

УТВЕРЖДЕН

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

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ

на 20 18 год и на плановый период 20 19 и 20 20 годов
на 01 июля 20 18 г.

Наименование краевого государственного учреждения (обособленного подразделения) государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская клиническая больница № 9" министерства здравоохранения Хабаровского края	Краевое	Форма по ОКУД 0606050
Виды деятельности краевого государственного учреждения (обособленного подразделения) Деятельность больничных организаций		Дата по сводному реестру 86.10
Вид краевого государственного учреждения (указывается вид краевого государственного учреждения из базового (отраслевого) перечня) Периодичность ежемесячно	Краевое государственное бюджетное	По ОКВЭД По ОКВЭД По ОКВЭД 0503142

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

Часть I. Сведения об оказываемых государственных услугах

Раздел I

Уникальный номер по базовому (отраслевому) перечню	082090000 000000030 09102
--	---------------------------------

1. Наименование государственной услуги	Паллиативная медицинская помощь	
2. Категория потребителей государственной услуги законодательством Российской Федерации; Физические лица	Отдельные категории граждан, установленные	

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 содержание государственной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) 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					
1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	13	14
				Амбулаторно	процент	744	100	100	95	-	
				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	-	

