

**Информация о медицинской организации, необходимая для проведения
независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями**
(в порядке приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2014 г. N 956н)

| | | |
|---|---|--|
| 1. | О медицинской организации | |
| | полное наименование | Общество с ограниченной ответственностью «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем – Мурманск» |
| | место нахождения | 183025, г. Мурманск, ул. К.Маркса, д.52 |
| | обособленные структурные подразделения (при их наличии) | |
| | почтовый адрес | 183025, г. Мурманск, ул. К.Маркса, д.52 |
| | схема проезда | Схема проезда |
| | дата государственной регистрации | 07.02.2012 |
| | ОГРН | 1115190000530 |
| | ИНН | 5190927022 |
| | сведения об учредителе (учредителях) | Согласно данным ЕГРЮЛ |
| | структура и органы управления | Высший орган управления – общее собрание участников Общества Исполнительный орган управления: Генеральный директор Чекалкина Ольга Владимировна Главный врач Гогунов Никита Александрович |
| | режим и график работы | Ежедневно с 7.00 до 23.00 |
| | правила внутреннего распорядка для потребителей услуг | Правила внутреннего распорядка для потребителей услуг |
| | контактные телефоны, номера телефонов справочных служб, адреса электронной почты | (8152) 99-43-37. 99-43-38 |
| график приема граждан руководителем медицинской организации и иными уполномоченными лицами с указанием телефона, адреса электронной почты | Пн-пт 09.00-15.00 Тел.: (8152) 99-43-40, Адрес: 183025, г. Мурманск, ул. К.Маркса, д.52 murmdirect@ldc.ru | |
| 2. | Об адресах и контактных телефонах органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека | Министерство здравоохранения Мурманской области Адрес (с индексом): 183032, г. Мурманск, пр. Кольский, д.1 Телефон (с кодом города): (8152) 486-096 Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития Адрес (с индексом): 183008, г. Мурманск, ул. З. Космодемьянской, д.33 Телефон (с кодом города): (8152) 244-455 Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Адрес (с индексом): 183038, г. Мурманск, ул. Коммуны, д.7 |

| | | |
|----|---|---|
| | | Телефон (с кодом города): (8152) 472-672 |
| 3. | О страховых медицинских организациях, с которыми заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию | ООО «АльфаСтрахование-ОМС», Мурманский филиал «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» |
| 4. | О правах и обязанностях граждан в сфере охраны здоровья | Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья |
| | О медицинской деятельности медицинской организации | |
| | о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (с приложением электронного образа документов); | № Л041-01163-51/00349357 Дата выдачи: 25.05.2020 Наименование лицензирующего органа: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения Срок действия: бессрочно Электронный образ документа |
| | о видах медицинской помощи; | Виды медицинской помощи |
| | о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; | В 2025 году <u>ДА</u> /НЕТ (нужное подчеркнуть) |
| 5. | о порядке, об объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; | Порядок и условия оказания медицинской помощи Объемы медицинской помощи |
| | о показателях доступности и качества медицинской помощи, установленных в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год; | Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Мурманской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов |
| | о сроках, порядке, результатах проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население; | Медицинская организация не имеет прикрепленного населения |

| | | |
|----|---|--|
| | о правилах записи на первичный прием/консультацию/обследование; | Предварительная запись по телефонам: (8152) 994337, (8152) 994338, https://murmansk ldc.ru/kontakti |
| | о правилах подготовки к диагностическим исследованиям; | https://murmansk ldc.ru/mrt#prepareplan |
| | о правилах предоставления платных медицинских услуг; | Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг |
| | о перечне оказываемых платных медицинских услуг; | Перечень оказываемых платных услуг |
| | о ценах (тарифах) на медицинские услуги (с приложением электронного образа документов) | Электронный образ документа |
| 6. | О медицинских работниках медицинской организации | |
| | <p>фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, занимаемая должность;</p> <p>сведения из документа об образовании (уровень образования, организация, выдавшая документ об образовании, год выдачи, специальность, квалификация);</p> <p>сведения из сертификата специалиста (специальность, соответствующая занимаемой должности, срок действия);</p> <p>график работы и часы приема медицинского работника</p> | https://murmansk ldc.ru/mrt#prepareplan |
| 7. | О вакантных должностях | Вакансии |
| 8. | О перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения | Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения |
| 9. | О перечне лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а | Перечень лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей |

| | | |
|-----|---|--|
| | также лиц после трансплантации органов и (или) тканей | |
| 10. | О перечне лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций | Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций |
| 11. | О перечне лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой | Перечень групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно Перечень групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой |
| 12. | Об отзывах потребителей услуг | Отзывы |