

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ
на оказание государственных услуг
Санкт-Петербургскому государственному автономному учреждению здравоохранения
«Хоспис (детский)»
на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов

Раздел государственные услуги

1. Наименование государственной услуги:

1.1. Паллиативная медицинская помощь, оказываемая в стационарных условиях:

- Специализированная медицинская помощь, оказываемая в стационарных условиях в хосписах (детская сеть);

1.2. Паллиативная медицинская помощь, оказываемая в амбулаторных условиях:

- Специализированная медицинская помощь, оказываемая в амбулаторных условиях в хосписах (детская сеть);

- Специализированная медицинская помощь, оказываемая в амбулаторных условиях бригадой выездной службы в хосписах.

1.3. Обеспечение лечебным и профилактическим питанием в стационарных условиях:

- Организация лечебного питания в государственных учреждениях, оказывающим специализированную медицинскую помощь, в стационарных условиях - в детских больницах (отделениях).

2. Категории физических и (или) юридических лиц, являющихся потребителями государственной услуги (с учетом формы оказания государственной услуги) - детское население Санкт-Петербурга в возрасте от 3 месяцев до 18 лет с тяжелыми и неподдающимися лечению заболеваниями, находящимися на поздних и терминальных стадиях развития болезни.

3. Показатели, характеризующие качество и (или) объем (содержание) оказываемой государственной услуги (выполняемой работы).

Показатели, характеризующие объем оказываемой государственной услуги (выполняемой работы):

Таблица 1

№ п/п	Наименование показателя	Форма предоставления государственной услуги (работы) (безвозмездная, платная)	Единица измерения	Объем оказания государственной услуги				
				отчетный финансовый год	текущий финансовый год	очередной год планового периода	Первый год планового периода	второй год планового периода
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Количество койко-дней в стационаре	безвозмездная	к/дней	6030	7948	7705	7705	7705
2	Количество посещений	безвозмездная	посещение	2445	850	1716	1716	1716
3	Количество посещений	безвозмездная	посещение	1980	2980	2930	2930	2930
4	Количество человек получивших питание за время пребывания в стационаре	безвозмездная	человек - сутки	6030	7948	7705	7705	7705

Содержание государственной услуги:

- *Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях* – оказываемая детскому населению Санкт-Петербурга в возрасте от 3 месяцев до 18 лет с неизлечимыми заболеваниями, отсутствием реабилитационного потенциала, которые нуждаются в симптоматической терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе, а так же находящиеся в терминальной стадии онкозаболевания. Оказание паллиативной медицинской помощи, стабилизация состояния при ухудшении, поддерживающая терапия, центр борьбы с болью у онкологических больных (23 койки со средней продолжительностью лечения 21 день);

- *Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях* - оказываемая детскому населению Санкт-Петербурга в возрасте от 3 месяцев до 18 лет с неизлечимыми заболеваниями, отсутствием реабилитационного потенциала, которые нуждаются в симптоматической терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе, онкологическим больным. Периодическое наблюдение пациентов врачами специалистами, средним медицинским персоналом и немедицинским персоналом на дому и в хосписе, не требующих на данный момент госпитализации, но при этом требующих одномоментной консультативной помощи и обучению по уходу, с частотой осмотра не реже одного раза в 3 месяца, либо требующих динамического наблюдения сроком до 14 календарных дней, с целью оказания медицинской, консультативной, психологической помощи, проведения курса поддерживающей терапии.

- *Организация лечебного питания в государственных учреждениях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в стационарных условиях – в детских больницах (отделениях)* является неотъемлемой частью лечебного процесса и входит в число основных лечебных мероприятий. Питание больных,

находящихся на стационарном лечении, должно удовлетворять не только физиологические потребности организма, но и восполнять недостающие нутриенты (белки, жиры, углеводы и т.д.).

Медицинские учреждения, где больные находятся круглосуточно либо имеют собственные столовые (имеют штатных поваров и прочих работников), либо заключают договоры со сторонними организациями общественного питания (предоставляют им помещения по договору аренды или приобретают у них комплексные завтраки, обеды, ужины).

В медицинских учреждениях, где больные находятся круглосуточно, устанавливается как минимум четырехразовый режим питания.

Расход продуктов лечебного питания исходя из суточных норм, утвержденных нормативно-правовыми актами:

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21.06.2013 № 395н «Об утверждении норм лечебного питания» - для лечебно-профилактических учреждений;

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 05.08.2003 № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях РФ» - лечебно-профилактических учреждений различного профиля.

Показатели, характеризующие качество оказываемой государственной услуги (выполняемой работы):

Таблица 2

N п/п	Наименование показателя	Единица измере- ния	Значение показателя				
			отчетный финансовый год	текущий финансовый год	очередной год планового периода	первый год планового периода	второй год планового периода
1	Купирование болевого синдрома	%	100	100	100	100	100
2	Удовлетворенность пациента (родителей) отношением медицинского персонала	%	90	90	90	90	90
3	Удовлетворенность пациента (родителей) условиями пребывания в хосписе	%	90	90	90	90	90
4	Время ожидания госпитализации в приемном отделении	час.	1,9	2	не более 2	не более 2	не более 2
5	Удовлетворение вкуса больных и улучшение вкусовых качеств пищи	%	100	100	100	100	100

4. Порядок оказания государственных услуг:

Оказание паллиативной медицинской помощи детям осуществляется в соответствии:

- Приказ МЗ РФ от 14 апреля 2015 №193н «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минздрава России от 05.08.2003 №330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях РФ»;
- Закон Санкт-Петербурга от 23.12.2016 №718-123 «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов»;
- Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 30.06.2014 №553 (ред. От 26.07.2016) «О государственной программе Санкт-Петербурга «Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге» на 2015-2020 годы»;
- Указ Президента РФ от 01.06.2012 №761 «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы»;
- Приказ Минздрава России от 31.10.2012 №560н (ред. От 02.09.2013) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология» (Зарегистрировано в Минюсте России 22.03.2013 №27833).
- госпитализация из лечебного учреждения по договоренности и с согласия законного представителя ребенка;
- госпитализация по направлению врачебной комиссии лечебно-профилактического учреждения по согласованию с выездной службой СПб ГАУЗ «Хоспис (детский)»;
- госпитализация при непосредственном обращении родителей или законного представителя ребенка в СПб ГАУЗ «Хоспис (детский)» по заключению выездной службы СПб ГАУЗ «Хоспис (детский)»;

5. Предельные цены (тарифы) на оплату государственной услуги физическими или юридическими лицами в случае, если законодательством Российской Федерации предусмотрено ее оказание на платной основе, либо порядок установления указанных цен (тарифов) в случаях, установленных законодательством Российской Федерации:

Таблица 3

N п/п	Наименование услуги	Единица измерения	Предельная цена (тариф), руб.				
			Отчетный финансовый год	Текущий финансовый год	Очередной год планового периода	Первый год планового периода	Второй год планового периода
1	2	3	4	5	6	7	8

6. Требование к результатам оказания государственных услуг (выполнения работ):

- выполнение плановых заданий по койко-дням, посещениям, чел/суткам;
- отсутствие жалоб пациента (родителей);
- удовлетворенность пациента условиями пребывания в хосписе;
- удовлетворенность пациента медицинским персоналом;
- удовлетворенность пациента методами лечения в хосписе;

7. Порядок контроля за исполнением государственного задания, в том числе условия и порядок досрочного прекращения исполнения государственного задания:

Формы контроля: - плановые /внеплановые проверки и предоставление отчетности.

Процедуры контроля: предоставление отчетности в отдел экономики и перспективному планированию и отдел по организации медицинской помощи матерям и детям Комитета по здравоохранению.

Периодичность проведения контрольных мероприятий:

- предоставление отчетности - квартальная, годовая;
- проведение проверок в соответствии с планом.

Условия досрочного прекращения исполнения государственного задания:

- ликвидация или реорганизация автономного учреждения;
- изменение учредителя и другие причины.

Порядок досрочного прекращения исполнения государственного задания: - в соответствии с действующим законодательством.

8. Требования к отчетности об исполнении государственного задания:

Формы отчетности, утвержденные для автономных учреждений законодательством РФ и Санкт-Петербурга.

Периодичность представления отчетности о выполнении государственного задания — квартальная; годовая.