



**ПОСТАНОВЛЕНИЕ  
ПРАВИТЕЛЬСТВА КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
КЪЭБЭРДЕЙ-БАЛЪКЪЭР РЕСПУБЛИКЭМ И ПРАВИТЕЛЬСТВЭМ И  
УНАФЭ**

**КЪАБАРТЫ-МАЛКЪАР РЕСПУБЛИКАНЫ ПРАВИТЕЛЬСТВОСУНУ  
БЕГИМИ**

5 ноября 2019 г.

№ 197-ПП

г. Нальчик

**Об организации назначения полноценного питания  
беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям  
в возрасте до трех лет и финансирования расходов на обеспечение  
указанным питанием в Кабардино-Балкарской Республике**

В соответствии с частью 3 статьи 52 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статьями 6 и 7 Закона Кабардино-Балкарской Республики от 18 декабря 2012 г. № 95-РЗ «Об обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет в Кабардино-Балкарской Республике» Правительство Кабардино-Балкарской Республики **постановляет:**

1. Утвердить прилагаемые:

Порядок назначения полноценного питания беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет и финансирования расходов на обеспечение указанным питанием в Кабардино-Балкарской Республике;

перечень специализированных продуктов питания, продуктов питания и нормы обеспечения полноценным питанием беременных

женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет в Кабардино-Балкарской Республике.

2. Министерству финансов Кабардино-Балкарской Республики обеспечить финансирование расходов, связанных с предоставлением мер социальной поддержки по обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет по заключению врачей в Кабардино-Балкарской Республике, в пределах средств, предусмотренных в республиканском бюджете Кабардино-Балкарской Республики Министерству здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики.

3. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2020 г.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на исполняющего обязанности заместителя Председателя Правительства Кабардино-Балкарской Республики Мовсисяна Г.О.

Председатель Правительства  
Кабардино-Балкарской Республики



А.Мусуков

УТВЕРЖДЕН  
постановлением Правительства  
Кабардино-Балкарской Республики  
от 5 ноября 2019 г. № 197-ПП

**ПОРЯДОК**  
**назначения полноценного питания беременным женщинам,**  
**кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет**  
**и финансирования расходов на обеспечение указанным питанием**  
**в Кабардино-Балкарской Республике**

1. Настоящий Порядок определяет механизм обеспечения беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет, среднедушевой совокупный доход семьи которых ниже величины прожиточного минимума, установленного в Кабардино-Балкарской Республике, бесплатным полноценным питанием по заключению врачей через государственные организации здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики.

2. Полноценным бесплатным питанием обеспечиваются граждане из малоимущих семей, проживающие на территории Кабардино-Балкарской Республики:

беременные женщины со сроком беременности не менее 12 недель, вставшие на учет в государственной медицинской организации Кабардино-Балкарской Республики (далее — медицинская организация) по месту наблюдения (прикрепления);

кормящие матери со дня родов и до достижения ребенком возраста 6 месяцев, поставленные на учет в медицинской организации по месту наблюдения (прикрепления);

дети в возрасте до трех лет, состоящие на учете в медицинской организации по месту наблюдения (прикрепления).

3. Заключение врача об обеспечении полноценным питанием (далее — медицинское заключение) выдается беременной женщине, кормящей матери, одному из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей) (далее — получатели мер социальной поддержки) на каждого рожденного, усыновленного, принятого под опеку (попечительство) совместно проживающего с ним ребенка по форме в соответствии с приложением № 1 к настоящему Порядку, и приобщается к амбулаторной карте пациента (истории развития ребенка).

Медицинское заключение выдается в течение семи рабочих дней

со дня назначения питания или со дня подачи заявления об обеспечении полноценным питанием по форме в соответствии с приложением № 2 к настоящему Порядку. Медицинское заключение об обеспечении полноценным питанием подписывается заведующим поликлиникой или районным (городским) педиатром медицинской организации.

Срок действия медицинского заключения (число, месяц, год) устанавливается:

для беременных женщин — дата предполагаемого срока родов;

для кормящих матерей — дата достижения ребенком возраста 6 месяцев;

для детей первого года жизни — дата достижения ребенком возраста одного года;

для детей второго года жизни — дата достижения ребенком возраста двух лет;

для детей третьего года жизни — дата достижения ребенком возраста трех лет.

4. Для обеспечения бесплатным полноценным питанием получатели мер социальной поддержки представляют в медицинские организации по месту наблюдения следующие документы:

1) заявление по форме в соответствии с приложением № 2 к настоящему Порядку;

2) копия документа, удостоверяющего личность заявителя (законного представителя);

3) копия свидетельства о рождении (для детей в возрасте до трех лет);

4) копия полиса обязательного медицинского страхования заявителя;

5) справка о признании семьи (одинокو проживающего гражданина) малоимущей (-им) выданная территориальным центром труда, занятости и социальной защиты.

Указанные копии документов сверяются с оригиналами, после чего оригиналы возвращаются заявителю.

Справка о признании семьи (одиноко проживающего гражданина) малоимущей (-им), выдается территориальными центрами труда, занятости и социальной защиты по месту жительства заявителя на основании:

1) документа, удостоверяющего личность заявителя;

2) документов о составе семьи;

3) документов о размере доходов всех членов семьи, полученных за 3 последних календарных месяца, предшествующих месяцу обращения за получением справки.

В случае когда одному из родителей или законному представителю ребенка назначено пособие на ребенка по признаку малообеспеченности, справка о признании семьи малоимущей в целях обеспечения полноценным питанием детей в возрасте до трех лет выдается территориальным центром труда, занятости и социальной защиты, назначившим пособие на ребенка, на основании документа, удостоверяющего личность заявителя, без предъявления сведений, документов о составе семьи и размере доходов.

5. Медицинская организация регистрирует заявление об обеспечении полноценным питанием в день его поступления в пронумерованном, прошнурованном и скрепленном печатью медицинской организации журнале регистрации, присваивает порядковый номер, выдает расписку о получении заявления и документов с указанием даты и времени их принятия и передает на рассмотрение врачебной комиссии.

Заседание врачебной комиссии по вопросу обеспечения полноценным бесплатным питанием проводится не реже одного раза в неделю.

По результатам рассмотрения заявления врачебная комиссия принимает решение об обеспечении полноценным бесплатным питанием либо об отказе в обеспечении.

Решение об отказе в обеспечении полноценным бесплатным питанием принимается в случае несоответствия заявителя требованиям, установленным статьей 3 Закона Кабардино-Балкарской Республики от 18 декабря 2012 г № 95-РЗ «Об обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет в Кабардино-Балкарской Республике», либо непредставления документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка.

Решение об отказе в обеспечении полноценным бесплатным питанием может быть обжаловано в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

Уведомление о результатах рассмотрения в течение 5 календарных дней направляется заявителю либо выдается под роспись нарочно.

6. На основании заключения врачебной комиссии соответствующей медицинской организации с учетом документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка, врач выписывает гражданам рецепты со штампом «бесплатно» на получение продуктов питания (далее — рецепты) в двух экземплярах. С одним экземпляром рецепта получатель мер социальной поддержки обращается в организацию, осуществляющую отпуск продуктов питания. Второй экземпляр рецепта подклеивается в амбулаторную карту пациента

и вносится запись о выдаче рецепта на полноценное питание с указанием номера рецепта, даты выписки, наименования питания.

Выдача рецепта гражданину врачом осуществляется в течение семи рабочих дней со дня поступления заключения врачебной комиссии и приложенных к нему документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка.

Для выписки рецептов в медицинских организациях используются рецептурные бланки № 148-1/у-88 (л), утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения», или № 148-1/у-06, утвержденные приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 февраля 2007 г. № 110 «О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания».

В рецепте указываются фамилия, имя, отчество гражданина, наименование, количество, объем и виды продуктов питания в размере не более месячной потребности.

Выписанный рецепт действителен в течение одного месяца со дня его выдачи получателю мер социальной поддержки.

7. Рецепты выписываются в следующем порядке:

на питание беременных женщин — врачами-акушерами-гинекологами женских консультаций (кабинетов) государственных медицинских организаций, осуществляющими диспансерное наблюдение по беременности;

на продукты питания для кормящих матерей и детей до трех лет — врачами-педиатрами участковыми, врачом общей практики, районным педиатром организации, осуществляющей диспансерное наблюдение за ребенком.

8. Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет осуществляется через специальные пункты выдачи питания, соответствующие санитарным нормам и правилам, определенные руководителем территориальной медицинской организации, к которой прикреплены получатели мер социальной поддержки.

---

Срок хранения рецептов — 5 лет.

Медицинские организации, участвующие в назначении и обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет, ежеквартально до 10-го

числа месяца, следующего за отчетным периодом, представляют в Министерство здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики (далее — Министерство) отчеты по форме, утвержденной приказом Министерства.

9. Ежегодно не позднее 30 октября медицинские организации представляют в Министерство заявки на получение продуктов питания на будущий календарный год.

Министерство анализирует поступившие от медицинских организаций заявки на получение продуктов питания, закупает необходимые продукты питания на будущий календарный год.

10. Обеспечение продуктами питания граждан осуществляется на основе государственных контрактов, заключаемых Министерством на поставку питания для беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет в соответствии с требованиями законодательства о контрактной системе в пределах объема утвержденных бюджетных ассигнований, предусмотренных на указанные цели в республиканском бюджете Кабардино-Балкарской Республики на очередной финансовый год.

11. Полноценное питание должно соответствовать требованиям нормативно-технической документации, санитарно-эпидемиологических правил и сопровождаться документами, подтверждающими его качество и безопасность (санитарно-эпидемиологическое заключение, сертификат о соответствии).

12. Организационные мероприятия по приему, хранению, доставке, отпуску полноценного питания, закупленного за счет средств республиканского бюджета Кабардино-Балкарской Республики, осуществляет государственное автономное учреждение «Аптечный склад» Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики (далее — ГАУ «Аптечный склад») в рамках выполнения государственного задания. Расходы на организационные мероприятия не могут превышать 3 процентов от суммы финансирования, направленного на реализацию мер социальной поддержки.

В рамках выполнения государственного задания ГАУ «Аптечный склад» обеспечивает:

прием полноценного питания от поставщиков в соответствии с государственными контрактами, заключенными Министерством;

хранение, учет полноценного питания в соответствии с требованиями нормативно-технической документации, лицензионными требованиями и условиями;

выдачу (доставку) полноценного питания в медицинские организации в соответствии с разрядками Министерства.

13. Министерство ежегодно при подготовке проекта

республиканского бюджета Кабардино-Балкарской Республики на очередной финансовый год представляет в Министерство финансов Кабардино-Балкарской Республики бюджетные заявки для финансирования расходов в предстоящем году на обеспечение продуктами питания получателей мер социальной поддержки.

14. Учет и хранение документов по вопросам обеспечения получателей мер социальной поддержки полноценным питанием осуществляется в порядке, устанавливаемом Министерством.

---

(Хушев М.Б.) / С  
29.10.19



Приложение № 1  
к Порядку назначения полноценного  
питания беременным женщинам,  
кормящим матерям, а также детям в  
возрасте до трех лет и финансирования  
расходов на обеспечение указанным  
питанием в Кабардино-Балкарской  
Республике

Форма

\_\_\_\_\_  
Наименование медицинской организации

М.П.

**МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
об обеспечении полноценным питанием

Выдано: \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения заявителя, законного представителя ребенка)

проживающей по адресу: \_\_\_\_\_  
паспортные данные заявителя (законного представителя ребенка):  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_,  
(кем, когда)

Медицинские показания для обеспечения полноценным питанием  
(нужное подчеркнуть): для беременной женщины; кормящей матери;  
ребенка: первого года жизни; второго года жизни; третьего года жизни

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

Серия, номер полиса ОМС получателя услуги

\_\_\_\_\_ ,  
действительно до \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Подписи членов врачебной комиссии:

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

Печать медицинской организации.

*Ахмедов М.В. / ЛЗ*  
29.10.19

Приложение № 2  
к Порядку назначения полноценного  
питания беременным женщинам,  
кормящим матерям, а также детям в  
возрасте до трех лет и финансирования  
расходов на обеспечение указанным  
питанием в Кабардино-Балкарской  
Республике

Форма

В \_\_\_\_\_  
медицинская организация, где наблюдается получатель услуги

Заявление  
об обеспечении полноценным питанием

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество заявителя)  
\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированной(ого) по адресу:

\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ эл.почта \_\_\_\_\_

Паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ ( кем выдан паспорт)

1. Прошу предоставить полноценное питание беременной женщине, кормящей матери, ребенку первого года жизни; второго года жизни; третьего года жизни (ненужное зачеркнуть)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, дата рождения получателя питания)  
на основании заключения врача \_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации, выдавшей заключение)

2. Достоверность сообщаемых сведений подтверждаю. Обо всех обстоятельствах, влекущих за собой изменение в назначении полноценного питания, обязуюсь сообщить в течение 14 календарных дней со дня возникновения таких обстоятельств.

3. Об ответственности за предоставление недостоверных сведений предупрежден(а).

4. К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_  
 6) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (дата)

\_\_\_\_\_  
 (подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

\_\_\_\_\_  
 (ФИО, подпись специалиста)

Заявление об обеспечении полноценным питанием гражданина  
 (гражданки) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Зарегистрировано	Принял	
регистрационный номер заявления	дата приема заявления	подпись, фамилия, имя, отчество специалиста

-----  
 (линия отреза)

### Расписка

Заявление гражданина \_\_\_\_\_  
 с приложением документов \_\_\_\_\_  
 принято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года и зарегистрировано под № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление)

Телефон для справок \_\_\_\_\_

*Буднев М.В.*  
 29.10.19

**УТВЕРЖДЕН**  
постановлением Правительства  
Кабардино-Балкарской Республики

от 5 ноября 2019 г. № 197-ПП

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**специализированных продуктов питания, продуктов питания**  
**и нормы обеспечения полноценным питанием беременных женщин,**  
**кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет**  
**по заключению врачей в Кабардино-Балкарской Республике**

№ п/п	Наименование продукта питания	Категория получателя питания	Норма бесплатного отпуска полноценного питания (на месяц)
1.	Заменители грудного молока: сухая адаптированная смесь № 1 или жидкая адаптированная молочная (кисломолочная) смесь № 1	дети с рождения до 6 месяцев	до 2,4 кг
2.	Заменители грудного <u>молока</u> : сухая адаптированная смесь № 2 или жидкая адаптированная молочная (кисломолочная) смесь № 2	дети с 6 месяцев до одного года	до 1,5 кг
3.	Сухие молочные и безмолочные каши для детей старше 1 года	дети с одного года до трех лет	до 1,15 кг
4.	Молоко, молоко питьевое, кефир жирностью 2,5 процента	беременные женщины, кормящие матери	4 л
5.	Соки (овощные или фруктовые)	беременные женщины, кормящие матери	1 л

*(подпись)*  
29.10.19