

**ОТЧЕТ ОБ ИСПОЛНЕНИИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ № _____ I**

на 2019 год и плановый период 2020 и 2021 годов
от 01 октября 2019 года

Коды	01.10.2019
Дата	-
По сводному реестру	86.10
По ОКВЭД	

Наименование государственного учреждения Ивановской области (обособленного подразделения)
ОБУЗ Ильинская центральная районная больница
Виды деятельности государственного учреждения Ивановской области (обособленного подразделения)
здравоохранение

Вид государственного учреждения Ивановской области
бюджетное

Периодичность **ежеквартально**
указывается вид государственного учреждения Ивановской области из ведомственного прещия
указывается в соответствии периодичностью предоставления отчета об исполнении государственного задания, установленной в государственном задании

ЧАСТЬ 1. Сведения об оказываемых государственных услугах
РАЗДЕЛ _____ I

1. Наименование государственной услуги
Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования Первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения. Венерология

Уникальный номер по ведомственному перечню

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
3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующие качество государственной услуги

№ п/п	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги	Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги	наименование показателя	наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		исполнено на отчетную дату	причина отклонения
					наименование	код		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	-	-	Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе	процент	744	100	100	0
2	-	-	Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге	процент	744	53	53	0

14

№ п/п	Показатель, характеризующий содержание работы	Показатель, характеризующий условия оказания услуги (формы)	наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		исполнено на отчетную дату	причина отклонения	вой размер платы (цена, тариф), руб/ед. объема работ	
				наименование	код				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

1) Формируется при установлении государственного задания на оказание государственной услуги (услуг) и работы (работ) и содержит сведения о выполнении работы (работ) раздельно по каждой из работ с указанием порядкового номера раздела.



Руководитель (уполномоченное лицо) _____
 Главный врач _____
 должность _____
 А.М. Никогосян _____
 расшифровка подписи _____