

Утверждено
Руководитель
(уполномоченное лицо)

Министерство здравоохранения Вологодской области

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

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

" 13 " августа 20 25 г.

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ

ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ №

1

форма по ОККУД

на 20 25

год и на плановый период 20 26 и 20 27 годов

на " 01 "

июля

20 25 г.

Дата

01.07.2025

Наименование государственного
учреждения (обособленного
подразделения)

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ
"ВОЛОГОДСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ № 1"

Код по единому
реестру

19200535

Вид деятельности
государственного учреждения
(обособленного подразделения)

Деятельность в области здравоохранения

По ОКВЭД
По ОКВЭД

86

Периодичность

ежеквартально

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



Часть II. СВЕДЕНИЯ О ВЫПОЛНЯЕМЫХ РАБОТАХ

Раздел 1

1. Наименование работы
Заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов, производство, хранение и реализация лекарственных препаратов, получаемых из крови человека

Код по региональному перечню

142

2. Категории потребителей работы
Медицинские организации области, медицинские организации уполномоченных органов местного самоуправления, образовательных организаций, научных организаций, подведомственных органам исполнительной власти области, а также организаций частной системы здравоохранения, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество работы
- 3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество работы

Уникальный номер регистрационной записи	Показатель, характеризующий содержание работы			Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы		Показатели качества работы									
	наименование показателя	наимено- вание пока- зателя	наимено- вание пока- зателя	наимено- вание пока- зателя	наимено- вание пока- зателя	наименование показателя	единица измерения		значение				допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение	причина отклонения
8	9	10	11	12	13		14	15							
1.42	организация донорства крови и ее компонентов, производства лекарственных препаратов, получаемых из крови человека			по плану, по заявке		Соответствие Правилам заготовки, хранения, транспортировки и клинического использования донорской крови и ее компонентов, процент	Процент	744	100	100	100,0	5	-	-	
						Соблюдение требований промышленного регламента, утвержденного руководителем производителя лекарственных средств, процент	Процент	744	100	100	100,0	5	-	-	

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем работы

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание работы				Показатель, характеризующий условия (формы) выполнения работы	Показатель объема работы										Размер платы (цена, тариф)
	наименование показателя	наимено- вание пока- зателя	наимено- вание пока- зателя	наимено- вание пока- зателя		наимено- вание показате- ля	единица измерения		значение			допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение	причина отклонения		
							наимено- вание	наимено- вание	количество	единица	утверждено в государственном задании на год				утверждено в государственном задании на отчетную дату	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
142	Организация донорства крови и ее компонентов, производства лекарственных препаратов, подучаемых из крови человека			по плану, по факту		Условная единица продукта переработки (в перерасчете на 1 литр цельной крови)	Условная единица	876	10 880	5 296	5 522,095	265	0	-	19 181,38	
						Литр	Литр	112	300	150	144,100	8	0	-	10 977,57	
						Количество о доз	Единица	642	18 000	17 130	17 130,000	857	0	-	161,00	

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ Главный врач _____ Ульянова М. В.

" " 20 ____ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Ответственный _____ Главный экономист _____ Барднова И. С. _____ (8172) 75-53-43 _____ vospk.vologda@mail.ru _____

Исполнитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (контактный телефон с кодом) _____ (электронная почта)

