов, всех исследований, проведенных в процессе осуществления диспансеризации, указываются группа состояния здоровья, заключения (рекомендации) врачей-специалистов и общее заключение с рекомендациями по проведению профилактических мероприятий и лечению.

Данные о прохождении медицинских осмотров несовершеннолетних вносятся в медицинскую документацию несовершеннолетнего. По результатам профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних оформляется «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего» (учетная форма № 030-ПО/у-12).

Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований, а также консультаций врачей-специалистов

В целях обеспечения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи в рамках Программы предельные сроки ожидания для оказания медицинской помощи составляют:

оказание первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме – не более двух часов с момента обращения;

прием врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме – не более 10 рабочих дней с момента обращения;

проведение диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме – не более 10 рабочих дней с момента назначения исследований;

проведение компьютерной томографии, ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме – не более 30 рабочих дней с момента назначения обследования; магнитно-резонансной томографии при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме с момента назначения обследования – не более 20 рабочих дней;

оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме – не более 30 дней с момента выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки).

В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

4. ИНФОРМАЦИЯ О ВЫЯВЛЕННЫХ ПО ОБРАЩЕНИЯМ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ НАРУШЕНИЯХ ПРИ ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ.

Филиал общества с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Ингосстрах-М» в г.Петрозаводск (далее – филиал) осуществляет деятельность по обязательному медицинскому страхованию на территории Республики Карелия.

Филиалом заключено 54 договора на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС с медицинскими организациями Республики Карелия.

В соответствии с законодательством и условиями договоров Филиал оплачивает медицинскую помощь, оказанную застрахованным гражданам, проводит контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, осуществляет деятельность по защите прав и законных интересов застрахованных лиц.

Для реализации данных задач в Филиале работает 84 специалиста, участвующих в деятельности по обеспечению прав застрахованных лиц, в том числе 2 специалиста, осуществляющих медико-экономический контроль, 38 специалистов-экспертов и 25 экспертов качества медицинской помощи. Из общего числа экспертов 28 человек имеют квалификационную категорию (25 - высшую, 3 - первую). Также, 4 эксперта имеют ученую степень (2 - канд. мед. наук, 2 - доктора мед. наук).

В Филиале организована диспетчерская служба (тел. 33-00-29), по которой застрахованные лица могут получить информацию по вопросам обязательного медицинского страхования.

За 9 месяцев 2014 года в филиал поступило 19 085 обращений от застрахованных лиц, из них 309, или 1,6% - устных и 18776, или 98,4% - письменных.

Из общего числа обращений 18 735, или 98,2% составили заявления, в том числе по причинам:

1. о выделении средств для оплаты медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи - 0;
2. о выборе и замене СМО - 16597, или 87,0%;
3. о выдаче дубликата (переоформлении) полиса ОМС - 2136, или 11,2%.

Из общего числа обращений 239, или 1,3% составили обращения за консультацией (разъяснением), в том числе по вопросам:

1. обеспечения полисами ОМС - 97, или 0,51 % из общего числа обращений;
2. о выборе СМО в сфере ОМС - 12, или 0,06% из общего числа обращений.

Структура обращений по поводу консультаций следующая :

1. обеспечение полисами ОМС - 97, или 40,6%;
2. выбор СМО - 12 или 5,02%;
3. выбор медицинской организации (МО) - 15 или 6,28%;. выбор врача - 4, или 1,67 %;
5. организация работы МО - 47, или 19,67%;
6. качество медицинской помощи - 11 или 4,6%;
7. лекарственное обеспечение при оказании медицинской помощи по ОМС - 5, или 2,09%;
8. отказ в медицинской помощи по программе ОМС - 1, или 0,42%;
9. взимание денежных средств - 15, или 6,28%;
10. о получении медицинской помощи по базовой программе ОМС вне территории страхования - 5, или 2,09%;
11. о видах, качестве и условиях предоставления медицинской помощи по программам ОМС - 5, или 2,09%;
12. о платных медицинских услугах - 8, или 3,33%;
13. другие - 14, или 5,86%.

Из общего числа обращений 111, или 0,58% составили жалобы (из них 84, или 0,4% - устные, 27, или 0,14% - письменные). Из общего числа жалоб 38, или 0,2%, признаны обоснованными. Анализ структуры обоснованных жалоб показал, что основными причинами жалоб являются:

1. обеспечение полисами ОМС - 5, или 13,2%;
2. выбор МО в системе ОМС - 2, или 5,3%;
3. организация работы МО - 10, или 26,3%;
4. качество медицинской помощи - 3, или 8,0%;
5. отказ в медицинской помощи по программе ОМС - 7, или 18,4%;
6. взимание денежных средств за медицинскую помощь по программе ОМС - 7, или 18,4 %;
7. этика и деонтология медицинских работников - 8,0%;
8. лекарственное обеспечение - 1, или 2,4%.

По результатам рассмотрения жалоб Филиалом предприняты необходимые действия для разрешения вопроса в интересах застрахованного пациента в досудебном порядке: организация своевременной доступности медицинской помощи, проведение медико-экономической экспертизы, проведение экспертизы качества медицинской помощи, направление главным врачам МО писем с требованием провести внутриведомственный контроль и принять необходимые меры, направлено 14 писем в медицинские организации.

В рамках деятельности Филиала по защите прав и законных интересов застрахованных лиц за 9 месяцев 2014 года было разрешено в досудебном порядке 38 спорных случая, при этом из них 3, или 7,9% - с материальным возмещением на общую сумму 5 591,00 рублей.

Филиалом практикуется судебная защита прав застрахованных. За 9 месяцев 2014 года в судебном порядке разрешён 1 спорный случай. Пациенту возмещён моральный вред на сумму 2000,00 рублей и материальный ущерб на 65,00 рублей.

За 9 месяцев 2014 года медицинскими организациями было предъявлено к оплате 595,9 тыс. счетов за оказанную медицинскую помощь на общую сумму 1 117 825 421,9 рублей. В соответствии с законодательством, Филиал осуществлял контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.

По итогам медико-экономического контроля 100% предъявленных к оплате счетов было выявлено 29 912 нарушений.

По итогам медико-экономической экспертизы было выявлено 1 675 нарушений.

Экспертами качества медицинской помощи было выявлено более 1 550 нарушений.

В связи с обращениями застрахованных лиц (представителей застрахованных лиц) Филиалом было проведено 17 целевых экспертиз качества медицинской помощи.

Одним из важных направлений деятельности по защите прав застрахованных лиц является проведение социологических опросов. За 9 месяцев 2014 года работниками Филиала опрошены 326 пациентов, из которых удовлетворены качеством медицинской помощи 290 человек, или 89,0%, не удовлетворены качеством медицинской помощи – 3 человека, или 0,9, затруднились ответить 33 человека, или 10,1%.

5. АДРЕСА И РЕЖИМ РАБОТЫ ПУНКТОВ ВЫДАЧИ ПОЛИСОВ ФИЛИАЛА ООО «СК «ИНГОССТРАХ-М» В Г. ПЕТРОЗАВОДСК

№ п/п	Наименование подразделения	Место нахождения, контактная информация	Режим работы	
1.	Филиал Общества с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Ингосстрах-М» в г. Петрозаводск.	Адрес: г. Петрозаводск ул. Калинина, д.1 телефон: 8(814-2) 33-00-27	<i>Пн. 08.30– 17.00 Вт. 08.30– 17.00 Ср. 08.30– 17.00 Чт. 08.30– 17.00 Пт. 08.30– 17.00 Сб. Выходной Вс. Выходной</i>	<i>Без перерыва</i>
2.	Дополнительный офис в г. Петрозаводск	Адрес: г. Петрозаводск, пр. Ленина, д. 21 телефон: 8 (814-2) 33-22-42	<i>Пн. 09.00 – 17.00 Вт. 09.00 – 17.00 Ср. 09.00 – 17.00 Чт. 09.00 – 17.00 Пт. 09.00 – 17.00 Сб. Выходной Вс. Выходной</i>	<i>Перерыв с 14.00 до 15.00</i>
3.	Дополнительный офис в г. Петрозаводск	Адрес: г. Петрозаводск, ул. Володарского, д. 40	<i>Пн. 09.00 – 17.00 Вт. 09.00 – 17.00 Ср. 09.00 – 17.00 Чт. 09.00 – 17.00 Пт. 09.00 – 17.00 Сб. Выходной Вс. Выходной</i>	<i>Перерыв с 14.00 до 15.00</i>
4.	Дополнительный офис в г. Петрозаводск	Адрес: г. Петрозаводск, ул. Нойбранденбургская, д.1	<i>Пн. 09.00 – 17.00 Вт. 09.00 – 17.00 Ср. 09.00 – 17.00 Чт. 09.00 – 17.00 Пт. 09.00 – 17.00 Сб. Выходной Вс. Выходной</i>	<i>Перерыв с 13.00 до 14.00</i>
5.	Дополнительный офис в г. Беломорск	Адрес: г. Беломорск, ул. Поморская, д.26	<i>Пн. 08.30 – 16.45 Вт. 08.30 – 16.45 Ср. 08.30 – 16.45 Чт. 08.30 – 16.45 Пт. 08.30 – 16.30 Сб. Выходной Вс. Выходной</i>	<i>Перерыв с 13.00 до 14.00</i>

6.	Дополнительный офис в г. Калевала	Адрес: пос. Калевала, ул. Октябрьская, д. 7-а	Пн. 08.30 - 16.45 Вт. 08.30 - 16.45 Ср. 08.30 - 16.45 Чт. 08.30 - 16.45 Пт. 08.30 - 16.30 Сб. Выходной Вс. Выходной	Перерыв с 13.00 до 14.00
7.	Дополнительный офис в г. Кемь	Адрес: г. Кемь, Пролетарский пр., д. 26	Пн. 08.30 - 16.45 Вт. 08.30 - 16.45 Ср. 08.30 - 16.45 Чт. 08.30 - 16.45 Пт. 08.30 - 16.30 Сб. Выходной Вс. Выходной	Перерыв с 13.00 до 14.00
8.	Дополнительный офис в г. Кондопога	Адрес: г. Кондопога, ул. М.Горького, д. 8-а	Пн. 08.30 - 16.45 Вт. 08.30 - 16.45 Ср. 08.30 - 16.45 Чт. 08.30 - 16.45 Пт. 08.30 - 16.30 Сб. Выходной Вс. Выходной	Перерыв с 13.00 до 14.00
9.	Дополнительный офис в г. Костомукша	Адрес: г. Костомукша, ул. Советская, д. 7	Пн. 09.30 - 17.45 Вт. 09.30 - 17.45 Ср. 09.30 - 17.45 Чт. 09.30 - 17.45 Пт. 09.30 - 16.30 Сб. Выходной Вс. Выходной	Перерыв с 13.00 до 14.00
10.	Дополнительный офис в г. Лахденпохья	Адрес: г. Лахденпохья, ул. Ленина, д. 21	Пн. 08.30 - 16.45 Вт. 08.30 - 16.45 Ср. 08.30 - 16.45 Чт. 08.30 - 16.45 Пт. 08.30 - 16.30 Сб. Выходной Вс. Выходной	Перерыв с 13.00 до 14.00
11.	Дополнительный офис в г. Медвежьегорск	Адрес: г. Медвежьегорск, ул. М.Горького, д. 25	Пн. 08.00 - 16.30 Вт. 08.00 - 16.30 Ср. 08.00 - 16.30 Чт. 08.00 - 16.30 Пт. 08.00 - 14.00 Сб. Выходной Вс. Выходной	Без перерыва
12.	Дополнительный офис в пос. Муезерский	Адрес: пос. Муезерский, ул. Октябрьская, д.33	Пн. 08.30 - 16.45 Вт. 08.30 - 16.45 Ср. 08.30 - 16.45 Чт. 08.30 - 16.45 Пт. 08.30 - 16.30 Сб. Выходной Вс. Выходной	Перерыв с 13.00 до 14.00
13.	Дополнительный офис в г. Олонец	Адрес: г. Олонец, ул. Урицкого, д. 13-а	Пн. 08.30 - 16.45 Вт. 08.30 - 16.45 Ср. 08.30 - 16.45 Чт. 08.30 - 16.45 Пт. 08.30 - 16.30 Сб. Выходной Вс. Выходной	Перерыв с 13.00 до 14.00

14.	Дополнительный офис в г. Пудож	Адрес: г. Пудож, Ул. Пионерская, д. 1	<i>Пн. 09.00 - 13.00</i> <i>Вт. 09.00 - 13.00</i> <i>Ср. 09.00 - 13.00</i> <i>Чт. 09.00 - 13.00</i> <i>Пт. 09.00 - 13.00</i> <i>Сб. Выходной</i> <i>Вс. Выходной</i>	<i>Без перерыва</i>
15.	Дополнительный офис в г. Сегежа	Адрес: г. Сегежа, ул. Мира, д. 6-а	<i>Пн. 08.30 - 16.45</i> <i>Вт. 08.30 - 16.45</i> <i>Ср. 08.30 - 16.45</i> <i>Чт. 08.30 - 16.45</i> <i>Пт. 08.30 - 16.30</i> <i>Сб. Выходной</i> <i>Вс. Выходной</i>	<i>Перерыв с 13.00 до 14.00</i>
16.	Дополнительный офис в г. Сортавала	Адрес: г. Сортавала, ул. Ленина, д. 1-а	<i>Пн. 08.30 - 16.45</i> <i>Вт. 08.30 - 16.45</i> <i>Ср. 08.30 - 16.45</i> <i>Чт. 08.30 - 16.45</i> <i>Пт. 08.30 - 16.30</i> <i>Сб. Выходной</i> <i>Вс. Выходной</i>	<i>Перерыв с 13.00 до 14.00</i>
17.	Дополнительный офис в г. Суоярви	Адрес: г. Суоярви, Ул. Шельшакова, д. 1	<i>Пн. 08.30 - 16.45</i> <i>Вт. 08.30 - 16.45</i> <i>Ср. 08.30 - 16.45</i> <i>Чт. 08.30 - 16.45</i> <i>Пт. 08.30 - 16.30</i> <i>Сб. Выходной</i> <i>Вс. Выходной</i>	<i>Перерыв с 13.00 до 14.00</i>