

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ № 47/3

на 2018 год и плановый период 2019 и 2020 годов

от « 5 » октября 2018 г.

за 9 месяцев 2018 год

Коды
0506501

Форма по
ОКУД

Дата
05.10.2018

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

по Свободному
реестру

Виды деятельности муниципального учреждения:

Здравоохранение

По ОКВЭД

86

Вид муниципального учреждения:

Муниципальное учреждение здравоохранения.

По ОКВЭД

Периодичность:

Ежеквартально

ЧАСТЬ 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах 2
РАЗДЕЛ _____

1. Наименование муниципальной услуги: Паллиативная медицинская помощь

Уникальный

2. Категории потребителей муниципальной услуги:

Отдельные категории граждан, установленные законодательством Российской Федерации, физические лица

номер по

0820900000
0000001001
100

базовому

100

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

(отраженному)
перечню

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество муниципальной услуги

Уникальный номер регистрационной записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания		наименование показателя	единица измерения	код по ОКЕИ	Показатель качества муниципальной услуги			допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	характеристика показателя	(наименование показателя)				утверждено в муниципальной на год	утверждено в муниципальной 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 медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге	процент	744	100	100	100			
							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 показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	наименование показателя	единица измерения	код по ОКЕИ	утвержден о в Мунципальном задании на год	утвержден о в Мунципальном отчетную дату	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение		отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ Главный врач (подпись)
 (Должность)



_____ Е.В. Тарасов (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20__ г.