



Приложение № 35

к приказу министерства здравоохранения
Краснодарского края

от 09.01.2019 № 02

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ №

1

на 20 19 год и на плановый период 20 20 и 20 21 годов

Наименование государственного учреждения (обособленного подразделения)	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника города Новороссийска» министерства здравоохранения Краснодарского края
Вид деятельности государственного учреждения (обособленного подразделения)	здравоохранение (08)

	Коды
Форма по ОКУД	
Дата начала действия	
Дата окончания действия	
Код по сводному реестру	
По ОКВЭД	
По ОКВЭД	86.23

1. Наименование работы: изготовление, ремонт и установка зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов и других дорогостоящих материалов)
отдельные категории граждан, установленные законодательством
2. Категории потребителей работы: Российской Федерации
3. Показатели, характеризующие объем и (или) качество работы
- 3.1. Показатели, характеризующие качество работы

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы (по справочникам)			Показатель, характеризующий условия (формы)		Показатель качества работы			Значение показателя качества работы			Допустимые (возможные) отклонения от	
	содержание работы 1	содержание работы 2	содержание работы 3	условия (формы) оказания работы 1	условия (формы) оказания работы	наименование показателя	единица измерения		20 19 год	20 20 год	20 21 год	в процентах	в абсолютных показателях
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)		наименование	код по ОКЕИ	(очередной финансовый год)	(1-й год планового периода)	(2-й год планового периода)		
862319.P.23.1.01770164002	Восстановление функции зубочелюстной системы	—	—	—	—	00557 - Удовлетворенность потребителей оказанной государственной услугой	процент	744	100	100	100	0	0

3.2. Показатели, характеризующие объем работы

3.2. Показатели, характеризующие объем работы																	
Уникаль- ный номер реест- ро- вой записи	Показатель, характеризующий содержание работы (по справочникам)			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения		Показатель объема работы			Значение показателя качества работы			Размер платы (цена, тариф) ⁸			Допустимы е (возможные)		
	содержа- ние работ ы 1 (наимено- вание показате- ля)	содержа- ние работы 2 (наимено- вание показате- ля)	содержа- ние работ ы 3 (наимено- вание показате- ля)	услови- я (форм ы) оказан- ия работы (наимено- вание показате- ля)	услов- ия (форм ы) оказан- ия работ (наимено- вание показате- ля)	наимено- вание показа- теля	единица измерения		описание работы	20 19 год (очередн- ой финансо- вый год)	20 20 год (1-й год планового периода)	20 21 год (2-й год планово- го периода)	20 19 год (очередно- й финансо- вый год)	20 20 год (1-й год планово- го периода)	20 21 год (2-й год планово- го периода)	в проц ен- тах	в абсол- ют- ных показа- телях
							наимено- вание	код по ОКЕ И									
862319.Р.23.1.01770164002	восстано- вление функции зубочел- юстной системы	—	—	—	—	00554 колич- ество лиц	челов- ек	792	изготовл- ение, ремонт и установк- а зубных протезов (за исключе- нием протезов из драгоцен- ных металлов и других дорогост- оящих материал- ов)	440	440	440	—	—	—	5	22

Часть III.

1. Основания (условия и порядок) для досрочного прекращения выполнения государственного задания

ликвидация учреждения, реорганизация учреждения, прекращение действия лицензии, выданной учреждению, исключение услуги (работы) из общероссийского или регионального перечня услуг

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

отчет о выполнении государственного задания

3. Порядок контроля за выполнением государственного задания

Форма контроля		Периодичность	органы исполнительной власти (государственные органы), осуществляющие контроль за выполнением государственного задания
отчет		ежеквартально, по итогам года	министерство здравоохранения Краснодарского края
проверки	камеральная	по мере поступления отчетности о выполнении государственного задания	министерство здравоохранения Краснодарского края
	выездная	в соответствии с планом-графиком проведения выездных проверок	

4. Требования к отчетности о выполнении государственного задания:

4.1. Периодичность представления отчетов о выполнении государственного задания

ежеквартально, по итогам года

4.2. Сроки представления отчетов о выполнении государственного задания

до 15 числа следующего за отчетным периодом, по итогам года

4.2.1. Сроки представления предварительного отчета
о выполнении государственного задания

до 1 декабря отчетного периода

4.3. Иные требования к отчетности о выполнении
государственного задания

предоставление информации о кредиторской задолженности, в том числе
просроченной

5. Иные показатели, связанные с выполнением
государственного задания

показатели эффективности деятельности государственного учреждения,
подведомственного министерству здравоохранения Краснодарского края;
предоставление пояснительной записки с прогнозом оказания государственной
услуги (работы)

Начальник финансово-
экономического управления



Л.Б. Морозова

Начальник управления оказания
медицинской помощи взрослому
населению



И.Н. Вязовская

Главный врач



Т.Ю. Салионова

Исп. главный экономист
Баженова Н.Н.
тел. (8617) 61-14-93

