

УТВЕРЖДАЮ
 Глава Администрации Морозовского
 района
 П.Ф. Тришечкин
 « 11 » _____ 20 16 г.



МУНИЦИПАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ № 1
 на 2016 год и плановый период 2017 и 2018 годов
 от « 11 » _____ 20 16 г.

Наименование Учреждения
 Морозовского района (обособленного подразделения) Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Морозовского района Ростовской области
 Виды деятельности Учреждения
 Морозовского района (обособленного подразделения) медицинские услуги
 Вид Учреждения
 Морозовского района бюджетное

	Коды
Форма по ОКУД	0506001
Дата	
по Сводному реестру	
По ОКВЭД	85.11.1

ЧАСТЬ 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах

РАЗДЕЛ 1

Уникальный
номер
по базовому
(отраслевому)
перечню

08209000000000001001100

1. Наименование муниципальной услуги **паллиативная медицинская помощь (сестринский уход)**
2. Категории потребителей муниципальной услуги **жители Морозовского района**
3. Показатели, характеризующие объем и (или) качество муниципальной услуги
- 3.1. Показатели, характеризующие качество муниципальной услуги

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги	Показатель, характеризующий условия оказания муниципальной услуги	Показатель качества муниципальной услуги		Значение показателя качества муниципальной услуги			
			наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ	2016 год	2017	2018 год	
								наименование
1	2	5	7	8	9	10	11	12
6063400001321 3901020820900 0000000001001 102101	Оказание паллиативной медицинской помощи в отделении сестринского ухода	стационар	Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи	процент	744	100	100	100

3.2 Показатели, характеризующие объем муниципальной услуги

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги	Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги	Показатель объема муниципальной услуги		Значение показателя объема муниципальной услуги			Среднегодовой размер платы (цена, тариф)			
			наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ	2016 год	2017 год	2018 год	2016 год	2017 год	2018 год	
											наименование
1	2	5	7	8	9	10	11	12	13	14	15
60634000013213 90102082090000 00000001001102 101	Оказание паллиативной медицинской помощи в отделении сестринского ухода	стационар	количество койко-дней	Койко-дснь	911	8625	8625	8625	-	-	-

Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема муниципальной услуги, в пределах которых муниципальное задание считается выполненным, 5%.

4. Нормативные правовые акты, устанавливающие размер платы (цену, тариф) либо порядок ее установления.				
вид	принявший орган	дата	номер	наименование
1	2	3	4	5
-	-	-	-	-

5. Порядок оказания муниципальной услуги

5.1. Нормативные правовые акты, регулирующие порядок оказания муниципальных услуг:

- Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- Постановление Правительства Ростовской области от 15.12.2015 года «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2016 год»
- Приказ Минздрава РСФСР от 01.02.1991 N 19 "Об организации домов сестринского ухода, хосписов и отделений сестринского ухода многопрофильных и специализированных больниц»
- Федеральный Закон №52 от 30.03.1999 "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"

5.2. Порядок информирования потенциальных потребителей муниципальной услуги

Способ информирования	Состав размещаемой информации	Частота обновления информации
1	2	3
1. информация в печатном виде для размещения в учреждении на информационном стенде	Ежегодно среди населения распространяется информация в печатном виде о: -наименовании учреждения; -телефонах учреждения; -фамилия, имя, отчество руководителя учреждения и его приемных часах; -порядок предоставления услуги	ежегодно
2. информация в сети Интернет	На сайте учреждения размещается следующая информация: -наименование учреждения; -телефоны учреждения; -фамилия, имя, отчество руководителя учреждения и его приемные часы; -порядок предоставления услуги	ежегодно

Часть 2. Сведения о выполняемых работах

РАЗДЕЛ 1

Уникальный
номер
по базовому
(отраслевому)
перечню

08339100000000000003100

1. Наименование работы патологическая анатомия
2. Категории потребителей работы: страдающие различными формами заболеваний жители Морозовского района и лица без определенного места жительства, требующие лечебно-диагностического инвазивного вмешательства, больные, умершие в стационарах на территории Морозовского района, на дому (кроме случаев насильственной смерти), требующие выявления причин смерти.
3. Показатели, характеризующие объем и (или) качество работы

3.1. Показатели, характеризующие качество работы

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы	Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы	Показатель качества работы		Значение показателя качества работы			
			наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ	2016 год	2017	2018год	
								наименование
1	2	5	7	8	9	10	11	12
000000000006 031390108339 100000000000 003100103	патологическая анатомия	-	Соответствие порядку оказания медицинской помощи по профилю «патологическая анатомия»	процент	744	88,0	88,0	88,0

3.2 Показатели, характеризующие объем работы

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы	Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы	Показатель объема работы			Значение показателя объема работы			
			наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		описание работы	2016 год	2017 год	2018 год
	Наименование показателя	наименование		код					
1	2	3	4	5	6	7	8	10	11
0000000000060 3139010833910 0000000000003 100103	патологическая анатомия	-	количество исследований	единица	642	1. вскрытие умерших в отделениях ЛПУ по направлению руководителя ЛПУ 2. вскрытие умерших больных, наблюдавшихся в поликлинических отделениях для взрослых и детей по направлению руководителя ЛПУ 3. вскрытие больных, умерших на этапах транспортировки в ЛПУ без признаков насильственной смерти по направлению руководителя ЛПУ 4. установление непосредственной причины смерти больного	1000	1000	1000

					<p>5. выписка медицинского свидетельства о смерти</p> <p>6. подготовка к выдаче и выдача тел умерших родственникам.</p> <p>7. оформление протокола патологоанатомического вскрытия</p> <p>8. забор материала для гистологического исследования, с целью подтверждения причины смерти больного</p> <p>9. оформление гистологического материала, выписка направления на исследование, подготовка гистологического материала для транспортировки в ОПАБ</p> <p>10. участие в КИЛИ и патологоанатомических конференциях</p> <p>11. соблюдение санитарно-эпидемиологического режима при вскрытиях тел больных, умерших от инфекционных заболеваний.</p> <p>12. учет движения расходного материала, подача своевременных заявок на приобретение материала для работы в</p>		
--	--	--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

						патологоанатомическом отделении 13. своевременное заполнение рабочей документации			
--	--	--	--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема муниципальной услуги, в пределах которых муниципальное задание считается выполненным, 5%.

ЧАСТЬ 3. Прочие сведения о муниципальном задании

1. Основания для досрочного прекращения исполнения муниципального задания: исполнение муниципального задания может быть досрочно прекращено в случае наступления ситуации, делающей выполнение задания невозможным. При этом исполнитель задания может получить другое муниципальное задание. Основанием для досрочного прекращения являются: реорганизация учреждения, ликвидация учреждения, исключение муниципальной услуги из перечня услуг.
2. Иная информация, необходимая для исполнения (контроля за исполнением) муниципального задания: нет
3. Порядок контроля за исполнением муниципального задания

Формы контроля	Периодичность	Органы исполнительной власти Морозовского района, осуществляющие контроль за оказанием услуги
Плановые проверки	Согласно графика	Администрация Морозовского района

4. Требования к отчетности о выполнении муниципального задания: формирование отчета в сроки и по форме согласно постановления Администрации Морозовского района от 29.10.2015 г № 349
 - 4.1. Периодичность предоставления отчетов о выполнении муниципального задания: ежеквартально

- 4.2. Сроки предоставления отчетов о выполнении муниципального задания: квартальные - в течение 10 рабочих дней по окончании отчетного периода, годовой - до 1 марта года, следующего за отчетным.
- 4.3. Иные требования к отчетности о выполнении муниципального задания: нет
- 4.4. Иные показатели, связанные с выполнением муниципального задания: нет