

УТВЕРЖДАЮ

Министерство здравоохранения Нижегородской области

(наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя,  
главного распорядителя средств областного бюджета)

Министр  
(должность)



А.А.Шаклунов  
(расшифровка подписи)

" 14 " января 20 19 г.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ № \_\_\_\_\_**

на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов

Наименование государственного учреждения Нижегородской области:

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области  
«Городская больница №24 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода»**

Вид деятельности  
государственного учреждения

Деятельность в области здравоохранения  
(указывается вид деятельности государственного учреждения из общероссийского базового  
перечня или регионального перечня)

	Коды
Форма по ОКУД	0506001
Дата начала действия	
Дата окончания действия <sup>2</sup>	
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

08.209.0

2. Категории потребителей государственной услуги:

Физические лица

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

3.1. Показатели, характеризующие качество государственной услуги

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги		Показатель качества государственной услуги			Значение показателя качества государственной услуги			Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества государственной услуги	
	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	единица измерения		2019 год (очередной финансовый год)	2020 год (1-й год планового периода)	2021 год (2-й год планового периода)	в процентах	в абсолютных показателях
							наименование	код по ОКЕИ					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
0820900000000001001102	Паллиативная медицинская помощь			Стационар		001 Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи (Процент) 002 Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге (Процент)		процент	100%	100%	100%	0%	

3.2. Показатели, характеризующие объем государственной услуги

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги		Показатель объема государственной услуги			Значение показателя объема государственной услуги			Средний размер платы (цена, тариф)			Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема государственной услуги	
	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	единица измерения		2019 год (очередной финансовый год)	2020 год (1-й год планового периода)	2021 год (2-й год планового периода)	2019 год (очередной финансовый год)	2020 год (1-й год планового периода)	2021 год (2-й год планового периода)	в процентах	в абсолютных показателях
							наименование	код по ОКЕИ								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
0820900000000001001102	Паллиативная медицинская помощь			Стационар		Паллиативная медицинская помощь	002 Количество койко-дней (Койко-день)		15 000	15 000	15 000				5%	

4. Нормативные правовые акты, устанавливающие размер платы (цену, тариф) либо порядок ее (его) установления

Нормативный правовой акт				
вид	принявший орган	дата	номер	наименование
1	2	3	4	5
Постановление				

5. Порядок оказания государственной услуги

5.1. Нормативные правовые акты, регулирующие порядок оказания государственной услуги

(наименование, номер и дата нормативного правового акта)

5.2. Порядок информирования потенциальных потребителей государственной услуги

Способ информирования	Состав размещаемой информации	Частота обновления информации
1	2	3
Размещение информации на официальном сайте информационно-телекоммуникационной сети "Интернет": 1)по размещению информации о государственных и муниципальных учреждениях (www.bus.gov.ru); 2)министерства здравоохранения Нижегородской области; 3) организации	Информация о режиме работы учреждения, контактная информация, порядок получения медицинской помощи	Информация и документы подлежат размещению и обновлению со дня их получения

Часть 3. Прочие сведения о государственном задании

1. Основания (условия и порядок) для досрочного прекращения выполнения государственного задания: исключение государственной услуги из перечня государственных услуг; ликвидация учреждения; реорганизация учреждения государственных услуг; ликвидация учреждения; реорганизация учреждения

2. Иная информация, необходимая для выполнения (контроля за выполнением) государственного задания: нет

3. Порядок контроля за выполнением государственного задания

Форма контроля	Периодичность	Органы исполнительной власти Нижегородской области, осуществляющие контроль за выполнением государственного задания
1	2	3
Плановая проверка	не реже 1 раза в год	Министерство здравоохранения Нижегородской области
Оперативный контроль	по мере необходимости (в случае поступления обоснованных жалоб потребителей)	Министерство здравоохранения Нижегородской области

4. Требования к отчетности о выполнении государственного задания

4.1. Периодичность предоставления отчетов о выполнении государственного задания: ежеквартально

4.2. Сроки предоставления отчетов о выполнении государственного задания: в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным

4.2.1. Сроки предоставления предварительного отчета о выполнении государственного задания: не позднее 15 ноября текущего года

4.3. Иные требования к отчетности о выполнении государственного задания: нет

5. Иные показатели, связанные с выполнением государственного задания: нет

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

Согласовано

Руководитель (уполномоченное лицо)

Главный врач

(должность)

\_\_\_\_\_

(подпись)

Криваткин С.Л.

(расшифровка подписи)

Заместитель руководителя по экономическим вопросам (уполномоченное лицо)

\_\_\_\_\_

Сурикова Е.В.

(расшифровка подписи)