

Приложение № 1  
к Муниципальному заданию

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ № 47/2

на 2018 год и плановый период 2019 и 2020 годов

от «\_\_2\_\_» \_\_апреля\_\_ 2018 г.

за I квартал 2018 год

Коды	
Форма по ОКУД	0506501

Наименование муниципального учреждения: Муниципальное учреждение здравоохранения "Городская больница скорой медицинской помощи" г. Волгодонск Ростовской области

Виды деятельности муниципального учреждения: Здравоохранение

Вид муниципального учреждения: Муниципальное учреждение здравоохранения.

Периодичность: Ежеквартально

Дата	02.04.2018
по Сводному реестру	
По ОКВЭД	86
По ОКВЭД	
По ОКВЭД	

ЧАСТЬ 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах 2  
РАЗДЕЛ \_\_\_\_\_

1. Наименование муниципальной услуги: Паллиативная медицинская помощь

2. Категории потребителей муниципальной услуги:

Отдельные категории граждан, установленные законодательством Российской Федерации, Физические лица

Уникальный номер по 0820900000  
базовому 0000001001  
(отраслевому) 100  
перечню

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество муниципальной услуги  
3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество муниципальной услуги

Уникальный номер ресурсовой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги				Показатель, характеризующий условия муниципальной услуги		Показатель качества муниципальной услуги						допустимое отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	наименование показателя	единица измерения	код по ОКЕИ	утверждено в муниципальной от задании на год	утверждено в муниципальной от задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
000000000000 60310581082 090000000000 00100110010 2				стационар		Соответствие порядкам оказания муниципальной помощи и на основе стандартов медицинской помощи Удовлетворенность потребителей в оказании государственной услуги	процент	744	100	100	100				





3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем работы

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы				Показатель, характеризующий условия (формы) оказания работы		Показатель, объема работы						Размер платы (цена, тариф)		
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	наименование	единица измерения	значение	исполнено на отчетную дату	допуск-тимое (возможное)	откло-нение, превыша-ющее допуск-тимое	причина отклонения				
	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16					
1	2	3	4	5	6										

Руководитель (уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_ Главный врач \_\_\_\_\_

(Должность)

(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Е.В. Тарасов \_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

