



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

«30» 09.2022

№ 610-р

О реализации постановления
Правительства Санкт-Петербурга
от 01.09.2022 № 784 «О внесении изменений
в постановление Правительства Санкт-Петербурга
от 09.07.2015 № 563»

Во исполнение пункта 2 постановления Правительства Санкт-Петербурга от 01.09.2022 № 784 «О внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 № 563» (далее – Постановление):

1. Утвердить:

1.1. Перечень медицинских организаций обеспечивающих предоставление оборудования для клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях согласно Приложению № 1.

1.2. Форму заключения врачебной комиссии о нуждаемости гражданина в питательных смесях для энтерального питания, препаратов для проведения парентерального питания, расходных материалов и оборудования для клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях, находящегося на диспансерном учете, согласно Приложению № 2.

1.3. Форму заявления гражданина или его представителя для предоставления питательных смесей для энтерального питания, препаратов для проведения парентерального питания, расходных материалов и оборудования для клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях согласно Приложению № 3.

1.4. Порядок и сроки принятия решения об обеспечении гражданина питательными смесями для энтерального питания, препаратами для проведения парентерального питания, расходными материалами и оборудованием для клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях или решение об отказе в обеспечении гражданина питательными смесями для энтерального питания, препаратами для проведения парентерального питания, расходными материалами и оборудованием для клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях согласно Приложению № 4.

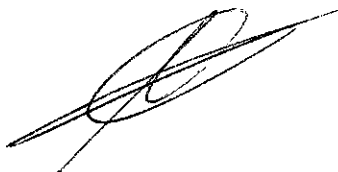
1.5. Форму направления на отпуск питательных смесей для энтерального питания, препаратов для проведения парентерального питания, расходных материалов для клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях, выдаваемого медицинской организацией, согласно Приложению № 5.

1.6. Порядок отпуск питательных смесей для энтерального питания, препаратов для проведения парентерального питания, расходных материалов для клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях согласно Приложению № 6.

1.7. Порядок и сроки предоставления гражданину оборудования для клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях, порядок оформления, порядок обеспечения, выдачи и возврата оборудования согласно Приложению № 7.

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

Председатель
Комитета по здравоохранению



Д.Г.Лисовец

Приложение № 1
к распоряжению
Комитета по здравоохранению
от 30.09.2018 № 610.Р

Перечень медицинских организаций обеспечивающих предоставление оборудования для клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях

1. Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская многопрофильная больница № 2» - гражданам старше 18-ти лет.
2. Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе» - гражданам старше 18-ти лет.
3. Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской онкологический клинический диспансер» - гражданам старше 18-ти лет.
4. Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 28 Максимилиановская» - гражданам старше 18-ти лет.
5. Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской гериатрический медико-социальный центр» - гражданам старше 18-ти лет.
6. Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница Святой Ольги» - граждане до 18-ти лет.
7. Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий» - граждане до 18-ти лет.

Приложение № 2
к распоряжению
Комитета по здравоохранению
от 20.09.2022 № 610-р

Форма

**Заключение
врачебной комиссии о нуждаемости гражданина в питательных смесях
для энтерального питания, препаратов для проведения парентерального питания,
расходных материалов и оборудования для клинического энтерального
или парентерального питания в домашних условиях, находящегося на диспансерном
учете**

_____ (наименование медицинской организации)

от « » _____ 20 № _____

Заключение выдано

_____ (ФИО гражданина)

_____ (дата рождения)

проживающему(й) по адресу: _____,

нуждающемуся/не нуждающемуся (нужное подчеркнуть) в предоставлении питательных смесей для энтерального питания, препаратов для проведения парентерального питания, расходных материалов, оборудования для клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях (нужное подчеркнуть) и при отсутствии медицинских противопоказаний к проведению клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях в соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 01.09.2022 № 784 «О внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 № 563»

_____ для получения

_____ (перечень питательных смесей для энтерального питания, препаратов для проведения парентерального питания, оборудования и расходных материалов)

Председатель врачебной комиссии

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Член врачебной комиссии

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Член врачебной комиссии

М.П.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Приложение № 3
к распоряжению
Комитета по здравоохранению
от 30.09.2018 № 670/р

Форма

**Заявление гражданина или его представителя
для предоставления питательных смесей для энтерального питания, препаратов
для проведения парентерального питания, расходных материалов и оборудования
для клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях**

Руководителю _____
(Ф.И.О.)

_____ (наименование медицинской организации)

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

Адрес проживания: _____

Адрес регистрации: _____

Телефон _____

Заявление

_____, прошу предоставить
питательные смеси для энтерального питания, препараты для проведения парентерального
питания, расходные материалы и оборудование для клинического энтерального
или парентерального питания в домашних условиях

_____ (нужное подчеркнуть)

К заявлению прилагаются следующие документы:

Дополнительные сведения (при наличии):

« _____ » _____ г.

Заявитель (представитель)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Порядок и сроки принятия решения об обеспечении гражданина питательными смесями для энтерального питания, препаратами для проведения парентерального питания, расходными материалами и оборудованием для клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях или решение об отказе в обеспечении гражданина питательными смесями для энтерального питания, препаратами для проведения парентерального питания, расходными материалами и оборудованием для клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях

1. Настоящий Порядок в соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 01.09.2022 № 784 «О внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 № 563» (далее – Постановление) определяет порядок и сроки принятия решения об обеспечении гражданина питательными смесями для энтерального питания, препаратами для проведения парентерального питания, расходными материалами и (или) оборудованием для клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях или решение об отказе в обеспечении гражданина питательными смесями для энтерального питания, препаратами для проведения парентерального питания, расходными материалами и (или) оборудованием для клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях (далее – клиническое питание на дому).

2. Клиническое питание на дому предоставляется на основании заявления гражданина, поданного в медицинское учреждение согласно Приложению № 3.

3. Врачебная комиссия медицинской организации, утвержденная руководителем медицинской организации, рассматривает заявление гражданина и приложенные к нему документы, указанные в пункте 2.3 Постановления, и принимает решение в течении 5 рабочих дней со дня подачи заявления.

4. Решением об обеспечении/отказе гражданина клиническим питанием на дому является заключение врачебной комиссии медицинской организации, содержащим информацию о нуждаемости/не нуждаемости гражданина в клиническом питании на дому и, в случае нуждаемости, об отсутствии медицинских противопоказаний к проведению клинического питания на дому согласно Приложению № 2:

Заболевание	Возраст пациента	Медицинская организация
- синдром короткой кишки	до 18-ти лет.	СПб ГБУЗ «Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий»
	старше 18 лет	ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»
- боковой амиотрофический склероз		СПб ГБУЗ «Городской гериатрический медико-социальный центр»
- боковой амиотрофический склероз		СПб ГБУЗ «Городская многопрофильная больница № 2»
- спинальная мышечная атрофия	старше 18 лет	
- мышечная дистрофия	старше 18 лет	
- конгенитальная миопатия	старше 18 лет	

- метаболическая миопатия – болезнь Помпе	старше 18 лет	
- конгенитальная миастения	старше 18 лет	
- муковисцидоз	старше 18 лет	
злокачественные новообразования головы, шеи, пищевода и желудка	старше 18 лет	СПб ГБУЗ «Городской онкологический клинический диспансер»
- нарушения функции глотания в следствии перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения	старше 18 лет	СПб ГБУЗ «Городская больница № 28 Максимилиановская»
- боковой амиотрофический склероз		
- муковисцидоз не имеющие инвалидности и (или) нуждающиеся в ДКП в виде безлактозных смесей	до 18-ти лет	СПб ГБУЗ «Детская городская больница Святой Ольги»

Форма

Направление на отпуск питательных смесей для энтерального питания, препаратов для проведения парентерального питания, расходных материалов для клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях

Направление № 00001

Выдано медицинской организацией

(Название медицинской организации)

Фамилия Имя Отчество (полностью)

Адрес места проживания/регистрации, телефон

Направляется для получения питательных смесей для энтерального питания в домашних условиях

(наименование продукта)
в количестве _____ (прописью)

Направляется для получения препаратов для проведения парентерального питания в домашних условиях

(наименование препаратов)
в количестве _____ (прописью)

Направляется для получения расходных материалов для клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях

(наименование и количество)

в пункт хранения и выдачи питательных смесей для энтерального питания, препаратов для проведения парентерального питания, расходных материалов для клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях

(наименование, адрес)

"__" _____ 20__ г. _____
Подпись врача, личная печать врача

Подпись руководителя медицинской организации

Печать учреждения

Направление получил: _____ (Ф.И.О.)
Подпись

Приложение № 6
к распоряжению Комитета
по здравоохранению
от 30.09.2022 № 610-р

Порядок отпуска питательных смесей для энтерального питания, препаратов для проведения парентерального питания, расходных материалов для клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях

1. Руководитель медицинской организации, утвердивший врачебную комиссию медицинской организации, определяет ответственного за оформление направления на отпуск питательных смесей для энтерального питания, препаратов для проведения парентерального питания, расходных материалов для клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях.

2. В день принятия решения о предоставлении гражданину питательных смесей для энтерального питания, препаратов для проведения парентерального питания, расходных материалов для клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях ответственный оформляет направление на отпуск питательных смесей для энтерального питания, препаратов для проведения парентерального питания, расходных материалов для клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях в бумажном виде согласно Приложению № 5.

3. Отпуск питательных смесей для энтерального питания, препаратов для проведения парентерального питания, расходных материалов для клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях осуществляется в пунктах выдачи при предъявлении гражданином или его представителем направления.

Порядок и сроки предоставления гражданину оборудования для клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях, порядок оформления, порядок обеспечения, выдачи и возврата оборудования

1. Выдача гражданам оборудования для клинического энтерального или парентерального питания в домашних условиях (далее – оборудование), консультирование по уходу за оборудованием осуществляются в:

Заболевание	Возраст пациента	Медицинская организация
- синдром короткой кишки	до 18-ти лет.	СПб ГБУЗ «Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий» (далее - Детской больнице)
	старше 18 лет	ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе» (далее - НИИ СП)
- боковой амиотрофический склероз		СПб ГБУЗ «Городской гериатрический медико-социальный центр» (далее – ГГЦ)
- боковой амиотрофический склероз		СПб ГБУЗ «Городская многопрофильная больница № 2» (далее - ГБ № 2)
- спинальная мышечная атрофия	старше 18 лет	
- мышечная дистрофия	старше 18 лет	
- конгенитальная миопатия	старше 18 лет	
- метаболическая миопатия – болезнь Помпе	старше 18 лет	
- конгенитальная миастения	старше 18 лет	
- муковисцидоз	старше 18 лет	
злокачественные новообразования головы, шеи, пищевода и желудка	старше 18 лет	
- нарушения функции глотания в следствии перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения	старше 18 лет	СПб ГБУЗ «Городская больница № 28 Максимилиановская» (далее - ГБ № 28)
- боковой амиотрофический склероз		
- муковисцидоз не имеющие инвалидности и (или) нуждающиеся в ДКП в виде безлактозных смесей	до 18-ти лет	СПб ГБУЗ «Детская городская больница Святой Ольги» (далее - Больница Святой Ольги)

2. При обеспечении пациентов оборудованием заключается договор безвозмездного пользования оборудованием между медицинской организацией, выдавшей оборудование и гражданином (или его законным представителем).

3. При отсутствии на момент обращения гражданина оборудования учет пациентов осуществляется в ГБ № 2, НИИ СП, Детской больнице, ГБ № 28, Больница Святой Ольги, ОнкоДиспансер, ГГЦ.

4. Оборудование предоставляется гражданам бесплатно, они не подлежат отчуждению в пользу третьих лиц, в том числе продаже или дарению.

5. Ремонт оборудования осуществляется в период гарантийной эксплуатации за счет поставщика с которым заключался договор безвозмездного пользования оборудованием.

6. После окончания эксплуатации оборудование в 5-дневный срок возвращается в медицинскую организацию, с которой заключался договор безвозмездного пользования оборудованием, с оформлением акта возврата оборудования.