|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 12  к Соглашению о тарифах на  оплату медицинской помощи  по обязательному медицинскому  страхованию на территории  Хабаровского края на 2020 год |

**Перечень целевых показателей результативности деятельности медицинских организаций и критерии их оценки для определения размера стимулирующей части оплаты по подушевому нормативу амбулаторно-поликлинической помощи**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Показатель | | Единица измерения | Источник информации | Целевое значение | Доля от суммы стимулирующей части финансирования по подушевому нормативу (%) |
| 1. | Организация школ здоровья для пациентов | факт наличия | | МО | при наличии  при отсутствии | 30  0 |
| 2. | Выполнение планового зада-ния по диспансерному наблюдению | % | | МО,  СМО,  ХКФОМС | ≥98  85,0-97,9  80,0-84,9  <80 | 70  65  60  0 |