

Утверждаю
Министр здравоохранения
Пензенской области



В.В. Стрючков

" 29 " октября 2018 г.

ФОРМА по ОКУД	0506001
Дата начала действия	01.01.2019
Дата окончания действия	31.12.2019
Код по сводному реестру	
По ОКВЭД	86.10
По ОКВЭД	86.90.9

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ № 2
на 2019 год и плановый период 2020-2021 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

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

Приказ Минздрава России от 14.04.2015 № 187/н «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».

5.2. Порядок информирования потенциальных потребителей государственных услуг:

Способ информирования	Состав размещаемой информации	Частота обновления информации
1	2	3
E-mail: odbrprost@suiga.ru	Оперативный обмен информацией	Постоянно
Официальный сайт: penza-flatova.ru	Рубрики по темам: государственные услуги(работы), государственное задание	По мере обновления

ЧАСТЬ 2. Сведения о выполняемых работах

1. Наименование работы:

Код _____
по общероссийскому
базовому (отраслевому)
перечню, региональному
перечню

2. Категории потребителей работы: физические лица.

3. Показатели, характеризующие объем и (или) качество работы

3.1. Показатели, характеризующие качество работы

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы (по справочникам)	Показатель, характеризующий условия (формы)	Показатель качества работы	Значение показателя качества работы	Допустимые (возможные) отклонения от

86000000.99.0.АД66АА00002	Паллиативная Медицинская помощь	Стационар	Соответствие порядку оказания медицинской помощи и стандартам медицинской помощи в оказанной государственной услуге	процент	744	100,0	100,0	100,0	100,0	5%	
				Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге	процент	744	100,0	100,0	100,0	5%	

3.2. Показатели, характеризующие объем государственных услуг:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги	Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги	Показатель, характеризующий объем государственной услуги	Значение показателя объема государственной услуги	Среднегодовой размер платы (цена, тариф)	Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества государствен ной услуги	Показатель объема государственной услуги		Значение показателя объема государственной услуги			Среднегодовой размер платы (цена, тариф)			в абсол ютных показа телях			
							наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя		наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		
86000000.99.0.АД66АА00002	Паллиативная Медицинская помощь	Стационар	Число посеще ний	Условная единица	876	1296	1296	1296	-	-	-	5	65					

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

ЧАСТЬ 3. Прочие сведения о государственном задании

1. Основания для досрочного прекращения исполнения государственного задания: ликвидация юридического лица в соответствии со статьей 61 Гражданского кодекса Российской Федерации; реорганизация медицинской организации; исключение услуги из ведомственного перечня государственных услуг (работ) в сфере здравоохранения, оказываемых (выполняемых) государственными медицинскими организациями Пензенской области; иные основания, предусмотренные нормативными правовыми актами Российской Федерации.
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	2	3
Предоставление отчета об исполнении государственного задания	квартальная	Министерство здравоохранения Пензенской области
Предоставление отчета 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»	Головая, не позднее 15 февраля	

4. Требования к отчетности об исполнении государственного задания:
 - 4.1. Периодичность предоставления отчетов об исполнении государственного задания _____ ежеквартально
 - 4.2. Сроки предоставления 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 _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
																		1
Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы (по справочникам)	Показатель, характеризующий условия выполнения работы (по справочникам)	Показатель объема работы	Значение показателя качества работы	Размер платы (цена, тариф)	Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества государственных услуг												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	

3.2. Показатели, характеризующие объем работы

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
																		1
Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы (по справочникам)	Показатель, характеризующий условия выполнения работы (по справочникам)	Показатель объема работы	Значение показателя качества работы	Размер платы (цена, тариф)	Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества государственных услуг												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	

**ОТЧЕТ
О ВЫПОЛНЕНИИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ N
на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов
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)

Периодичность _____

ЧАСТЬ I. Сведения об оказываемых государственных услугах

РАЗДЕЛ _____

1. Наименование государственных услуг

Код
по общероссийскому
базовому (отраслевому)
перечню, региональному
перечню

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:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственных услуг			Показатель, характеризующий условия оказания государственных услуг			Показатель качества государственной 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 показателя	наименование	код по ОКЕИ	утверждено в государственном задании на год	утверждено в государственном задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем государственных услуг:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственных услуг			Показатель, характеризующий условия оказания государственных услуг			Показатель объема государственных услуг									
	(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	Размер платы (цена, тариф)
							наименование показателя	наименование	код по ОКЕИ	утверждено в государственном задании на год	утверждено в государственном задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	

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	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, превысило допустимое (возможное) отклонение	причина отклонения
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	значение	значение									
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)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	единица измерения	код по ОКЕИ	утверждено в государственном задании на отчетную дату	значение	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превысило допустимое (возможное) отклонение	причина отклонения	Размер платы (цена, тариф)	

Код по общероссийскому базовому (отраслевому) перечню, региональному перечню

|

	показа тели)	показа тели)	показателя)	еля)					задании на год	задании на отчетну ю дату				ное) значение		
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.: