

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ № _____
на 20 16 _____ год и на плановый период 20 17 _____ и 20 18 _____ годов
из 2016 _____

Наименование государственного учреждения Республики
ГБУЗ "Тувинская ЦРБ"
Виды деятельности государственного учреждения Республики
Здравоохранения
Вид государственного _____
_____ (указывается вид государственного учреждения из базового)
Периодичность _____
(указывается в соответствии с периодичностью представления отчета о выполнении государственного задания, установленной в государственном задании)

Коды	
Форма по ОКУД	0506001
Дата	13.01.2016г.
По реестру	0820000090000003009100
По ОКВЭД	86.10
По ОКВЭД	
По ОКВЭД	

Часть 1. Сведения об оказываемых государственных услугах

Раздел _____

- Наименование государственной услуги _____
Первичная медико-санитарная помощь, включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования
- Категории потребителей государственной услуги _____
Отдельные категории граждан, установленные законодательством Российской Федерации
- Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество государственной услуги:

Уникальный номер по базовому (отраслевому) перечню 08.200.0

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество государственной услуги:

Уникальный номер росстровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги			Показатель, характеризующий условия		Показатель качества государственной услуги							
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ	код	утверждено в государственном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
0820000090000003009100	Первичная специализированная медицинская помощь, оказываемая при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита, психиатрических расстройствах и расстройствах поведения, по профилю _____			Амбулаторно		Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге	Процент	744	51	71	0	0	
0820000090000003009100	Первичная специализированная медицинская помощь, оказываемая при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита, психиатрических расстройствах и расстройствах поведения, по профилю _____			Амбулаторно		Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи	Процент	744	100	100	0	0	

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

Уникальный номер росстровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги			Показатель, характеризующий условия оказания		Показатель объема государственной услуги								Средний размер платы
						наименование	единица измерения по ОКЕИ	код	утверждено в государственном задании	исполнено на	допустимое (возможное)	отклонение, превышающее	причина	

расшифровка записи	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	показателя	наименование	код	м задания на год	отчетную дату	(наименование) отклонение	допустимое (возможное)	отклонения	(цена, тариф)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
08200000900 000003009100	Первичная специализиро- ванная медицинская помощь, оказываемая при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулез, ВИЧ- инфекции и синдроме приобретенно- го иммунодефицита, психиатриче- ских расстройствах и расстройствах поведения, по профисью			Амбулаторно		Число посещений	Посещение	5451	10958	10958	0	0		0

4. Сведения о фактическом объеме финансовых средств на оказание государственной услуги (тыс. рублей)

Утверждено	Исполнено	Остаток средств
1	2	3
11523,1	11523,1	0

Руководитель (уполномоченное лицо)

13.01.2016г. (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Исполнитель

(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

на 20 16 год и на плановый период 20 17 и 20 18 годов

(указывается вид государственного учреждения из базового

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

Форма по

ОКУД

Data

По реестру
П. ОКБДП

По ОКВЭД

По ОКВЭД

Разметка

- Уникальный номер по базовому (отраслевому) перечню

08.203.0

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги			Показатель, характеризующий условия		Показатель качества государственной услуги							
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		утверждено в государственном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
							наименование	код					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
.08203000000 000001007100				Стационар		Соответствие порядкам оказания медицинской помощи к на основе стандартов медицинской помощи	Процент	744	100	100	0	0	
.08203000000 000001007100				Стационар		Удовлетворенность потребителей в оказании государственной услуге	Процент	744	51	71	0	0	

Уникальный номер реестровой записи	Показатели, характеризующий содержание государственной услуги			Показатели, характеризующий условия (формы) оказания		Показатель объема государственной услуги								Средний размер платы (цена, тариф)	
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	наименование показателя		единица измерения по ОКЕИ		утверждено в государственном и задании на год		допущено (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допущенное (возможное)		причина отклонения
						7	8	9	10	11	12				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
08203000000 000001007100				Стационар		Случаев госпитализаци и	Единица условная	876		18	19	0	0		

Утверждено	Исполнено	Остатки средств
1	2	3
765,7	765,7	0

DOI: 10.1002/for

(должности)

(ROUTINE)

Хартахоева И. В.
цифровая поли

13.01.2016r

M.D.

Исполнитель

SAM. ГЛ. 80342 по ФЭБ

ДОБРОСТЬ

Вяжников Д.П.

(расшифровка подписи)

(continued)

Наименование государственного учреждения Республики

ДБУЗ "Тульская ЦРБ"

Виды деятельности государственного учреждения Республики

3.1. PROXY METHODS

Вид государственного учреждения бюджетное
(указывается вид государственного учреждения из базового

Периодичность ежеквартально

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

Часть 2. Сведения о выполняемых работах

Результаты

1. Наименование работы
2. Категории потребителей работы

Патологическая анатомия

Органические лица, Органические лица Государственные учреждения, Муниципальные учреждения

Уникальный номер по
базовому (отраслевому)
перечисло

08.939,1

- 3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество государственной услуги:

[illegible]

- 3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем работы:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы		наименование показателя	Показатель объема работы							Средний размер платы (цена, тариф)
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)		единица измерения по ОКЕИ		утверждено в государственном здании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения	
							наименование	код						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
0833910000000000003100						количество исследований	Единица	642	80	87	0	0		0

4. Сведения о фактическом объеме финансовых средств на выполнение работы (тыс. рублей)

Утверждено	Исполнено	Остатки средств
1	2	3
636,8	636,8	0

Руководитель (уполномоченное лицо)

Главный врач

(ПОДПИС)

Хартауменз В

NEW

2017-01-13 13:01

M.П.

Исполнитель

д. с. л. главного врача по ФЭБ

(должность)

(continued)

Провка подина

1168

(Tennedjare)

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ № _____
на 20 16 _____ год и на плановый период 20 17 _____ и 20 18 _____ годов
за 2016 г.

Наименование государственного учреждения Республики
ГБУЗ "Тунгусская ЦРБ"
Виды деятельности государственного учреждения Республики
эпидемиологический
Вид государственного
бюджетное
(указывается вид государственного учреждения из базового
Периодичность ежеквартально
(указывается в соответствии с периодичностью представления отчета о выполнении государственного задания, установленной в государственном задании)

Коды	
Форма по ОКУД	0506001
Дата	13.01.2016г.
По реестру	1401100800000000000100
По ОКВЭД	74.1
По ОКВЭД	
По ОКВЭД	

Часть 1. Сведения об оказываемых государственных услугах

Раздел

- Наименование государственной услуги Предоставление консультационных и методических услуг
- Категории потребителей государственной услуги Физические лица, Юридические лица, Государственные учреждения, Муниципальные учреждения
- Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество государственной услуги:

Уникальный номер по базовому (отраслевому) перечню 14.011.0

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество государственной услуги:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги					Показатель качества государственной услуги							
	Показатель, характеризующий условия					единица измерения по ОКЕИ		утверждено в государственном задании на год		исполнено на отчетную дату		отклонение, превышающее допустимое (возможное)	
	(наименование с показателем)	(наименование с показателем)	(наименование с показателем)	(наименование с показателем)	(наименование с показателем)	наименование показателя	код	год	год	год	год	год	год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
14011008000000000100									0	0	0	0	

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

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги					Показатель объема государственной услуги							
	Показатель, характеризующий условия (формы) оказания					единица измерения по ОКЕИ		утверждено в государственном задании на год		исполнено на отчетную дату		отклонение, превышающее допустимое (возможное)	
	(наименование с показателем)	(наименование с показателем)	(наименование с показателем)	(наименование с показателем)	(наименование с показателем)	наименование показателя	код	год	год	год	год	год	год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
14011008000000000100						количество проведенных консультаций	штука	796	3894	3894	0	0	0

4. Сведения о фактическом объеме финансовых средств на оказание государственной услуги (тыс. рублей)

Утверждено	Исполнено	Остатки средств
1	2	3
1270,7	1270,7	0

Руководитель (уполномоченное лицо) Главный врач (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

13.01.2016г.

М.П.

Исполнитель зам. зав. (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (30147141-8-25) (номер телефона)

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ №

на 20 16 год и на плановый период 20 17 и 20 18 годов
за 2016 г.

Наименование государственного учреждения Республики

ГБУЗ "Тункинская ЦРБ"

Виды деятельности государственного учреждения Республики

здравоохранения

Вид государственного

бюджетное

(указывается вид государственного учреждения из базового

Периодичность ежеквартально

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

Коды
Форма по ОКУД 0506001
Дата 13.01.2016
По реестру .08200000120100003009100
По ОКВЭД 86.10
По ОКВЭД
По ОКВЭД

Часть 1. Сведения об оказываемых государственных услугах

Раздел

1. Наименование государственной услуги

Первичная медико-санитарная помощь, включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования

2. Категории потребителей государственной услуги

Физические лица, в том числе отдельные категории граждан, установленные законодательством Российской Федерации

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество государственной услуги:

Уникальный номер по базовому (отраслевому) перечню

08.200.0

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество государственной услуги:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги					Показатель качества государственной услуги							
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		утверждено в государственном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
							наименование	код					
.08200000900000003009100					Амбулаторно	Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи	Процент	744	100	100	0	0	
.08200000900000003009100					Амбулаторно	Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге	Процент	744	51	71	0	0	

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

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания		Показатель объема государственной услуги								Средний размер платы (цена, тариф)
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		утверждено в государственном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения	
							наименование	код						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
0820000090000003009100				Амбулаторно		Число обращений	Единица	642	20000	20000	0	0		0

4. Сведения о фактическом объеме финансовых средств на оказание государственной услуги (тыс. рублей)

Утверждено	Исполнено	Остатки средств
1	2	3
9428,9	9428,9	0

Руководитель (уполномоченное лицо)

Главный врач

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

13.01.2016г.

М.П.

Исполнитель

зам. главного врача по ФЭБ

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

8(3014)7418-25

(телефон)