

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

(уполномоченное лицо)

УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Г. ТАГАНРОГА

Начальник

(должность)

(подпись)

Т.Н.Подлесная

(расшифровка подписи)

декабря

20 18 г.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ N
на 20 19 год и на плановый период 20 20 и 20 21 годов

Форма по ОКУД
Дата начала действия

Дата окончания
действия

Код по сводному
реестру

По ОКВЭД

По ОКВЭД

По ОКВЭД

Коды
0506001
01.01.2019
31.12.2019
603X4635
86.10

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 3»

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Деятельность в области здравоохранения

(указывается вид деятельности муниципального учреждения из общероссийского базового перечня или
регионального перечня)

Наименование муниципального
учреждения (обособленного
подразделения)

Вид деятельности муниципального
учреждения (обособленного
подразделения)

Часть I. Сведения об оказываемых муниципальных услугах

Раздел 1

Код по общероссийскому
базовому перечню или
региональному перечню

08.209.0

1. Наименование муниципальной
услуги

Паллиативная медицинская помощь

2. Категории потребителей
муниципальной услуги

Отдельные категории граждан, установленные законодательством Российской
Федерации, Физические лица

3. Показатели, характеризующие объем и (или) качество муниципальной услуги

3.1. Показатели, характеризующие качество муниципальной услуги

Уникальный номер реестровой записи ⁵	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги (по справочникам)			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги (по справочникам)		Показатель качества муниципальной услуги		Значение показателя качества муниципальной услуги			Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества муниципальной услуги		
	(наименование показателя) ⁵	(наименование показателя) ⁵	(наименова ние показателя) ⁵	(наименование показателя) ⁵	(наименование показателя) ⁵	наимено- вание показателя ⁵	единица измерения		20 19 год (очередной финансовый год)	20 20 год (1-й год планового периода)	20 21 год (2-й год планового периода)	в процентах	в абсолютных показателях
							наимено- вание ⁵	код по ОКЕИ ⁶					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
8600000.99.0.АД6 6АА00002	паллиативная медицинская помощь			стационар		соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов	процент	744	100	100	100	5	
						удовлетворенн ость потребителей в оказанной муниципальной услуге	процент	744	100	100	100	5	

3.2. Показатели, характеризующие объем муниципальной услуги

Уникальный номер реестровой записи ⁵	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги (по справочникам)			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги (по справочникам)		Показатель объема муниципальной услуги		Значение показателя объема муниципальной услуги			Размер платы (цена, тариф)			Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема муниципальной услуги		
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	наименование показателя	единица измерения		20 19 год (очередной финансовый год)	20 20 год (1-й год планового периода)	20 21 год (2-й год планового периода)	20 19 год (очередной финансовый год)	20 20 год (1-й год планового периода)	20 21 год (2-й год планового периода)	в процентах	в абсолютных показателях
							наименование	код по ОКЕИ								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
8600000.99.0.АД6 6АА00002	паллиативная медицинская помощь			стационар		количество койко-дней	койко-день	9111	67 275	67 275	67 275	бесплатно			0	

4. Нормативные правовые акты, устанавливающие размер платы (цену, тариф) либо порядок ее (его) установления

Нормативный правовой акт				
вид	принявший орган	дата	номер	наименование
1	2	3	4	5

5. Порядок оказания муниципальной услуги

5.1. Нормативные правовые акты, регулирующие порядок оказания муниципальной услуги

Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации
(наименование, номер и дата нормативного правового акта)

3.2. Показатели, характеризующие объем работы

Уникальный номер реестровой записи ⁵	Показатель, характеризующий содержание работы (по справочникам)			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы (по справочникам)		Показатель объема работы			Значение показателя качества работы			Размер платы (цена, тариф) ⁸			Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества работы ⁷		
	(наименование показателя) ⁵	(наименование показателя) ⁵	(наименование показателя) ⁵	(наименование показателя) ⁵	(наименование показателя) ⁵	наименование показателя ⁵	единица измерения		описание работы	20__ год	20__ год	20__ год	20__ год	20__ год	20__ год	в процентах	в абсолютных показателях
							(очередной финансовый год)	(1-й год планового периода)		(2-й год планового периода)	(очередной финансовый год)	(1-й год планового периода)	(2-й год планового периода)				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

Часть III. Прочие сведения о муниципальном задании

1. Основания (условия и порядок) для досрочного прекращения выполнения муниципального задания

ликвидация учреждения, реорганизация учреждения

2. Иная информация, необходимая для выполнения (контроля за выполнением) муниципального задания

основания для изменения объема муниципального задания-изменение объема лимитов бюджетных ассигнований, сокращение спроса на услугу, изменение нормативной правовой базы

3. Порядок контроля за выполнением муниципального задания

Форма контроля	Периодичность	Органы, осуществляющие контроль за выполнением муниципального задания
1	2	3

Мониторинг и контроль за выполнением муниципального задания на оказание муниципальных услуг (выполнение работ)	раз в полугодие	Управление здравоохранения г. Таганрога
Корректировка муниципального задания по результатам мониторинга	ежегодно	Управление здравоохранения г. Таганрога
Проверка правильности ведения книги обращений	не реже одного раза в квартал	Управление здравоохранения г. Таганрога

4. Требования к отчетности о выполнении муниципального задания

4.1. Периодичность представления отчетов о выполнении муниципального задания

ежегодно

4.2. Сроки представления отчетов о выполнении муниципального задания

в срок не позднее 01 февраля 2020 года

4.2.1. Сроки представления предварительного отчета о выполнении муниципального задания

в срок до 01 декабря 2019 года

4.3. Иные требования к отчетности о выполнении муниципального задания

5. Иные показатели, связанные с выполнением муниципального задания

объем муниципального задания на год 67275 койко-дней, в том числе- 37950 койко-дней(отделение сестринского ухода),29325 койко дней паллиативная помощь