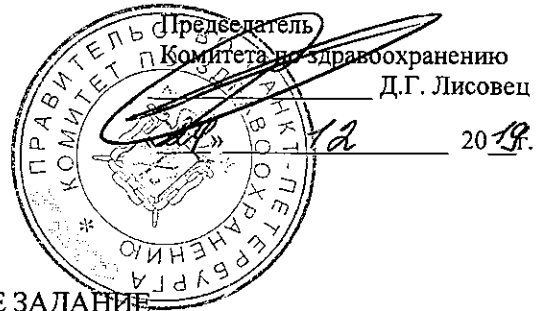




ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ
на оказание государственных услуг
Санкт-Петербургскому государственному автономному учреждению здравоохранения
«Хоспис (детский)»
на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов

Раздел 1.**1. Наименование государственной услуги: Паллиативная медицинская помощь:****1.1. Стационар:**

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

1.2. Амбулаторно:

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

- паллиативная медицинская помощь;

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 или состояниями, угрожающими жизни, или сокращающими ее продолжительность, в стадии, когда отсутствуют или исчерпаны возможности этиопатогенетического лечения, нуждающиеся в симптоматической терапии, психологической и социальной помощи, длительном постороннем уходе, с учетом тяжести функционального состояния и прогноза заболевания, в том числе:

- распространенные и метастатические формы злокачественных новообразований, при невозможности достичь клинко-лабораторной ремиссии;

- поражение нервной системы врожденного или приобретенного характера (включая нейродегенеративные и нервно-мышечные заболевания, врожденные пороки развития, тяжелые гипоксически-травматические поражения нервной системы, поражения нервной системы при генетически обусловленных заболеваниях);

- неоперабельные врожденные пороки развития;

- поздние стадии неизлечимых хронических прогрессирующих соматических заболеваний в стадии субкомпенсации и декомпенсации жизненно важных систем;

- последствия травм и социально значимых заболеваний, сопровождающиеся снижением (ограничением) функции органов и систем, с неблагоприятным прогнозом.

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	8 030	8 030	9 100	9 100	9 100
2	Количество посещений/выездов	безвозмездная	условная единица	2 550	2 550	2 950	2 950	2 950
2.1.	Количество посещений	безвозмездная	условная единица	500	250	350	350	350
2.2.	Количество посещение (выездов)	безвозмездная	условная единица	2 050	2 300	2 600	2 600	2 600

Содержание государственной услуги:

- паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (специализированная) – оказывается медицинским и немедицинским персоналом, пациентам детского возраста (от 3 месяцев до 18 лет) с неизлечимыми заболеваниями или состояниями, угрожающими жизни, или сокращающими ее продолжительность, в стадии, когда отсутствуют или исчерпаны все возможности этиопатогенетического лечения, нуждающимся в данный момент в круглосуточном медицинском наблюдении и лечении в стационаре (26 коек продолжительностью лечения 21 день,) для проведения симптоматической терапии, оказания психологической и социальной помощи, длительном постороннем уходе с учетом тяжести функционального состояния и прогноза заболевания. 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 (специализированная) - оказывается медицинским и немедицинским персоналом на дому, в стационарных организациях социального обслуживания и в хосписе, пациентам детского возраста (от 3 месяцев до 18 лет) с неизлечимыми заболеваниями или состояниями, угрожающими жизни, или сокращающими ее продолжительность, в стадии, когда отсутствуют или исчерпаны все возможности этиопатогенетического лечения, состояние которых не требует на данный момент круглосуточного медицинского наблюдения и лечения в стационаре, в целях предоставления медицинской, психологической, социальной и консультативной помощи по уходу за ребенком с частотой осмотра пациента не реже 1 раза в 3 месяца, динамического наблюдения сроком до 10 дней, с целью проведения курса поддерживающей терапии на дому (выездная патронажная служба паллиативной медицинской помощи детям) или при амбулаторном приеме в хосписе. 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 (круглосуточный стационар):							
1	Купирование болевого синдрома	%	100	100	95	95	95
2	Удовлетворенность пациента (законного представителя) отношением медицинского персонала	%	90	90	95	95	95
3	Удовлетворенность пациента (законного представителя) условиями пребывания в хосписе	%	90	90	90	90	90
4	соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи	%	100	100	100	100	100
Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях:							
1	соответствие порядкам оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи	%	100	100	100	100	100
2	Удовлетворенность пациента (законного представителя) отношением медицинского персонала	%	90	90	95	95	95
3	Удовлетворенность пациента (законного представителя) оказанной психологической и социальной помощью	%	90	90	90	90	90

4. Порядок оказания государственных услуг:

Госпитализация и наблюдение в СПб ГАУЗ «Хоспис (детский)» осуществляется:

- по направлению медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение и/или лечение пациента и решению врачебной комиссии данной организации об оказании паллиативной медицинской помощи, с согласия пациента (законного представителя).

Оказание паллиативной медицинской помощи детям осуществляется в соответствии:

- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.05.2019 г. № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»;
- Закон Санкт-Петербурга от 19.12.2018 № 779-168 «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов»;
- Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 30.06.2014. № 553 «О государственной программе Санкт-Петербурга «Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге» на 2015-2020 годы»;
- Распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 28 августа 2019 года № 1-рп «Об утверждении программы Санкт-Петербурга "Развитие системы паллиативной медицинской помощи" на 2019-2024 годы»;
- Распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 28.06.2019 № 22-рп «Об утверждении Программы развития детского здравоохранения Санкт-Петербурга, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»;
- Распоряжение Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга от 09.01.2018 № 1-р «О реализации постановления Правительства Санкт-Петербурга от 12.12.2017 № 1049 «О внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 № 563».

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

- оказание государственной услуги на платной основе не предусмотрено.

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

- выполнение плановых заданий по объемным показателям оказываемых государственных услуг;
- отсутствие обоснованных жалоб пациентов (законных представителей);
- удовлетворенность пациента (законного представителя) условиями пребывания в хосписе;
- удовлетворенность пациента (законного представителя) отношением медицинского персонала;
- соблюдение сроков ожидания госпитализации в приемном отделении;
- удовлетворенность пациента (законного представителя) оказанием психологической и социальной помощи в амбулаторных условиях.

Раздел 2.**1. Наименование государственной услуги: Обеспечение лечебным питанием/Стационар:**

– 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, проходящие лечение в стационарном отделении хосписа.

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
<i>Обеспечение лечебным питанием - стационар</i>								
1	Количество человек, получивших лечебное питание	безвозмездная	Человек-сутки	8030	8030	9100	9100	9100
			Кол-во обслуживаемых лиц	280	280	293	293	293

Содержание государственной услуги:

- Лечебное питание в стационарных условиях является неотъемлемой частью лечебного процесса в СПб ГАУЗ «Хоспис (детский)» и входит в число основных лечебных мероприятий. Питание больных, находящихся на стационарном лечении, должно обеспечивать адекватную энергетическую потребность и коррекцию нарушений обмена веществ и пищевого статуса.

Стационарные медицинские учреждения с круглосуточным пребыванием больных имеют необходимые производственные помещения и собственный штат работников пищеблока, либо заключают договоры со сторонними организациями общественного питания (аутсорсинг).

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

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
<i>Обеспечение лечебным питанием - стационар</i>							
1	Удовлетворенность потребителей оказанной государственной услугой	%	100	100	100	100	100

4. Порядок оказания государственных услуг: предоставление СПб ГАУЗ «Хоспис (детский)» лечебного питания в соответствии с законодательными актами, в условиях круглосуточного стационара.

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

- Приказ Министерства здравоохранения СССР от 10.03.1986 № 333 «Об улучшении организации лечебного питания в родильных домах (отделениях) и детских больницах (отделениях)»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 05.08.2003 № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях РФ»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21.06.2013 № 395н «Об утверждении норм лечебного питания»;
- Письмо Министерства здравоохранения РФ от 24.03.2017 № 28-1/10/2-1994 «О направлении методических рекомендаций "Рекомендуемые нормы лечебного питания (среднесуточных наборов основных пищевых продуктов) для беременных и кормящих женщин в родильных домах (отделениях) и детей различных возрастных групп в детских больницах (отделениях) Российской Федерации».

- Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 27.07.2017г. № 616 «О внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014г. № 1284»

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.

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

- выполнение плановых заданий по объемным и качественным показателям;

- удовлетворительность пациента (законного представителя) предоставленной государственной услугой.

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, в 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.

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

Формы отчетности: утвержденные для автономных учреждений законодательством Российской Федерации и Санкт-Петербурга.

Периодичность предоставления 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».