



ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ
на оказание государственных услуг

Санкт-Петербургскому государственному автономному учреждению здравоохранения
«Хоспис (детский)»

на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов

Раздел 1.

1.1. Наименование государственной услуги: Паллиативная медицинская помощь:

- Паллиативная медицинская помощь, оказываемая в стационарных условиях в хосписах (детская сеть);
- Паллиативная медицинская помощь, оказываемая в амбулаторных условиях в хосписах (детская сеть);
- Паллиативная медицинская помощь, оказываемая в амбулаторных условиях бригадой выездной службы в хосписах (детская сеть).

1.2. 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.

1.3. 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 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 пребывания в стационаре	безвозмездная	койко-день	7948	7705	8030	8030	8030
2	Количество приемов	безвозмездная	посещение	850	1000	500	500	500
3	Количество выездов	безвозмездная	посещение	2980	2600	2050	2050	2050

Содержание государственной услуги:

- Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях – оказывается медицинским и немедицинским персоналом, пациентам нуждающимся в данный момент в круглосуточном медицинском наблюдении и лечении в стационаре (23 койки со средней продолжительностью лечения 21 день), с целью стабилизации состояния при уходе, поддерживающей терапии, симптоматической терапии, лечения болевого синдрома. В зависимости от тяжести состояния пациента по заключению врачебной комиссии СПб ГАУЗ «Хоспис (детский)», срок пребывания в стационаре определяется в индивидуальном порядке.

- Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях - оказывается медицинским и немедицинским персоналом на дому и в хосписе, пациентам не требующих на данный момент круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, с частотой осмотра не реже одного раза в 3 месяца в целях получения медицинской, психологической, социальной помощи и консультативной помощи по уходу за ребенком, а так же, проводится динамическое лечение сроком до 10 дней, с целью проведения курса поддерживающей терапии. В зависимости от тяжести состояния пациента по заключению врачебной комиссии СПб ГАУЗ «Хоспис (детский)», частота посещений определяется в индивидуальном порядке.

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

Таблица 2

N п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значение показателя				
			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
Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях							
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.	2	не более 2	не более 2	не более 2	не более 2
<i>Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях</i>							
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

1.4. Порядок оказания государственных услуг:

- 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)».
- 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»;
 - Закон Санкт-Петербурга от 20.12.2017 N 880-159 «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 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»;
 - 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).

1.5. 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.

Оказание государственной услуги на платной основе не предусмотрено.

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

- выполнение плановых заданий по койко-дням, выездам, приемам;
- отсутствие жалоб пациента (родителей);
- удовлетворенность пациента условиями пребывания в хосписе;
- удовлетворенность пациента медицинским персоналом;
- удовлетворенность пациента методами лечения в хосписе;
- отсутствие жалоб пациентов на наличие болевого синдрома.

Раздел 2.

2.1. Наименование государственной услуги: 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).

2.2. 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.

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

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

Таблица 3

N 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 человек, получивших лечебное питание в сутки	безвозмездная	чел/сутки	7948	7705	8030	8030	8030
			Кол-во обслуживаемых лиц	282	256	280	280	280

стационарном лечении, должно обеспечивать адекватную энергетическую потребность и коррекцию нарушений обмена веществ и пищевого статуса.

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.

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

Таблица 4

N п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значение показателя				
			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
1	Удовлетворение вкуса больных и улучшение вкусовых качеств пищи	%	100	100	100	100	100

2.4. Порядок оказания государственных услуг:

- предоставление СПб ГАУЗ «Хоспис (детский)» лечебного питания при круглосуточном наблюдении в соответствии с законодательными актами.

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.

- Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 № 1284 «Об утверждении норм питания в организациях социального обслуживания населения Санкт-Петербурга».

- Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 27.07.2017 № 616 "О внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 N 1284"

2.5. 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.

Оказание государственной услуги на платной основе не предусмотрено.

2.6 Требование к результатам оказания государственных услуг (выполнения работ):

- выполнение плановых заданий по чел/суткам;

- удовлетворительность пациента лечебным питанием.

3. 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 - 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.

4. Требования к отчетности об исполнении государственного задания, использовании имущества, исполнении плана его финансово-хозяйственной деятельности, бухгалтерской отчетности:

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

- **Периодичность представления отчетности о выполнении государственного задания:** в сроки, установленные Постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 № 63 «О Порядке формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядке финансового обеспечения выполнения государственных заданий».