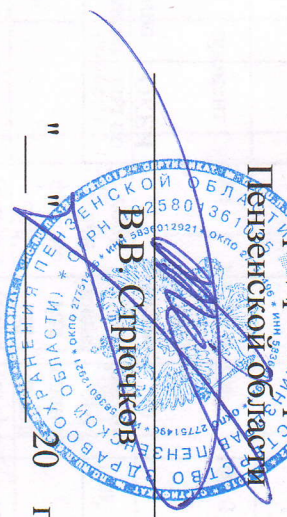


Утверждаю
Министр здравоохранения
Пензенской области



ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ № 2

на 2018 год и плановый период 2019-2020 гг.

Наименование государственного учреждения Пензенской области:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенская областная детская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова»

Виды деятельности государственного учреждения Пензенской области: 08 Здравоохранение

ФОРМА по ОККУД	0506001
Дата начала действия	
Дата окончания действия	
Код по сводному реестру	
По ОКВЭД	86.10
По ОКВЭД	86.90.9

ЧАСТЬ 1. Сведения об оказываемых государственных услугах

Раздел 1

1. Наименование государственных услуг:

1.1. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования. Амбулаторно.
 - по профилю психиатрия. Уникальный номер услуги по базовому перечню 08200001200400003006103
 - первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения по профилю генетика. Уникальный номер услуги по базовому перечню 08200001202000003002104.

1.2. Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, в условиях стационара
 - паллиативная медицинская помощь. Уникальный номер услуги по базовому перечню 08209000000000001001102

2. Категории потребителей государственных услуг: Физические лица

3. Показатели, характеризующие объем и (или) качество государственных услуг: Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и стандартам медицинской помощи; Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге.

3.1. Показатели, характеризующие качество государственных услуг:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги	Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги	Показатель качества государственной услуги		Значение показателя качества государственной услуги	Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества государственной услуги			
			наименование показателя	единица измерения					
	(наименование показателя)	(наименование показателя)			2018 год (очередной финансовый год)	2019 год (первый год планового периода)	2020 год (второй год планового периода)	в процентах	в абсолютных показателях

	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	показатель	наименование	Код по ОКЕИ	(очередной финансовый год)	(1-й год планового периода)	год планового периода)	(очередной финансовый год)	(1-й год планового периода)	й год планового периода)	н-тах	ЮТНД Показ- -телл
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
<u>08200001200400003006103</u>	Медицинская помощь по профилю психиатрия			Амбулаторно		Число посещений	Условная единица	876	<u>1 560</u>	<u>1 560</u>	<u>1 560</u>	-	-	-	5%	78
<u>08200001202000003002104</u>	Медицинская помощь по профилю генетика			Амбулаторно		Число посещений	Условная единица	876	<u>18 475</u>	<u>18 475</u>	<u>18 475</u>	-	-	-	5%	924
<u>08209000000000001001102</u>	Паллиативная медицинская помощь			Стационар		Число посещений	Условная единица	876	<u>3 924</u>	<u>3 924</u>	<u>3 924</u>	-	-	-	5%	196

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

Нормативный правовой акт				
вид	принявший орган	дата	номер	наименование
1	2	3	4	5
-	-	-	-	-

5. Порядок оказания государственных услуг.

5.1. Нормативные правовые акты, регулирующие порядок оказания государственной услуги
Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах здоровья граждан в Российской Федерации"
Приказ Минздрава России от 30.12.2015 № 1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка

2. Иная информация, необходимая для исполнения (контроля за исполнением) государственного задания _____

3. Порядок контроля за исполнением государственного задания _____

Формы контроля	Периодичность	Органы исполнительной власти, осуществляющие контроль за оказанием услуги
1 Предоставление отчета об исполнении государственного задания Предоставление отчетности в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Пензенской области от 20.01.2012 № 17 «Об утверждении Порядка составления и утверждения отчета о результатах деятельности государственного учреждения и об использовании закрепленного за ним государственного имущества»	2 квартальная Годовая, не позднее 15 февраля	3 Министерство здравоохранения Пензенской области

4. Требования к отчетности об исполнении государственного задания:
- 4.1. Периодичность представления отчетов об исполнении государственного задания _____ ежеквартально
- 4.2. Сроки представления отчетов об исполнении государственного задания _____ не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом _____
- 4.3. Иные требования к отчетности об исполнении государственного задания _____
5. Иные показатели, связанные с выполнением государственного задания _____

**ОТЧЕТ
О ВЫПОЛНЕНИИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ N**
на **2018** года
от «__» _____ **20** год

ФОРМА по ОКУД	0506501
Дата	
По сводному реестру	
По ОКВЭД	

Наименование государственного учреждения Пензенской области (обособленного подразделения)

Виды деятельности государственного учреждения Пензенской области (обособленного подразделения)

Вид государственного учреждения Пензенской области

Периодичность _____

ЧАСТЬ I. Сведения об оказываемых государственных услугах

РАЗДЕЛ _____

1. Наименование государственных услуг

2. Категории потребителей государственных услуг

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

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество государственных услуг:

ЧАСТЬ 2. Сведения о выполняемых работах

РАЗДЕЛ _____

1. Наименование работы

2. Категории потребителей работы

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

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество работы

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы			Показатель качества работы							
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	Наименование показателя	единица измерения	код по ОКЕИ	утверждено в государственном задании на год	Утвержден о в государственном задании на отчетную дату	Исполнено на отчетную дату	допущено (возможные) отклонения	Отклонение, превышающее допущенное (возможные) отклонение	причины отклонения
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) выполнения работы		Показатель объема работы									
	(наименование показателя)	(наименование показателя (тел))	(наименование показателя (тел))	(наименование показателя)	(наименование показателя)	единица измерения	код по ОКЕИ	утверждено в государственном задании на год	утверждено в государственном задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения	Размер платы (цена, тариф)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Руководитель (уполномоченное лицо)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

" " 20__ г.

ФИО исполнителя:
тел.: