



УТВЕРЖДАЮ

*Иванов И.И.*

(наименование должности  
уполномоченного лица)

*Спец. обл. по здравоохранению*

(наименование органа, осуществляющего  
функции и полномочия учредителя,  
главного распорядителя средств  
областного бюджета, областного  
государственного учреждения)

*И.И. Иванова* *С.Н. Иванова*

(подпись) (расшифровка подписи)

« 20 » *января* 2019 г.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ  
на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов**

**ОГБУЗ «Специализированный дом ребёнка для детей с органическим поражением  
центральной нервной системы с нарушением психики «Красный Бор»**

86

(код государственной услуги (услуг))<sup>1</sup>

## Часть 1. СВЕДЕНИЯ ОБ ОКАЗЫВАЕМЫХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГАХ<sup>2</sup>

Раздел \_\_\_\_\_

(нумерация вводится при наличии 2 и более разделов)

1. Уникальный номер государственной услуги по общероссийскому базовому перечню или региональному перечню: 08225000000000001001100

2. Наименование государственной услуги: Организация круглосуточного приема, содержания, выхаживания и воспитания детей

3. Категории потребителей государственной услуги: Дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, в возрасте до 4-х лет

4. Показатели, характеризующие содержание, условия (формы), а также среднегодовой размер платы за оказание государственной услуги:

Показатель, характеризующий содержание государственной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги		Размер платы за оказание государственной услуги (цена, тариф)
(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	
1	2	3	4	5	6
			стационар		бесплатно

5. Показатели, характеризующие объем и (или) качество государственной услуги:

5.1. Показатели, характеризующие объем государственной услуги:

Показатель объема государственной услуги		Значение показателя объема государственной услуги		
наименование показателя	единица измерения	2019 год (очередной финансовый год)	2020 год (1-й год планового периода)	2021 год (2-й год планового периода)
1	2	3	4	5
Количество койко-дней	Койко-день	18000	18000	18000

Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема государственной услуги, в пределах которых государственное задание считается выполненным (процентов), 10.

### 5.2. Показатели, характеризующие качество государственной услуги<sup>3</sup>:

Показатель качества государственной услуги		Значение показателя качества государственной услуги		
наименование показателя	единица измерения	20__ год (очередной финансовый год)	20__ год (1-й год планового периода)	20__ год (2-й год планового периода)
1	2	3	4	5
Соответствие порядкам оказания медицинской помощи детям на основе стандартов медицинской помощи	процент	100	100	100

### 6. Нормативные правовые акты, устанавливающие размер платы за оказание государственной услуги (цену, тариф) либо порядок ее (его) установления:

Нормативный правовой акт				
вид	принявший орган	дата	номер	наименование
1	2	3	4	5

### 7. Порядок оказания государственной услуги:

7.1. Нормативные правовые акты, регулирующие порядок оказания государственной услуги: ФЗ от 24.07.1998 №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка»

(наименование, номер и дата нормативного правового акта)

7.2. Порядок информирования потенциальных потребителей государственной услуги:

Способ информирования	Состав размещаемой информации	Частота обновления информации
1	2	3
Информационные стенды	Информация для родителей и усыновителей о правилах посещения детей, правах воспитан-	По мере поступления изменений в предоставляемой ранее информации



	ников, правах и обязанностях администрации учреждения и родителей (усыновителей); адреса и телефоны вышестоящих организаций, уполномоченных на защиту прав и интересов детей	
Средства массовой информации	Информация о деятельности учреждения	По мере необходимости

### Часть 3. ПРОЧИЕ СВЕДЕНИЯ О ГОСУДАРСТВЕННОМ ЗАДАНИИ<sup>6</sup>

1. Основания для досрочного прекращения выполнения государственного задания:

Ликвидация учреждения

2. Иная информация, необходимая для выполнения (контроля за выполнением) государственного задания: \_\_\_\_\_

3. Порядок контроля за выполнением государственного задания:

Формы контроля	Периодичность	Органы исполнительной власти Смоленской области, осуществляющие контроль за выполнением государственного задания
1	2	3
Текущий контроль	постоянно	Департамент Смоленской области по здравоохранению
Выездные проверки	по требованию	Департамент Смоленской области по здравоохранению

4. Требования к отчетности о выполнении государственного задания:

4.1. Периодичность представления отчетов о выполнении государственного задания:

ежеквартально

4.2. Сроки представления отчетов о выполнении государственного задания \_\_\_\_\_

не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом

4.3. Иные требования к отчетности о выполнении государственного задания \_\_\_\_\_

5. Иные показатели, связанные с выполнением государственного задания, \_\_\_\_\_