

Утверждаю
Министр здравоохранения
Пензенской области


В.В. Стрючков
"30" декабря 2016г.

ФОРМА по ОКУД	0506001
Дата	
По сводному реестру	
По ОКВЭД	86.10; 86.90.4

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ № 5

на 2017 год и плановый период 2018-2019 гг.

Наименование государственного учреждения Пензенской области:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной противотуберкулезный диспансер»

Виды деятельности государственного учреждения Пензенской области: 08 Здравоохранение

Вид государственного учреждения: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения

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 по профилю фтизиатрия. Дневной стационар. Уникальный номер услуги по базовому перечню 08200001200600002002100
 - 1.2. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования . Амбулаторно. - по профилю фтизиатрия. Уникальный номер услуги по базовому перечню 08200001200600003001100
 - 1.3. Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования. Круглосуточный стационар
 - по профилю фтизиатрия. Уникальный номер услуги по базовому перечню 08202000300000001005100
 - санаторно-курортное лечение. Уникальный номер услуги по базовому перечню 08213000201400001004100
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; В соответствии с Приказом Минздрава России от 14.05.15 № 240
 - 3.1. Показатели, характеризующие качество государственных услуг.

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственных услуг			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственных услуг		Показатель качества государственных услуг			Значение показателя качества государственных услуг		
						наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		2017 год (очередной финансовый год)	2018 год (первый год планового периода)	2019 год (второй год планового периода)
	наименование	код									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<u>08200001200600002002100</u>	Медицинская помощь по профилю фтизиатрия			Дневной стационар		Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и стандартам медицинской помощи	процент	744	100,0	100,0	100,0
						В соответствии с Приказом Минздрава России от 14.05.15	балл	9642	75,0	75,0	75,0

	показателя)	показат еля	ие показа теля	показателя	показа теля				год)	периода)	периода)	год)	периода)	периода)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
<u>08200001200600002002100</u>	Медицинская помощь по профилю фтизиатрия			Дневной стационар		Число пациенто в	Человек	792	<u>142</u>	<u>142</u>	<u>142</u>	-	-	-
<u>08202000300000001005100</u>	Медицинская помощь по профилю фтизиатрия			Стационар		Число пациенто в	Человек	792	<u>1 244</u>	<u>1 244</u>	<u>1 244</u>	-	-	-
<u>08213000201400001004100</u>	Санаторно- курортное лечение			Стационар		Число пациенто в	Человек	792	<u>158</u>	<u>158</u>	<u>158</u>	-	-	-
<u>08200001200600003001100</u>	Медицинская помощь по профилю фтизиатрия			Амбулатор но		Число посещен ий	Посещен ие	5451	<u>81 940</u>	<u>81 940</u>	<u>81 940</u>	-	-	-

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

3.2. Показатели, характеризующие объем работы

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы (по справочникам)					Показатель, характеризующий условия выполнения работы (по справочникам)			Показатель объема работы		Значение показателя качества работы		
						наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		наименование	код	2017 год (очередной финансовый год)	2018 год (первый год планового периода)	2019 год (второй год планового периода)
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		

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 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»	Годовая, не позднее 15 февраля	

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 _____ 2017 года
от «__» _____ 20 год

ФОРМА по ОКУД	
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 1. 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

№ записи				выполнения работы		значение показателя	измерения по ОКЕИ		в государственном задании на год	на отчетную дату	значение (возможное) отклонения	значение, превышающее допустимое (возможное) значение	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

Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема государственной услуги, в пределах которых государственное задание считается выполненным 5%

Руководитель (уполномоченное лицо)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

"__" _____ 20__ г.

ФИО исполнителя:

тел.:

