|  |
| --- |
|  |
| Приказ министерства здравоохранения Волгоградской обл. от 29.01.2014 N 162 (ред. от 25.02.2015) "Об информационном взаимодействии участников процесса обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет, проживающих на территории Волгоградской области" |
| Документ предоставлен [**КонсультантПлюс  www.consultant.ru**](http://www.consultant.ru)   Дата сохранения: 03.06.2016 |

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 29 января 2014 г. N 162

ОБ ИНФОРМАЦИОННОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ УЧАСТНИКОВ ПРОЦЕССА

ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОЛНОЦЕННЫМ ПИТАНИЕМ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН,

КОРМЯЩИХ МАТЕРЕЙ И ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО ТРЕХ ЛЕТ,

ПРОЖИВАЮЩИХ НА ТЕРРИТОРИИ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Список изменяющих документов

(в ред. приказов министерства здравоохранения

Волгоградской обл. от 29.04.2014 [N 1039](consultantplus://offline/ref=A44E6FD2D53FD2CC1F7651F8A0A8CF7C3DB180DE5F90AF094BA19CB85A5A84F099BDD946300755428CB687CBs4CBM),

от 17.12.2014 [N 3333](consultantplus://offline/ref=A44E6FD2D53FD2CC1F7651F8A0A8CF7C3DB180DE5F91AE004BAA9CB85A5A84F099BDD946300755428CB687CBs4CBM),

приказа комитета здравоохранения Волгоградской обл.

от 25.02.2015 [N 587](consultantplus://offline/ref=A44E6FD2D53FD2CC1F7651F8A0A8CF7C3DB180DE5F91AC0748AB9CB85A5A84F099BDD946300755428CB687CBs4CBM))

Во исполнение [Закона](consultantplus://offline/ref=A44E6FD2D53FD2CC1F7651F8A0A8CF7C3DB180DE5F91A80041AE9CB85A5A84F099sBCDM) Волгоградской области от 28.12.2012 N 189-ОД "Об обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет" и [постановления](consultantplus://offline/ref=A44E6FD2D53FD2CC1F7651F8A0A8CF7C3DB180DE5F91A7094FAB9CB85A5A84F099sBCDM) Правительства Волгоградской области от 29.12.2012 N 650-п "Об утверждении Порядка обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет, проживающих на территории Волгоградской области, состоящих под наблюдением врачей в медицинских организациях" с учетом изменений от 23.12.2013 приказываю:

1. Утвердить:

1.1. [Порядок](#Par167) ведения территориального регистра медицинских организаций, имеющих право на оказание первичной медико-санитарной помощи в части обеспечения беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет полноценным питанием, согласно приложению 2 к настоящему приказу;

1.2. [Порядок](#Par230) ведения территориального регистра врачей (фельдшеров, акушерок), имеющих право на оформление заключения врача на получение полноценного питания беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет, согласно приложению 3 к настоящему приказу;

1.3. [Порядок](#Par251) ведения в медицинских организациях регистра беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет на получение полноценного питания согласно приложению 4 к настоящему приказу;

1.4. [Регистр](#Par294) медицинских организаций, имеющих право на оказание первичной медико-санитарной помощи в части обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет и серий региональных рецептурных бланков на получение полноценного питания, согласно приложению 5 к настоящему приказу;

1.5. [Справочник](#Par614) аптечных организаций, в которых осуществляется отпуск полноценного питания, и их территориальное прикрепление к медицинским организациям согласно приложению 6 к настоящему приказу;

1.6. [Порядок](#Par933) оказания организационно-методической помощи медицинским и аптечным организациям с целью осуществления контрольных мероприятий по обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет согласно приложению 7 к настоящему приказу;

1.7. Форму регионального рецептурного [бланка](#Par981) на получение полноценного питания согласно приложению 8 к настоящему приказу;

1.8. Региональные [коды](#Par1022) беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет, имеющих право на получение полноценного питания, согласно приложению 9 к настоящему приказу.

2. Рекомендовать для использования в работе форму заключения врача (фельдшера, акушерки) на получение полноценного питания беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет, проживающих на территории Волгоградской области, состоящих под наблюдением врача в медицинской организации, согласно [приложению 1](#Par78) к настоящему приказу.

3. Директору государственного казенного учреждения "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр" Е.В. Крехову организовать контроль:

3.1. автоматизации и сопровождения процесса по выписке региональных рецептов на полноценное питание беременным женщинам, кормящим матерям и детям в возрасте до трех лет;

3.2. автоматизации и сопровождения процесса, позволяющего производить централизованную обработку сведений, предоставляемых медицинскими организациями и предприятием, оказывающим логистические услуги;

3.3. автоматизации процесса по ведению территориального регистра медицинских организаций, имеющих право на оказание первичной медико-санитарной помощи в части обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет;

3.4. автоматизации процесса по ведению регистра беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет, имеющих право на обеспечение полноценного питания.

(п. 3 в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=A44E6FD2D53FD2CC1F7651F8A0A8CF7C3DB180DE5F91AE004BAA9CB85A5A84F099BDD946300755428CB687CBs4C8M) министерства здравоохранения Волгоградской обл. от 17.12.2014 N 3333)

4. Директору государственного казенного учреждения "Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области" (далее - Дирекция), Волгоград С.В. Симакову:

4.1. Назначить ответственных работников за снабжение медицинских организаций полноценным питанием и контроль по обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет по оказанию организационно-методической помощи медицинским и аптечным организациям в срок до 03.02.2014;

4.2. Разработать регламент информационного взаимодействия участников обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет, проживающих на территории Волгоградской области, для автоматизации указанного процесса и согласовать его с государственным казенным учреждением "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр" в срок до 07.02.2014;

4.3. Осуществлять подготовку и документальное оформление сводной закупочной заявки медицинских организаций на обеспечение полноценным питанием с целью формирования государственного заказа;

4.4. Размещать своевременно государственные заказы на:

4.4.1. Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет на основании закупочной заявки в пределах соответствующих лимитов бюджетных обязательств за счет средств областного бюджета;

4.4.2. Оказание логистических услуг;

4.5. Осуществлять ежемесячно мониторинг остатков полноценного питания на складе предприятия, оказывающего логистические услуги, и в аптечных организациях. Своевременно проводить закупочные мероприятия по обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет;

4.6. Представлять [отчет](#Par1064) по обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в отдел демографической политики комитета здравоохранения Волгоградской области согласно приложению 10 к настоящему приказу;

(в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=A44E6FD2D53FD2CC1F7651F8A0A8CF7C3DB180DE5F91AC0748AB9CB85A5A84F099BDD946300755428CB687CBs4C8M) комитета здравоохранения Волгоградской обл. от 25.02.2015 N 587)

4.7. Осуществлять взаимодействие с участниками обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет на основании сведений, предоставляемых медицинскими организациями и предприятием, оказывающим логистические услуги;

4.8. Осуществлять ведение территориального регистра медицинских организаций, имеющих право на оказание первичной медико-санитарной помощи в части обеспечения потребителей полноценным питанием, и формирование регистра беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет на получение полноценного питания, сводного по Волгоградской области;

(пп. 4.8 в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=A44E6FD2D53FD2CC1F7651F8A0A8CF7C3DB180DE5F90AF094BA19CB85A5A84F099BDD946300755428CB687CAs4CCM) министерства здравоохранения Волгоградской обл. от 29.04.2014 N 1039)

4.9. Осуществлять планово-контрольные, организационно-методические мероприятия, в том числе выездные, в медицинские и аптечные организации в соответствии с утвержденным планом-графиком, о чем ежеквартально в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, информировать отдел демографической политики комитета здравоохранения Волгоградской области.

(в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=A44E6FD2D53FD2CC1F7651F8A0A8CF7C3DB180DE5F91AC0748AB9CB85A5A84F099BDD946300755428CB687CBs4C8M) комитета здравоохранения Волгоградской обл. от 25.02.2015 N 587)

5. Руководителям медицинских организаций Волгоградской области:

5.1. Ежемесячно, в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, определять потребность в обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет на перспективный период и представлять закупочную [заявку](#Par1142) в Дирекцию согласно приложению 11 к настоящему приказу;

5.2. Направлять заявку на предстоящий месяц в прикрепленные аптечные организации не позднее 28 числа текущего месяца в пределах ранее составленных заявок для размещения государственного заказа на перспективный период. При увеличении потребности в текущем обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет медицинская организация направляет в Дирекцию обоснованную потребность на дополнительное обеспечение полноценным питанием согласно [приложению 12](#Par1197) к настоящему приказу;

5.3. Назначить ответственных работников за формирование и ведение регистра беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет и регистра врачей (фельдшеров, акушерок), имеющих право на оформление заключения на получение полноценного питания, до 03.02.2014;

5.4. Контролировать обоснованность выдачи заключения врача (фельдшера, акушерки) и выписки рецепта на получение полноценного питания;

5.5. Информировать пациентов о праве на получение полноценного питания и прикрепленной аптечной организации, в которой осуществляется отпуск полноценного питания по рецептам;

5.6. Представлять в Дирекцию ежемесячный [отчет](#Par1261) с аналитической запиской по обеспечению полноценным питанием до 5 числа следующего месяца согласно приложению 13 к настоящему приказу.

5.7. Представлять в ВОМИАЦ информацию о внесении изменений в территориальный регистр врачей (фельдшеров, акушерок), имеющих право на оформление региональных рецептов на получение полноценного питания беременным женщинам, кормящим матерям и детям в возрасте до 3 лет, в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом, в установленном формате по защищенным каналам связи или с использованием зарегистрированных флеш-носителей.

(пп. 5.7 введен [приказом](consultantplus://offline/ref=A44E6FD2D53FD2CC1F7651F8A0A8CF7C3DB180DE5F90AF094BA19CB85A5A84F099BDD946300755428CB687CAs4CAM) министерства здравоохранения Волгоградской обл. от 29.04.2014 N 1039)

6. Заведующему сектором организационной работы комитета здравоохранения Волгоградской области Н.В. Камышниковой ознакомить сотрудников комитета здравоохранения Волгоградской области с настоящим приказом согласно списку рассылки.

(в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=A44E6FD2D53FD2CC1F7651F8A0A8CF7C3DB180DE5F91AC0748AB9CB85A5A84F099BDD946300755428CB687CBs4C8M) комитета здравоохранения Волгоградской обл. от 25.02.2015 N 587)

7. Признать утратившими силу приказы министерства здравоохранения Волгоградской области:

[приказ](consultantplus://offline/ref=A44E6FD2D53FD2CC1F7651F8A0A8CF7C3DB180DE5790AE0649A3C1B2520388F2s9CEM) N 3174 от 28.12.2012 "Об обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет по заключению врача, проживающих на территории Волгоградской области, при оказании им медицинской помощи в амбулаторных условиях";

[приказ](consultantplus://offline/ref=A44E6FD2D53FD2CC1F7651F8A0A8CF7C3DB180DE5698A6024BA3C1B2520388F2s9CEM) N 1977 от 31.07.2013 "О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Волгоградской области от 28.12.2012 N 3174 "Об обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет по заключению врача, проживающих на территории Волгоградской области, при оказании им медицинской помощи в амбулаторных условиях";

приказ N 540 от 11.03.2013 "Об утверждении серий рецептурных бланков учреждений здравоохранения, участвующих в обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей до трех лет";

приказ N 1999 от 31.07.2013 "О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Волгоградской области от 11.03.2013 N 540 "Об утверждении серий рецептурных бланков учреждений здравоохранения, участвующих в обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей до трех лет".

8. Начальнику отдела демографической политики комитета здравоохранения Волгоградской области Д.А. Куракову осуществлять контроль за порядком обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет.

(в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=A44E6FD2D53FD2CC1F7651F8A0A8CF7C3DB180DE5F91AC0748AB9CB85A5A84F099BDD946300755428CB687CBs4C8M) комитета здравоохранения Волгоградской обл. от 25.02.2015 N 587)

9. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области И.А. Карасеву.

(в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=A44E6FD2D53FD2CC1F7651F8A0A8CF7C3DB180DE5F91AC0748AB9CB85A5A84F099BDD946300755428CB687CBs4C9M) комитета здравоохранения Волгоградской обл. от 25.02.2015 N 587)

Министр здравоохранения

Волгоградской области

В.В.ШКАРИН

Приложение 1

к приказу

министерства здравоохранения

Волгоградской области

от 29 января 2014 г. N 162

Заключения врача (фельдшера, акушерки) на получение полноценного

питания различными категориями граждан предусмотрено двух видов:

1. на получение полноценного питания беременной женщиной или кормящей

матерью;

2. на получение полноценного питания законным представителем ребенка.

───────────────────────────────────────────────────────────────────────────

1.

Штамп медицинской организации

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

врача (фельдшера, акушерки) на получение полноценного питания

беременной женщиной или кормящей матерью

Ф.И.О. (беременной женщины, кормящей матери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть, ФИО указывать полностью)

Место жительства

(фактическое) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Получатель полноценного питания (нужное подчеркнуть):

Беременная (от 12 недель)

Кормящая мать

Дата рождения женщины (дд.мм.гггг) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код патологического состояния, явившегося основанием для назначения

полноценного питания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Период назначения полноценного питания: 1 месяц

Ф.И.О. врача (фельдшера, акушерки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата заключения) М.П. медицинской организации

2.

Штамп медицинской организации

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

врача (фельдшера, акушерки) на получение полноценного питания

законным представителем ребенка

Ф.И.О. (законного представителя ребенка полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка до 3-х лет (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место жительства

(фактическое) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол (М/Ж): \_\_\_\_\_

Получатель полноценного питания (нужное подчеркнуть):

0 - 6 месяцев

6 - 12 месяцев

1 - 3 года

Дата рождения ребенка (дд.мм.гггг): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код патологического состояния, явившегося основанием для назначения

полноценного питания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Период назначения полноценного питания: 1 месяц

Ф.И.О. врача (фельдшера, акушерки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата заключения) М.П. медицинской организации

Приложение 2

к приказу

министерства здравоохранения

Волгоградской области

от 29 января 2014 г. N 162

ПОРЯДОК

ВЕДЕНИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО РЕГИСТРА МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ,

ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ОКАЗАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

В ЧАСТИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, КОРМЯЩИХ МАТЕРЕЙ

И ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО ТРЕХ ЛЕТ ПОЛНОЦЕННЫМ ПИТАНИЕМ

Список изменяющих документов

(в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=A44E6FD2D53FD2CC1F7651F8A0A8CF7C3DB180DE5F91AC0748AB9CB85A5A84F099BDD946300755428CB687CBs4C6M) комитета здравоохранения Волгоградской обл.

от 25.02.2015 N 587)

Ведение регистра медицинских организаций, имеющих право на оказание первичной медико-санитарной помощи в части обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет, осуществляет государственное казенное учреждение "Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения" (далее - Дирекция).

Все медицинские организации на территории Волгоградской области независимо от формы собственности, осуществляющие оказание первичной медико-санитарной помощи, могут быть включены в регистр медицинских организаций и получить право осуществлять выписку полноценного питания беременным женщинам, кормящим матерям и детям в возрасте до трех лет.

Медицинские организации негосударственной формы собственности (далее - Заявитель), которые оказывают первичную медико-санитарную помощь беременным женщинам, кормящим матерям и детям до трех лет, но не участвуют в обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет, имеют право направить в Дирекцию ходатайство о включении в территориальный регистр медицинских организаций, имеющих право на оказание первичной медико-санитарной помощи в части обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет (далее - Территориальный регистр), и копию лицензии на осуществление медицинской деятельности. В письме содержатся следующие сведения:

адрес юридический и фактического расположения медицинской организации;

контактный телефон руководителя медицинской организации, факс, электронная почта;

категории потенциальных получателей полноценного питания:

- беременная женщина (от 12 недель);

- кормящая мать;

- дети 0 - 6 месяцев;

- дети 6 - 12 месяцев;

- дети 1 - 3 года.

Дирекция в течение 14 календарных дней рассматривает заявление, осуществляет проверку на предмет оказания медицинской помощи организацией, подавшей заявление. По запросу Дирекции отдел по лицензированию медицинской и фармацевтической деятельности комитета здравоохранения Волгоградской области в течение 3 рабочих дней предоставляет всю необходимую информацию в адрес Дирекции для проведения соответствующей проверки.

(в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=A44E6FD2D53FD2CC1F7651F8A0A8CF7C3DB180DE5F91AC0748AB9CB85A5A84F099BDD946300755428CB687CBs4C6M) комитета здравоохранения Волгоградской обл. от 25.02.2015 N 587)

В случае положительного решения Дирекция в течение пяти рабочих дней присваивает медицинской организации специальный код, по которому в дальнейшем осуществляется последующая ее идентификация при автоматизированной обработке информации по обеспечению полноценного питания, и направляет официальное уведомление о включении в Территориальный регистр с присвоением порядкового номера и установления серии рецептурного бланка для данной организации.

В случае допущения опечаток и ошибок в выданных в результате исполнения настоящего Порядка документах Дирекция должна повторно направить исправленные документы в адрес заявителя в течение 3 (трех) рабочих дней.

В случае отказа от включения новой медицинской организации в территориальный регистр Дирекция в течение 5 рабочих дней с момента завершения проверки направляет мотивированный отказ в адрес Заявителя.

Порядок обжалования решений и действий (бездействия) Дирекции по включению новой медицинской организации в Территориальный регистр медицинских организаций, имеющих право на оказание первичной медико-санитарной помощи в части обеспечения беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет полноценным питанием, а также ее должностных лиц включает следующие действия.

1. Заявитель может обратиться с жалобой в комитет здравоохранения Волгоградской области на действия (бездействие) Дирекции том числе в следующих случаях:

(в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=A44E6FD2D53FD2CC1F7651F8A0A8CF7C3DB180DE5F91AC0748AB9CB85A5A84F099BDD946300755428CB687CBs4C6M) комитета здравоохранения Волгоградской обл. от 25.02.2015 N 587)

1) нарушение срока регистрации заявления о включении в Территориальный регистр;

2) нарушение срока включения в Территориальный регистр;

3) требование у Заявителя документов, не предусмотренных нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Волгоградской области, настоящим Порядком для включения в Территориальный регистр;

4) отказ в приеме документов, предусмотренных настоящим Порядком, у Заявителя;

5) отказ о включении Заявителя в Территориальный регистр, если основания отказа не предусмотрены настоящим Порядком;

6) затребование у Заявителя при включении в Территориальный регистр платы, не предусмотренной нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Волгоградской области, настоящим Порядком;

7) отказ Дирекции, должностного лица, осуществляющего включение Заявителя в Территориальный регистр, в исправлении допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате исполнения настоящего Порядка документах либо нарушение установленного срока таких исправлений.

2. Жалоба подается в письменной форме на бумажном носителе, в электронной форме в комитет здравоохранения Волгоградской области (адрес: 400001, г. Волгоград, ул. Рабоче-Крестьянская, 16). Жалобы на решения, принятые комитетом здравоохранения Волгоградской области, подаются в Администрацию Волгоградской области (адрес: 400131, г. Волгоград, пр-кт им. В.И. Ленина, 9).

(п. 2 в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=A44E6FD2D53FD2CC1F7651F8A0A8CF7C3DB180DE5F91AC0748AB9CB85A5A84F099BDD946300755428CB687CAs4CEM) комитета здравоохранения Волгоградской обл. от 25.02.2015 N 587)

3. Жалоба может быть направлена по почте, с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", официального сайта комитета http://oblzdrav.volganet.ru, а также может быть принята при личном приеме заявителя.

(в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=A44E6FD2D53FD2CC1F7651F8A0A8CF7C3DB180DE5F91AC0748AB9CB85A5A84F099BDD946300755428CB687CBs4C6M) комитета здравоохранения Волгоградской обл. от 25.02.2015 N 587)

4. Жалоба должна содержать:

1) наименование Дирекции, осуществляющей включение новой медицинской организации в Территориальный регистр медицинских организаций, должностного лица Дирекции или сотрудника, решения и действия (бездействие) которых обжалуются;

2) фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), сведения о месте жительства Заявителя - физического лица либо наименование, сведения о месте нахождения Заявителя - юридического лица, а также номер (номера) контактного телефона, адрес (адреса) электронной почты (при наличии) и почтовый адрес, по которым должен быть направлен ответ Заявителю;

3) сведения об обжалуемых решениях и действиях (бездействии) Дирекции, осуществляющей включение новой медицинской организации в Территориальный регистр медицинских организаций, должностного лица Дирекции и/или ее сотрудника;

4) доводы, на основании которых Заявитель не согласен с решением и действием (бездействием) Дирекции, должностного лица Дирекции и/или ее сотрудника; заявителем могут быть представлены документы (при наличии), подтверждающие доводы Заявителя, либо их копии.

5. Жалоба, поступившая в Дирекцию, подлежит рассмотрению должностным лицом, наделенным полномочиями по рассмотрению жалоб, в течение пятнадцати рабочих дней со дня ее регистрации, а в случае обжалования отказа Дирекции, должностного лица Дирекции и/или сотрудника в приеме документов у Заявителя либо в исправлении допущенных опечаток и ошибок или в случае обжалования нарушения установленного срока таких исправлений - в течение пяти рабочих дней со дня ее регистрации.

6. По результатам рассмотрения жалобы комитет здравоохранения Волгоградской области принимает одно из следующих решений:

(в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=A44E6FD2D53FD2CC1F7651F8A0A8CF7C3DB180DE5F91AC0748AB9CB85A5A84F099BDD946300755428CB687CBs4C6M) комитета здравоохранения Волгоградской обл. от 25.02.2015 N 587)

1) удовлетворяет жалобу, в том числе в форме отмены принятого решения, исправления допущенных Дирекцией опечаток и ошибок в выданных в результате в результате исполнения настоящего Порядка документах, возврата Заявителю денежных средств, взимание которых не предусмотрено настоящим Порядком;

2) отказывает в удовлетворении жалобы.

7. Не позднее дня, следующего за днем принятия решения, указанного в [пункте 6](#Par212) настоящего Порядка, Заявителю в письменной форме и по желанию Заявителя в электронной форме направляется мотивированный ответ о результатах рассмотрения жалобы.

8. В случае установления в ходе или по результатам рассмотрения жалобы признаков состава административного правонарушения или преступления должностное лицо комитета здравоохранения Волгоградской области или его сотрудник, наделенные полномочиями по рассмотрению жалоб в соответствии с [пунктом 2](#Par202) настоящего Порядка, незамедлительно направляют имеющиеся материалы в органы прокуратуры.

(в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=A44E6FD2D53FD2CC1F7651F8A0A8CF7C3DB180DE5F91AC0748AB9CB85A5A84F099BDD946300755428CB687CBs4C6M) комитета здравоохранения Волгоградской обл. от 25.02.2015 N 587)

Приложение 3

к приказу

министерства здравоохранения

Волгоградской области

от 29 января 2014 г. N 162

ПОРЯДОК

ВЕДЕНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ РЕГИСТРА ВРАЧЕЙ

(ФЕЛЬДШЕРОВ, АКУШЕРОК), ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ОФОРМЛЕНИЕ

ЗАКЛЮЧЕНИЯ НА ПОЛУЧЕНИЕ ПОЛНОЦЕННОГО ПИТАНИЯ БЕРЕМЕННЫМ

ЖЕНЩИНАМ, КОРМЯЩИМ МАТЕРЯМ И ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ДО ТРЕХ ЛЕТ

Ведение регистра врачей (фельдшеров, акушерок), имеющих право на оформление заключения на обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет, осуществляется медицинскими организациями.

Все медицинские организации, включенные в территориальный регистр медицинских организаций, имеющих право на оказание первичной медико-санитарной помощи в части обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет, обязаны вести учет лиц, осуществляющих выписку заключения о патологическом состоянии на получение полноценного питания.

В этой связи главный врач медицинской организации обязан после назначения лиц, ответственных за выписку полноценного питания, а в случае увольнения ответственных сотрудников - в течение трех рабочих дней внести изменения в регистр.

Контроль ведения регистра осуществляет главный врач.

Приложение 4

к приказу

министерства здравоохранения

Волгоградской области

от 29 января 2014 г. N 162

ПОРЯДОК

ВЕДЕНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ РЕГИСТРА БЕРЕМЕННЫХ

ЖЕНЩИН, КОРМЯЩИХ МАТЕРЕЙ И ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО ТРЕХ ЛЕТ,

ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ПОЛНОЦЕННОГО ПИТАНИЯ

Ведение регистра беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет, имеющих право на получение полноценного питания, осуществляют все медицинские организации, включенные в территориальный регистр медицинских организаций, имеющих право на оказание первичной медико-санитарной помощи в части обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет по мере выявления у них патологических состояний.

Регистр беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет формируется и ведется в целях осуществления контроля за обеспечением граждан полноценным питанием при оказании им медицинской помощи в амбулаторных условиях за счет средств бюджета Волгоградской области (далее - Регистр), качественного и эффективного расходования средств областного бюджета, выделенных на данные цели.

Структура регистра беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет включает следующие данные:

1. код медицинской организации в соответствии с территориальным регистром медицинских организаций, имеющих право на оказание первичной медико-санитарной помощи в части обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет;

2. СНИЛС (получателя полноценного питания);

3. фамилия, имя и отчество;

4. пол;

5. дата рождения;

6. адрес регистрации;

7. наименование, номер и серия документа, удостоверяющего личность;

8. категория лица - получателя полноценного питания:

- Беременная (от 12 недель);

- Кормящая мать;

- Ребенок 0 - 6 месяцев;

- Ребенок 6 - 12 месяцев;

- Ребенок 1 - 3 года.

9. диагноз по МКБ-10:

- Е 63.9 (дефицит массы тела);

- Е 63.9 (дефицит массы тела в период беременности);

- В 50 (анемия);

- О 30 (на грудном вскармливании находятся два ребенка и более (многоплодная беременность);

- Е 46;

10. номер медицинской карты амбулаторного больного;

11. дата включения в территориальный сегмент Регистра отдельных категорий граждан в учреждении здравоохранения;

12. дата исключения из территориального сегмента Регистра отдельных категорий граждан в учреждении здравоохранения.

Сводный регистр беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет, имеющих право на получение полноценного питания, используется при определении потребности в полноценном питании, а также государственным казенным учреждением "Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области" при оказании медицинской организации организационно-методической помощи.

Обновление Регистра осуществляется по мере необходимости.

Приложение 5

к приказу

министерства здравоохранения

Волгоградской области

от 29 января 2014 г. N 162

РЕГИСТР МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ОКАЗАНИЕ

ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ В ЧАСТИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ

ПОЛНОЦЕННЫМ ПИТАНИЕМ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, КОРМЯЩИХ МАТЕРЕЙ

И ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО ТРЕХ ЛЕТ, И СЕРИЙ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ

НА ПОЛУЧЕНИЕ ПОЛНОЦЕННОГО ПИТАНИЯ

Список изменяющих документов

(в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=A44E6FD2D53FD2CC1F7651F8A0A8CF7C3DB180DE5F91AC0748AB9CB85A5A84F099BDD946300755428CB687CBs4C7M) комитета здравоохранения Волгоградской обл.

от 25.02.2015 N 587)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Серия рецептурного бланка | ОГРН медицинской организации | Наименование медицинской организации |
| 1 | 18ВП | 1023405168170 | ГБУЗ "Быковская центральная районная больница" |
| 2 | 18ВД | 1023402011786 | ГБУЗ "Волжская городская поликлиника N 4" |
| 3 | 18ВР | 1023405361671 | ГБУЗ "Городищенская центральная районная больница" |
| 4 | 18ВА | 1023402019695 | ГБУЗ "Городская больница N 2" |
| 5 | 18ВБ | 1023402022709 | ГБУЗ "Городская детская больница" |
| 6 | 18ВЗ | 1023402007606 | ГБУЗ "Городская детская поликлиника N 1" |
| 7 | 18ВИ | 1023402016076 | ГБУЗ "Городская детская поликлиника N 2" |
| 8 | 18БЮ | 1023402002623 | ГБУЗ "Городская клиническая больница N 1 им. С.З. Фишера" |
| 9 | 18БЯ | 1023402023523 | ГБУЗ "Городская клиническая больница N 3" |
| 10 | 18ВК | 1023402016000 | ГБУЗ "Городская поликлиника N 3" |
| 11 | 18ВЕ | 1023402008992 | ГБУЗ "Городская поликлиника N 5" |
| 12 | 18ВЖ | 1023402010851 | ГБУЗ "Городская поликлиника N 6" |
| 13 | 18ВС | 1023405562586 | ГБУЗ "Даниловская центральная районная больница" |
| 14 | 18ВУ | 1023405761961 | ГБУЗ "Еланская центральная районная больница" |
| 15 | 18ВЦ | 1023405360846 | ГБУЗ "Калачевская центральная районная больница" |
| 16 | 18ВЩ | 1023404961910 | ГБУЗ "Камышинская детская городская больница" |
| 17 | 18ГА | 1023405761301 | ГБУЗ "Киквидзенская центральная районная больница" |
| 18 | 18ГВ | 1023405973172 | ГБУЗ "Котельниковская центральная районная больница" |
| 19 | 18ДБ | 1023405574059 | ГБУЗ "Кумылженская центральная районная больница" |
| 20 | 18ГД | 1023405169809 | ГБУЗ "Ленинская центральная районная больница" |
| 21 | 18ГЖ | 1023405561750 | ГБУЗ "Михайловская городская детская больница" |
| 22 | 18ГР | 1023405771168 | ГБУЗ "Нехаевская центральная районная больница" |
| 23 | 18ГЦ | 1023405162395 | ГБУЗ "Николаевская центральная районная больница" |
| 24 | 18ГЧ | 1023405765954 | ГБУЗ "Новоаннинская центральная районная больница" |
| 25 | 18ГШ | 1023405772500 | ГБУЗ "Новониколаевская центральная районная больница" |
| 26 | 18ГЩ | 1023405960500 | ГБУЗ "Октябрьская центральная районная больница" |
| 27 | 18ДА | 1023405164969 | ГБУЗ "Палласовская центральная районная больница" |
| 28 | 18ДГ | 1023405964119 | ГБУЗ "Светлоярская центральная районная больница" |
| 29 | 18ДД | 1023405569637 | ГБУЗ "Серафимовичская центральная районная больница" |
| 30 | 18ДЗ | 1023405174649 | ГБУЗ "Среднеахтубинская центральная районная больница" |
| 31 | 18ДИ | 1033400712135 | ГБУЗ "Старополтавская центральная районная больница" |
| 32 | 18ДМ | 1023405766801 | ГБУЗ "Урюпинская центральная районная больница имени В.Ф. Жогова" |
| 33 | 18ДО | 1023405563543 | ГБУЗ "Фроловская центральная районная больница" |
| 34 | 18ВШ | 1023404973998 | ГБУЗ "Центральная городская больница г. Камышина" |
| 35 | 18ДК | 1023405964977 | ГБУЗ "Центральная районная больница Суровикинского муниципального района" |
| 36 | 18ВТ | 1023405371879 | ГБУЗ "Центральная районная больница Дубовского муниципального района" |
| 37 | 18ГБ | 1023405374002 | ГБУЗ "Центральная районная больница Клетского муниципального района Волгоградской области" |
| 38 | 18ГГ | 1023404971590 | ГБУЗ "Центральная районная больница Котовского муниципального района" |
| 39 | 18ГЭ | 1023404960721 | ГБУЗ "Центральная районная больница Ольховского муниципального района" |
| 40 | 18ДВ | 1023404965660 | ГБУ Руднянского муниципального района Волгоградской области "Центральная районная больница Руднянского муниципального района" |
| 41 | 18ДП | 1023405966264 | ГБУЗ "Чернышковская центральная районная больница" |
| 42 | 18МВ | 1033400260365 | ГБУЗ "Женская консультация N 6" |
| 43 | 18МБ | 1023402637950 | ГБУЗ "Клиническая больница N 5", женская консультация |
| 44 | 18МГ | 1023403441566 | ГБУЗ "Клинический родильный дом N 2" |
| 45 | 18МЖ | 1023404289270 | ГБУЗ "Родильный дом N 3" |
| 46 | 18МА | 1023405563114 | ГБУЗ "Родильный дом", г. Михайловка |
| 47 | 18ВЛ | 1023405761103 | ГБУЗ Центральная районная больница Алексеевского муниципального района |
| 48 | 18МЕ | 1023402464359 | ГБУЗ "Родильный дом N 1" |
| 49 | 18МД | 1023404366061 | ГБУЗ "Родильный дом N 4" |
| 50 | 18АЖ | 1023402976519 | ГУЗ "Больница N 18" |
| 51 | 18БЭ | 1023403453545 | ГУЗ "Детская клиническая поликлиника N 15" |
| 52 | 18БН | 1023404242300 | ГУЗ "Детская клиническая поликлиника N 31" |
| 53 | 18БИ | 1023402641833 | ГУЗ "Детская поликлиника N 1" |
| 54 | 18АЕ | 1023403847147 | ГУЗ "Детская поликлиника N 10" |
| 55 | 18АЮ | 1033401195959 | ГУЗ "Детская поликлиника N 16" |
| 56 | 18БТ | 1023402463545 | ГУЗ "Детская поликлиника N 17" |
| 57 | 18БЗ | 1023402632901 | ГУЗ "Детская поликлиника N 2" |
| 58 | 18БМ | 1023404239957 | ГУЗ "Детская поликлиника N 25" |
| 59 | 18АЯ | 1023404366589 | ГУЗ "Детская поликлиника N 26" |
| 60 | 18БУ | 1023402457451 | ГУЗ "Детская поликлиника N 27" |
| 61 | 18БС | 1023402458892 | ГУЗ "Детская поликлиника N 3" |
| 62 | 18АМ | 1023402977520 | ГУЗ "Детская поликлиника N 5" |
| 63 | 18АД | 1023403848049 | ГУЗ "Детская поликлиника N 6" |
| 64 | 18АТ | 1023404289380 | ГУЗ "Детская поликлиника N 9" |
| 65 | 18ВФ | 1023404975330 | ГУЗ "Жирновская центральная районная больница" |
| 66 | 18ВХ | 1023405364058 | ГБУЗ "Иловлинская центральная районная больница" |
| 67 | 18БК | 1023404244544 | ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи N 7" |
| 68 | 18АИ | 1023402975760 | ГУЗ "Клиническая поликлиника N 28" |
| 69 | 18АО | 1023404293637 | ГУЗ "Консультативно-диагностический центр для детей N 1" |
| 70 | 18АК | 1023402976871 | ГУЗ "Поликлиника N 30" |
| 71 | 18АВ | 1033400473105 | ГУЗ "Поликлиника N 4" |
| 72 | 18ЖК | 1043400327618 | НУЗ "ОКБ на станции Волгоград-1 ОАО РЖД" |
| 73 | 18ЖН | 1043400597580 | НУЗ "Узловая больница на станции Петров Вал ОАО РЖД" |
| 74 | 18АП | 1023404288676 | ФГБУЗ "Волгоградский медицинский клинический центр Федерального медико-биологического агентства" |

Приложение 6

к приказу

министерства здравоохранения

Волгоградской области

от 29 января 2014 г. N 162

СПРАВОЧНИК

АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, В КОТОРЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОТПУСК

ПОЛНОЦЕННОГО ПИТАНИЯ, И ИХ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЕ ПРИКРЕПЛЕНИЕ

К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ

Список изменяющих документов

(в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=FF9546B8CB4E63F16AC8D45C0DBAA4E31B5453F42DABD04DDF7BE5F504AEF29A98E26513DFA4135DED3DAC1Ct1CEM) комитета здравоохранения Волгоградской обл.

от 25.02.2015 N 587)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | ОГРН медицинской организации | Наименование медицинской организации | Наименование аптечной организации |
| 1 | 1023405168170 | ГБУЗ "Быковская центральная районная больница" | МУП "Быковская центральная районная аптека N 64" |
| 2 | 1023402011786 | ГБУЗ "Волжская городская поликлиника N 4" | АГФ N 54 ГУП "Волгофарм" |
| 3 | 1023405361671 | ГБУЗ "Городищенская центральная районная больница" | Аптечный пункт N 61 ГУП "Волгофарм" р.п. Городище |
| 4 | 1023402019695 | ГБУЗ "Городская больница N 2" | АГФ N 22 "Волжанка" ГУП "Волгофарм" |
| 5 | 1023402022709 | ГБУЗ "Городская детская больница" | АГФ N 22 "Волжанка" ГУП "Волгофарм" |
| 6 | 1023402007606 | ГБУЗ "Городская детская поликлиника N 1" | АГФ N 54 ГУП "Волгофарм" |
| 7 | 1023402016076 | ГБУЗ "Городская детская поликлиника N 2" | Аптека готовых форм N 54 ГУП "Волгофарм" |
| 8 | 1023402002623 | ГБУЗ "Городская клиническая больница N 1 им. С.З. Фишера" | Аптечный пункт N 16 ГУП "Волгофарм", г. Волжский |
| 9 | 1023402023523 | ГБУЗ "Городская клиническая больница N 3" | АГФ N 22 "Волжанка" ГУП "Волгофарм" |
| 10 | 1023402016000 | ГБУЗ "Городская поликлиника N 3" | АГФ N 22 "Волжанка" ГУП "Волгофарм" |
| 11 | 1023402008992 | ГБУЗ "Городская поликлиника N 5" | АГФ N 54 ГУП "Волгофарм" |
| 12 | 1023402010851 | ГБУЗ "Городская поликлиника N 6" | АГФ N 22 "Волжанка" ГУП "Волгофарм" |
| 13 | 1023405562586 | ГБУЗ "Даниловская центральная районная больница" | ГБУЗ "Даниловская ЦРБ"/аптека |
| 14 | 1023405761961 | ГБУЗ "Еланская центральная районная больница" | МУП "Еланская аптека" |
| 15 | 1023405360846 | ГБУЗ "Калачевская центральная районная больница" | АГФ N 68 ГУП "Волгофарм", г. Калач-на-Дону |
| 16 | 1023404961910 | ГБУЗ "Камышинская детская городская больница" | АГФ N 29 ГУП "Волгофарм", г. Камышин |
| 17 | 1023405761301 | ГБУЗ "Киквидзенская центральная районная больница" | АГФ N 37 ГУП "Волгофарм", ст. Преображенская |
| 18 | 1023405973172 | ГБУЗ "Котельниковская центральная районная больница" | АГФ N 67 ГУП "Волгофарм", г. Котельниково |
| 19 | 1023405574059 | ГБУЗ "Кумылженская центральная районная больница" | МУП "Фармация", ст. Кумылженская |
| 20 | 1023405169809 | ГБУЗ "Ленинская центральная районная больница" | АГФ N 64 ГУП "Волгофарм", г. Ленинск |
| 21 | 1023405561750 | ГБУЗ "Михайловская городская детская больница" | АГФ N 26 ГУП "Волгофарм" |
| 22 | 1023405771168 | ГБУЗ "Нехаевская центральная районная больница" | ООО "Фармация", ст. Нехаевская |
| 23 | 1023405162395 | ГБУЗ "Николаевская центральная районная больница" | АГФ N 7 ГУП "Волгофарм", г. Николаевск |
| 24 | 1023405765954 | ГБУЗ "Новоаннинская центральная районная больница" | АГФ N 46 ГУП "Волгофарм", г. Новоаннинский |
| 25 | 1023405772500 | ГБУЗ "Новониколаевская центральная районная больница" | УМП "Новониколаевская районная аптека" |
| 26 | 1023405960500 | ГБУЗ "Октябрьская центральная районная больница" | ГБУЗ "Октябрьская ЦРБ"/аптека |
| 27 | 1023405164969 | ГБУЗ "Палласовская центральная районная больница" | Аптечный пункт N 69 ГУП "Волгофарм", г. Палласовка |
| 28 | 1023405964119 | ГБУЗ "Светлоярская центральная районная больница" | МУП "Светлоярская центральная районная аптека" |
| 29 | 1023405569637 | ГБУЗ "Серафимовичская центральная районная больница" | МУП "Серафимовичская центральная районная аптека" |
| 30 | 1023405174649 | ГБУЗ "Среднеахтубинская центральная районная больница" | МУП Среднеахтубинского р-на "Центральная районная аптека" |
| 31 | 1033400712135 | ГБУЗ "Старополтавская центральная районная больница" | АГФ N 53 ГУП "Волгофарм", с. Старая Полтавка |
| 32 | 1023405766801 | ГБУЗ "Урюпинская центральная районная больница имени В.Ф. Жогова" | Аптека N 19 ГУП "Волгофарм" |
| 33 | 1023405563543 | ГБУЗ "Фроловская центральная районная больница" | АП N 12 ГУП "Волгофарм", г. Фролово |
| 34 | 1023404973998 | ГБУЗ "Центральная городская больница г. Камышина" | АГФ N 29 ГУП "Волгофарм", г. Камышин АГФ N 60 ГУП "Волгофарм", г. Камышин |
| 35 | 1023405964977 | ГБУЗ "Центральная районная больница Суровикинского муниципального района" | АПТЕКА N 38 ГУП "Волгофарм", г. Суровикино |
| 36 | 1023405371879 | ГБУЗ "Центральная районная больница Дубовского муниципального района" | АГФ N 35 ГУП "Волгофарм", г. Дубовка |
| 37 | 1023405374002 | ГБУЗ "Центральная районная больница Клетского муниципального района Волгоградской области" | Аптечный пункт N 65 ГУП "Волгофарм", ст. Клетская |
| 38 | 1023404971590 | ГБУЗ "Центральная районная больница Котовского муниципального района" | АГФ N 59 ГУП "Волгофарм", г. Котово |
| 39 | 1023404960721 | ГБУЗ "Центральная районная больница Ольховского муниципального района" | МУП "Ольховская центральная районная аптека" |
| 40 | 1023404965660 | ГБУ Руднянского муниципального района Волгоградской области "Центральная районная больница Руднянского муниципального района" | МУП "Руднянская аптека" |
| 41 | 1023405966264 | ГБУЗ "Чернышковская центральная районная больница" | МУП "Чернышковская районная аптека" |
| 42 | 1033400260365 | ГБУЗ "Женская консультация N 6" | АГФ N 24 ГУП "Волгофарм" |
| 43 | 1023402637950 | ГБУЗ "Клиническая больница N 5", женская консультация" | АГФ N 31 ГУП "Волгофарм" |
| 44 | 1023403441566 | ГБУЗ "Клинический родильный дом N 2" | АГФ N 21 ГУП "Волгофарм" |
| 45 | 1023404289270 | ГБУЗ "Родильный дом N 3" | АГФ N 55 ГУП "Волгофарм" |
| 46 | 1023405563114 | ГБУЗ "Родильный дом", г. Михайловка | АГФ N 26 ГУП "Волгофарм" |
| 47 | 1023405761103 | ГБУЗ "Центральная районная больница Алексеевского муниципального района" | ОАО "Алексеевская центральная районная аптека" |
| 48 | 1023402464359 | ГБУЗ "Родильный дом N 1" | АГФ N 58 ГУП "Волгофарм" |
| 49 | 1023404366061 | ГБУЗ "Родильный дом N 4" | АГФ N 41 ГУП "Волгофарм" |
| 50 | 1023402976519 | ГУЗ "Больница N 18" | АГФ N 24 ГУП "Волгофарм" |
| 51 | 1023403453545 | ГУЗ "Детская клиническая поликлиника N 15" | АГФ N 21 ГУП "Волгофарм" |
| 52 | 1023404242300 | ГУЗ "Детская клиническая поликлиника N 31" | АГФ N 32 ГУП "Волгофарм" |
| 53 | 1023402641833 | ГУЗ "Детская поликлиника N 1" | АГФ N 9 ГУП "Волгофарм" |
| 54 | 1023403847147 | ГУЗ "Детская поликлиника N 10" | АГФ N 42 ГУП "Волгофарм" |
| 55 | 1033401195959 | ГУЗ "Детская поликлиника N 16" | АГФ N 30 ГУП "Волгофарм" |
| 56 | 1023402463545 | ГУЗ "Детская поликлиника N 17" | Аптечный пункт N 52 ГУП "Волгофарм" |
| 57 | 1023402632901 | ГУЗ "Детская поликлиника N 2" | Аптека готовых форм N 4 ГУП "Волгофарм" |
| 58 | 1023404239957 | ГУЗ "Детская поликлиника N 25" | АГФ N 42 ГУП "Волгофарм" |
| 59 | 1023404366589 | ГУЗ "Детская поликлиника N 26" | АГФ N 41 ГУП "Волгофарм" |
| 60 | 1023402457451 | ГУЗ "Детская поликлиника N 27" | Аптечный пункт N 52 ГУП "Волгофарм" |
| 61 | 1023402458892 | ГУЗ "Детская поликлиника N 3" | АГФ N 58 ГУП "Волгофарм" |
| 62 | 1023402977520 | ГУЗ "Детская поликлиника N 5" | АГФ N 24 ГУП "Волгофарм" |
| 63 | 1023403848049 | ГУЗ "Детская поликлиника N 6" | АГФ N 32 ГУП "Волгофарм" |
| 64 | 1023404289380 | ГУЗ "Детская поликлиника N 9" | АГФ N 55 ГУП "Волгофарм" |
| 65 | 1023404975330 | ГУЗ "Жирновская центральная районная больница" | АГФ N 71 ГУП "Волгофарм" |
| 66 | 1023405364058 | ГБУЗ "Иловлинская центральная районная больница" | АГФ N 49 ГУП "Волгофарм" р.п. Иловля |
| 67 | 1023404244544 | ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи N 7" | АГФ N 42 ГУП "Волгофарм" |
| 68 | 1023402975760 | ГУЗ "Клиническая поликлиника N 28" | АГФ N 27 ГУП "Волгофарм" |
| 69 | 1023404293637 | ГУЗ "Консультативно-диагностический центр для детей N 1" | АГФ N 62 ГУП "Волгофарм" |
| 70 | 1023402976871 | ГУЗ "Поликлиника N 30" | АГФ N 56 ГУП "Волгофарм" |
| 71 | 1033400473105 | ГУЗ "Поликлиника N 4" | АГФ N 32 ГУП "Волгофарм" |
| 72 | 1043400327618 | НУЗ "ОКБ на станции Волгоград-1 ОАО "РЖД" | АГФ N 42 ГУП "Волгофарм" |
| 73 | 1043400597580 | НУЗ "Узловая больница на станции Петров Вал ОАО "РЖД" | АГФ N 29 ГУП "Волгофарм", г. Камышин |
| 74 | 1023404288676 | ФГБУЗ "Волгоградский медицинский клинический центр Федерального медико-биологического агентства" | АГФ N 62 ГУП "Волгофарм" |

Приложение 7

к приказу

министерства здравоохранения

Волгоградской области

от 29 января 2014 г. N 162

ПОРЯДОК

ОКАЗАНИЯ ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ МЕДИЦИНСКИМ

И АПТЕЧНЫМ ОРГАНИЗАЦИЯМ С ЦЕЛЬЮ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ КОНТРОЛЬНЫХ

МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПОЛНОЦЕННЫМ ПИТАНИЕМ БЕРЕМЕННЫХ

ЖЕНЩИН, КОРМЯЩИХ МАТЕРЕЙ И ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО ТРЕХ ЛЕТ

Государственное казенное учреждение "Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области" (далее - Дирекция) при оказании организационно-методической помощи медицинским и аптечным организациям руководствуется нормативно-правовыми актами, регламентирующими обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет.

Оказание организационно-методической помощи медицинским и аптечным организациям осуществляется с целью проведения контрольных мероприятий по обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет по плану-графику, утверждаемому директором Дирекции.

Дирекция оказывает организационно-методическую помощь медицинским организациям, как в устной и письменной форме на основании аналитической записки и отчетных данных, так и с выездом в медицинские организации (форма прилагается).

Дирекция на основании сведений медицинских организаций и предприятия, оказывающего логистические услуги, разрабатывает и направляет аналитические и обзорные материалы, обязательные для исполнения медицинскими организациями.

Дирекция контролирует предприятие, оказывающее логистические услуги, на предмет выполнения условий государственного контракта на оказание логистических услуг. Одновременно Дирекция вправе контролировать аптечные организации по вопросам своевременного обеспечения потребителей полноценным питанием и соблюдения условий хранения полноценного питания.

Приложение 8

к приказу

министерства здравоохранения

Волгоградской области

от 29 января 2014 г. N 162

Список изменяющих документов

(в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=FF9546B8CB4E63F16AC8D45C0DBAA4E31B5453F42DAAD343DC71E5F504AEF29A98E26513DFA4135DED3DAF1Ct1C1M) министерства здравоохранения

Волгоградской обл. от 29.04.2014 N 1039,

[приказа](consultantplus://offline/ref=FF9546B8CB4E63F16AC8D45C0DBAA4E31B5453F42DABD04DDF7BE5F504AEF29A98E26513DFA4135DED3DAF1Dt1C1M) комитета здравоохранения Волгоградской обл.

от 25.02.2015 N 587)

Комитет здравоохранения

Волгоградской области

МЕСТО ДЛЯ ШТРИХ-КОДА

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┐

Штамп │ │ │ │ │ │ │

Код ОГРН └─┴─┴─┴─┴─┴─┘

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

│ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

└─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

┌──────────────────┬───────────────┬────────────┐

Код Код │Источник │% оплаты из │Рецепт │

категории нозологической │финансирования: │источника │действителен│

1 формы │ │финансирования:│в течение │

граждан (по МКБ-10) │1) бюджет субъекта│ния: │1 месяца │

┌─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┐ │Российской │1) 100% │ │

│ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │Федерации │ │ │

└─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┘ └──────────────────┴───────────────┴────────────┘

РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК (Региональный)

┌─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┐

Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

└─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┘

Ф.И.О.

пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

┌─┬─┐ ┌─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┐ ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

Дата │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ СНИЛС │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

рождения └─┴─┘ └─┴─┘ └─┴─┴─┴─┘ └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

N медицинской карты амбулаторного пациента (история развития ребенка) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. лечащего врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┐

Код лечащего врача │ │ │ │ │ │ │

Выписано: └─┴─┴─┴─┴─┴─┘ (заполняется специалистом аптечной

организации)

Отпущено по рецепту:

Дата отпуска \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Код продукта

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ питания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Торговое наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество единиц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Количество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись лечащего врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ На общую сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и личная печать лечащего врача \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 9

к приказу

министерства здравоохранения

Волгоградской области

РЕГИОНАЛЬНЫЕ КОДЫ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, КОРМЯЩИХ МАТЕРЕЙ

И ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО ТРЕХ ЛЕТ, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ

ПОЛНОЦЕННОГО ПИТАНИЯ

Список изменяющих документов

(в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=FF9546B8CB4E63F16AC8D45C0DBAA4E31B5453F42DAAD343DC71E5F504AEF29A98E26513DFA4135DED3DAF1Ct1C0M) министерства здравоохранения

Волгоградской обл. от 29.04.2014 N 1039)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Код категорий граждан | Возраст/статус |
| 1 | 801 | Дети от 0 до 6 месяцев |
| 2 | 802 | Дети от 6 месяцев до 1 года |
| 3 | 803 | Дети от 1 года до 3 лет |
| 4 | 804 | Беременные |
| 5 | 805 | Кормящие |
| 6 | 806 | Дети до 3 лет, рожденные ВИЧ-инфицированными женщинами |

Приложение 10

к приказу

министерства здравоохранения

Волгоградской области

от 29 января 2014 г. N 162

Список изменяющих документов

(в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=FF9546B8CB4E63F16AC8D45C0DBAA4E31B5453F42DAAD343DC71E5F504AEF29A98E26513DFA4135DED3DAF1Ft1C9M) министерства здравоохранения

Волгоградской обл. от 29.04.2014 N 1039)

Отчет

государственного казенного учреждения "Дирекция по обеспечению

деятельности учреждений здравоохранения Волгоградской области" по

обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих

матерей и детей в возрасте до трех лет

за \_\_\_\_\_ квартал 201\_ г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Группа потребителей полноценного питания (далее - ПП) | Численность потребителей с показаниями для назначения ПП | Фактическая численность обеспеченных ПП | Кол-во отпущенных упаковок | Сумма отпущенного питания в тыс. руб. | Прогнозируемый остаток питания | |
| Кол-во упак. | Период, в месяцах |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | От 0 до 6 мес. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | От 6 до 12 мес. |  |  |  |  |  |  |
| 3 | От 1 г. до 3 лет |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Беременные и кормящие |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Дети до 3 лет, рожденные ВИЧ-инфицированными женщинами |  |  |  |  |  |  |

Приложение 11

к приказу

министерства здравоохранения

Волгоградской области

от 29 января 2014 г. N 162

Список изменяющих документов

(в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=FF9546B8CB4E63F16AC8D45C0DBAA4E31B5453F42DAAD343DC71E5F504AEF29A98E26513DFA4135DED3DAF1Ft1C8M) министерства здравоохранения

Волгоградской обл. от 29.04.2014 N 1039)

Закупочная заявка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации)

на полноценное питание на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

(указать период)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NN п/п | Группа потребителей | Прогнозируемая численность потребителей | Заявляемое количество упаковок | Примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | От 0 до 6 мес. |  |  |  |
| 2 | От 6 до 12 мес. |  |  |  |
| 3 | От 1 до 3 лет |  |  |  |
| 4 | Беременные и кормящие |  |  |  |
| 5 | Дети в возрасте до 3 лет, рожденные ВИЧ-инфицированными женщинами |  |  |  |

Приложение 12

к приказу

министерства здравоохранения

Волгоградской области

от 29 января 2014 г. N 162

Список изменяющих документов

(в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=FF9546B8CB4E63F16AC8D45C0DBAA4E31B5453F42DAAD343DC71E5F504AEF29A98E26513DFA4135DED3DAF1Ft1CBM) министерства здравоохранения

Волгоградской обл. от 29.04.2014 N 1039)

Заявка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в

(наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование аптечной организации)

на полноценное питание на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

(указать предстоящий месяц)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NN п/п | Группа потребителей | Численность потребителей с показаниями для назначения ПП | Фактическая численность обеспеченных ПП | Заявляемое количество упаковок | Примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | От 0 до 6 мес. |  |  |  |  |
| 2 | От 6 до 12 мес. |  |  |  |  |
| 3 | От 1 - 3 лет |  |  |  |  |
| 4 | Беременные и кормящие |  |  |  |  |
| 5 | Дети до 3 лет, рожденные ВИЧ-инфицированными женщинами |  |  |  |  |

Приложение 13

к приказу

министерства здравоохранения

Волгоградской области

от 29 января 2014 г. N 162

Список изменяющих документов

(в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=FF9546B8CB4E63F16AC8D45C0DBAA4E31B5453F42DAAD343DC71E5F504AEF29A98E26513DFA4135DED3DAF1Ft1CAM) министерства здравоохранения

Волгоградской обл. от 29.04.2014 N 1039)

Отчет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации)

по обеспечению полноценным питанием на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(указать предстоящий месяц)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Группа потребителей | Численность потребителей с показаниями для назначения ПП | Фактическая численность обеспеченных ПП | Кол-во отпущенных упаковок | Сумма отпущенного питания в тыс. руб. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | От 0 до 6 мес. |  |  |  |  |
| 2 | От 6 до 12 мес. |  |  |  |  |
| 3 | От 1 г. до 3 лет |  |  |  |  |
| 4 | Беременные и кормящие |  |  |  |  |
| 5 | Дети в возрасте до 3 лет, рожденные ВИЧ-инфицированными женщинами |  |  |  |  |