

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
(уполномоченное лицо)

Департамент здравоохранения Вологодской области

(наименование органа, осуществляющего функции

и полномочия учредителя, главного распорядителя средств областного бюджета, государственного учреждения области)

начальник

(должность)

С.П. Булгаков

(расшифровка подписи)

" 17 " июля 2019 г.

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ

на 2019
от 1 " июля 2019 г.

Наименование государственного учреждения области (обособленного подразделения) _____
Бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области _____
"Дом ребенка специализированный № 1" _____
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

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

Часть 1. Сведения об оказываемых государственных услугах ¹

Раздел 1

1. Наименование государственной услуги

Паллиативная помощь

Уникальный номер
по базовому
(отраслевому) перечню

08225000
00000000
1001100

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 качества государственной услуги												
	Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги		Показатель измерения по ОКЕИ		исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения					
	содержание государственной услуги	характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги	единица измерения	код									
1	2 (наименование показателя)	3 (наименование показателя)	4 (наименование показателя)	5 (наименование показателя)	6 (наименование показателя)	7	8	9	10	11	12	13	14
000000000001 920000808209 000000000001 001100101						Соответствие порядкам оказания медицинской помощи детям на основе стандарта медицинской помощи	процент	1	100	100	5		
						Удовлетворенность потребителей в оказанной 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 качества государственной услуги							Средний размер платы (цена, тариф)		
	2	3	4	5	6	7	единица измерения по ОКЕИ		9	10	11	12	13		14	
							наименование показателя	наименование код								
1									8	9	10	11	12	13	14	15
000000000001 920000808209 000000000001 001100101	Условия оказания			Стационар					Койко-день	1	600/300	0	15	285	ПЗ	3160

Часть 1. Сведения об оказываемых государственных услугах¹

Раздел 2

1. Наименование государственной услуги

Организация круглосуточного приема,

содержания, выхаживания и воспитания детей

Уникальный номер
по базовому

08225000
00000000
1001100

2. Категории потребителей государственной услуги

Дети, находящиеся в трудной

жизненной ситуации в возрасте до 4-х лет

(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 (формы) оказания государственной услуги		Показатель качества государственной услуги						
	2 (наименование показателя)	3 (наименование показателя)	4 (наименование показателя)	5 (наименование показателя)	6 (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						7	8	9	10	11	12	13	14
000000000001 920000808225 000000000001 001100101						Соответствие порядкам оказания медицинской помощи детям на основе стандарта медицинской помощи	процент	1	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	единица измерения по ОКЕИ	утверждено в государственном задании на год	исполнено на отчетную дату	допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения	Средний размер платы (цена, тариф)			
											наименование показателя	код		наименование
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
000000000001 920000808225 000000000001 001100101	Условия оказания	Стационар	Количество койко-дней	Койко-день	1	26000/11800	13816	1180	836	ПЗ				4350



главный врач

(должность)

(подпись)

Е.А. Михайленко
(расшифровка подписи)

зам. главного врача по экон. вопросам

(должность)

(подпись)

Л.Б. Кокшарова
(расшифровка подписи)

8(8172)54-13-82
(контактный телефон)

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«ДОМ РЕБЕНКА

специализированный №1»

Россия, 160019, г. Вологда, ул. Комсомольская, д.61
тел./факс 54-10-54, 54-13-82, тел. 54-82-07
эл. адрес: domr2007@yandex.ru

Начальнику
департамета здравоохранения
Вологодской области
С.П.Бутакову

02.07.2019 г. № 522
На № _____ от _____

Пояснительная записка
о выполнении государственного задания
за январь-июнь 2019 год.

1. Государственное задание на предоставление услуги по организации круглосуточного приема, содержания, выхаживания и воспитания детей на 2019 год утверждено в объеме 26000 койко-дней, на 6 месяцев - 11800 койко-дней (среднемесячное значение-2166,6).

За январь-июнь 2019 года выполнение государственного задания: 13816 койко-дней, что составляет 117% от утвержденного объема на январь-июнь 2019г.

Согласно Порядку составления и утверждения Планов финансово-хозяйственной деятельности бюджетных учреждений, подведомственных департаменту здравоохранения области на 2019 год, объем государственного задания должен соответствовать утвержденному графику перечисления субсидий при неизменном утвержденном нормативе на единицу затрат.

В связи с необходимостью выплаты заработной платы за декабрь в декабре текущего года, объем государственного задания на декабрь утвержден больше среднемесячного значения (3700 койко-дня). Кроме того, к концу года увеличивается количество детей, переведенных в детские дома и детские дома для детей-инвалидов, поэтому число детей, проживающих в доме ребенка, снижается, и, следовательно, выполнение государственного задания на декабрь будет ниже 100%.

Ожидаемое исполнение государственного задания за 2019 год - 26000 койко-дней.

2. Для оказания паллиативной медицинской помощи детям получено санитарно-эпидемиологическое заключение № 35.ВЦ.03.000.М.000436.09.17 от 04.09.2017 г. и согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ от 14.04.2015 г. № 193н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям» в 2018 году за счет субсидий на иные цели учреждением приобретено медицинское оборудование (электрокардиограф и монитор большого прикроватный).

Приказом департамента здравоохранения Вологодской области от 03.12.2018 года № 664-ЛО отказано в переоформлении лицензии № ЛО-35-01-002528в связи с внесением изменений в Порядок оказания паллиативной медицинской помощи детям в конце 2018 года.

Для получения лицензии на оказание паллиативной медицинской помощи детям на текущую дату учреждению необходимо приобрести откашливатель стоимостью около 450-500 тыс.руб.

В связи с отсутствием денежных средств на приобретение откашливателя, в департамент здравоохранения Вологодской области направлено письмо от 29.05.2019 г. № 453 о снятии финансирования на оказание паллиативной медицинской помощи детям в сумме 1896,0 тыс.рублей на 2019 год.

Главный врач



Е.А.Михайленко