

**Алгоритм  
выдачи рецептов (талонов) на получение меры социальной поддержки по  
обеспечению бесплатным питанием детей до 3 лет**

Обеспечение детей бесплатным детским питанием осуществляется:

до достижения ребенком возраста 11 месяцев 29 дней;

до достижения ребенком возраста 2 года 11 месяцев 29 дней при представлении справки из органов социальной защиты, подтверждающей право на получение меры социальной поддержки, и не посещающим дошкольные образовательные организации.

Выписка рецепта на продукты детского питания в рамках мер социальной поддержки осуществляется на педиатрическом участке по месту прикрепления ребенка.

Необходимым предварительным условием выписки рецепта на продукты детского питания является дача информированного добровольного согласия законного представителя ребенка.

Данная мера социальной поддержки носит заявительный характер.

Выдача продуктов детского питания осуществляется по бланкам электронных рецептов. Для этого на каждого ребенка формируется персонифицированная заявка на продукты питания.

Бланк электронного рецепта для получения продуктов детского питания в организациях торговли выдается законному представителю ребенка при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

**Адаптированные молочные смеси**

Выписка рецепта на адаптированные молочные смеси осуществляется по факту перевода ребенка на смешанное или искусственное вскармливание по показаниям, определенным участковым врачом-педиатром (фельдшером) по месту прикрепления ребенка.

В последующем рецепт необходимо получить с 21 по 30 (31) число месяца, предшествующего выдаче продуктов питания, в поликлинике по месту прикрепления.

## **Жидкие и пастообразные молочные продукты**

Формирование заявки на жидкие и пастообразные молочные продукты проводится до 15 числа месяца, предшествующего выдаче продуктов детского питания.

Законным представителям детей 2-го и 3-го года жизни необходимо заранее (до 15 числа месяца, предшествующего исполнению календарного возраста 1 год и 2 года) представить справку из органов социальной защиты, подтверждающую право на получение меры социальной поддержки, в поликлинику по месту прикрепления ребенка.

Выдача бланков электронного рецепта на продукты питания проводится: с 17 до 30 (31) числа месяца, предшествующего получению продуктов питания, в поликлинике по месту прикрепления ребенка.

Приложение № 3 к приказу  
Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 13.04.2022 № 779-н

**Объем выдаваемой адаптированной молочной смеси, жидких и пастообразных молочных продуктов, сухих молочных продуктов на одного ребенка в месяц**

Таблица 1

	Объем адаптированной молочной смеси в месяц на 1 ребенка (число упаковок, вес упаковки 350-400 гр.)		
	от 0 мес. до 2 мес. 29 дней	от 3 мес. до 5 мес. 29 дней	от 6 мес. до 7 мес. 29 дней
Дети, находящиеся на искусственном вскармливании	6	6	4
Дети, находящиеся на смешанном вскармливании	3	3	-

Таблица 2

Наименование продукта	Объем жидких и пастообразных молочных продуктов на одного ребенка в месяц			
	от 8 мес. до 1 года*		от 1 года до 3 лет*	
	кг, л	количество (штук) молочных продуктов	кг, л	количество (штук) молочных продуктов
Молоко	3,0	15	6,0	30
Кефир	5,6	28	6,0	30
Творог	0,8	16	1,5	30

Таблица 3

Наименование продукта	Объем сухих молочных продуктов на одного ребенка в месяц (число упаковок, вес упаковки 200 - 250 гр.)	
	от 8 мес. до 1 года*	от 1 года до 3 лет*
Сухие молочные каши	5	3
Адаптированные кисломолочные смеси	1	-
Молочные продукты для детей старше 1-го года	-	3

\*день исполнения ребенку возраста 1 год, 3 года, не входит в период получения меры социальной поддержки

**Алгоритм  
обеспечения специализированными продуктами лечебного питания –  
смесями на основе высокогидролизованного молочного белка детей в возрасте  
от 3 до 12 месяцев, страдающих тяжелыми формами пищевой аллергии  
к белкам коровьего молока**

1. Дети с тяжелыми кожными и гастроинтестинальными проявлениями пищевой аллергии в возрасте от 3 до 12 месяцев направляются к педиатру детского консультативно-диагностического центра ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» (далее – ГАУЗ СО «ОДКБ») на фоне приема смесей с высокогидролизированным белком в течение 2-4 недель с целью нутритивной коррекции.

Показания для направления к педиатру детского консультативно-диагностического центра ГАУЗ СО «ОДКБ»:

- 1) распространенный (диффузный) атопический дерматит с площадью поражения не менее 40 баллов (по шкале SCORAD);
- 2) гастроинтестинальные симптомы: обильные срыгивания, многократная рвота, упорная диарея, запоры, гемоколит, наличие слизи в стуле, стеаторея;
- 3) респираторные симптомы (упорные хрипы, ринит);
- 4) пищевая анафилаксия (поражение 3-х и более органов/систем при употреблении определенного продукта).

2. Перед направлением в консультативно-диагностического центра ГАУЗ СО «ОДКБ» необходимо выполнить следующие исследования:

- 1) ОАК с лейкоцитарной формулой;
- 2) ОАМ;
- 3) копрограмма;
- 4) биохимический анализ крови (общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, ЩФ, глюкоза);
- 5) УЗИ органов брюшной полости;
- 6) кровь на алергоспецифические иммуноглобулины класса E (sIgE) к белкам коровьего молока при возможности в медицинской организации, к которой прикреплен ребенок.

3. Показания для получения лечебного питания:

- 1) подтвержденная IgE-опосредованная форма пищевой аллергии к белку коровьего молока (наличие sIgE к белку молока не менее 1 класса);
- 2) Не IgE - опосредованная форма пищевой аллергии к белку коровьего молока, установленная клинически на основании распространенного (диффузного) атопического дерматита с площадью поражения не менее 15-40 баллов по шкале SCORAD;

3) Не IgE - опосредованная форма пищевой аллергии к белку коровьего молока, установленная клинически на основании тяжелых гастроинтестинальных симптомов, сопровождающейся потерей белка/ синдром мальабсорбции.

4. Лечебное питание не выдается в следующих случаях:

1) ограниченный кожный процесс (очаги локализуются в одной из областей тела, площадь поражения < 15 баллов (по шкале SCORAD), в том числе, себорейный дерматит, вульгарный ихтиоз;

2) IgE-опосредованная форма пищевой аллергии к белкам коровьего молока 0-1 класс (0 – клинически незначимый, 0-1 –очень низкий) с площадью поражения не более 15 баллов по шкале SCORAD;

3) иные заболевания, не связанные с непереносимостью белков коровьего молока.

5. Нормы обеспечения лечебным питанием детей в зависимости от возраста:

Лечебное питание, смесь вес 400 гр	Потребность на одного ребенка, находящегося на искусственном вскармливании, упаковок в месяц								
	3 мес.	4 мес.	5 мес.	6 мес.	7 мес.	8 мес.	9 мес.	10 мес.	11 мес.
	7	7	6	5	4	4	4	4	4

\*день исполнения ребенку возраста 1 год не входит в период получения меры социальной поддержки

Дети с установленным диагнозом тяжелой формы пищевой аллергии к белкам коровьего молока включаются в регистр детей с данной патологией и ежемесячно обеспечиваются лечебными смесями в соответствии с установленной потребностью. Данные о выданной лечебной смеси фиксируются в Журнале учета лечебного питания ГАУЗ СО «ОДКБ», в амбулаторной карте ребенка, в заключении педиатра ГАУЗ СО «ОДКБ».

Диспансерное наблюдение в ГАУЗ СО «ОДКБ» проводится по индивидуальному плану. Обеспечение лечебной смесью осуществляется при очередной явке на диспансерный прием с 3 месяцев до достижения ребенком возраста 12 месяцев.

В случае возникновения спорных, сложно разрешимых вопросов по обеспечению и распределению специализированных продуктов лечебного питания детям в возрасте от 3 до 12 месяцев, страдающим тяжелыми формами пищевой аллергии к белкам коровьего молока проводится консультация главного внештатного детского специалиста-диетолога Министерства здравоохранения Свердловской области.

Приложение № 5 к приказу  
Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 13.04.2022 № 779-н

**Алгоритм  
обеспечения специализированными продуктами лечебного питания  
детей, родившихся с экстремально низкой и очень низкой массой тела  
при рождении, при выписке из отделений второго этапа лечения и  
выхаживания новорожденных и недоношенных детей**

Специализированными продуктами лечебного питания обеспечиваются недоношенные дети с экстремально низкой массой тела при рождении (ЭНМТ, то есть 500-999 граммов), а также при наличии показаний дети с очень низкой массой тела при рождении (ОНМТ, то есть 1000-1499 граммов), находящиеся на искусственном и смешанном вскармливании, при выписке из отделений второго этапа лечения и выхаживания новорожденных и недоношенных детей медицинских учреждений 3 уровня и межмуниципальных перинатальных центров с целью полноценного вскармливания в домашних условиях, в объеме на период до 6 месяцев.

Дети с экстремально низкой массой тела при рождении (500-999 граммов), находящиеся к моменту выписки на искусственном вскармливании, обеспечиваются специализированной смесью в количестве 22 (двадцать две) банки на одного ребенка; дети на смешанном вскармливании в количестве 11 (одиннадцать) банок на одного ребенка.

Дети с очень низкой массой тела при рождении (1000-1500 граммов) обеспечиваются специализированной смесью при искусственном вскармливании в количестве 22 (двадцать две) банки на одного ребенка, при смешанном вскармливании в количестве 11 (одиннадцать) банок на одного ребенка, при наличии следующих медицинских показаний:

врожденные пороки развития желудочно-кишечного тракта, оперированные либо требующие оперативного лечения по прогнозу;  
перенесенный некротизирующий энтероколит;  
бронхолегочная дисплазия.

Специализированными продуктами лечебного питания обеспечиваются дети, родители которых являются жителями Свердловской области.

Выдача специализированной смеси для недоношенных детей производится одномоментно в полном объеме при выписке ребенка из отделений второго этапа лечения и выхаживания новорожденных в следующих учреждениях:

ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» (далее – ГАУЗ СО «ОДКБ»);

ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр»;

ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

При перегоспитализации пациентов указанной группы для дальнейшего выхаживания из учреждений 3 уровня в межмуниципальный медицинский центр (далее – ММЦ) смесь в необходимом количестве выдается при переводе ребенка с указанием факта ее выдачи и количества в переводном эпикризе, с подписью врача и матери ребенка.

Отчеты о выдаче данного вида специализированной смеси с подписью заведующих отделениями в виде сканированного документа ежеквартально, в срок до 10 числа, следующего за отчетным, направляются в адрес главного внештатного специалиста-неонатолога Министерства здравоохранения Свердловской области Е.В. Долгих по электронной почте: [DolgihEV@mis66.ru](mailto:DolgihEV@mis66.ru).

В тех случаях, когда пациенты указанных весовых групп находились на лечении в межмуниципальных медицинских центрах с рождения (ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница», ГАУЗ СО «Детская городская больница г. Первоуральск», ГАУЗ СО «Детская городская больница г. Нижний Тагил», ГАУЗ СО «Детская городская больница г. Каменск-Уральский», ГАУЗ СО «Городская больница г. Асбест», ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»), при выписке на амбулаторный этап обеспечение их специализированной смесью производится в ГАУЗ СО «ОДКБ».

Для получения специализированной смеси в ГАУЗ СО «ОДКБ» заведующая отделением патологии новорожденных ММЦ оформляет рецепт с указанием:

- паспортных данных и СНИЛС матери (при наличии, СНИЛС ребенка);
- фамилии ребенка;
- гестационного возраста ребенка;
- массы тела при рождении;
- вида вскармливания и необходимого количества смеси;
- медицинских показаний для группы пациентов с массой тела при рождении 1000-1500 граммов;

ФИО и подписи заведующей отделением патологии новорожденных ММЦ.

Контакты в ГАУЗ СО «ОДКБ»: Областной перинатальный центр, отделение патологии новорожденных и недоношенных детей № 1, 6 этаж, телефоны 8 (343) 291-53-33.

Ответственность за соблюдение правил выдачи согласно показаниям и потребностям, ведение учетно-отчетной медицинской документации возлагается на заведующих отделениями второго этапа лечения и выхаживания новорожденных и старших медицинских сестер. В выписном эпикризе указывается факт выдачи смеси и ее количество, с подписью врача и матери ребенка.