

АДМИНИСТРАЦИЯ КЕМЕРОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 № \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**г. Кемерово**

**О внесении изменений постановление администрации Кемеровского муниципального района от 18.02.2016 № 197-п «Об установлении муниципального задания муниципальному бюджетному учреждению здравоохранения «Центральная районная больница» Кемеровского муниципального района»**

В соответствии со статьей 69.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации, статьей 9.2 Федерального закона от 12.01.1996 № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях», постановлением администрации Кемеровского муниципального района от 16.11.2015 № 2333-п «Об утверждении Порядка формирования муниципального задания на оказание муниципальных услуг (выполнение работ) в отношении муниципальных учреждений Кемеровского муниципального района и финансового обеспечения выполнения муниципального задания», в связи с изменением финансирования:

1. Внести в постановление администрации Кемеровского муниципального района от 18.02.2016 № 197-п «Об установлении муниципального задания муниципальному бюджетному учреждению здравоохранения «Центральная районная больница» Кемеровского муниципального района» изменения, изложив приложение к постановлению в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Финансовому управлению по Кемеровскому району определить финансовое обеспечение выполнения муниципального задания на 2016 год в сумме 9 131 000 (девять миллионов сто тридцать одна тысяча) рублей.

3. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя главы Кемеровского муниципального района по социальным вопросам М.В. Коляденко.

4. Постановление вступает в силу с момента его подписания.

Глава района Г.В. Орлов

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ПРИЛОЖЕНИЕ | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | к постановлению администрации | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Кемеровского муниципального района | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ПРИЛОЖЕНИЕ | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | к постановлению администрации | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Кемеровского муниципального района | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | от 18.02.2016 № 197-п | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |
| **Муниципальное задание** | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **на 2016 год** | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Коды |  |  |
| **Наименование муниципального бюджетного учреждения:** | | | | | | | | | | | | | Форма по | |  |  |  |
| Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» | | | | | | | | | | | | | ОКУД | |  |  |
| Кемеровского муниципального района | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **Виды деятельности муниципального бюджетного учреждения:** | | | | | | | | | | | | | Дата | |  |  |  |
| Здравоохранение | | | | | | | | | | | | | по сводному реестру | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | по ОКВЭД | | **86.10** |  |  |
| **Вид муниципального бюджетного учреждения:** | | | | | | | | | | | | | по ОКВЭД | |  |  |  |
| Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Часть 1. Сведения об оказываемых муниципальных услугах** | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **Раздел: Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования** | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| 1. Наименование муниципальной услуги: | | | | | | | | | | | | | Уникальный номер по базовому (отраслевому) перечню | | 002 |  |  |
| Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования | | | | | | | | | | | | |  |  |
| 2. Категории потребителей муниципальной услуги: | | | | | | | | | | | | |  |  |
| Физические лица, в том числе отдельные категории граждан, установленные законодательством Российской Федерации | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 3. Показатели харатеризующие объем и (или) качество муниципальной услуги: | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| 3.1.Показатели, характеризующие качество муниципальной услуги: | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уникальный номер реестровой записи** | | **Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги** | | | **Показатель, характеризую-щий условия (формы) оказания муниципальной услуги** | | **Показатель качества муниципальной услуги** | | | **Значение показателя качества муниципальной услуги** | | | | | |  |  |
| **Наиме-нова-ние показателя** | **Наиме-нова-ние показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наименование показателя** | **единица измерения по ОКЕИ** | | **2016 год (очередной финансовый год)** | | | | | |  |  |
| **наимено-вание** | **код** |  |  |
| **1** | | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | | | | | |  |  |
| 08200001200600003001100 | | Профили первичной медико-санитарной помощи, виды первичной медико-санитарной помощи | Первичная медико-санитарная помощь | Фтизиатрия | Условия оказания | Амбулатор-но | Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи | процент | % | 100 | | | | | |  |  |
| Удовлетворен-ность потребителей в оказанной муниципальной услуге | процент | % | 75 | | | | | |  |  |
| Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества муниципальной услуги, в пределах которых муниципальное задание считается | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| выполненым (процентов) - | | | не более 5 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2.Показатели, характеризующие объем муниципальной услуги: | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уникальный номер реестровой записи** | | **Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги** | | | **Показатель, характеризаующий условия (формы) оказания муниципальной услуги** | | **Показатель объема муниципальной услуги** | | | **Значение показателя объема муниципальной услуги** | | | **Среднегодовой размер платы (цена, тариф), руб.** | | |  |  |
| **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наименование показателя** | **единица измерения по ОКЕИ** | | **2016 год (очередной финансовый год)** | | | **2016 год (очередной финансовый год)** | | |  |  |
| **наимено-вание** | **код** |  |  |
| **1** | | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | | | **11** | | |  |  |
| 08200001200600003001100 | | Профили первичной медико-санитарной помощи, виды первичной медико-санитарной помощи | Первичная медико-санитарная помощь | Фтизиатрия | Условия оказания | Амбула-торно | Число посещений | условная единица | пос. | **5232** | | | **639,57** | | |  |  |
| Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема муниципальной услуги, в пределах которых муниципальное задание считается | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| выполненным (процентов) - | | | не более 5 | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1.Показатели, характеризующие качество муниципальной услуги: | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уникальный номер реестровой записи** | | **Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги** | | | **Показатель, характеризаующий условия (формы) оказания муниципальной услуги** | | **Показатель качества муниципальной услуги** | | | **Значение показателя качества муниципальной услуги** | | | | | |  |  |
| **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наименование показателя** | **единица измерения по ОКЕИ** | | **2016 год (очередной финансовый год)** | | | | | |  |  |
| **наимено-вание** | **код** |  |  |
| **1** | | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | | | | | |  |  |
| 08200001201700003008100 | | Профили первичной медико-санитарной помощи, виды первичной медико-санитарной помощи | Первичная медико-санитарная помощь | Дерматовене-рология | Условия оказания | Амбулатор-но | Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи | процент | % | 100 | | | | | |  |  |
| Удовлетворен-ность потребителей в оказанной муниципальной услуге | процент | % | 75 | | | | | |  |  |
| Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества муниципальной услуги, в пределах которых муниципальное задание считается | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| выполненым (процентов) - | | | не более 5 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2.Показатели, характеризующие объем муниципальной услуги: | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уникальный номер реестровой записи** | | **Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги** | | | **Показатель, характеризаующий условия (формы) оказания муниципальной услуги** | | **Показатель объема муниципальной услуги** | | | **Значение показателя объема муниципальной услуги** | | | **Среднегодовой размер платы (цена, тариф), руб.** | | |  |  |
| **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наименование показателя** | **единица измерения по ОКЕИ** | | **2016 год (очередной финансовый год)** | | | **2016 год (очередной финансовый год)** | | |  |  |
| **наимено-вание** | **код** |  |  |
| **1** | | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | | | **11** | | |  |  |
| 08200001201700003008100 | | Профили первичной медико-санитарной помощи, виды первичной медико-санитарной помощи | Первичная медико-санитарная помощь | Дерматовене-рология | Условия оказания | Амбула-торно | Число посещений | условная единица | пос. | **1381** | | | **637,96** | | |  |  |
| Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема муниципальной услуги, в пределах которых муниципальное задание считается | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| выполненным (процентов) - | | | не более 5 | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1.Показатели, характеризующие качество муниципальной услуги: | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уникальный номер реестровой записи** | | **Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги** | | | **Показатель, характеризаующий условия (формы) оказания муниципальной услуги** | | **Показатель качества муниципальной услуги** | | | **Значение показателя качества муниципальной услуги** | | | | | |  |  |
| **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наименование показателя** | **единица измерения по ОКЕИ** | | **2016 год (очередной финансовый год)** | | | | | |  |  |
| **наимено-вание** | **код** |  |  |
| **1** | | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | | | | | |  |  |
| 08200001201900003004100 | | Профили первичной медико-санитарной помощи, виды первичной медико-санитарной помощи | Первичная медико-санитарная помощь | Профпатоло-гия | Условия оказания | Амбулатор-но | Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи | процент | % | 100 | | | | | |  |  |
| Удовлетворен-ность потребителей в оказанной муниципальной услуге | процент | % | 75 | | | | | |  |  |
| Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества муниципальной услуги, в пределах которых муниципальное задание считается | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| выполненым (процентов) - | | | не более 5 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2.Показатели, характеризующие объем муниципальной услуги: | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уникальный номер реестровой записи** | | **Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги** | | | **Показатель, характеризаующий условия (формы) оказания муниципальной услуги** | | **Показатель объема муниципальной услуги** | | | **Значение показателя объема муниципальной услуги** | | | **Среднегодовой размер платы (цена, тариф), руб.** | | |  |  |
| **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наименование показателя** | **единица измерения по ОКЕИ** | | **2016 год (очередной финансовый год)** | | | **2016 год (очередной финансовый год)** | | |  |  |
| **наимено-вание** | **код** |  |  |
| **1** | | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | | | **11** | | |  |  |
| 08200001201900003004100 | | Профили первичной медико-санитарной помощи, виды первичной медико-санитарной помощи | Первичная медико-санитарная помощь | Профпатоло-гия | Условия оказания | Амбула-торно | Число посещений | условная единица | пос. | **395** | | | **189,55** | | |  |  |
| Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема муниципальной услуги, в пределах которых муниципальное задание считается | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| выполненным (процентов) - | | | не более 5 | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1.Показатели, характеризующие качество муниципальной услуги: | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уникальный номер реестровой записи** | | **Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги** | | | **Показатель, характеризаующий условия (формы) оказания муниципальной услуги** | | **Показатель качества муниципальной услуги** | | | **Значение показателя качества муниципальной услуги** | | | | | |  |  |
| **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наименование показателя** | **единица измерения по ОКЕИ** | | **2016 год (очередной финансовый год)** | | | | | |  |  |
| **наимено-вание** | **код** |  |  |
| **1** | | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | | | | | |  |  |
| 08200001200300003008100 | | Профили первичной медико-санитарной помощи, виды первичной медико-санитарной помощи | Первичная медико-санитарная помощь | Вич-инфекция | Условия оказания | Амбулатор-но | Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи | процент | % | 100 | | | | | |  |  |
| Удовлетворен-ность потребителей в оказанной муниципальной услуге | процент | % | 75 | | | | | |  |  |
| Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества муниципальной услуги, в пределах которых муниципальное задание считается | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| выполненым (процентов) - | | | не более 5 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2.Показатели, характеризующие объем муниципальной услуги: | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уникальный номер реестровой записи** | | **Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги** | | | **Показатель, характеризаующий условия (формы) оказания муниципальной услуги** | | **Показатель объема муниципальной услуги** | | | **Значение показателя объема муниципальной услуги** | | | **Среднегодовой размер платы (цена, тариф), руб.** | | |  |  |
| **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наименование показателя** | **единица измерения по ОКЕИ** | | **2016 год (очередной финансовый год)** | | | **2016 год (очередной финансовый год)** | | |  |  |
| **наимено-вание** | **код** |  |  |
| **1** | | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | | | **11** | | |  |  |
| 08200001200300003008100 | | Профили первичной медико-санитарной помощи, виды первичной медико-санитарной помощи | Первичная медико-санитарная помощь | Вич-инфекция | Условия оказания | Амбула-торно | Число посещений | условная единица | пос. | **2168** | | | **823,65** | | |  |  |
| Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема муниципальной услуги, в пределах которых муниципальное задание считается | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| выполненным (процентов) - | | | не более 5 | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1.Показатели, характеризующие качество муниципальной услуги: | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уникальный номер реестровой записи** | | **Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги** | | | **Показатель, характеризаующий условия (формы) оказания муниципальной услуги** | | **Показатель качества муниципальной услуги** | | | **Значение показателя качества муниципальной услуги** | | | | | |  |  |
| **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наименование показателя** | **единица измерения по ОКЕИ** | | **2016 год (очередной финансовый год)** | | | | | |  |  |
| **наимено-вание** | **код** |  |  |
| **1** | | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | | | | | |  |  |
| 08200001200400003006100 | | Профили первичной медико-санитарной помощи, виды первичной медико-санитарной помощи | Первичная медико-санитарная помощь | Психиатрия | Условия оказания | Амбулатор-но | Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи | процент | % | 100 | | | | | |  |  |
| Удовлетворен-ность потребителей в оказанной муниципальной услуге | процент | % | 75 | | | | | |  |  |
| Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества муниципальной услуги, в пределах которых муниципальное задание считается | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| выполненым (процентов) - | | | не более 5 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2.Показатели, характеризующие объем муниципальной услуги: | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уникальный номер реестровой записи** | | **Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги** | | | **Показатель, характеризаующий условия (формы) оказания муниципальной услуги** | | **Показатель объема муниципальной услуги** | | | **Значение показателя объема муниципальной услуги** | | | **Среднегодовой размер платы (цена, тариф), руб.** | | |  |  |
| **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наименование показателя** | **единица измерения по ОКЕИ** | | **2016 год (очередной финансовый год)** | | | **2016 год (очередной финансовый год)** | | |  |  |
| **наимено-вание** | **код** |  |  |
| **1** | | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | | | **11** | | |  |  |
| 08200001200400003006100 | | Профили первичной медико-санитарной помощи, виды первичной медико-санитарной помощи | Первичная медико-санитарная помощь | Психиатрия | Условия оказания | Амбула-торно | Число посещений | условная единица | пос. | **5143** | | | **245,40** | | |  |  |
| Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема муниципальной услуги, в пределах которых муниципальное задание считается | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| выполненным (процентов) - | | | не более 5 | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1.Показатели, характеризующие качество муниципальной услуги: | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уникальный номер реестровой записи** | | **Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги** | | | **Показатель, характеризаующий условия (формы) оказания муниципальной услуги** | | **Показатель качества муниципальной услуги** | | | **Значение показателя качества муниципальной услуги** | | | | | |  |  |
| **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наименование показателя** | **единица измерения по ОКЕИ** | | **2016 год (очередной финансовый год)** | | | | | |  |  |
| **наимено-вание** | **код** |  |  |
| **1** | | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | | | | | |  |  |
| 08200001200500003003100 | | Профили первичной медико-санитарной помощи, виды первичной медико-санитарной помощи | Первичная медико-санитарная помощь | Наркология | Условия оказания | Амбулатор-но | Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи | процент | % | 100 | | | | | |  |  |
| Удовлетворен-ность потребителей в оказанной муниципальной услуге | процент | % | 75 | | | | | |  |  |
| Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества муниципальной услуги, в пределах которых муниципальное задание считается | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| выполненым (процентов) - | | | не более 5 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2.Показатели, характеризующие объем муниципальной услуги: | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уникальный номер реестровой записи** | | **Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги** | | | **Показатель, характеризаующий условия (формы) оказания муниципальной услуги** | | **Показатель объема муниципальной услуги** | | | **Значение показателя объема муниципальной услуги** | | | **Среднегодовой размер платы (цена, тариф), руб.** | | |  |  |
| **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наимено-вание показателя** | **Наименование показателя** | **единица измерения по ОКЕИ** | | **2016 год (очередной финансовый год)** | | | **2016 год (очередной финансовый год)** | | |  |  |
| **наимено-вание** | **код** |  |  |
| **1** | | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | | | **11** | | |  |  |
| 08200001200500003003100 | | Профили первичной медико-санитарной помощи, виды первичной медико-санитарной помощи | Первичная медико-санитарная помощь | Наркология | Условия оказания | Амбула-торно | Число посещений | условная единица | пос. | **5681** | | | **265,41** | | |  |  |
| Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема муниципальной услуги, в пределах которых муниципальное задание считается | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| выполненным (процентов) - | | | не более 5 | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Нормативно правовые акты, устанавливающие размер платы (цену, тариф) либо порядок ее (его) установления: | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Нормативный правовой акт | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| Вид | | Принявший орган | | | Дата | | Номер | | | Наименование | | | | | |  |  |
| 1 | | 2 | | | 3 | | 4 | | | 5 | | | | | |  |  |
| Закон Кемеровской области | | Совет народных депутатов Кемеровской области | | | 08.12.2015 | | 113-ОЗ | | | Об областном бюджете на 2016 год | | | | | |  |  |
| Закон Кемеровской области | | Совет народных депутатов Кемеровской области | | | 29.12.2015 | | 137-ОЗ | | | Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год | | | | | |  |  |
| Решение | | Совет народных депутатов Кемеровского муниципального района | | | 23.12.2015 | | 523 | | | О бюджете Кемеровского муниципального района на 2016 год | | | | | |  |  |
| Постановление | | Администрация Кемеровского муниципального района | | | 14.11.2013 | | 3284-п | | | Об утверждении муниципальной программы «Развитие сельского здравоохранения Кемеровского муниципального района»  на 2014-2017 годы | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Порядок оказания муниципальной услуги | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.1. Нормативные правовые акты, регулирующие порядок оказания муниципальной услуги: | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - Конституция Российской Федерации; | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| - Федеральный закон от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»; | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| - Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| - Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| - Постановление Правительства Российской Федерации от 19.12.2015 № 1382 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год»; | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| - Закон Кемеровской области от 29.12.2015 № 137-ОЗ «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год»; | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| - Иные нормативно-правовые акты Российской Федерации, Кемеровской области и Кемеровского муниципального района. | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.2. Порядок информирования потенциальных потребителей муниципальной услуги | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Способ информирования | | | Состав размещаемой (доводимой) информации | | | | | | | Частота обновления информации | | | | | |  |  |
| 1 | | | 2 | | | | | | | 3 | | | | | |  |  |
| На стендах с организационно-распорядительной информацией | | | Режим работы учреждения, номера телефонов сотрудников и контролирующих органов, почтовые адреса, порядок предоставления сведений заинтересованным лицам; перечень документов, представляемых заявителем для получения муниципальных услуг; перечень типовых наиболее часто задаваемых вопросов заявителями и ответы на них. | | | | | | | По мере необходимости или по мере обновления информации | | | | | |  |  |
| На стендах с тематической информацией | | | Порядок предоставления сведений заинтересованным лицам; перечень документов, представляемых заявителем для получения муниципальных услуг; перечень типовых наиболее часто задаваемых вопросов заявителями и ответы на них. | | | | | | | По мере необходимости или по мере обновления информации | | | | | |  |  |
| В устной форме основная информация | | | Пациент имеет право в доступной для него форме получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, результатах проведенного лечения | | | | | | | По мере обращения | | | | | |  |  |
| В устной форме дополнительная информация | | | Пациент или члены его семьи могут получить сведения по уходу за пациентом, особенности его питания, режима, приема медикаментов в рамках выполнения медицинских услуг. | | | | | | | По мере обращения | | | | | |  |  |
| В письменной форме | | | По письменному запросу заинтересованного лица ответ направляется ему в письменном виде | | | | | | | По мере обращения | | | | | |  |  |
| На официальном сайте учреждения | | | Сведения об учреждении, нормативные документы учреждения, структура учреждения, режим работы учреждения, об условиях оказания медицинской помощи, установленных ТПГГ оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи, в том числе сроков ожидания медицинской помощи, о видах оказываемой медицинской помощи, показатель доступности и качества медицинской помощи. | | | | | | | Постоянно | | | | | |  |  |
| Использование средств телефонной связи | | | Запрашиваемая информация | | | | | | | Постоянно | | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Часть 2. Прочие сведения о муниципальном задании** | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| 1. Основание для досрочного прекращения выполнения муниципального задания | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| а) реорганизация или ликвидация Учреждения; | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б) отзыв лицензии в случае выявления нарушений лицензионных требований; | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в) в иных случаях, когда Учреждение не обеспечивает выполнение задания или имеются основания предполагать, что задание не будет выполнено в полном объеме или в соответствии с иными установленными требованиями. | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| 2. Иная информация, необходимая для выполнения (контроля за выполнением) муниципального задания: нет | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Порядок контроля за исполнением муниципального задания | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Формы контроля** | | | | **Периодичность** | | | | | **Федеральные органы исполнительной власти, осуществляющие контроль за выполненеим муниципального задания** | | | | | | |  |  |
| **1** | | | | **2** | | | | | **3** | | | | | | |  |  |
| Предварительный контроль | | | | Перед составлением и утверждением плана финансово-хозяйственной деятельности, формированием и утверждением муниципального задания | | | | | Администрация Кемеровского муниципального района | | | | | | |  |  |
| Текущий контроль | | | | 1 раз в квартал; 1 раз в полугодие | | | | | Администрация Кемеровского муниципального района | | | | | | |  |  |
| Последующий контроль | | | | В соответствии с планом графиком проведения выездных проверок, но не реже одного раза в два года; по мере необходимости (в случае поступлений обоснованых жалоб потребителей, требований правоохранительных органов) | | | | | Администрация Кемеровского муниципального района, Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.Требования к отчетности о выполнении муниципального задания | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1. Периодичность представления отчетов о выполнении муниципального задания | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - ежеквартально | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.2. Сроки предоставления отчетов о выполнении муниципального задания: | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом, в администрацию Кемеровского муниципального района. | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| 4.3. Иные требования к отчетности о выполнении муниципального задания: | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - при необходимости Учреждение представляет администрации Кемеровского муниципального района копии первичных документов, акты выполненных работ и иную информацию, подтверждающую выполнение муниципального задания; | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| - публикация в средствах массовой информации годовой бухгалтерской отчетности учреждения; отчета о результатах деятельности Учреждения и об использовании закрепленного за ним муниципального имущества. | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| 5. Иные показатели, связанные с выполнением муниципального задания: | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - Учреждение предоставляет годовые отчетные формы в соответствии с утвержденными нормативными документами администрации Кемеровского муниципального района | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Заместитель главы Кемеровского муниципального района по социальным вопросам | | | | | | | | |  |  |  | М. В. Коляденко | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |