

Руководитель
(уполномоченное лицо)

УТВЕРЖДАЮ

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

Иванов И.И.
(должность)

Иванов И.И.
(подпись)

Иванов И.И.
(расшифровка подписи)

" 14 " июля 2021 г.

**ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ**

на 2021 год
от 1 " июля 21 г.

Наименование государственного Учреждения области (обособленного подразделения)
бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области "Дом ребенка
специализированный №2"

Виды деятельности государственного Учреждения области (обособленного подразделения)
Услуги в области здравоохранения

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

Периодичность ежеквартально

(указывается в соответствии с периодичностью представления отчета о выполнении государственного
задания, установленной в государственном задании)

Коды	
0503762	

Форма по

ОКУД

Дата

по сводному

реестру

По ОКВЭД

По ОКВЭД

По ОКВЭД

Часть 1. Сведения об оказываемых государственных услугах²

Раздел 2

1. Наименование государственной услуги
Выхаживания и воспитания детей

Паллиативная медицинская помощь

Уникальный номер

по базовому

(отраслевому) перечню

0820900000
0000001001
100

2. Категории потребителей государственной услуги
законодательством Российской Федерации; Физические лица

Отдельные категории граждан, установленные

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		Наименование показателя	Показатель качества государственной услуги		Утверждено в государственном задании на год	исполнено на отчетную дату	допусти- мое (воз- можное) отклоне- ние	отклоне- ние, превышаю- щее до- пустимое (возмож- нос) зна- чение	причина отклоне- ния
	2 (наимено-вание показателя)	3 (наимено-вание показателя)	4 (наимено-вание показателя)	5 (наимено-вание показателя)	6 (наимено-вание показателя)	7		8 единица измерения по ОКЕИ	9 наименование код					
8600000.99.0 АД68АА04000	оказание паллиативной медицинской помощи					Соответствие порядкам оказания медицинской помощи детям на основе стандартов медицинской помощи	Процент	744	100	100	5			
						Удовлетворенность потребителей оказанной государственной услуго	Процент	744	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, качества государственной услуги							Средний размер платы (цена, тариф)	
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	наименование показателя	длина измерения по ОКЕИ	код	утверждено в государственном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение		причина отклонения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
8600000.99.0 АД88АА04000	оказание паллиативной медицинской помощи			Стационар		Количество койко - дней	койко - день	9111	300/81	181	9	0		3200,00

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

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы		Наименование показателя	Показатель качества работы		Утверждено в государственном задании на год	Исполнено на отчетную дату	Допустимо (возможное) отклонение	Отклонение, не превышающее допустимое (возможное) значение	Причина отклонения
	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)		единица измерения по ОКЕИ	наименование					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Руководитель _____

И.о. главного врача _____
(подпись) (должность)

Н.Н. Сошневецкая _____
(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____

Экономист _____
(подпись) (должность)

Т.В. Баранок _____
(расшифровка подписи)

8/8202/26-67-91 _____
(контактный телефон)

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

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ**
«Дом ребенка специализированный №2»
ул. Ком. Белова, д.42, г. Череповец,
Вологодская область, 162624
Тел/факс 26-67-91
Исх. № _____ от _____

**ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ**
начальнику департамента
С.П. Бутакову

Уважаемый Сергей Павлович!
Просим Вас согласовать отчет о выполнении государственного задания (в 2х
экземплярах на 01 июля 2021 года.

И.о. главного врача
ЭКОНОМИСТ

Н.Н. Сошневская
Т.В. Баранюк