

УТВЕРЖДЕН
 распоряжением министерства здравоохранения
 Хабаровского края
 от "11" декабря 2018г. № 1357-р

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ

на 20 19 год и на плановый период 20 20 и 20 21 годов
 на 01 апреля 20 19 г.

Наименование краевого государственного учреждения (обособленного подразделения)	Краевое
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 учреждение из
Периодичность	Ежемесячно

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

Коды
0606050
082Ц1615
86.10

Форма по ОКУД

Дата по
 сводному
 реестру

По ОКВЭД
 По ОКВЭД
 По ОКВЭД

Часть 1. Сведения об оказываемых государственных услугах

Раздел 1

1. Наименование государственной услуги	Паллиативная медицинская помощь	Код по общероссийскому базовому перечню или региональному перечню	082090000 000000030 09102
2. Категория потребителей государственной услуги	Отдельные категории граждан, установленные законодательством Российской Федерации; Физические лица		

3. Сведения о фактическом достижении показателей качества и (или) объем государственной услуги:

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей качества государственной услуги:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги				Показатель, характеризующий условия оказания государственной услуги	Показатель качества государственной услуги						
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)		единица измерения		утверждено в государственном задании на год	исполнено на отчетную дату	допущено (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
						наименование	код по ОКЕИ					
1	2	3	4	5	7	8	9	10	11	12	13	14
860000 О.99.0. АД66А А01002				Амбулаторно	Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов оказания медицинской помощи	процент	744	100	100	5		
					Удовлетворенность потребителей оказанной государственной услугой	процент	744	100	100	5		

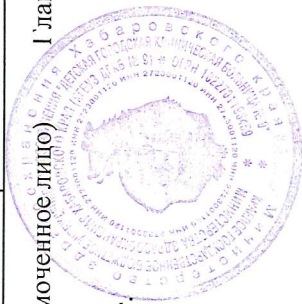
3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем государственной услуги:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги			Показатель объема государственной услуги						средний размер платы (цена, тариф)		
	Показатель, характеризующий условия оказания государственной услуги	(наименование показателя)	(наименование показателя)	наименование показателя	единица измерения	утверждено в государственном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение		причина отклонения	
												код по ОКЕИ
1	2	3	4	7	8	9	10	11	12	13	14	15
0860000 О.99.0.А Д66АА 01002				Число посещений	Условная единица	876	390	99	20			

Руководитель (уполномоченное лицо) Г.В.Путилина
(должность)


(подпись)

О.В.Путилина
(расшифровка подписи)



" 03 " апреля 2019г.