

Руководитель
(подполномоченное лицо)

УТВЕРЖДАЮ

Департамент здравоохранения Вологодской области
(наименование органа, осуществляющего функции
и полномочия учредителя государственного бюджета
государственного учреждения области)

Кашкина
(подпись)

С. С. Суров
(подпись)

Расшифровка подписи

Коды
0506001

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ

на _____ 2021 год
от " 1 " _____ июля 20 21 г.

Наименование государственного учреждения области (обособленного подразделения)
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ
"ВОЛОГОДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР №2"
Выполнение государственного задания (обособленного подразделения)
Деятельность бюджетных организаций

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

Периодичность ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом.
(указывается в соответствии с периодичностью представления отчета о выполнении государственного задания)
установленной в государственном задании

Форма по ОКУД
Дата по свободному
реестру
По ОКВЭД
По ОКВЭД
По ОКВЭД

Часть 1. Сведения об оказываемых государственных услугах 1

Раздел 1

1. Наименование государственной услуги
 не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования
2. Категории потребителей государственной услуги
 в том числе отдельные категории граждан, установленные законодательством РФ
- Уникальный номер
 по базовому (отраслевому) перечню

08 200 0

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 (формулы) оказания государственной услуги		наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		утверждено в государственном календаре на год	исполнено на отчетную дату	допустимое отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
	2	3	4	5	6	7		8	9					
8609000 99 0 А/157АА3400 3	Первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения	Венерология		Амбулаторно		7	Соответствие порядку оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи	Процент	1	100	79	5	16	снижение количества приемов по амбулаторно
						8	Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге	Процент	2	100	71	5	24	снижение количества приемов с профилактических кой целью

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-вашице (показатель))	(наименование-вашице (показатель))	(наименование-вашице (показатель))	(наименование-вашице (показатель))	(наименование-вашице (показатель))	(наименование-вашице (показатель))	наименование показателя	единица измерения по ОКЗ		код	утверждено в государственном задании на год	исполнено на отчетную дату	допусти-ние (воз-можное) отклоне-ние	отклоне-ние пре-вышло до-пустимое (возмож-ное) выд-нес) вид-чение	причина отклонения	Средняя размер платы (цена, тариф)
2	3	4	5	6	7	8		9								
86000000 99 0 0 A157AA3400 3	Первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения	Венерология			Амбулаторно		Число обращений	условная единица	1	2600 1308	1030	65	213	14	снижение количества приемов по заболеланию	170,00
							Число посещений	условная единица	2	1200 614	436	31	147	снижение количества приемов с профилактине скон делью	140,00	

Руководитель

Главный врач

Е.Г. Максимова

Ответственный исполнитель

Экономист

Василькова Л.Ю.

(подпись)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

(820)255-61-92

(факсимильный телефон)