

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ № 1)

на 2016 год и плановый период 2017 и 2018 годов
от « 31 » 12 2015 г.

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

| | Коды |
|---------------------|---------|
| Форма по ОКУД | 0506501 |
| Дата | |
| по Сводному реестру | |
| По ОКВЭД | |
| 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: жители Ростовской области

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 по
базовому
(отраслевому)
перечню

| Уникальный номер реестровой записи | Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги | | | Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги | | Показатель качества муниципальной услуги | | | | | | | |
|---|---|---------------------------|---------------------------|---|---------------------------|---|---------------------------|-----|---|----------------------------|-----------------------------------|---|--------------------|
| | | | | | | наименование показателя | единица измерения по ОКЕИ | | утверждено в муниципальной администрации на год | исполнено на отчетную дату | допустимое (возможное) отклонение | отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение | причина отклонения |
| | (наименование показателя) | (наименование показателя) | (наименование показателя) | (наименование показателя) | (наименование показателя) | | наименование | код | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 00000000000 60310581082 09000000000 00100110010 2 | | | | стационар | | Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи | процент | | 100,0 | - | | | |

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем муниципальной услуги

| Уникальный номер реестровой записи | Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги | | | Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги | | Показатель объема муниципальной услуги | | | | | | | Средний размер платы (цена, тариф) | |
|---|---|---------------------------|---------------------------|---|-----|--|---------------------------|---|---|----------------------------|-----------------------------------|---|------------------------------------|--------------------|
| | | | | | | наименование показателя | единица измерения по ОКЕИ | | утверждено в муниципальном задании на год | исполнено на отчетную дату | допустимое (возможное) отклонение | отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение | | причина отклонения |
| | (наименование показателя) | (наименование показателя) | (наименование показателя) | наименование | код | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| 000000000006 031058108209 000000000001 001100102 | | | | стационар | | Количество койко-дней | койко-день | | 12075 | - | | | | |



Руководитель (уполномоченное лицо) _____ Главный врач _____
 (должность) (подпись)
 « _____ » 20__ г.

_____ Е.В. Тарасов _____
 (расшифровка подписи)

¹⁾ Номер муниципального задания присваивается муниципальным учреждением.

²⁾ Формируется при установлении муниципального задания на оказание муниципальной услуги (услуг) и работы (работ) и содержит требования к оказанию муниципальной услуги (услуг) раздельно по каждой из муниципальных услуг с указанием порядкового номера раздела.