

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
(уполномоченное лицо)

Департамент здравоохранения Вологодской области

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

Игнатский
(должность)

С.П. Бутаков
(подпись)

С.П. Бутаков
(расшифровка подписи)

" 16 " октября 20 19 г.

**ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ**

на 2019 год

на 01 октября 2019 года
от " 01 " октября 2019 г.

Наименование государственного учреждения области (обособленного подразделения)
Бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области
"Череповецкая городская больница"

Виды деятельности государственного учреждения области (обособленного подразделения)
Деятельность больничных организаций

Вид государственного учреждения области Государственное бюджетное учреждение субъекта РФ
(указывается вид государственного учреждения области
из базового (отраслевого) перечня)

	Коды
Форма по ОКУД	0506001
Дата по сводному реестру	
По ОКВЭД	86.10
По ОКВЭД	86.10
По ОКВЭД	86.10

Периодичность ежеквартально, начиная со второго квартала, в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом; ежегодно в срок до 20 января финансового года, следующего за отчетным годом
(указывается в соответствии с периодичностью представления отчета о выполнении государственного задания, установленной в государственном задании)

Часть 1. Сведения об оказываемых государственных услугах

Раздел 1

Уникальный номер
по базовому
(отраслевому) перечню

08200001200400003006100

1. Наименование государственной услуги _____ Первичная медико-санитарная помощь.
не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования
2. Категории потребителей государственной услуги _____ Физические лица.
в том числе отдельные категории граждан, установленные законодательством РФ _____

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество государственной услуги:
3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество государственной услуги:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги					Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги	Показатель качества государственной услуги						
	наименование показателя			единица измерения по ОКЕИ			утверждено в государственном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения		
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)							наименование	код
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
0000000000019 2000080820000 1200400003006 100101	Профили первичной медико-санитарной помощи	Виды первичной медико-санитарной помощи		Первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения	Психиатрия	Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи	процент	1	100	100	5	-	-
						Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге	процент	2	100	100	5	-	-

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							
	наименование показателя			единица измерения по ОКЕИ			утверждено в государственном задании на год/отчетный период	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение (от плана на год/на отчетный период)	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения	Средний размер платы (цена, тариф)		
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)								наименование	код
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
0000000000019 2000080820000 1200400003006 100101	Условия оказания			Амбулаторно		Число посещений	условная единица	2	300/225	225	15/11	-	-	260.0

Раздел 2

1. Наименование государственной услуги

Паллиативная медицинская помощь

Уникальный номер
по базовому
(отраслевому) перечню

082090000000000000001001100

2. Категории потребителей государственной услуги

Отдельные категории граждан,

установленные законодательством Российской Федерации; Физические лица

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество государственной услуги:

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество государственной услуги:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания		Показатель качества государственной услуги							
						наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		утверждено в государственном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
							наименование	код					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
0000000000019 2000080820900 0000000001001 100101						Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи	процент	1	100	100	5	-	-
						Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге	процент	2	100	100	5	-	-

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	единица измерения по ОКЕИ		утверждено в государственном задании на год/отчетный период	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение (от плана на год/на отчетный период)	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение		причина отклонения
							наименование	код						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
0000000000019 2000080820900 0000000001001 100101	Условия оказания			Стационар		Количество койко-дней	условная единица	3	9 000/6 750	7 433 ✓	450/338	345	ПЗ	3 140,0

Часть 2. Сведения о выполняемых работах²

Раздел 3

1. Наименование работы Транспортировка пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно

2. Категории потребителей работы Физические лица

Уникальный номер по базовому (отраслевому) перечню 083531000000000004100

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество работы:
3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество работы:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы					Показатель, характеризующий условия выполнения работы		Показатель качества работы						
						наименование показателя		единица измерения по ОКЕИ		утверждено в государственном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
								наименование	код					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
0000000000019 2000083531000 0000000000410 0101						Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге	Процент	1	100	100	5	-	-	

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем работы:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы					Показатель, характеризующий условия выполнения работы		Показатель объема работы						
						наименование показателя		единица измерения по ОКЕИ		утверждено в государственном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
								наименование	код					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
0000000000019 2000083531000 0000000000410 0101						Количество выполненных работ	Единица	1	156/117	117	8/6	-	-	

Руководитель _____

Главный врач _____
(должность)


(подпись)

А.М. Погдин
(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____

экономист _____
(должность)


(подпись)

В.В. Афанасьева
(расшифровка подписи)

8 (8202) 67-46-93
(контактный телефон с кодом)

chergb2econom@yandex.ru
(электронная почта)

- 1- Формируется при установлении государственного задания на оказание государственной услуги (услуг) и работы (работ) и содержит требования к оказанию государственной услуги (услуг) раздельно по каждой из государственных услуг с указанием порядкового номера раздела.
- 2 - Формируется при установлении государственного задания на оказание государственной услуги (услуг) и работы (работ) и содержит требования к выполнению работы (работ) раздельно по каждой из работ с указанием порядкового номера раздела.