ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
СИМФЕРОПОЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА

П Р И К А З № 143

«24» февраля 2017г. г. Симферополь

«Об обеспечении полноценным питанием детей в возрасте до трех лет в ГБУЗ РК «СГДКБ»

В соответствии с частью 3 статьи 52 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Республики Крым от 29 декабря 2016 года № 338-ЗРК/2016 «Об обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет в Республике Крым», приказа Министерства здравоохранения Республики Крым от 31.01.2017 года № 173 «Об обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет в Республике Крым», в целях обеспечения бесплатными продуктами питания детей в ГБУЗ РК «СГДКБ»,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. **Участковым педиатрам:**

1.1. Для обеспечения полноценным питанием детей в возрасте до трех лет руководствоваться приложением № 1 к приказу Министерства здравоохранения Республики Крым от 31 января 2017г. № 173 «Порядок обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет в Республике Крым» (Приложение 1).

Срок: постоянно

1.2. Направлять на врачебную комиссию одного из родителей или иного законного представителя ребенка при выявлении медицинских показаний указанных в пункте 2.3; 2.4, а также документы, выданные по месту жительства лица, подтверждающие обстоятельства, указанные в пункте 1 настоящего Порядка (документы, подтверждающие не посещение ребенком дошкольных образовательных организаций, документы подтверждающие, что среднедушевой доход семьи лица не превышает величину прожиточного минимума в расчете на душу населения, установленную в Республике Крым).
При наличии заболеваний у матери указанных в пункте 2.3, предоставлять справку ВК о состоянии здоровья матери из государственной медицинской организации Республики Крым, оказывающей первичную медико-санитарную помощь по месту жительства.

Срок: до 10 рабочих дней со дня их выявления

1.3. Выписку продуктов для полноценного питания осуществлять согласно ассортимента продуктов полноценного питания приложение № 2 к приказу

Министерства здравоохранения Республики Крым от 31 января 2017г. № 173 (Приложение №2).

Срок: постоянно

1.4. При наличии заключения врачебной комиссии и документов, выданных по месту жительства лица, подтверждающие обстоятельства, указанные в пункте 1 настоящего Порядка формировать заявку по форме приложение № 5 к приказу Министерства здравоохранения Республики Крым от 31 января 2017г. № 173 (Приложение №5).

2. **Председателю врачебной комиссии:**

2.1. Заключение врачебной комиссии выдавать при выявлении медицинских показаний, указанных в пункте 2.3; 2.4, а также при наличии документов, выданных по месту жительства лица, подтверждающие обстоятельства, указанные в пункте 1 настоящего Порядка.

Срок: в течение 10 рабочих дней со дня их выявления

2.2. Заключение врачебной комиссии об обеспечении полноценным питанием оформлять по форме приложение № 3 к приказу Министерства здравоохранения Республики Крым от 31 января 2017г. № 173 (Приложение №3).

Срок: постоянно

3. **Старшей медицинской сестре Рубановой О.В.:**

3.1. Направлять заявку, а также заключения врачебной комиссии и документы, выданные по месту жительства лица, подтверждающие обстоятельства, указанные в пункте 1 настоящего Порядка, в организацию указанную в приложении №4 к приказу Министерства здравоохранения Республики Крым от 31 января 2017г. № 173 по территориальности (Приложение №4).

3.2. Вести учет заявок в журнале по форме (Приложение №6)

4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач **Е.А. Петрова**

Приложение № 1
(Приложение № 1 к приказу Министерства здравоохранения
Республики Крым от 31 января 2017г. № 173)

Порядок обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет в Республике Крым

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с частью 3статьи52Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Республики Крым от 29.12.2016 № 338-ЗРК/2016 и распространяется на беременных женщин при сроке беременности не менее 12 недель, кормящих матерей, осуществляющих грудное вскармливание ребенка с момента его рождения и до достижения им возраста шести месяцев, детей в возрасте до трех лет, не посещающих дошкольные образовательные организации, среднедушевой доход семьи которых не превышает величину прожиточного минимума в расчете на душу населения, установленную в Республике Крым, и нуждающихся по заключению врачей в обеспечении полноценным питанием.

Действие настоящего Порядка не распространяется на лиц, лишенных родительских прав, лиц, дети которых находятся на полном государственном обеспечении, а также на детей в возрасте до трех лет, находящихся на полном государственном обеспечении.

2. Медицинскими показаниями для обеспечения полноценным питанием по заключению врача в виде предоставления специализированных продуктов лечебного питания являются:

2.1. Для находящихся на учете в государственных медицинских организациях Республики Крым беременных женщин:

- белково-энергетическая недостаточность тяжелой и умеренной степени (Е44.0, Е 43);
- заболевания, требующие лечения препаратами, представляющими опасность для ребенка (антиметаболиты, цитостатики, радиоактивные вещества, противотуберкулезные препараты и др.);
- анемии умеренной и тяжелой степени;
- заболевание активной формой туберкулеза с бактериовыделением.

2.2. Для кормящих матерей (до достижения ребенком возраста 6 месяцев, и находящихся на учете в государственных медицинских организациях Республики Крым):

- белково-энергетическая недостаточность тяжелой и умеренной степени (Е44.0, Е43);
- матери, находящиеся на лечении препаратами, представляющими опасность для ребенка (антиметаболиты, цитостатики, радиоактивные вещества, противотуберкулезные препараты и др.);
- анемии умеренной и тяжелой степени;
- заболевание активной формой туберкулеза с бактериовыделением.

2.3. Для детей первого года жизни:

- с массой тела при рождении 1500 и менее грамм;
- белково-энергетическая недостаточность тяжелой и умеренной степени (Е44.0, Е43);
- перинатальный контакт по ВИЧ;
- заболевания матери, требующие лечения препаратами, вредными для ребенка

тиметаболиты, цитостатики, радиоактивные вещества);

- заболевание матери активной формой туберкулеза легких с бактериовыделением;
- недостаток грудного молока у женщины, вскармливающей двух и более детей первого года жизни (обеспечивается питанием каждый ребенок отдельно).

2.4. Для детей второго и третьего года жизни:

- белково-энергетическая недостаточность тяжелой и умеренной степени (E44.0, E43);
- анемии умеренной и тяжелой степени;
- перинатальный контакт по ВИЧ (до исключения диагноза ВИЧ — инфекции).

3. Наличие медицинских показаний, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, устанавливается заключением врачебной комиссии (далее – заключение врачебной комиссии) государственной медицинской организации Республики Крым в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».

Заключение врачебной комиссии выдается при выявлении медицинских показаний, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, в течение 10 рабочих дней со дня их выявления:

- беременным женщинам - в государственной медицинской организации Республики Крым, осуществляющей их диспансерное наблюдение;
- кормящим матерям - в государственной медицинской организации Республики Крым, оказывающей первичную медико-санитарную помощь по месту жительства;
- одному из родителей или иному законному представителю ребенка - в государственной медицинской организации Республики Крым, осуществляющей диспансерное наблюдение детей.

Направление на врачебную комиссию беременным женщинам и кормящим матерям выдает врач акушер-гинеколог, профильный специалист, а родителям или иным законным представителям ребенка выдает врач педиатр, врач общей практики семейной медицины или профильный специалист.

Все мероприятия связанные с обеспечением полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей фиксируются в медицинской документации соответствующего пациента в государственной медицинской организации Республики Крым.

Для принятия решения об обеспечении полноценным питанием в соответствии с настоящим Порядком в государственную медицинскую организацию Республики Крым, оказывающую первичную медико-санитарную помощь и выдавшее заключение медицинской комиссии, беременными женщинами, кормящими матерями, родителями или законными представителями ребенка предоставляется заключение врачебной комиссии и документы, выданные по месту жительства лица, подтверждающие обстоятельства, указанные в пункте 1 настоящего Порядка (документы, подтверждающие не посещение ребенком дошкольных образовательных организаций, документы подтверждающие что среднедушевой доход семьи лица не превышает величину прожиточного минимума в расчете на душу населения, установленную в Республике Крым).

Государственные медицинские организации Республики Крым, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, и выдавшие заключение медицинской комиссии принимают решение об обеспечении полноценным питанием и формируют заявку по форме указанной в приложении № 5 к настоящему приказу для обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей, утверждаемую руководителем государственной медицинской организации Республики Крым (далее – заявка), и представляют ее в организацию указанную в приложении № 4 к настоящему приказу по территориальности с целью обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей согласно настоящему Порядку. По заявлению беременных женщин, кормящих матерей, родителей или законных представителей ребенка заявка для

беспечения полноценным питанием может быть выдана в любую организацию указанную в приложении № 4 к настоящему приказу. К заявке приобщаются заключение врачебной комиссии и документы, выданные по месту жительства лица, подтверждающие обстоятельства, указанные в пункте 1 настоящего Порядка (документы, подтверждающие не посещение ребенком дошкольных образовательных организаций, документы подтверждающие что среднедушевой доход семьи лица не превышает величину прожиточного минимума в расчете на душу населения, установленную в Республике Крым).

4. Выдача полноценного питания в виде продуктов питания на основании заключения медицинской комиссии осуществляется специальными пунктами питания и организациями торговли, определенными приложением № 4 к настоящему приказу.

5. Государственные медицинские организации Республики Крым ежемесячно контролируют обоснованность назначений беременным женщинам, кормящим матерям и детям полноценного питания в виде предоставления продуктов питания.

6. Финансовое обеспечение расходных обязательств, связанных с исполнением настоящего Порядка, осуществляется в устанавливаемом Советом министров Республики Крым порядке в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на эти цели бюджетом Республики Крым на соответствующий финансовый год и на плановый период.

Приложение № 2
(Приложение №2 к приказу Министерства здравоохранения
Республики Крым от 31 января 2017г. № 173)

I. Ассортимент продуктов полноценного питания, в том числе специальных продуктов детского питания для обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет в Республике Крым медицинскими организациями, имеющими в своем составе детские молочные кухни

1. Дети в возрасте от 0 до 1 года

№ набора	Перечень продуктов питания входящих в набор	Количество продуктов питания на 1 месяц
Набор № 1 Дети в возрасте от 0 до 3 мес	Адаптированная молочная смесь (900 гр)	9 пачек
Набор № 2 Дети в возрасте от 0 до 3 мес	Молочная смесь (В-овес; В-рис; В-гречка) (200 мл)	6 л
Набор № 3 Дети в возрасте от 3 мес до 6 мес	Адаптированная молочная смесь (600 гр)	6 пачек
	Каша молочная 5% (200мл)	6 л
	Молоко (200 мл)	6 л
Набор № 4 Дети в возрасте от 6 мес до 9 мес	Каша молочная 10% (200мл)	6 л
	Кефир (200 мл)	6 л
	Молоко (200 мл)	6 л
	Суп пюре овощной (200 мл)	6 л
	Творог (50 гр)	1,5 кг
Набор № 5 Дети в возрасте от 9 мес до 1 года	Каша молочная 10% (200мл)	6 л
	Кефир (200 мл)	6 л
	Молоко (200 мл)	6 л
	Суп пюре овощной (200 мл)	6 л
	Творог (50 гр)	1,5 кг
	Настой шиповника (200 мл)	6 л

2. Дети в возрасте от 1 года до 2 лет

№ набора	Перечень продуктов питания входящих в набор	Количество продуктов питания на 1 месяц
Набор № 6	Каша молочная 10% (200мл)	6 л
	Кефир (200 мл)	6 л
	Молоко (200 мл)	6 л
	Суп пюре овощной (200 мл)	6 л
	Творог (100 гр)	3 кг
	Настой шиповника (200 мл)	6 л

3. Дети в возрасте от 2 лет до 3 лет

№ набора	Перечень продуктов питания входящих в набор	Количество продуктов питания на 1 месяц
Набор № 7	Кефир (200 мл)	6 л
	Молоко (200 мл)	6 л
	Творог (100 гр)	3 кг
	Настой шиповника (200 мл)	6 л

4. Кормящие матери

№ набора	Перечень продуктов питания входящих в набор	Количество продуктов питания на 1 месяц
Набор № 8	Настой шиповника (400 мл)	12 л
	Творог (250 гр)	7,5 кг
	Молоко (400 мл)	12

5. Беременные женщины

№ набора	Перечень продуктов питания входящих в набор	Количество продуктов питания на 1 месяц
Набор № 9	Молоко (200 мл)	6 л
	Кефир (200 мл)	6 л
	Настой шиповника (400 мл)	12 л
	Творог (250 гр)	7,5 кг

II. Ассортимент продуктов полноценного питания, в том числе специальных продуктов детского питания для обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет в Республике Крым медицинскими организациями, не имеющих в своем составе детских молочных кухонь

1. Дети в возрасте от 0 до 1 года

№ набора	Перечень продуктов питания, входящих в набор	Количество продуктов питания на 1 месяц
Набор № 1	Заменитель грудного молока (смеси 1,2)	6 пачек
	Молоко детское (200 мл)	30 т/пак
	Каша молочная промышленного производства консервированная (250 гр)	30 шт.
	Пюре мясное промышленного производства консервированное (100 гр)	15 шт.
	Пюре овощное промышленного производства консервированное (100 гр)	15 шт.
	Пюре фруктовое (яблоко, груша и др) с творогом промышленного производства консервированное (100 гр)	15 шт.
Набор № 2	Заменитель грудного молока (смеси безмолочные 1,2)	6 пачек
	Каша безмолочная промышленного производства консервированная (250 гр)	30 шт.
	Пюре мясное промышленного производства консервированное (100 гр)	15 шт.
	Пюре овощное промышленного производства консервированное (100 гр)	15 шт.
	Пюре фруктовое (яблоко, груша и др) с творогом промышленного производства консервированное (100 гр)	15 шт.

2. Дети в возрасте от 1 года до 2 лет

№ набора	Перечень продуктов питания, входящих в набор	Количество продуктов питания на 1 месяц
Набор № 3	Каша молочная промышленного производства консервированная (250 гр)	30 шт.
	Молоко детское (200 мл)	30 т/пак
	Пюре мясное промышленного производства консервированное (100 гр)	15 шт.

	Пюре фруктовое (яблоко, груша и др) с творогом промышленного производства консервированное (100 гр)	15 шт.
	Соки фруктовые промышленного производства (200 мл)	15 т/пак.
Набор № 4	Каша безмолочная промышленного производства консервированная (200 гр)	30 шт.
	Пюре мясное промышленного производства консервированное (100 гр)	15 шт.
	Пюре овощное (фруктовое) промышленного производства консервированное (100 гр)	15 шт.
	Пюре мясоовощное промышленного производства консервированное (100 гр)	15 шт.

3. Дети в возрасте от 2 лет до 3 лет

№ набора	Перечень продуктов питания входящих в набор	Количество продуктов питания на 1 месяц
Набор № 5	Каша молочная промышленного производства консервированная (250 гр)	30 шт
	Пюре фруктовое (яблоко, груша и др) с творогом промышленного производства консервированное (125 гр)	15 шт
	Пюре овощное промышленного производства консервированное (125 гр)	15 шт
	Молоко 200 мл	300 шт
	Соки фруктовые/овощные промышленного производства консервированные (200 мл)	30 шт
Набор № 6	Пюре овощное промышленного производства консервированное (125 гр)	10 шт
	Пюре фруктовое (яблоко, груша и др) с творогом промышленного производства консервированное (125 гр)	10 шт
	Пюре мясное промышленного производства консервированное (100 гр)	10 шт
	Пюре рыбное промышленного производства консервированное (100 гр)	10 шт
	Пюре мясоовощное промышленного производства консервированное (100 гр)	10 шт
	Соки фруктовые промышленного производства консервированноые(200 мл)	10 шт

4. Кормящие матери

набора	Перечень продуктов питания, входящих в набор	Количество продуктов питания на 1 месяц
Набор № 7	Молоко (1 л) (допустима замена на сухое молоко)	15 т/пак
	Пюре фруктовое (яблоко, груша и др) с творогом промышленного производства (100 гр)	30 шт.
	Соки фруктовые промышленного производства консервированное (1 л)	10 т/пак.

5. Беременные женщины

№ набора	Перечень продуктов питания, входящих в набор	Количество продуктов питания на 1 месяц
Набор № 8	Молоко (1 л) (допустима замена на сухое молоко)	15 т/пак
	Пюре фруктовое (яблоко, груша и др) с творогом промышленного производства консервированное (100 гр)	30 шт.
	Соки фруктовые промышленного производства консервированное (1 л)	10 т/пак.

Приложение № 3
(Приложение №3 к приказу Министерства здравоохранения
Республики Крым от 31 января 2017г. № 173)

Форма заключения врачебной комиссии для обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет в Республике Крым

Штамп медицинской
организации

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
врачебной комиссии об обеспечении полноценным питанием

_____ № _____
(дата)

Принято в отношении:
беременной женщины _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)
кормящей матери _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)
ребенка _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)
Проживающей (его) по адресу:
_____
_____,
Документ, удостоверяющий личность (паспорт, свидетельство о рождении ребенка):
_____,
(серия, номер, кем и когда выдан)
Диагноз: _____
_____

Имеет медицинские показания по обеспечению полноценным питанием:
_____
_____
_____ Действительно: с____ _____ 20___ г., до ____ _____ 20___ г.

Дата выдачи _____

Подписи членов врачебной комиссии:

_____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)
_____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)
_____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Печать медицинской организации

Приложение № 4
(приложение №4 к приказу Министерства здравоохранения
Республики Крым от 31 января 2017г. № 173)

Перечень специальных пунктов питания и организаций торговли по обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет в Республике Крым

I. Перечень медицинских организаций по обеспечению выдачи полноценного питания детям в возрасте до 3-х лет в Республике Крым

1. **ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника № 3»**
Адрес: 295011, Республика Крым, г.Симферополь, ул. Гоголя, 4

2. **ГБУЗ РК «Керченская городская детская больница»**
Адрес: 298327, Республика Крым, г. Керчь, ул. Чкалова, 25

3. **ГБУЗ РК «Евпаторийская городская детская клиническая больница»** Адрес: 297408, Республика Крым, г. Евпатория, ул. Дм.Ульянова, 58

4. **ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница»**
Адрес: 297403, Республика Крым, г. Евпатория, проспект Победы, 22

5. **ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»**
Адрес: 298100, Республика Крым, г. Феодосия, ул. Генерала Горбачева, 6

6. **ГБУЗ РК «Ялтинская городская больница №1»**
Адрес: 298655, Республика Крым, г.Ялта, пгт. Ливадия, ул. Севастопольское шоссе, д. 2

7. **ГБУЗ РК «Алуштинская центральная городская больница»** Адрес: 298500, Республика Крым, г.Алушта, ул.Партизанская, 13

8. **ГБУЗ РК «Центральная городская больница г. Красноперекопска»**
Адрес: 295004, Республика Крым, г. Красноперекопск, ул.50 лет Победы, 7

9. **ГБУЗ РК «Судакская городская больница»**
Адрес: 298000, Республика Крым, г. Судак, ул. Гвардейская, корпус 1

10. **ГБУЗ РК «Центральная городская больница г. Армянска»** Адрес: 296012 г. Армянск, ул. Больничная, 1

11. **ГБУЗ РК «Симферопольская центральная районная клиническая больница»** Адрес: 297560, Республика Крым, район Симферопольский, с. Перово, ул. Школьная, д. 7

12. **ГБУЗ РК «Бахчисарайская центральная районная больница»**
Адрес: 298400, Республика Крым, г. Бахчисарай, ул.Советская, д.13

13. **ГБУЗ РК «Белогорская центральная районная больница»**
Адрес: 297600, Республика Крым, г. Белогорск, площадь Красного Октября, д.6А

14. **ГБУЗ РК «Джанкойская центральная районная больница»** Адрес: 296100, Республика Крым. г.Джанкой, ул.Совхозная. Д.19

15. **ГБУЗ РК «Кировская центральная районная больница»**
Адрес: 297300, Республика Крым, Кировский район, пгт. Кировское, ул. Дзержинского д. 4

16. **ГБУЗ РК «Старокрымская районная больница имени академика Н.М. Амосова»**
Адрес: 297345, Республика Крым, Кировский район, г.Старый Крым, ул.Бр. Стояновых д.71

17. **ГБУЗ РК «Красногвардейская центральная районная больница»**
Адрес: 297000, Республика Крым, Красногвардейский р-н, пгт. Красногвардейское, ул. Тельмана, д. 11

18. **ГБУЗ РК «Ленинская центральная районная больница»** Адрес: 298200, Республика Крым, Ленинский р-н, пгт. Ленина, ул. Пушкина, д.48

19. **ГБУЗ РК «Нижнегорская районная больница»**
Адрес: 297134, Республика Крым, район Нижнегорский, с. Плодовое, ул. Больничная, 1а

20. **ГБУЗ РК «Первомайская центральная районная больница»**
Адрес: 296300, Республика Крым, район Первомайский, пгт. Первомайское, ул. Ленина, д. 162

21. **ГБУЗ РК «Раздольненская районная больница»**
Адрес: 296200, Республика Крым, район Раздольненский, пгт. Раздольное, ул. Ленина, д. 15

22. **ГБУЗ РК «Сакская районная больница»** Адрес: 296500, Республика Крым, г.Саки, ул. Лобозова, д.22

23. **ГБУЗ РК «Советская районная больница»**
Адрес: 297200, Республика Крым, пгт. Советский, пер.Больничный, д.3

24. **ГБУЗ РК «Черноморская центральная районная больница»**
Адрес: 296400, Республика Крым, Черноморский район, пгт. Черноморское, ул. Медицинская, д. 5

. Перечень медицинских организаций по обеспечению выдачи полноценного питания беременным женщинам, кормящим матерям

1. **ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника № 3»**

Адрес: 295011, Республика Крым, г.Симферополь, ул. Гоголя, 4

2. **ГБУЗ РК «Симферопольский клинический родильный дом № 1»**

Адрес: 295017, Республика Крым, г.Симферополь, ул.Воровского, 8

3. **ГБУЗ РК «Симферопольский клинический родильный дом № 2»**

Адрес: 295034, Республика Крым, г.Симферополь, ул. Богдана Хмельницкого, 16

4. **ГБУЗ РК «Ялтинский родильный дом»**

Адрес: 298609, Республика Крым, г. Ялта, ул. Григорьева, 38

5. **ГБУЗ РК «Керченский родильный дом»**

Адрес: 298302, Республика Крым, г. Керчь, ул. Крупская, 25

6. **ГБУЗ РК «Евпаторийский родильный дом»**

Адрес: 297408, Республика Крым, г.Евпатория, ул.Революции, 60

7. **ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»**

Адрес: 298100, Республика Крым, г. Феодосия, ул. Генерала Горбачева, 6

8. **ГБУЗ РК «Ялтинская городская больница №1»**

Адрес: 298655, Республика Крым, г.Ялта, пгт. Ливадия, ул. Севастопольское шоссе, д. 2

9. **ГБУЗ РК «Алуштинская центральная городская больница»** Адрес: 298500, Республика Крым, г.Алушта, ул.Партизанская, 13

10. **ГБУЗ РК «Центральная городская больница г. Красноперекопска»**

Адрес: 295004, Республика Крым, г. Красноперекопск, ул.50 лет Победы, 7

11. **ГБУЗ РК «Судакская городская больница»**

Адрес: 298000, Республика Крым, г. Судак, ул. Гвардейская, корпус 1

12. **ГБУЗ РК «Центральная городская больница г. Армянска»**

Адрес: 296012 г. Армянск, ул. Больничная, 1

13. **ГБУЗ РК «Симферопольская центральная районная клиническая больница»** Адрес: 297560, Республика Крым, район Симферопольский, с. Перово, ул. Школьная, д. 7

14. **ГБУЗ РК «Бахчисарайская центральная районная больница»** Адрес: 298400, Республика Крым, г. Бахчисарай, ул.Советская, д.13

15.**ГБУЗ РК «Белогорская центральная районная больница»**
Адрес: 297600, Республика Крым, г. Белогорск, площадь Красного Октября, д.6А

16. **ГБУЗ РК «Джанкойская центральная районная больница»** Адрес: 296100, Республика Крым. г.Джанкой, ул.Совхозная. Д.19

17. **ГБУЗ РК «Кировская центральная районная больница»**
Адрес: 297300, Республика Крым, Кировский район, пгт. Кировское, ул. Дзержинского д. 4

18. **ГБУЗ РК «Старокрымская районная больница имени академика Н.М. Амосова»** Адрес: 297345, Республика Крым, Кировский район, г.Старый Крым, ул.Бр. Стояновых д.71

19. **ГБУЗ РК «Красногвардейская центральная районная больница»**
Адрес: 297000, Республика Крым, Красногвардейский р-н, пгт. Красногвардейское, ул. Тельмана, д. 11

20.**ГБУЗ РК «Ленинская центральная районная больница»**
Адрес: 298200, Республика Крым, Ленинский р-н, пгт. Ленина, ул. Пушкина, д.48

21. **ГБУЗ РК «Нижнегорская районная больница»**
Адрес: 297134, Республика Крым, район Нижнегорский, с. Плодовое, ул. Больничная, 1а

22. **ГБУЗ РК «Первомайская центральная районная больница»**
Адрес: 296300, Республика Крым, район Первомайский, пгт. Первомайское, ул. Ленина, д. 162;

23. **ГБУЗ РК «Раздольненская районная больница»**
Адрес: 296200, Республика Крым, район Раздольненский, пгт. Раздольное, ул. Ленина, д. 15

24. **ГБУЗ РК «Сакская районная больница»** Адрес: 296500, Республика Крым, г.Саки, ул. Лобозова, д.22

25. **ГБУЗ РК «Советская районная больница»**
Адрес: 297200, Республика Крым, пгт. Советский, пер.Больничный, д.3

26. **ГБУЗ РК «Черноморская центральная районная больница»**
Адрес: 296400, Республика Крым, Черноморский район, пгт. Черноморское, ул. Медицинская, д. 5

Приложение № 3
(приложение №3 к приказу Министерства здравоохранения
Республики Крым от 31 января 2017г. № 173)

Форма заключения врачебной комиссии для обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет в Республике Крым

Штамп медицинской организации

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
врачебной комиссии об обеспечении полноценным питанием

_____ № _____
(дата)

Принято в отношении:
беременной женщины _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)
кормящей матери _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)
ребенка _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)
Проживающей (его) по адресу:
_____
_____
Документ, удостоверяющий личность (паспорт, свидетельство о рождении ребенка):
_____
(серия, номер, кем и когда выдан)
Диагноз: _____
_____

Имеет медицинские показания по обеспечению полноценным питанием:
_____
_____
_____

Действительно: с____ _____ 20___ г., до ____ _____ 20___ г.

Дата выдачи _____

Подписи членов врачебной комиссии:

_____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)
_____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)
_____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Печать медицинской организации

Приложение № 5
(приложение №5 к приказу Министерства здравоохранения
Республики Крым от 31 января 2017г. № 173)

Штамп медицинской
организации

«УТВЕРЖДАЮ»

_____
(наименование должности руководителя)

_____
(Ф.И.О. руководителя)

_____
(подпись руководителя)
«_____» _____20_____г.

М.п.

ЗАЯВКА

"_____"_____20_____ г. № _____

_____
(куда предоставляется - наименование организации, уполномоченной на отпуск продуктов питания)

Ф.И.О. пациента _____

Дата рождения пациента _____

Ф.И.О. врача (фельдшера) _____

Наименование набора продуктов питания:

1._____

2._____

К заявке прилагаются следующие документы:

_____

_____

_____

_____

_____
Подпись врача (фельдшера)

М.П.

Приложение №6
к приказу от 04 марта 2017г № 143

Журнал учета заявок

№ п/п	№ уч	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Домашний адрес	Диагноз	Наименование организации, куда направлена заявка