



**Министерство
здравоохранения Нижегородской области**

П Р И К А З

31.10.2024

315-904/24П/од

№ _____

г. Нижний Новгород

**Об обеспечении детей-инвалидов,
признанных нуждающимися в оказании
паллиативной медицинской помощи
и имеющих медицинские показания для
нутритивной поддержки на дому, продуктами
лечебного (энтерального) питания**

В соответствии со статьей 39 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2023 г. № 2353 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов», постановлением Правительства Нижегородской области от 22 декабря 2023 г. № 1096 «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Нижегородской области на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов», а также в целях совершенствования оказания паллиативной медицинской помощи детям-инвалидам и обеспечения детей-инвалидов, имеющих регистрацию по месту жительства на территории Нижегородской области, признанных нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи и имеющих медицинские показания для нутритивной поддержки на дому, продуктами лечебного (энтерального) питания на территории Нижегородской области

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок выдачи продуктов лечебного (энтерального) питания детям-инвалидам, признанным нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи и имеющим медицинские

показания для нутритивной поддержки на дому, на территории Нижегородской области (далее – Порядок).

2. Главному врачу государственного бюджетного учреждения Нижегородской области «Детская городская больница № 17 Сормовского района г. Нижнего Новгорода» (далее - ДГБ № 17):

2.1. Организовать необходимую работу по обеспечению продуктами лечебного (энтерального) питания (далее - Смеси) детей-инвалидов в соответствии с Порядком и с учетом перечня специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, утверждаемого Правительством Российской Федерации.

2.2. Формировать на основании информации, предоставленной в соответствии с подпунктом 4.5 пункта 4 настоящего приказа, ежеквартально Сводную персонифицированную потребность в Смесьях для детей-инвалидов, признанных нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи и имеющих медицинские показания для проведения нутритивной поддержки на дому (далее – Сводная персонифицированную потребность в Смесьях), по форме согласно приложению 1 к настоящему приказу и Общую сводную потребность в Смесьях для детей-инвалидов, признанных нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи и имеющих медицинские показания для проведения нутритивной поддержки на дому (далее - Общая сводная потребность в Смесьях), по форме согласно приложению 2 к настоящему приказу в рамках финансовых средств, предусмотренных в областном бюджете на текущий год в срок до 25 числа месяца, предшествующего наступающему кварталу.

2.3. Формировать на основании информации, предоставленной в соответствии с подпунктом 4.6 пункта 4 настоящего приказа, дополнительную Сводную персонифицированную потребность в Смесьях на вновь выявленных нуждающихся детей-инвалидов.

2.4. Предоставлять на основании информации, предоставленной в соответствии с подпунктом 4.7 пункта 4 настоящего приказа, начальнику отдела

детства и родовспоможения министерства здравоохранения Нижегородской области ежеквартально в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, отчет о детях-инвалидах, признанных нуждающимися в паллиативной медицинской помощи, имеющих медицинские показания для проведения нутритивной поддержки на дому и обеспеченных Смесями (далее – отчет о нуждающихся детях), по форме согласно приложению 3 к настоящему приказу и отчет об обеспечении Смесями детей-инвалидов, признанных нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи и имеющих медицинские показания для проведения нутритивной поддержки на дому (далее - отчет об обеспечении Смесями), по форме согласно приложению 4 к настоящему приказу, и предложения по перераспределению неиспользованных остатков Смесей.

2.5. Оказывать организационно-методическую помощь государственным медицинским организациям Нижегородской области по вопросам обеспечения Смесями нуждающихся детей-инвалидов.

3. Главному внештатному детскому специалисту по паллиативной медицинской помощи министерства здравоохранения Нижегородской области (далее - ГВС по ПМП МЗНО) обеспечить ведение Регистра детей-инвалидов, признанных нуждающимися в паллиативной медицинской помощи и имеющих медицинские показания для проведения нутритивной поддержки на дому, на основании протоколов врачебной комиссии, полученных от государственных медицинских организаций Нижегородской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям.

4. Главным врачам государственных медицинских организаций Нижегородской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям-инвалидам:

4.1. Организовать работу по обеспечению нуждающихся детей-инвалидов в соответствии с Порядком.

4.2. Информировать родителей, иных законных представителей (далее - законные представители) нуждающихся детей-инвалидов об обеспечении Смесями в соответствии с Порядком.

4.3. Проводить (при необходимости) телемедицинские консультации со специалистами ДГБ № 17 для назначения Смесей нуждающимся детям-инвалидам.

4.4. Организовать доставку Смесей до места проживания нуждающихся детей-инвалидов силами медицинской организации (при необходимости) с оформлением расписки в получении продуктов лечебного (энтерального) питания по форме согласно приложению 5 к настоящему приказу.

4.5. Формировать ежеквартально по медицинской организации и направлять Сводную персонифицированную потребность в Смесь и Общую сводную потребность в Смеси ДГБ № 17 до 20 февраля, 20 мая, 20 августа, 20 ноября текущего года.

4.6. Формировать дополнительную Сводную персонифицированную потребность в Смеси по решению врачебной комиссии медицинской организации на вновь выявленных нуждающихся детей-инвалидов, и предоставлять ее ежеквартально до 1 числа месяца, следующего за отчетным кварталом ДГБ № 17.

4.7. Предоставлять ежеквартально в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, ДГБ № 17 отчет о нуждающихся детях-инвалидах и предложения по перераспределению неиспользованных остатков Смесей.

5. Генеральному директору государственного предприятия Нижегородской области «Нижегородская областная фармация»:

5.1. Сформировать необходимую документацию на закупку Смесей для нуждающихся детей-инвалидов.

5.2. Произвести закупку Смесей за счет средств областного бюджета в соответствии с действующим законодательством.

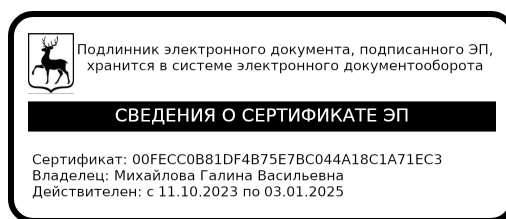
6. Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Нижегородской области «Медицинский информационно-аналитический центр»

разместить настоящий приказ на официальном сайте министерства здравоохранения Нижегородской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

7. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2024 г.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Нижегородской области Карпову Г.Н.

Министр



Г.В.Михайлова

УТВЕРЖДЕН

приказом министерства здравоохранения
Нижегородской области
от 31.10.2024 № 315-904/24П/од

Порядок выдачи продуктов лечебного (энтерального) питания детям-инвалидам, признанным нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи и имеющим медицинские показания для нутритивной поддержки на дому, на территории Нижегородской области

1. Настоящий Порядок определяет процедуру выдачи продуктов лечебного (энтерального) питания (далее – Смеси) детям-инвалидам, имеющим регистрацию по месту жительства на территории Нижегородской области, признанными нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи и имеющим медицинские показания для проведения нутритивной поддержки на дому (далее – нуждающиеся дети (ребенок)), на территории Нижегородской области.

2. Обеспечение Смесями нуждающихся детей, осуществляется если:
ребенок является носителем зонда или гастростомы и Смеси – единственный источник питания;

ребенок с сохраненной функцией глотания, не находящийся на зондовом питании, но при этом имеющий медицинские показания (белково-энергетическая недостаточность II, III степени, кахексия, патогенетическая терапия лечения основного заболевания в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения)) для применения Смесей в объеме от 50% до 100% пищевого рациона.

3. С целью определения медицинских показаний для назначения Смеси лечащий врач первичной медицинской организации, к которой прикреплен нуждающийся ребенок, организует проведение телемедицинской консультации со специалистами государственного бюджетного учреждения Нижегородской области «Детская городская больница № 17 Сормовского

района г. Нижнего Новгорода» (далее - ДГБ № 17), оказывающими специализированную паллиативную медицинскую помощь.

4. Врачебная комиссия первичной медицинской организации:

в течение 5 рабочих дней со дня проведения телемедицинской консультации в соответствии с пунктом 3 настоящего Порядка, с учетом особенностей состояния ребенка, оценки его нутритивного статуса с применением шкалы EDAS, наличия трудностей кормления и введения пищи, оформляет протокол об обоснованности (необоснованности) обеспечения Смесями нуждающегося ребенка;

определяет объем Смесей нуждающемуся ребенку, из расчета потребности на 1 месяц и на 3 месяца;

в течение 5 рабочих дней со дня оформления протокола врачебной комиссии направляет главному внештатному детскому специалисту по паллиативной помощи министерства здравоохранения Нижегородской области заключение телемедицинской консультации специалистов ДГБ № 17, оказывающих специализированную паллиативную медицинскую помощь, давностью не более 6 месяцев, и протокол врачебной комиссии первичной медицинской организации для внесения в Регистр детей, признанных нуждающимися в паллиативной медицинской помощи и имеющих медицинские показания для проведения нутритивной поддержки на дому (далее - Регистр).

При включении нуждающихся детей в Регистр, а также после исключения из Регистра осуществляется перераспределение Смесей либо оформляется дополнительная Сводная персонифицированная потребность в Смесах для детей-инвалидов, признанных нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи и имеющих медицинские показания для проведения нутритивной поддержки на дому (далее – сводная персонифицированная потребность).

О принятом решении, а также о месте и времени выдачи Смесей лечащий врач первичной медицинской организации информирует родителей,

иных законных представителей (далее – законные представители) нуждающегося ребенка лично или посредством интернет-ресурсов, почты, телефона, электронной почты. Законные представители ребенка в обязательном порядке знакомятся с протоколом врачебной комиссии под подпись.

5. Выдача Смеси законному представителю нуждающегося ребенка может производиться как по месту нахождения первичной медицинской организации, так и по месту жительства нуждающегося ребенка (в отдаленных районах, деревнях). Доставка Смеси на дом по месту жительства осуществляется силами медицинской организации с обязательным оформлением расписки в получении продуктов лечебного (энтерального) питания по форме, установленной приказом министерства здравоохранения Нижегородской области «Об обеспечении детей-инвалидов, признанных нуждающимися в оказании паллиативной помощи и имеющих медицинские показания для нутритивной поддержки на дому, продуктами лечебного (энтерального) питания».

Выдача Смеси законному представителю производится при предъявлении документа, удостоверяющего его личность.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к приказу министерства здравоохранения
Нижегородской области
от 31.10.2024 № 315-904/24П/од

**Сводная персонифицированная потребность в продуктах лечебного (энтерального) питания
для детей-инвалидов, признанных нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи и имеющих
медицинские показания для проведения нутритивной поддержки на дому
на _____ квартал 202__ года**

№ п/ п	Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка, адрес проживания, телефон законного представителя	Дата рожд ения	Диагноз	Наименова ние первичной медицинск ой организац ии, к которой прикрепле н ребенок	Дата, № протокола врачебной комиссии первичной медицинско й организац ии	Состояние ребенка (зондовое кормление/ наличие гастростомы)	Наименован ие продукта лечебного (энтерально го) питания	Форма выпуск а	Схема лечения (ложки/м л в сутки)	Потреб ность на 1 месяц	Потреб ность на 3 месяца	Примечан ие

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к приказу министерства здравоохранения
Нижегородской области
от 31.10.2024 № 315-904/24П/од

**Общая сводная потребность
в продуктах лечебного (энтерального) питания для детей-инвалидов,
признанных нуждающимися в оказании паллиативной медицинской
помощи и имеющих медицинские показания для проведения
нутритивной поддержки на дому**

№ п/п	Наименование продукта лечебного (энтерального) питания	Количество на 1 мес. (шт.)	Количество на 3 мес. (шт.)

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к приказу министерства здравоохранения
Нижегородской области
от 31.10.2024 № 315-904/24П/од

Отчет о детях-инвалидах, признанных нуждающимися в паллиативной
медицинской помощи, имеющих медицинские показания для
проведения нутритивной поддержки на дому и обеспеченных
продуктами лечебного (энтерального) питания

№ п/п	Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения, адрес проживания, код по МКБ	Наименование продукта лечебного (энтерального) питания и единица измерения (банки, бутылки, коробки)	Период обеспечения	Количество выданного продукта лечебного (энтерально го) питания (штук)	Примечание

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к приказу министерства здравоохранения
Нижегородской области
от 31.10.2024 № 315-904/24П/од

Отчет
об обеспечении продуктами лечебного (энтерального) питания детей-инвалидов,
признанных нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи
и имеющих медицинские показания для проведения нутритивной поддержки на дому

(наименование учреждения)

(месяц, год)

Наименование	Единица измерения	Остаток на начало месяца		Получено		Выдано на месяц		Остаток на конец месяца	
		количество	сумма	количество	сумма	количество	сумма	количество	сумма
Итого									

Руководитель _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

к приказу министерства здравоохранения
Нижегородской области
от 31.10.2024 № 315-904/24П/од

Расписка
в получении продуктов лечебного (энтерального) питания

(заполняется в 2 экз.)

Наименование продукта												
Количество упаковок												
ВЫДАНО												
Наименование медицинской организации / аптечной организации												
Код медицинской организации / аптечной организации (при наличии)												
Штамп организации												
Кем выдан	Должность											
	Фамилия											
	Имя											
	Отчество (при наличии)											
ПОЛУЧИЛ												
Фамилия												
Имя												
Отчество (при наличии)												
Адрес фактического проживания												
Паспорт												
Дата выдачи												

Подпись получателя

ПЛП выдается на срок до 3-х месяцев. Через 2,5 месяца после получения ПЛП следует обратиться к своему лечащему врачу и сообщить о необходимости получения ПЛЭП на следующие 3 месяца. Врач передаст эту информацию во врачебную комиссию медицинской организации и Вас заблаговременно известят о месте и времени бесплатной выдачи ПЛП.

Ф.И.О. получателя