

Руководитель  
(уполномоченное лицо)

УТВЕРЖДАЮ

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

*Начальник* (должность) *С.П. Бутанов* (подпись) *С.П. Бутанов* (расшифровка подписи)

"10" июля 2020 г.

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ

на 1 июля  
от "07" июля 2020 г.

на 2020 год

Наименование государственного учреждения области (обособленного подразделения)  
Бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области  
"Вологодская областная инфекционная больница"

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

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

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

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

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

Часть 1. Сведения об оказываемых государственных услугах<sup>1</sup>  
Раздел 1

1. Наименование государственной услуги Специализированная медицинская помощь  
(за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую

2. Категории потребителей государственной услуги Физические лица,  
в том числе отдельные категории граждан, установленные законодательством РФ

Уникальный номер по базовому (отраслевому) перечню 08202000500000001 003100

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)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	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
8600000.99. АД59АА080 01	Профили специализированной медицинской помощи			Инфекционные болезни (в части синдрома приобретенного иммунодефицита (ВИЧ-инфекции))		Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи	процент	1	100	100	5	0	
						Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге	процент	2	100	100	5	0	

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)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	(наименование показателя)	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	код						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
8600000.99. АД59АА080 01	Условия оказания			Стационар		Случаев госпитализации	условная единица	3	90	90	9	0		75 252,70

Руководитель главный врач (должность) *[Подпись]* (подпись) Л.В. Розин (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель заместитель главного врача по экономическим вопросам (должность) *[Подпись]* (подпись) Н.Л. Шарова (расшифровка подписи) (8172) 71-64-71 (контактный телефон с кодом) nala-ib@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) отдельно по каждому из государственных услуг с указанием порядкового номера раздела.