

Приложение
к распоряжению Департамента здравоохранения Томской области
от 12.01.2016 № 11/10
к Порядку об осуществлении контроля за выполнением областными государственными бюджетными и автономными учреждениями, в отношении которых Департамент здравоохранения Томской области осуществляет функции и полномочия учредителя, государственных заданий, утвержденного Распоряжением Департамента здравоохранения Томской области от 09.01.2013 № 3/1

ОГБУЗ "Томский физиологический медицинский центр"

(Наименование учреждения)

Отчет о выполнении областными государственными бюджетными (автономными) учреждениями, в отношении которых Департамент здравоохранения Томской области осуществляет функции и полномочия учредителя, объемов государственных заданий (в натуральных показателях) за 6 месяцев 2016 года

Периодичность: квартал, полугодие, 9 месяцев

Наименование государственной услуги (работы)	Содержание государственной услуги (наименование показателя)	Условия оказания государственной услуги (наименование показателя)	Показатель, характеризующий объем (качество) государственной услуги		Значения показателей объема государственной услуги				Причины неисполнения плановых показателей	
			наименование показателя	единица измерения показателя	утвержденное значение на 2016 год	фактическое исполнение по итогам 6 месяцев 2016 года*	исполнение по итогам 6 месяцев 2016 года*, %	прогноз исполнения годового* плана по итогам 6 месяцев		
Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям	Фтизиатрия	Дневной стационар	Показатель объема:							
			Число пациенто-дней (дневной стационар)	УЕ	983	✓ 430	43,7%	90% - 95%		
			Показатели качества:							
			1. Соответствие порядкам оказания медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи	%	100%					
Фтизиатрия	Стационар	Дневной стационар	2. Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге	%	не менее 85%					
			1. Соответствие порядкам оказания медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи	%	100%					
			2. Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге	%	не менее 85%					

Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	Первичная специализированная медицинская помощь, оказываемая при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита, психиатрических расстройствах и расстройствах поведения, по профилю Фтизиатрия	Амбулаторно	Число обращений	УЕ	90 669	✓ 36 746	40,5%	70% - 80%			Показатель объема:					
											Число обращений	УЕ	90 669	✓ 36 746	40,5%	70% - 80%
											Показатели качества:					
Первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения (Фтизиатрия)	Первичная специализированная медицинская помощь, оказываемая при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита, психиатрических расстройствах и расстройствах поведения, по профилю Фтизиатрия	Амбулаторно	1. Соответствие порядкам оказания медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи	%	100%											
			2. Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге	%	не менее 85%											
			1. Соответствие порядкам оказания медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи	%	100%											
			2. Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге	%	не менее 85%											

	Показатель объема:							
Обеспечение мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья	Планирование и организации проведения мероприятий мобилизационной подготовки	Количество мероприятий	Штука	1				100%
	Планирование и организации проведения мероприятий гражданской обороны	Количество мероприятий	Штука	1				100%
	Планирование и организации проведения мероприятий службы медицины катастроф	Количество мероприятий	Штука	1				100%
	Планирование и организации проведения мероприятий по охране труда	Количество мероприятий	Штука	1				100%

* - значение показателя за отчетный год нарастающим итогом

Руководитель учреждения _____
(подпись)

Руководитель филиала «Центр «Юридический центр» _____
экономической службы «Юридический центр» _____
(подпись)

Исполнитель _____
(подпись)



Крук Е.А. _____
(расшифровка подписи)

Крицкая Ж.В. _____
(расшифровка подписи)

Крицкая Ж.В. _____
(расшифровка подписи)

8 (3822) 51-45-11
(телефон)