**ПОКАЗАТЕЛИ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГАМУ СО «СП г.Первоуральск» И КРИТЕРИИ ИХ ОЦЕНКИ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | Наименование показателя | **Периодичность оценки** | **Расчет показателя** | **Целевые значения** показателя, **критерии** оценки | **I кв. 2024** | **IIкв. 2024** | IIIкв. **2024** | **IVкв. 2024** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |  |  |  |  |
| **l** | **Выполнение** плановых объемов помощи **профилактических** мероприятий (профилактических осмотров и диспансеризации) | Ежеквартально | Фактическое **количество посещений в** рамках профилактических **осмотров** и диспансеризации к плановому **количеству посещении** по профилактическим **осмотрам** и диспансеризации | **Исполнение** плана не менее 85% **\*** 100%  выплаты | **90%** | **100%** |  |  |
| **2** | Выполнение плановых объемов помощи АПП в **связи с** заболеваниями» в обращениях | Ежеквартально | Фактическое количество обращений и связи **с** заболеванием **/** плановое количество обращений в связи с заболеванием | Исполнение плана не менее **90% -100%**  **выплаты** | **91%** | **91%** |  |  |
| **3** | Выполнение плановых объемов неотложной помощи АПП | **Ежеквартально** | **Фактическое количество посещений кабинетов неотложной помощи / плановое количество посещений кабинетов неотложной помощи** | Исполнение плана не менее 90%100% выплаты | **91%** | **91%** |  |  |
| 4 | **Количество обоснованных жадоб и сообщений о недостоверности сведений об шагании МП застрахованным гражданам** | **Ежеквартально** | **Количество жалоб, а также сообщений о недостоверности сведений оказания МП, признанных обоснованными /10000** | **Количество жалоб и сообщений о недостоверности сведений 0 - 100% выплаты,** от **0 до 0,25 - 50% выплаты, более** | **100%** | **100%** |  |  |