ОТЧЕТ

о выполнении муниципального задания на оказание (выполнение)

прохождение медицинских осмотров, обследований, персональной гигиенической подготовки

(наименование муниципальной услуги (работы)

по состоянию на 01.01. 2016 года

N п/п	Критерии оценки выполнения муниципального задания								ОЦ итоговая
	Показатели, характеризующие качество муниципальной услуги (работы)					Показатели, характеризующие объем муниципальной услуги (работы)			
	Наименование показателя	К 1плi	К 1фi	К 1i	К 1	К 2пл	К 2ф	К 2	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Организация деятельности по прохождению медицинского осмотра, обследований, персональной гигиенической подготовки работников ДОУ	1	100	100	х				
2	Организация деятельности по прохождению медицинского осмотра, обследований воспитанниками ДОУ.	1	100	100	х				
3	Создание соответствующих условий для организации медицинского обслуживания воспитанников.	1	100	100	х				
	Расчет оценки К 1	х	х	х	100				
	Итого								100