

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 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |