|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 10  к Соглашению о тарифах на  оплату медицинской помощи  по обязательному медицинскому  страхованию на территории  Хабаровского края на 2015 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. | Число случаев госпитализации в круглосуточный стационар на одно застрахованное лицо, прикре-пившееся на обслуживание | Количество госпитализаций  на одно застрахованное лицо, прикрепившееся на обслуживание **\*** | | МО,  СМО,  ХКФОМС | ≤ 0,155.  >0,155 | 30  0 |
| 2. | Выполнение планового зада-ния по оказанию неотложной медицинской помощи | % | | МО,  СМО,  ХКФОМС | 95-100  80,0-94,9  <80 | 35  15  0 |
| 3. | Выполнение планового зада-ния по обраще-нию по заболе-ванию | | % | МО,  СМО,  ХКФОМС | 90-100  80-89,9  <80 | 35  15  0 |

**\***Количество госпитализаций на одно застрахованное лицо, прикрепившееся на обслуживание, за исключением госпитализаций:

* женщин в отделения для беременных и рожениц медицинских организаций края;
* по экстренным показаниям с нозологиями по МКБ-10, класс XIX «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (S00-T98)»;
* в открытое акционерное общество «Санаторий Уссури», КГБУЗ детский санаторий «Амурский» министерства здравоохранения Хабаровского края.