



Общество с ограниченной ответственностью

«Медцентр-УЗИ»

Ул. Свердлова, д. 11, г. Пенза, 440052

Тел./факс (8412) 41-14-45

E-mail: uzi-c@mail.ru

ОГРН 1105836004361,

ИНН/КПП 5836643042/583601001

р/с 40702810248000001102

В Пензенском ОСБ №8624 г. Пенза

БИК 045655635

Клсч. № 3010181000000000635

№ 01 от 13.12.2024 г

46
1181

Директору ТФОМС по Пензенской области
Аксёновой Е А

ООО «Медцентр УЗИ» направляет вам показатели эффективности за 2024г по запросу
комиссии ТПОМС от 29.11.2024г

С уважением Главный Врач ООО Медцентр УЗИ _____ Грачёв Ф А 13.12.2024г



| | |
|--|------------|
| Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Пензенской области | |
| Входящий № | 51007 |
| от | 13.12.2024 |

Информация по установленным решением Комиссии по разработке ТПОМС от 16.09.2019 Протокол №14 (с последующими изменениями) показателям эффективности деятельности медицинских организаций, позволяющим провести оценку возможности реализации заявленных медицинской организацией объемов медицинской помощи

ООО Медцентр УЗИ г Пенза ул Свердлова дом 11

(наименование медицинской организации)

| № п/п | Наименование показателя эффективности деятельности медицинских организаций | Порядок оценки показателя, баллов | Значение показателя по условиям представления медицинской помощи (заполняется медицинскими организациями), в том числе: | | | | Виды медицинской помощи, условия предоставления медицинской помощи, профили отделений и врачебные специальности, на которые распространяется установленный показатель |
|-------|---|--|--|---------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|--|
| | | | в амбулаторных условиях | в условиях круглосуточного стационара | в условиях дневного стационара | Скорая медицинская помощь | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Наличие у медицинской организации лицензии на осуществление заявленных видов медицинской деятельности (п.46 ч.1 ст. 12 Федерального Закона от 04.05.2011 №99-ФЗ (с последующими изменениями)) | Да-0, баллов Нет-1 балл | 0 | | 0 | | Установленный показатель распространяется на все виды медицинской помощи и на все условия предоставления медицинской помощи |
| 2 | Наличие у медицинской организации лицензии на осуществление работ (услуг) по экспертизе временной нетрудоспособности (п.3. Условий и порядка формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, утвержденного приказом Министерства здравоохранения РФ от 23.11.2021 №1089н) | Да-0 баллов, Нет-1 балл, не заявлены объемы медицинской помощи, на которые распространяется данный показатель- (-) | 0 | | 0 | | Установленный показатель распространяется на все виды медицинской помощи и на все условия предоставления медицинской помощи, за исключением: скорой медицинской помощи; услуг при проведении заместительной почечной терапии в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара; услуг при проведении диагностических исследований в амбулаторных условиях |
| 3 | Наличие договоров на техническое обслуживание и на поверку средств измерений медицинского оборудования (техники), находящегося на балансе медицинской организации, или наличие собственной службы технического обслуживания медицинского оборудования (техники) | Да-0, баллов Нет-1 балл | 0 | | 0 | | Установленный показатель распространяется на все виды медицинской помощи и на все условия предоставления медицинской помощи |
| 4 | Наличие возможности обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности деятельности в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 №785н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» | Да-0, баллов Нет-1 балл | 0 | | 0 | | Установленный показатель распространяется на все виды медицинской помощи и на все условия предоставления медицинской помощи |
| 5 | Наличие врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей деятельность в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 05.05.2012 №502н «Об утверждении Порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (с последующими изменениями) | Да-0 баллов, Нет-1 балл, не заявлены объемы медицинской помощи, на которые распространяется данный показатель- (-) | 0 | | 0 | | Установленный показатель распространяется на все виды медицинской помощи и на все условия предоставления медицинской помощи, за исключением скорой медицинской помощи; услуг при проведении заместительной почечной терапии в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара; услуг при проведении диагностических исследований в амбулаторных условиях |
| 6 | Наличие в составе стационара анестезиологической службы с блоком интенсивной терапии | Да-0 баллов, Нет-1 балл, не заявлены объемы медицинской помощи, на которые распространяется данный показатель- (-) | - | | - | | Установленный показатель распространяется на специализированную высокотехнологичную медицинскую помощь, предоставляемую в условиях круглосуточного стационара |
| 7 | Наличие лицензии на оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации, в соответствии с требованиями приказов Министерства здравоохранения РФ от 23.10.2019 №878н, от 31.07.2020 №788н (с последующими изменениями) | Да-0 баллов, Нет-1 балл, не заявлены объемы медицинской помощи, на которые распространяется данный показатель- (-) | - | | - | | Установленный показатель распространяется на специализированную медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», предоставляемую в условиях круглосуточного стационара |
| 8 | Наличие лицензии на оказание специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по медицинской реабилитации | Да-0 баллов, Нет-1 балл, не заявлены объемы медицинской помощи, на которые распространяется данный показатель- (-) | - | | - | | Установленный показатель распространяется на специализированную медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», предоставляемую в условиях дневного стационара |

| № п/п | Наименование показателя эффективности деятельности медицинских организаций | Порядок оценки показателя, баллов | Значение показателя по условиям предоставления медицинской помощи (заполняется медицинскими организациями), в том числе: | | | | Виды медицинской помощи, условия предоставления медицинской помощи, профили отделений и врачебные специальности, на которые распространяется установленный показатель |
|----------|---|--|---|---------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|--|
| | | | в амбулаторных условиях | в условиях круглосуточного стационара | в условиях дневного стационара | Скорая медицинская помощь | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 10 | Наличие возможности проведения профилактических медицинских осмотров (наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по медицинским осмотрам профилактическим) в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения РФ от 10.08.2017 №514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (с последующими изменениями) | Да-0 баллов, Нет-1 балл, не заявлены объемы медицинской помощи, на которые распространяется данный показатель- (-) | - | - | - | - | Установленный показатель распространяется на первичную врачебную медико-санитарную помощь, предоставляемую в амбулаторных условиях по специальности «педиатрия» |
| 11 | Наличие возможности проведения диспансерного наблюдения за взрослыми (наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по медицинским осмотрам профилактическим) в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения РФ от 15.03.2022 №168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» (с последующими изменениями) | Да-0 баллов, Нет-1 балл, не заявлены объемы медицинской помощи, на которые распространяется данный показатель- (-) | 1 | - | - | - | Установленный показатель распространяется на первичную врачебную медико-санитарную помощь, предоставляемую в амбулаторных условиях по специальности «терапия» |
| 12 | Наличие в структуре амбулаторно-поликлинического учреждения (отделения, кабинетов) службы неотложной медицинской помощи | Да-0 баллов, Нет-1 балл, не заявлены объемы медицинской помощи, на которые распространяется данный показатель- (-) | 1 | - | - | - | Установленный показатель распространяется на первичную врачебную медико-санитарную помощь, предоставляемую в амбулаторных условиях по специальностям «терапия», «педиатрия», «общая врачебная практика (семейная медицина)» |
| 13 | Наличие у медицинских организаций диагностического оборудования и оформленного в установленном порядке санитарно-эпидемиологического заключения на оборудование, позволяющего выполнять качественные исследования с соблюдением требований безопасности для пациента | Да-0 баллов, Нет-1 балл, не заявлены объемы медицинской помощи, на которые распространяется данный показатель- (-) | - | - | - | - | Установленный показатель распространяется на услуги по проведению диагностических исследований в амбулаторных условиях (в части КТ, МРТ, ПЭТ-КТ) |
| 14 | Наличие возможности обеспечения медицинской деятельности в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 №803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению», в том числе возможность хранения криоконсервированных эмбрионов, половых клеток и тканей репродуктивных органов, наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) по забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов | Да-0 баллов, Нет-1 балл, не заявлены объемы медицинской помощи, на которые распространяется данный показатель- (-) | - | - | 0 | - | Установленный показатель распространяется на первичную специализированную медико-санитарную помощь и специализированную медицинскую помощь, предоставляемую в условиях дневного стационара по профилю «акушерство и гинекология» (использование вспомогательных репродуктивных технологий)» |
| 15 | Наличие собственной лабораторной службы | Да-0 баллов, Нет-1 балл, не заявлены объемы медицинской помощи, на которые распространяется данный показатель- (-) | - | - | 0 | - | Установленный показатель распространяется на первичную специализированную медико-санитарную помощь и специализированную медицинскую помощь, предоставляемую в условиях дневного стационара по профилю «акушерство и гинекология» (использование вспомогательных репродуктивных технологий)» |
| 16 | Наличие коечного фонда в медицинской организации, необходимого для выполнения заявленных медицинской организацией объемов медицинской помощи, с учетом нормативного числа дней использования койки в году, установленного в Территориальной программе ОМС Пензенской области | Да-0 баллов, Нет-1 балл, не заявлены объемы медицинской помощи, на которые распространяется данный показатель- (-) | - | - | 0 | - | Установленный показатель распространяется на первичную специализированную медико-санитарную помощь, предоставляемую в условиях дневного стационара, и специализированную медицинскую помощь, предоставляемую в условиях дневного стационара и в условиях круглосуточного стационара, по всем профилям медицинской помощи |

| № п/п | Наименование показателя эффективности деятельности медицинских организаций | Порядок оценки показателя, баллов | Значение показателя по условиям представления медицинской помощи (заполняется медицинскими организациями), в том числе: | | | | Виды медицинской помощи, условия предоставления медицинской помощи, профили отделений и врачебные специальности, на которые распространяется установленный показатель |
|-------|---|--|---|---------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|--|
| | | | в амбулаторных условиях | в условиях круглосуточного стационара | в условиях дневного стационара | Скорая медицинская помощь | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 17 | Наличие в штате медицинской организации врачей-специалистов (штатные должности, занятые должности и физические лица), в необходимом количестве для выполнения заявленных медицинской организацией объемов медицинской помощи, с учетом нагрузки на врачей амбулаторного приема (функции врачебной должности), установленной приказом Министерства здравоохранения Пензенской области от 14.01.2015 №2 «О функциях врачебной должности» (с последующими изменениями) | Да-0 баллов, Нет-1 балл, не заявлены объемы медицинской помощи, на которые распространяется данный показатель- (-) | 0 | | - | | Установленный показатель распространяется на первичную специализированную медико-санитарную помощь, предоставляемую в амбулаторных условиях, за исключением медицинской помощи, предоставляемой в неотложной форме |
| 18 | 100% пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций "Женское бесплодие" | Да-0 баллов, Нет-1 балл, не заявлены объемы медицинской помощи, на которые распространяется данный показатель- (-) | 0 | | 0 | | Установленный показатель распространяется на первичную специализированную медико-санитарную помощь и специализированную медицинскую помощь, предоставляемую в условиях дневного стационара по профилю «акушерство и гинекология (использование вспомогательных репродуктивных технологий)» |
| 19 | Не менее 100 циклов ЭКО, выполняемых медицинской организацией, в течение предшествующего года (2024 год) | Да-0 баллов, Нет-1 балл, не заявлены объемы медицинской помощи, на которые распространяется данный показатель- (-) | 0 | | 0 | | Установленный показатель распространяется на первичную специализированную медико-санитарную помощь и специализированную медицинскую помощь, предоставляемую в условиях дневного стационара по профилю «акушерство и гинекология (использование вспомогательных репродуктивных технологий)» |
| 20 | 30% случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность | Да-0 баллов, Нет-1 балл, не заявлены объемы медицинской помощи, на которые распространяется данный показатель- (-) | 0 | | 0 | | Установленный показатель распространяется на первичную специализированную медико-санитарную помощь и специализированную медицинскую помощь, предоставляемую в условиях дневного стационара по профилю «акушерство и гинекология (использование вспомогательных репродуктивных технологий)» |
| 21 | Не менее 18,0 % женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов) | Да-0 баллов, Нет-1 балл, не заявлены объемы медицинской помощи, на которые распространяется данный показатель- (-) | 0 | | 0 | | Установленный показатель распространяется на первичную специализированную медико-санитарную помощь и специализированную медицинскую помощь, предоставляемую в условиях дневного стационара по профилю «акушерство и гинекология (использование вспомогательных репродуктивных технологий)» |

Руководитель медицинской организации:

(подпись)
МП
Отвественное лицо:
(подпись)

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О.)