

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
(уполномоченное лицо)

УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Г. ТАГАНРОГА

Начальник
(должность)

Т.Н.Подлесная

(подпись) (расшифровка подписи)

16 февраля 20 18 г.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ N

2

на 20 18 год и на плановый период 20 19 и 20 20 годов

Наименование муниципального учреждения (обособленного подразделения)

Вид деятельности муниципального учреждения (обособленного подразделения)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 3»

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Деятельность в области здравоохранения

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

| Коды | Форма по ОКУД | Дата окончания действия | Код по сводному реестру | По ОКВЭД |
|---------|---------------|-------------------------|-------------------------|----------|
| 0506001 | 01.01.2018 | 31.12.2018 | 603Х4635 | 86.10 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Дата начала действия

Дата окончания действия

Код по сводному реестру

По ОКВЭД
По ОКВЭД
По ОКВЭД

Часть I. Сведения об оказываемых муниципальных услугах
Раздел I

1. Наименование муниципальной услуги

2. Категории потребителей муниципальной услуги

Паллиативная медицинская помощь

Отдельные категории граждан, установленные законодательством Российской Федерации, Физические лица

Код по общероссийскому базовому перечню или региональному перечню

08.209.0

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 | наименование показателя ⁵ | наименование показателя ⁵ | наименование показателя ⁵ | единица измерения | наименование показателя ⁵ | 20 18 год (очередной финансовый год) | 20 19 год (1-й год планового периода) | 20 20 год (2-й год планового периода) | в процентах | 13 | 14 | в абсолютных показателях | |
| | | | | | | | | | | | | | | код по ОКЕИ ⁶ | 7 |
| 860000.99.0.АД6 6АА00002 | паллиативная медицинская помощь | | | стационар | | соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов удовлетворенность потребителей в оказанной муниципальной услуге | процент | 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 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 | единица измерения | 20 18 год (очередной финансовый год) | 20 19 год (1-й год планового периода) | 20 20 год (2-й год планового периода) | 20 18 год (очередной финансовый год) | 20 19 год (1-й год планового периода) | 20 20 год (2-й год планового периода) | в процентах | в абсолютных показателях | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | код по ОКЕИ | 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 | бесплатно | бесплатно | бесплатно | бесплатно | | |

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

| вид | Нормативный правовой акт | |
|-----|--------------------------|------|
| | принявший орган | дата |
| 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 | | |
|---|---|---|---|---|--------------------------|---|--------------------------------------|-------------------------------------|----|----|----|---|----|----|----|---|----|----|
| | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | единица измерения | | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | | 17 | 18 |
| | | | | | | | наименование показателя ⁵ | код по ОКЕИ ⁶ | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | 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
2. Иная информация, необходимая для выполнения (контроля за выполнением) муниципального задания
3. Порядок контроля за выполнением муниципального задания

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

| 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 | | |
| 4.2. Сроки представления отчетов о выполнении муниципального задания | | |
| 4.2.1. Сроки представления предварительного отчета о выполнении муниципального задания | | |
| 4.3. Иные требования к отчетности о выполнении муниципального задания | | |
| 5. Иные показатели, связанные с выполнением муниципального задания | | |
| ежегодно | | |
| в срок не позднее 01 февраля 2019 года | | |
| в срок до 01 декабря 2018 года | | |
| объем муниципального задания на год 67275 койко-дней, в том числе- 37950 койко-дней(отделение сестринского ухода),29325 койко дней паллиативная помощь | | |