

УТВЕРЖДЕН  
распоряжением министерства здравоохранения  
Хабаровского края  
от "20" декабря 2016г. № 1617-р

## ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ

на 20 17 год и на плановый период 20 18 и 20 19 годов  
от 06 июля 20 17 г.

Коды
0606050
86.10
0503142

Форма по ОКУД

Краевое

Наименование краевого государственного учреждения (обособленного подразделения) \_\_\_\_\_  
государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская клиническая больница № 9"  
министерства здравоохранения Хабаровского края

Виды деятельности краевого государственного учреждения (обособленного подразделения) \_\_\_\_\_  
Деятельность больничных организаций

Вид краевого государственного учреждения (указывается вид краевого государственного учреждения из  
базового (отраслевого) перечня) \_\_\_\_\_  
Краевое государственное бюджетное  
Периодичность \_\_\_\_\_  
ежемесячно

(указывается в соответствии с периодичностью представления отчета  
о выполнении государственного задания, установленной в государственном задании)

Часть 1. Сведения об оказываемых государственных услугах

Раздел 1

1. Наименование государственной услуги

Паллиативная медицинская помощь

Уникальный номер по базовому (отраслевому) перечню 082090000  
000000030  
09102

2. Категория потребителей государственной услуги

Отдельные категории граждан, установленные

законодательством Российской Федерации; Физические лица

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

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество государственной услуги:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий государственную услугу			Показатель, характеризующий условия оказания государственной услуги	единица измерения по ОКЕИ		утверждено в государственном задании	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения		
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)		наименование	код							
												7	8
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	Амбулаторно					Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи	процент	744	100	100	95	-	
						Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге	процент	744	100	100	95	-	

