

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора
Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

(подпись)

" 26 " декабря 2023 года

Наименование государственного учреждения (обособленного подразделения)



ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ № 1
на 2024 год и плановый период 2025 и 2026 годов

КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СТАНЦИЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ"

Коды	
Форма по ОКУД	0506001
Дата начала действия	01.01.2024
Дата окончания действия	31.12.2026
Код по свозному реестру	74200694
По ОКВЭД	86909

Вид деятельности государственного учреждения (обособленного подразделения)

Деятельность в области медицины: прием, нахождение в долгие сроки (указывается вид деятельности государственного учреждения из общероссийского базового перечня или регионального перечня государственных (муниципальных) услуг и работ)

Часть 1. Сведения об оказываемых государственных услугах
Часть 2. Сведения о выполняемых работах

Раздел 1

1. Наименование работы

Заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов

Юридические лица*

2. Категории потребителей работы

3. Показатели характеризующие объем и (или) качество работы

3.1. Показатели характеризующие качество работы

Уникальный номер реестровой записи (Реестровый номер (генерированный В ГИС -ЗБ))	Показатель, характеризующий содержание работы (по справочникам)			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы (по справочникам)		Показатель качества работы			Значения показателей качества работы				Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества работы		
	Содержание 1	Содержание 2	Содержание 3	Условие 1	Условие 2	наименование показателя	единица измерения		2024 год (очередной финансовый год)	2025 год (1-й год планового периода)	2026 год (2-й год планового периода)	в процентах	в процентах	в абсолютных показателях	
							наименование	код по ОКЕИ							
869000.P.86.1.06210001001 (869000.P.83.1.06210001001)			4	5	6	7 Соответствие техническому регламенту о безопасности крови, ее продуктов, кровезаменяющих растворов и технических средств, используемых в трансфузионно-инфузионной терапии	8 Процент	9 744	10 100	11 100	12 100	13 5	14 5	5	

3.2. Показатели характеризующие объем работы

3.2. Показатели характеризующие объем работы

Уникальный номер реестровой записи (Реестровый номер (генерированный в ГИС -ЗБ))	Показатель, характеризующий содержание работы (по справочникам)			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы (по справочникам)		Показатель объема работы единицы измерения			Значение показателя объема работы				Размер платы (цена, тариф)			Допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей объема работы	
	Содержание 1	Содержание 2	Содержание 3	Условие 1	Условие 2	наименование показателя	наименование	код по ОКЕИ	описание работы	2024 год (очередной финансовый год)	2025 год (1-й год планового периода)	2026 год (2-й год планового периода)	2024 год (очередной финансовый год)	2025 год (1-й год планового периода)	2026 год (2-й год планового периода)	в процентах	в абсолютных показателях
869000.P.86.1.06210001001 (869000.P.83.1.06210001001)			4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
						условия единицы продукта, переработки (в перерасчете на 1 литр целой крови)	Условная единица	876	Заготовка донорской крови и ее компонентов, комплэксование, учет и обследование доноров	27 000	27 000	27 000	x	x	x	5	1 350

1. Основания (условия и порядок) для досрочного прекращения выполнения государственного задания
2. Иная информация, необходимая для выполнения (контроля выполнения) государственного задания
3. Порядок контроля выполнения государственного задания

Ликвидация, учреждения, реорганизация, учреждения, иные основания, предусмотренные нормативными правовыми актами

Формы контроля	Периодичность	Органы исполнительной власти, осуществляющие контроль за выполнением государственного задания
Анализ отчетов за квартал, предельного, годового о выполнении государственного задания	по мере поступления отчетности	Департамент здравоохранения Хагта-Мангискайского автономного округа - Югды
Анализ поступающих жалоб заявителей, обращений по качеству предоставления госу, лекарственных услуг	по мере необходимости	Департамент здравоохранения Хагта-Мангискайского автономного округа - Югды
Направление запросов о предоставлении информации о выполнении мероприятий в рамках госу, лекарственного задания	по мере необходимости	Департамент здравоохранения Хагта-Мангискайского автономного округа - Югды
Проведение проверок по выполнению государственного задания	по мере необходимости	Департамент здравоохранения Хагта-Мангискайского автономного округа - Югды

4.1. Периодичность представления отчетов о выполнении государственного задания

с 3-го по 8-й рабочий день месяца, следующего за отчетным кварталом. Ежегодно не позднее 18 января следующего за отчетным годом

До 1 декабря текущего финансового года
