

Приложение № 1
к Порядку формирования и контроля
за исполнением муниципального
задания на оказание муниципальных услуг (выполнение работ)

УТВЕРЖДАЮ

(подпись, ф.и.о. руководителя главного распорядителя средств
районного бюджета, в ведении которого находятся казенные учреждения /
органа местного самоуправления, осуществляющего функции и полномочия
учредителя бюджетных учреждений или автономных
учреждений, созданных на базе имущества, находящегося
в собственности Катав-Ивановского муниципального района
« ____ » _____ Г.

Муниципальное задание

Муниципальное учреждение «Катав-Ивановская центральная района больница»
(наименование муниципального учреждения)
на 2014 год и плановый период 2015 и 2016 годов *

ЧАСТЬ 1

(формируется при установлении муниципального задания одновременно на выполнение муниципальной услуги (услуг),
работы (работ) и содержит требования к оказанию муниципальной услуги (услуг))

РАЗДЕЛ 1 _____
(при наличии 2 и более разделов)

1. Наименование муниципальной услуги : услуги по оказанию первичной медико-санитарной помощи в условиях дневных стационаров всех типов

2. Потребители муниципальной услуги
Население муниципального района

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

3.1. Показатели, характеризующие качество муниципальной услуги **

Наименование показателя	Единица измерения	Формула расчета	Значения показателей качества муниципальной услуги					Источник информации о значении показателя (исходные данные для ее расчета)
			отчетный финансовый год	текущий финансовый год	очередной финансовый год ***	1-й год планового периода	2-й год планового периода	
1. Укомплектованность кадрами	(%)		100%	100%	100%	100%	100%	Штатное расписание, тарификация.
2. Доля медицинских работников, прошедших профессиональную аттестацию не менее 1 раза в 5 лет.	(%)		100%	100%	100%	100%	100%	Личное дело медицинского работника

3. Обеспечение лекарственным и средствами и изделиями медицинского назначения в соответствии с утвержденными финансовыми нормативами на соответствующий год	(%)		100%	100%	100%	100%	100%	
---	-----	--	------	------	------	------	------	--

3.2. Объем муниципальной услуги (в натуральных показателях)

Наименование показателя	Единица измерения	Значение показателей объема муниципальной услуги					Источник информации о значении показателя
		отчетный финансовый год	текущий финансовый год	очередной финансовый год***	1-й год планового периода	2-й год планового периода	
1. Количество пролеченных больных	Прол. больн.	1093	1865	1728	1728	1728	Отчет (форма №3)
2. Количество койко-дней	к/день	10235	16953	16860	16860	16860	Отчет (форма №3)

4. Порядок оказания муниципальной услуги

4.1. Нормативные правовые акты, регулирующие порядок оказания муниципальной услуги

- Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. № 5487-1 (в ред. Федерального закона от 18 октября 2007 г. № 230-ФЗ);

- Федеральным законом от 6 октября 2003 г. № 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации";

- ЛО № 74-01-001737 от 28.09.2012г.

4.2. Порядок информирования потенциальных потребителей муниципальной услуги

Способ информирования	Состав размещаемой информации	Частота обновления информации
1. сайт	http://crb-katav.ru/	Один раз в квартал
2. стенды	информация по предоставляемой услуге	Один раз в год
3. Информирование при личном обращении	Работники учреждения во время работы учреждения в случае личного обращения получателей муниципальной услуги и (или) их родителей (законных представителей) предоставляют необходимые разъяснения об оказываемой муниципальной услуге.	По мере обращения

5. Основания для досрочного прекращения исполнения муниципального задания

- ликвидация муниципального учреждения;

- перераспределение полномочий, повлекшее исключение из компетенции учреждения полномочий по оказанию муниципальной услуги;

6. Предельные цены (тарифы) на оплату муниципальной услуги в случаях, если нормативно-правовым актом Катав-Ивановского муниципального района предусмотрено их оказание на платной основе

6.1. Нормативный правовой акт, устанавливающий цены (тарифы) либо порядок их установлен

Неустановлены

6.2. Орган, устанавливающий цены (тарифы) Неустановлены

6.3. Значения предельных цен (тарифов)

Цена (тариф), единица измерения				
отчетный финансовый год	текущий финансовый год	очередной финансовый год***	1-й год планового периода	2-й год планового периода

--	--	--	--	--

7. Порядок контроля за исполнением муниципального задания

Формы контроля	Периодичность	Органы местного самоуправления, осуществляющие контроль за оказанием муниципальной услуги
1.предоставление отчетности	1 раз в год	Финансовое управление Администрации Катав-Ивановского муниципального района
2.предоставление отчетности	1 раз в год	Экономический отдел Администрации Катав-Ивановского муниципального района

8. Требования к отчетности об исполнении муниципального задания

8.1. Форма отчета об исполнении муниципального задания

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

8.2. Сроки представления отчетов об исполнении муниципального задания

До 10 числа следующего за отчетным

8.3. Иные требования к отчетности об исполнении муниципального задания

сдача отчетности в электронном и на бумажном носителе

9. Иная информация, необходимая для исполнения (контроля за исполнением) муниципального задания

нет

Приложение № 2
к Порядку формирования и контроля
за исполнением муниципального
задания на оказание муниципальных услуг
(выполнение работ)

ОТЧЕТ ОБ ИСПОЛНЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ

на _____ год

Наименование услуги (контингент) /показателя	Единица измерения	Наименование ответственного субъекта бюджетного планирования за выполнение задания	Период	Значение, утвержденное в задании	Фактическое значение	Исполнено, % / Отклонение (+/-)
1	3	4	5	6	7	8
Наименование услуги (контингент)	ОБЪЕМ ОКАЗЫВАЕМОЙ УСЛУГИ					Исполнено, %
Наименование показателя	КАЧЕСТВО ОКАЗЫВАЕМОЙ УСЛУГИ					Отклонение (+/-)

Руководитель _____

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Ответственный исполнитель _____

(должность)

(подпись)

(ФИО)

(номер контактного телефона)

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата составления документа)