

УТВЕРЖДАЮ

М.А.Вартазарян

Начальник управления здравоохранения администрации города Сочи
12 января 2015 г.

Отчет об исполнении муниципального задания
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения города Сочи «Участковая больница № 3»
(наименование муниципального учреждения города Сочи)
за 2014 год

1. Наименование муниципальной услуги

Стационарная медицинская помощь

Потребители муниципальной услуги

Физические лица

3. Показатели, характеризующие объем и (или) качество муниципальной услуги

Наименование показателя	Единица измерения	Значение, утвержденное в муниципальном задании на отчетный период	Фактическое значение за отчетный период	Характеристика причин отклонения от запланированных значений	Источник информации о фактическом значении показателя
1. Койко-дни	Количество	8 300	8 300		Статистическая форма № 62, утвержденная приказом Росстата от 29.07.2009 № 154

Главный врач МБУЗ
г. Сочи «Участковая больница № 3»

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение

к приказу управления здравоохранения администрации города Сочи
от 22 декабря 2014 года № 494

УТВЕРЖДАЮ



М.А.Вартазян

Начальник управления здравоохранения администрации города Сочи
22 декабря 2014 г.

Муниципальное задание

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения города Сочи «Участковая больница № 3»
(наименование муниципального учреждения города Сочи)
на 2015 год и плановый период 2016 и 2017 годов

1. Наименование муниципальной услуги

Стационарная медицинская помощь

2. Потребители муниципальной услуги

Физические лица

3. Показатели, характеризующие объем и (или) качество муниципальной услуги

3.1. Показатели, характеризующие качество муниципальной услуги

Наименование	Единиц	Формула	Значения показателей качества муниципальной услуги	Источник информации
	а	расчета		

показателя	измерения	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	о значении показателя (исходные данные для ее расчета)
Соответствие стандарту оказания медицинской помощи		Соответствие стандарту оказания медицинской помощи	Соответствие стандарту оказания медицинской помощи	Соответствие стандарту оказания медицинской помощи	Соответствие стандарту оказания медицинской помощи	Соответствие стандарту оказания медицинской помощи	Приказ департамента здравоохранения Краснодарского края и исполнительной дирекции КТ ФОМС от 22.12.2008 № 2897/339-П "О дальнейшем совершенствовании стандартизации медицинской помощи в Краснодарском крае"

3.2. Объем муниципальной услуги (в натуральных показателях)

Наименование показателя	Единица измерения	Значение показателей объема муниципальной услуги					Источник информации о значении показателя
		2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	
1. Койко-дни	Количество	8 300	8 300	8 300	8 300	8 300	Статистическая форма № 62, утвержденная приказом Росстата от 29.07.2009 № 154

4. Порядок оказания муниципальной услуги

4.1. Нормативные правовые акты, регулирующие порядок оказания муниципальной услуги

Стандарты оказания медицинской помощи утверждены совместным приказом департамента здравоохранения Краснодарского края и исполнительной дирекцией КТФОМС от 22.12.2008 № 2897/339-П " О дальнейшем совершенствовании стандартизации медицинской помощи в Краснодарском крае"

4.2. Порядок информирования потенциальных потребителей муниципальной услуги

Способ информирования	Состав размещаемой информации	Частота обновления информации
1. размещение информации в сети Интернет	Информация о режиме работы, справочных телефонах, Ф.И.О. специалистов, порядок подачи жалоб и предложений	Ежегодно и по мере изменения данных
2. размещение информации на информационных стендах	Информация о режиме работы, справочных телефонах, Ф.И.О. специалистов, порядок подачи жалоб и предложений	Ежегодно и по мере изменения данных

5. Основания для досрочного прекращения исполнения муниципального задания

Прекращение срока действия лицензии

Ликвидация учреждения

Реорганизация учреждения

Исключение муниципальной услуги из ведомственного перечня муниципальных услуг

Иные основания, предусмотренные нормативными правовыми актами муниципального образования город-курорт Сочи

6. Порядок контроля за исполнением муниципального задания

4. Порядок оказания муниципальной услуги

4.1. Нормативные правовые акты, регулирующие порядок оказания муниципальной услуги

Стандарты оказания медицинской помощи утверждены совместным приказом департамента здравоохранения Краснодарского края и исполнительной дирекцией КТФОМС от 22.12.2008 № 2897/339-П " О дальнейшем совершенствовании стандартизации медицинской помощи в Краснодарском крае"

4.2. Порядок информирования потенциальных потребителей муниципальной услуги

Способ информирования	Состав размещаемой информации	Частота обновления информации
1. размещение информации в сети Интернет	Информация о режиме работы, справочных телефонах, Ф.И.О. специалистов, порядок подачи жалоб и предложений	Ежегодно и по мере изменения данных
2. размещение информации на информационных стендах	Информация о режиме работы, справочных телефонах, Ф.И.О. специалистов, порядок подачи жалоб и предложений	Ежегодно и по мере изменения данных

5. Основания для досрочного прекращения исполнения муниципального задания

Прекращение срока действия лицензии

Ликвидация учреждения

Реорганизация учреждения

Исключение муниципальной услуги из ведомственного перечня муниципальных услуг

Иные основания, предусмотренные нормативными правовыми актами муниципального образования город-курорт Сочи

6. Порядок контроля за исполнением муниципального задания

Формы контроля	Периодичность	Отраслевые (функциональные) органы администрации города Сочи, осуществляющие контроль за оказанием услуг
1. Выездная проверка	В соответствии с планом-графиком проведения выездных проверок и по мере необходимости	Управление здравоохранения администрации города Сочи
2. Документарная проверка	По мере поступления отчетности о выполнении муниципального задания	Управление здравоохранения администрации города Сочи
3. Ведение журнала звонков, полученных от населения по «горячей линии»	По мере необходимости	Управление здравоохранения администрации города Сочи
4. Ведение книги обращений с заявлениями, жалобами и предложениями	По мере необходимости	Управление здравоохранения администрации города Сочи

7. Требования к отчетности об исполнении муниципального задания

7.1. Форма отчета об исполнении муниципального задания

Наименование показателя	Единица измерения	Значение, утвержденное в муниципальном задании на отчетный период	Фактическое значение за отчетный период	Характеристика причин отклонения от запланированных значений	Источник информации о фактическом значении показателя
1.					
2.					