

Приложение № 3  
к приказу минздрава области  
от 10.03.2016 №379

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ № 123

на 20 16 год

от « 29 » декабря 20 15 г.

Коды	
Форма по ОКУД	0506501
Дата	11.04.2016
по	
Сводному реестру	00203
По ОКВЭД	
По ОКВЭД	86
По ОКВЭД	

Наименование государственного учреждения

Ростовской области (обособленного подразделения) Государственное казенное учреждение здравоохранения Ростовской области «Дом ребенка №4 специализированный с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики», г. Ростов-на-Дону

Виды деятельности государственного учреждения

Ростовской области (обособленного подразделения) Здравоохранение

Вид государственного учреждения

Ростовской области Медицинские организации, государственные учреждения, подведомственные органам исполнительной власти субъекта Российской Федерации

(указывается вид государственного учреждения Ростовской области из базового

(отраслевого) перечня)

Периодичность квартальная

(указывается в соответствии с периодичностью представления отчета о выполнении

государственного задания, установленной в государственном задании)



3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем государственной услуги

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги		Показатель объема государственной услуги							Средний размер платы (цена, тариф)		
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	Наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		утверждено в государственном задании на квартал	исполнено на отчетную дату	допус- тимое (возможное) отклонение	откло- ненные, превыша- ющие допус- тимое (возможное) значение		причина откло- нения	
1	2	3	4	5	6		7	8					9		10
000000000000				Стационар		Количество койко-дней				14500	15324	0	824	Перевыполнение койко-дней, в связи с увеличением количества детей нуждающихся в получении медицинской помощи в условиях дома ребенка.	
60200123080						процент				100	105,7	0	5,7		
02000000000															
00100110010															
1															

ЧАСТЬ 2. Сведения о выполняемых работах <sup>3)</sup>

РАЗДЕЛ \_\_\_\_\_

1. Наименование работы \_\_\_\_\_ Уникальный номер
2. Категории потребителей работы \_\_\_\_\_ по базовому (отраслевому) перечню
3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество работы \_\_\_\_\_

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующие качество работы

