



УТВЕРЖДАЮ
И.о. председателя
Комитета по здравоохранению
Е.П. Евдошенко
2017 г.

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 в сфере здравоохранения

1. Наименование государственной услуги:

1.1 Паллиативная медицинская помощь, оказываемая в стационарных условиях:

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

1.2. Паллиативная медицинская помощь, оказываемая в амбулаторных условиях:

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

- Паллиативная 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, оказывающих 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 неизлечимыми заболеваниями, отсутствием реабилитационного потенциала, которые нуждаются в симптоматической терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе.

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

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

Таблица 1

N п/п	Наименование показателя	Форма предоставле- ния государствен- ной услуги (рабо- ты) (безвозмезд- ная, платная)	Единица измере- ния	Объем оказания государственной услуги				
				отчетный финансо- вый год	текущий финансо- вый год	очеред- ной год планово- го периода	первый год планово- го периода	второй год планово- го периода
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Количество койко-дней пребывания в стационаре	безвозмездная	койко-день	6030	7948	7705	8030	8030
2	Количество приемов	безвозмездная	посещение	2445	850	1000	500	500
3	Количество выездов	безвозмездная	посещение	1980	2980	2600	2050	2050
4	Количество человек, получивших лечебное питание в сутки	безвозмездная	чел/сутки	6030	7948	7705	8030	8030

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.

Таблица 2

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

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 «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 «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 планово- го 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.

Согласовано:

Заместитель председателя

Исполняющий обязанности начальника
Отдела по организации медицинской
помощи матерям и детям

Начальник отдела экономики
и перспективного планирования



Я.С. Кабушка



Н.В. Андриянычева



Е.Ю. Тарасова