

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель,  
(уполномоченное лицо)

Департамент здравоохранения Вологодской области

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

Начальник  
(должность)

(подпись)

Маклаков И.Н.  
(расшифровка подписи)

" 25 " января 20 18 г.

**ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ**  
за 2017 год  
от " 1 " января 2018г

Наименование государственного учреждения области (обособленного подразделения)

Бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области

"Вологодский областной противотуберкулезный диспансер №3"

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
0506001
01.10.2017
85.11.1

Форма по

ОКУД

Дата

по свободному

реестру

По ОКВЭД

По ОКВЭД

По ОКВЭД





1. Наименование государственной услуги: Первичная медико-санитарная помощь Уникальный номер: 0821603011000  
 1 за исключением высокотехнологичной медицинской помощи, не включенная в базисную программу по обязательного медицинского страхования, во профилизи: 00003005100  
 2. Категории потребителей государственной услуги: Финансовые лица. Уникальный номер: 00003005100  
 в том числе отдельные категории граждан установленные законодательством РФ (отраслевому) перечню

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 (форма) оказания государственной услуги		Показатель, качество государственной услуги							
	2	3	4	5	6	7	единица измерения по ОКЕИ		утверждено в государственном задании на год	исполнено на отчетную дату	допусти- мое (воз- можное) отклоне- ние	отклоне- ние, пре- вша- ю-щее до- пустимое (возмо- жное) зна- чение	причина отклоне- ния
000000000001 92000308200 001200600003 001100101	Профили первичной медико-санитарной помощи	виды первичной медико-санитарной помощи		первичная медико-санитарная помощь в части профилактики	не применяется	Соответствие порочкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи	<b>Процент</b>	<b>1</b>	<b>100,00</b>	<b>100</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	
						Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге	<b>Процент</b>	<b>2</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем государственной услуги:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги			Показатель, характеризующий условия (форма) оказания государственной услуги		Показатель, объем государственной услуги								
	2	3	4	5	6	7	единица измерения по ОКЕИ		утверждено в государственном задании на год	исполнено на отчетную дату	допусти- мое (воз- можное) отклоне- ние	отклоне- ние, пре- вша- ю-щее до- пустимое (возмо- жное) на- чение	причина отклоне- ния	Средний размер платы (цена, тариф)
000000000001 92000308200 001200600003 001100101	Амбулаторно			Амбулаторно		число посещений	<b>Условная единица</b>	<b>1</b>	<b>4376/4488</b>	<b>4488</b>	<b>219</b>	<b>0</b>		<b>839,06</b>

Раководитель: Мурзаев (подпись) Т. Ф. Жукова (подпись)  
 И. А. ЛОТМАНОВИ (подпись) 88173821630 (номерный телефон)