

Утверждаю
Руководитель
(уполномоченное лицо)

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

И.О. Начальника
(должность)

[Подпись]
(подпись)

А.Е. Еремеев
(расшифровка подписи)

" 5 " августа 20 24 г.

**ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ № 2**
на 20 24 год и на плановый период 20 25 и 20 26 годов
на " 01 " июля 20 24 г.

Форма по ОКУД

0506501

Дата

01.07.2024

Код по сводному
реестру

19200521

По ОКВЭД

86

По ОКВЭД

Наименование государственного
учреждения (обособленного
подразделения)

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ
"ВОЛОГОДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР"

Вид деятельности
государственного учреждения
(обособленного подразделения)

Деятельность в области здравоохранения

(указываются виды деятельности государственного учреждения,
по которым ему утверждено государственное задание)

Периодичность

ежеквартально

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

Часть I. СВЕДЕНИЯ ОБ ОКАЗЫВАЕМЫХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГАХ

Раздел 1

1. Наименование
государственной услуги

Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования

Код по общероссийскому базовому перечню/ региональному перечню	08.423.0
--	----------

2. Категории потребителей государственной услуги

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, характеризующий содержание государственной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги		Показатель качества государственной услуги								
						наименование показателя	единица измерения		значение			допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение	причина отклонения
	Профили медицинской помощи	Группа ВМП 2017	наименование показателя	Условия оказания	наименование показателя		наименование	код по ОКЕИ	утверждено в государственном задании на год	утверждено в государственном задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
8610000.99.0.АЖ04АЕ78008	Онкология	25/Онкология		Стационар		Соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи	Процент	744	100	100	100	5	-	-
						Удовлетворенность потребителей в оказанной государственной услуге	Процент	744	100	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) государственной услуги		Показатель объема государственной услуги									Размер платы (цена, тариф)
						наименование показателя	единица измерения		значение			допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение	причина отклонения	
	Профили медицинской помощи	Группа ВМП 2017	наименование показателя	Условия оказания	наименование показателя		наименование	код по ОКЕИ	утверждено в государственном задании на год	утверждено в государственном задании на отчетную дату	исполнено на отчетную дату				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
8610000.9 9.0.АЖ04А Е78008	Онкология	25/Онкология		Стационар		Число пациентов	Человек	792	10	6	4	0	2	113	595 381,70

Руководитель (уполномоченное лицо)

" ____ " ____ 20 ____ г.

Главный врач

(должность)

(подпись)

Н.В. Крюкова

(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель

Зам.глав.врача по экономическим

вопросам

(должность)

Н.А. Ильницкий

(расшифровка подписи)

20 96 03

(контактный телефон с кодом)

voodeconom@mail.ru

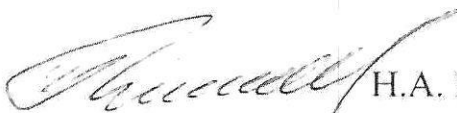
(электронная почта)

БУЗ ВО «Вологодский областной онкологический диспансер»

Пояснительная записка
к отчету по госзаданию на 01.07.2024

По состоянию на 1 июля 2024 года, утвержденный показатель в государственном задании не выполнен в связи со строгими критериями отбора пациентов для проведения низкоэнергетической брахитерапии, а именно: уровень ПСА ≤ 10 нг/мл; сумма баллов по Глиссону 6 (3 + 3) либо 7 (3 + 4) менее 33 % биоптатов; клинически T1c–T2a, No, Mo; объем предстательной железы ≤ 50 см³, количество пациентов, нуждающихся в проведении данного метода лечения, ограничено. Некоторые пациенты выбирают альтернативные методы лечения (конформная дистанционная лучевая терапия, хирургия).

Заместитель главного врача
по экономическим вопросам



Н.А. Ильницкий