Приложение № 1
к Муниципальному заданию

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ № 53

на 2019 год и плановый период 2020 и 2021 годов

от « __13_ » __января___ 2020 г.

За 12 месяцев 2019 г.

	Коды
Форма по ОКУД	0506501
Дата	13.01.2020г
по Сводному реестру	
По ОКВЭД	86
По ОКВЭД	
По ОКВЭД	

Наименование муниципального учреждения: Муниципальное учреждение здравоохранения "Городская больница №1" г.Волгодонск Ростовской области

Виды деятельности муниципального учреждения: Здравоохранение

Вид муниципального учреждения: Муниципальное учреждение здравоохранения.

Периодичность: Ежеквартально

ЧАСТЬ 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах

РАЗДЕЛ 1

1. Наименование муниципальной услуги: паллиативная медицинская помощь (отделение сестринского ухода)

Код по общероссийскому базовому перечню или региональному перечню: 08.209.0

2. Категории потребителей муниципальной услуги: Отдельные категории граждан, установленные законодательством Российской Федерации,Физические лица

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 реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель качества муниципальной услуги								
	_____ (наименование показателя)	_____ (наименование показателя)	_____ (наименование показателя)	_____ (наименование показателя)	_____ (наименование показателя)	наименование показателя	единица измерения		значение			допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
							наименование	код по ОКЕИ	утверждено в муниципальном задании на год	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
860000О.99.0.АД66АА00002	паллиативная медицинская помощь (отделение сестринского ухода)			стационар		Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи	процент	744	100	100	100			
						Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге	процент	744	100	100	100			

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									Размер платы (цена, тариф)
	_____ (наименование показателя)	_____ (наименование показателя)	_____ (наименование показателя)	_____ (наименование показателя)	_____ (наименование показателя)	наименование показателя	единица измерения		значение			допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение	причина отклонения	
							наименование	код по ОКЕИ	утверждено в муниципальном задании на год	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
860000О.99.0.АД66АА00002	паллиативная медицинская помощь (отделение сестринского ухода)			стационар		Количество койко-дней	койко-день	9111	8625	8625	8684	-			

ЧАСТЬ 2. Сведения о выполняемых работах

РАЗДЕЛ _____

1. Наименование работы: _____-_____

2. Категории потребителей работы: _____-_____

Код по региональному перечню

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество работы

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество работы на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания работы		Показатель качество работы								
	_____ (наименование показателя)	_____ (наименование показателя)	_____ (наименование показателя)	_____ (наименование показателя)	_____ (наименование показателя)	наименование показателя	единица измерения		значение			допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение	причина отклонения
							наименование	код по ОКЕИ	утверждено в муниципальном задании на год	утверждено в муниципальном задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

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	единица измерения		значение			допустимое (возможное) отклонение	откло-нение, превышающее допустимое (возможное) отклонение	причина отклонения	
	_____ (наименование показателя)	_____ (наименование показателя)	_____ (наименование показателя)	_____ (наименование показателя)	_____ (наименование показателя)		наименование	код по ОКЕИ	утвержден о в муниципа льном задании на год	утвержден о в муниципа льном задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Руководитель (уполномоченное лицо) ____Главный врач____ _____ ___В.Ю.Бачинский_____

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20___ г.