

Утверждено
Министр здравоохранения
Пензенской области
В.В. Стрючков
" 15 " декабря 2018 г.

ФОРМА по ОКВД	0506001
Дата начала действия	25.12.2018
Дата окончания действия	31.12.2018
Код по единому реестру	
По ОКВЭД	86.10
По ОКВЭД	86.90,9

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ № 40.

на 2018 год и плановый период 2019-2020 гг.

Наименование государственного учреждения Пензенской области: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной врачебно-физкультурный диспансер»
Виды деятельности государственного учреждения Пензенской области: 08 Здравоохранение

ЧАСТЬ 1. Сведения об оказываемых государственных услугах

Раздел I

1. Наименование государственных услуг:
 - 1.1. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования. Амбулаторно. - Проведение углубленных медицинских обследований спонтанного субъекта Российской Федерации. Уникальный номер услуги по базовому перечню 8610000.99.0.АЕ72АА04000
 2. Категории потребителей государственных услуг: Физические лица
 3. Показатели, характеризующие объем и (или) качество государственных услуг: Соответствие порядку оказания медицинской помощи и стандартам медицинской помощи. Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге.
 - 3.1. Показатели, характеризующие качество государственных услуг:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги	Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги	Показатель качества государственной услуги	Наименование показателя		Значение показателя качества государственной услуги	Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества государственной услуги			
				единица измерения	код по ОКЕИ					
1	(наименование показателя)	(наименование нового показателя)	(наименование нового показателя)	наименование	код по ОКЕИ	2018 год (очередной финансовый год)	в процентах	абсолютных показателях		
						2019 год (первый год планового периода)			2020 год (второй год планового периода)	
8610000.99.0.АЕ72АА04000	Проведение углубленных медицинских	Амбулаторно	Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и стандартам медицинской помощи	процент	744	100,0	100,0	100,0	5%	

обследовании и спортсменов субъекта Российской Федерации						Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге	процент	744	100,0	100,0	100,0	5%	
						Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге	процент	744	100,0	100,0	100,0	5%	

3.2. Показатели, характеризующие объем государственных услуг:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги	Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги	Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги	Показатель объема государственной услуги	Значение показателя объема государственной услуги	Среднегодовой размер платы (цена, тариф)	Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества государствен ной услуги	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
8610000.99.0.AE72AA040 00	Проведение углубленных медицинских обследований спортсменов субъекта Российской Федерации	Амбулатор но	Число посеще ний	Условная единица	876	104 253	104 253	104 253	-	-	-	5	5 213											

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

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

5. Порядок оказания государственных услуг.

5.1. Нормативные правовые акты, регулирующие порядок оказания государственной услуги
Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах здоровья граждан в Российской Федерации"
Федеральный закон от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»;

5.2. Порядок информирования потенциальных потребителей государственных услуг:

Способ информирования	Состав размещаемой информации	Частота обновления информации
1	2	3
E-mail: mail@csportmed.ru	Оперативный обмен информацией	Постоянно
Официальный сайт: csportmed.ru	Рубрики по темам: государственные услуги(работы), государственное задание	По мере обновления

ЧАСТЬ 2. Сведения о выполняемых работах

1. Наименование работы:
2. Категории потребителей работ: физические лица.
3. Показатели, характеризующие объем и (или) качество работы
- 3.1. Показатели, характеризующие качество работы

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы (по	Показатель, характеризующий	Показатель качества работы	Значение показателя качества работы	Допустимые (возможные)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

ЧАСТЬ 3. Прочие сведения о государственном задании

1. Основания для досрочного прекращения исполнения государственного задания: ликвидация юридического лица в соответствии со статьей 61 Гражданского кодекса Российской Федерации; реорганизация медицинской организации; исключение услуги из ведомственного перечня государственных услуг (работ) в сфере здравоохранения, оказываемых (выполняемых) государственными медицинскими организациями Пензенской области; иные основания, предусмотренные нормативными правовыми актами Российской Федерации.
2. Иная информация, необходимая для исполнения (контроля за исполнением) государственного задания _____
3. Порядок контроля за исполнением государственного задания _____

Формы контроля	Периодичность	Органы исполнительной власти, осуществляющие контроль за оказанием услуги
1	2	3
Предоставление отчета об исполнении государственного задания Предоставление отчетности в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Пензенской области от 20.01.2012 № 17 «Об утверждении Порядка составления и утверждения отчета о результатах деятельности государственного учреждения и об использовании закрепленного за ним государственного имущества»	квартальная Головая, не позднее 15 февраля	Министерство здравоохранения Пензенской области

4. Требования к отчетности об исполнении государственного задания:
 - 4.1. Периодичность представления отчетов об исполнении государственного задания _____ ежеквартально _____
 - 4.2. Сроки представления отчетов об исполнении государственного задания _____ не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом _____
 - 4.3. Иные требования к отчетности об исполнении государственного задания _____
5. Иные показатели, связанные с выполнением государственного задания _____