



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

« ____ » _____

№ _____

**О реализации постановления
Правительства Санкт-Петербурга
от 22.04.2024 № 260 «О внесении изменений
в постановление Правительства
Санкт-Петербурга от 09.07.2015 № 563»**

Во исполнение подпункта 2.2 пункта 2 постановления Правительства Санкт-Петербурга от 22.04.2024 № 260 «О внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 № 563» (далее – Постановление):

1. Утвердить:

1.1. Форму заявления о предоставлении меры социальной поддержки согласно Приложению № 1.

1.2. Форму заключения врачебной комиссии содержащей информацию о нуждаемости ребенка-инвалида по жизненным показаниям в специализированных продуктах лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией, находящегося на диспансерном учете в медицинских организациях согласно Приложению № 2.

1.3. Порядок и сроки принятия решения об обеспечении ребенка-инвалида специализированными продуктами лечебного питания или решение об отказе в обеспечении ребенка-инвалида специализированными продуктами лечебного питания согласно Приложению № 3.

1.4. Форму направления на отпуск специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией, выдаваемого медицинской организацией, согласно Приложению № 4.

1.5. Порядок отпуска специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией, выдаваемого медицинской организацией согласно Приложению № 5.

2. Контроль за исполнением распоряжения возложить на заместителя председателя Комитета по здравоохранению Терешина А.Е.

**Председатель
Комитета по здравоохранению**

Д.Г.Лисовец

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель председателя
Комитета по здравоохранению

А.Е.Терешин

Начальник Отдела экономики
и перспективного планирования
Комитета по здравоохранению

Е.А.Степанова

Начальник Отдела по организации
медицинской помощи матерям и детям
Комитета по здравоохранению

Я.В.Панютина

Начальник Общего отдела
Комитета по здравоохранению

И.И.Пустохин

Начальник Юридического отдела
Комитета по здравоохранению

И.Г.Молокова

**Документ носит нормативно-правовой характер.
Подлежит размещению в справочно-информационных системах.**

Рассылка:

руководители структурных подразделений Комитета по здравоохранению, руководители медицинских организаций, руководители отделов здравоохранения администраций районов Санкт-Петербурга.

Родюкова Н.М.

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ**

В Государственное учреждение здравоохранения,
находящегося в ведении администрации района
от _____
Ф. _____
И. _____
О. _____
адрес места жительства (пребывания), индекс _____

адрес фактического места проживания _____

тип документа, удостоверяющего личность _____
серия и номер документа: _____ № _____
кем выдан _____
дата выдачи _____
дата рождения _____
номер телефона _____
адрес электронной почты заявителя (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении мер социальной поддержки по обеспечению специализированным продуктом лечебного питания, не входящего в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренный соответствующей клинической рекомендацией

В соответствии с частью 15 статьи 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», назначение и применение специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии.

Прошу предоставить _____,
(указывается Ф.И.О. ребенка-инвалида, имеющего право на предоставление мер социальной поддержки по обеспечению специализированным продуктом лечебного питания, не входящего в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренный соответствующей клинической рекомендацией в соответствии с главой 17 Закона Санкт-Петербурга от 09.11.2011 № 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» (далее – Закон Санкт-Петербурга) и постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 22.04.2024 № 260 «О внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 № 563» (далее - постановление Правительства Санкт-Петербурга)

(перечень специализированных продуктов лечебного питания, не входящий в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренный соответствующей клинической рекомендацией)

При подаче заявления представлены следующие документы, подтверждающие право на дополнительные меры социальной поддержки:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Представленные документы после копирования возвращены.

Достоверность и полноту сообщенных сведений подтверждаю.

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление недостоверных и неполных сведений. Против проверки представленных сведений, содержащихся в представленных мною документах, не возражаю.

С порядком и условиями предоставления дополнительных мер социальной поддержки по обеспечению специализированным продуктом лечебного питания, не входящего в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренный соответствующей клинической рекомендацией в соответствии с Законом Санкт-Петербурга и постановлением Правительства Санкт-Петербурга ознакомлен(а).

Согласен(согласна) на обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах, в целях предоставления мер социальной поддержки в соответствии с Законом Санкт-Петербурга и постановлением Правительства Санкт-Петербурга.

« » _____ 20____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

линия отреза

Расписка-уведомление о принятии заявления о предоставлении социальной поддержки по обеспечению специализированным продуктом лечебного питания, не входящего в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренный соответствующей клинической рекомендацией

Заявление и документы _____ (фамилия, имя, отчество) приняты

_____ « » 20____
должность лица, дата зарегистрировано подпись расшифровка подписи
принявшего документы под №

ФОРМА

**Заключение врачебной комиссии
содержащей информацию о нуждаемости ребенка-инвалида по жизненным
показаниям в специализированных продуктах лечебного питания,
не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи
или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией,
находящегося на диспансерном учете в медицинских организациях**

(наименование медицинской организации)

от «__» _____ 20__ № _____

Заключение выдано

(ФИО ребенка-инвалида)

(дата рождения)

проживающему(й) по адресу: _____,

нуждающемуся/не нуждающемуся (*нужное подчеркнуть*) в предоставлении специализированных продуктов лечебного питания, не входящий в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренный соответствующей клинической рекомендацией при наличии/отсутствии (*нужное подчеркнуть*) медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) и в соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 22.04.2024 № 260 «О внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 № 563»

(перечень специализированных продуктов лечебного питания, не входящий в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренный соответствующей клинической рекомендацией)

Председатель врачебной комиссии

(подпись)

(расшифровка подписи)

Член врачебной комиссии

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Порядок и сроки принятия решения об обеспечении ребенка-инвалида по жизненным показаниям в специализированных продуктах лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией, находящегося на диспансерном учете

Настоящий Порядок в соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 22.04.2024 № 260 «О внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 № 563» (далее – Постановление) определяет порядок и сроки принятия решения об обеспечении ребенка-инвалида по жизненным показаниям в специализированных продуктах лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией, находящегося на диспансерном учете (далее – мера социальной поддержки).

1. Мера социальной поддержки предоставляется на основании заявления заявителя (законного представителя) или его представителя для предоставления ребенку-инвалиду, нуждающемуся в специализированных продуктах лечебного питания (далее – Заявление), поданного в медицинское учреждение согласно Приложению № 1 к настоящему распоряжению.

2. Врачебная комиссия медицинской организации, утвержденная руководителем медицинской организации в соответствии с приказом «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», рассматривает Заявление и приложенные к нему документы, указанные в пункте 2.3 Постановления, и принимает решение в течение 5-ти рабочих дней со дня подачи Заявления.

3. Решением об обеспечении/отказе в обеспечении ребенка-инвалида мерой социальной поддержки является заключение врачебной комиссии содержащей информацию о нуждаемости/не нуждаемости ребенка-инвалида по жизненным показаниям в специализированных продуктах лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией, находящегося на диспансерном учете в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти Санкт-Петербурга согласно Приложению № 2 к настоящему распоряжению.

4. Руководители государственных учреждений здравоохранения несут ответственность за предоставление меры социальной поддержки.

ФОРМА

**Направление на отпуск специализированных продуктов лечебного питания,
не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или
не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией**

Направление № _____

Выдано медицинской организацией

(название медицинской организации)

(Фамилия Имя Отчество (полностью) ребенка-инвалида)

(адрес места проживания/регистрации, телефон)

Направляется для получения специализированных продуктов лечебного питания,
не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных
соответствующей клинической рекомендацией

(наименование продукта)

в количестве _____
(прописью)

в пункт хранения и выдачи специализированных продуктов лечебного питания, не входящих
в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных
соответствующей клинической рекомендацией

(наименование, адрес)

«__» _____ 20__

Подпись врача, личная печать врача

Подпись руководителя медицинской организации

М.П.

«__» _____ 20__

Подпись специалиста исполнительного
органа государственной власти

Направление получил: _____

Подпись (Ф.И.О)

Порядок отпуска специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией, выдаваемого медицинской организацией

1. Руководитель медицинской организации, утвердивший врачебную комиссию медицинской организации, определяет ответственного за оформление направления на отпуск специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией, выдаваемого медицинской организацией.

2. Ответственный информирует о порядке приобретения и выдачи специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией, оформляет направление на отпуск специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией, выдаваемого медицинской организацией в бумажном виде согласно Приложению № 4 к настоящему распоряжению.

3. Отпуск специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией, выдаваемого медицинской организацией осуществляется в пунктах выдачи при предъявлении гражданином или его представителем направления.