

**Порядок
обеспечения полноценным питанием
беременных женщин, кормящих матерей, детей в возрасте до трех лет
на территории Наро-Фоминского муниципального района
в 2016 году.**

1. Общие положения

1.1 Настоящий Порядок устанавливает общие требования к обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, детей в возрасте до трех лет (далее – получатели) в Наро-Фоминском муниципальном районе в 2016 году.

1.2 К лицам, имеющим право на бесплатное предоставление полноценного питания, относятся:

- дети в возрасте от 0 до 2 лет 11 месяцев 29 дней, находящиеся на смешанном или искусственном вскармливании (дети до трех лет);
- беременные женщины с момента постановки на учет в связи с беременностью, но не ранее срока беременности 12 недель, до родов (беременные женщины);
- кормящие матери в течение 6 месяцев с момента родов при условии нахождения ребенка на грудном вскармливании (далее – кормящие матери),
имеющие фактическое место жительства на территории Наро-Фоминского муниципального района и состоящие на учете по месту жительства в учреждениях здравоохранения Наро-Фоминского муниципального района.

1.3 Полноценное питание (далее – питание) выдается получателям в виде наборов, включающих следующие продукты:

- детям с рождения до трех лет – адаптированные сухие молочные и безмолочные смеси (заменители грудного молока), сухие молочные и безмолочные каши, фруктовые, овощные, мясные и мясорастительные пюре, соки для питания детей раннего возраста (далее – детское питание);
- детям от 6 месяцев до трех лет – молочные продукты для детей раннего возраста (молоко, кисломолочный продукт, творог);
- беременным женщинам и кормящим матерям – молочные продукты (молоко, кефир, творог).

1.4 Стоимость наборов питания в месяц на 1 получателя в соответствии с Законом Московской области от 22.12.2015 №1281/48 «О внесении изменений в Закон Московской области «О наделении органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Московской области государственными полномочиями Московской области по обеспечению полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет» составляет:

- детям до 1 года – 597 руб.
- детям от 1 года до 2 лет – 453 руб.
- детям от 2 до 3 лет – 377 руб.
- беременным женщинам – 227 руб.
- кормящим матерям – 597 руб.

1.5 Комитет по экономике Администрации Наро-Фоминского муниципального района, Муниципальное казенное учреждение «Наро-Фоминский районный центр торгов» обеспечивают своевременное проведение процедур определения поставщиков и заключения контрактов в целях осуществления закупки в 2016 году продуктов питания

для обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, детей в возрасте до трех лет на территории Наро-Фоминского муниципального района.

1.6 Государственные бюджетные учреждения здравоохранения Московской области в соответствии с утвержденным перечнем:

- проводят ежемесячный мониторинг численности лиц, имеющих право на бесплатное обеспечение полноценным питанием по установленным категориям получателей;
- предоставляют гражданам, указанным в п.1.2. настоящего Порядка, информацию о праве на бесплатное получение питания и порядке обеспечения питанием в учреждении;
- выдают заключение о потребности в полноценном питании;
- ежемесячно формируют списки получателей полноценного питания;
- осуществляют выписку рецептов на обеспечение полноценным питанием (далее – рецепты);
- ежемесячно формируют заявки о потребности в продуктах питания по утвержденным формам в соответствии с Трехсторонним Соглашением настоящего порядка;
- организуют пункты выдачи полноценного питания (далее – пункты выдачи);
- обеспечивают выдачу наборов полноценного питания получателям;
- обеспечивают ведение учета поступления и выдачи питания на пунктах выдачи.

Перечень пунктов, выдачи, заявки, отчеты, копии приказов об утверждении ответственных лиц, образцы подписей лиц, ответственных за обеспечение полноценным питанием и рецепты предоставляются в отдел социального развития Администрации Наро-Фоминского муниципального района.

2 Назначение полноценного питания врачом, формирование списков получателей полноценного питания, выписка рецептов на обеспечение полноценным питанием.

2.1 Назначение полноценного питания осуществляется Государственными бюджетными учреждениями здравоохранения Московской области в виде заключения о потребности в полноценном питании (далее – питание), оформленного:

- беременным женщинам – врачом акушером-гинекологом (либо специалистом, его замещающим) учреждения здравоохранения по месту фактического проживания женщины, в форме №111/у «Индивидуальная карта беременной»;
- детям до трех лет и кормящим матерям – врачом-педиатром (либо специалистом, его замещающим) учреждения здравоохранения по месту фактического проживания ребенка, в форме №112/у «История развития ребенка».

2.2 В заключении указывается назначенный получателю набор продуктов питания, в соответствии с Трехсторонним Соглашением между Министерством здравоохранения Московской области, Администрацией Наро-Фоминского муниципального района и государственными учреждениями здравоохранения (далее Соглашение). Индивидуальные наборы могут быть назначены врачом-педиатром детям до трех лет при наличии медицинских показаний. Индивидуальный набор назначается по согласованию с должностным лицом, ответственным за организацию обеспечения питанием в учреждении. Стоимость индивидуального набора должна соответствовать установленным стоимостным нормативам для соответствующей категории получателей.

2.3 Обеспечение питанием осуществляется с месяца, следующего за месяцем подачи лицом, указанным в п.1.2. настоящего Порядка (его законным представителем) заявления о включении в списки получателей полноценного питания (далее – списки). Заявление на включение в списки подается на имя главного врача учреждения по форме, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения Московской области от 14.03.2006 №80 «О предоставлении полноценного питания беременным женщинам,

кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет в муниципальных образованиях Московской области», с приложением следующих документов:

- для беременных женщин – ксерокопия страницы паспорта с фотографией и страницы «Место жительства», ксерокопия медицинского страхового полиса;
- для кормящих матерей – ксерокопия страницы паспорта с фотографией и страницы «Место жительства», ксерокопия свидетельства о рождении ребенка;
- для детей до трех лет – ксерокопия страницы паспорта с фотографией и страницы «Место жительства» одного из родителей (законных представителей) ребенка, ксерокопия свидетельства о рождении ребенка, ксерокопия медицинского страхового полиса ребенка.

2.4 В случае, если в копиях документов получателей указана регистрация по месту жительства за пределами Наро-Фоминского муниципального района, к заявлению дополнительно прикладываются:

- официальные документы, подтверждающий преимущественное фактическое проживание получателей в Наро-Фоминском муниципальном районе: копия контракта военнослужащего, копия свидетельства о регистрации по месту пребывания или оригинал иного документа (справка с места работы о предоставлении служебного жилья, справка из жилищно-коммунальной организации и др.);
- оригинал справки о неполучении полноценного питания, либо заменяющей его компенсационной выплаты, на территории регистрации по месту жительства получателя.

2.5 На основании полученных заявлений с приложением всех требуемых документов в учреждении формируются списки получателей по утвержденным формам (Приложение №1):

- список №1 «Список детей в возрасте от 0 до 1 года для обеспечения полноценным питанием по заключению врачей»;
- список №2 «Список детей в возрасте от 1 до 2 лет для обеспечения полноценным питанием по заключению врачей»;
- список №3 «Список детей в возрасте от 2 до 3 лет для обеспечения полноценным питанием по заключению врачей»;
- список №4 «Список беременных женщин для обеспечения полноценным питанием по заключению врачей»;
- список №5 «Список кормящих матерей для обеспечения полноценным питанием по заключению врачей».

2.6 Заявление о включении в списки получателей полноценного питания ребенка до трех лет оформляется родителем (законным представителем) ребенка один раз. Перевод ребенка из списка №1 в список №2, из списка №2 в список №3 производится должностными лицами Государственными бюджетными учреждениями здравоохранения Московской области, ответственными за формирование списков, по достижению ребенком указанного возраста.

2.7 После внесения граждан в списки получателей, заявления о включении в списки с приложенными документами рекомендуется подшивать к соответствующим медицинским документам к форме №111/у «Индивидуальная карта беременной», кормящей матери и родителя (законного представителя) ребенка до трех лет – к форме №112/у «История развития ребенка».

2.8 Списки получателей формируются в целом по лечебно-профилактическому учреждению на первое число каждого месяца. Сформированные списки на бумажном носителе, заверяются подписью главного врача учреждения и предоставляются не позднее 5-го числа месяца, на который они сформированы, в отдел социального развития Администрации Наро-Фоминского муниципального района в бумажном виде. Списки также рекомендуется направлять на пункты выдачи, организованные учреждением.

2.9 В случае отказа лиц, указанных в п.1.2. настоящего Порядка родителей (законных представителей) от получения питания, запись об этом вносится в соответствующие медицинские документы (форму №111/у «Индивидуальная карта беременной», форму №112/у «История развития ребенка»).

2.10 Запись об отказе заверяется подписью лица, отказавшегося от питания, подписью врача и среднего медицинского работника, работающего с данным врачом. При отказе от полноценного питания выплата денежной компенсации не предусмотрена. В лечебно-профилактическом учреждении осуществляется учет отказов от обеспечения полноценным питанием.

2.11 Выдача питания осуществляется на пунктах выдачи питания в виде наборов, при предъявлении рецепта со штампом «бесплатно» (далее – рецепт). Рецепты на обеспечение питанием выписываются на месяц, следующий за месяцем выдачи заключения врача.

2.12 В рецепте должна содержаться следующая информация: ФИО получателя, дата рождения, номер списка, в который занесен получатель, месяц выдачи питания, назначенный набор продуктов. На рецепте проставляется штамп «бесплатно». При назначении индивидуального набора в рецепте указывается ассортимент продуктов и количество каждого назначенного продукта. Приказом учреждения могут быть предъявлены дополнительные требования к оформлению рецепта. Информация о выписке рецепта с указанием даты выписки, номера рецепта (при наличии) и назначенного набора вносится в соответствующие медицинские документы (форму №111/у «Индивидуальная карта беременной», форму №112/у «История развития ребенка»).

2.13 Выписанные получателям рецепты должны быть предъявлены к обеспечению на пункт выдачи в течение указанного в рецепте месяца обеспечения питанием.

2.14 Рецепты, предъявленные гражданами к обеспечению в установленные п.2.12. настоящего Порядка сроки, но не обеспеченные в течение указанного в рецепте месяца подлежат обеспечению в течение месяца поступления на пункт выдачи необходимых для обеспечения такого рецепта продуктов питания.

2.15 Рецепты, предъявленные гражданами к обеспечению не в установленные п.2.12 настоящего Порядка сроки, признаются просроченными. При наличии на пункте выдачи остатков продуктов, позволяющих обеспечить просроченный рецепт – рецепт подлежит обеспечению и учету в месяц обращения получателя на пункт выдачи. В случае отсутствия такой возможности, решение об обеспечении по просроченному рецепту принимает должностное лицо, уполномоченное на принятие таких решений приказом учреждения. Принятое решение указывается в рецепте (например: «Включить в заявку на следующий месяц», «Не подлежит обеспечению в связи с нарушением сроков обращения на пункт выдачи без уважительных причин») и заверяется подписью должностного лица, принявшего решение. При наличии положительного решения просроченный рецепт подлежит обеспечению и учету в месяце, следующем за месяцем обращения на пункт выдачи.

3 Осуществление учета потребности, поступления и выдачи продуктов полноценного питания.

3.2 Порядок осуществления учета потребности и выдачи получателям продуктов полноценного питания разрабатывается лечебно-профилактическим учреждением.

3.3 Утвержденный учреждением порядок осуществления учета потребности в продуктах полноценного питания должен обеспечить ежемесячное своевременное предоставление заявок на поставку продуктов питания.

3.4 Заявки на поставку продуктов питания формируются учреждением в соответствии с трехсторонним Соглашением, по каждому пункту выдачи полноценного питания и представляются учреждением в отдел социального развития Администрации Наро-Фоминского муниципального района в следующие сроки:

- на поставку молочной продукции – не позднее 29 числа месяца предшествующего месяцу заявки;
- на поставку детского питания – не позднее 5 числа месяца заявки.

3.5 Отдел социального развития Администрации Наро-Фоминского муниципального района формирует сводную заявку на поставку продуктов питания и направляет ее поставщику и в отдел бухгалтерского учета Администрации Наро-Фоминского муниципального района (Приложение №2).

3.6 Отдел социального развития Администрации Наро-Фоминского муниципального района после подписания товарных накладных полученных от Поставщика продуктов питания, готовит акт приемки – передачи на этих продуктов на ответственное хранение Государственным учреждениям здравоохранения (Приложение №3).

3.7 На пунктах выдачи ведется учет поступления и выдачи продуктов питания. В первый рабочий день каждого месяца проводится инвентаризация остатков продуктов в учреждении. Информация о получателях, не получивших своевременно наборы полноценного питания, передается в отдел социального развития Администрации Наро-Фоминского муниципального района. Остатки продуктов подлежат учету при формировании заявок на следующий месяц. Продукты питания должны быть выданы получателям в 100% объеме от заявленной потребности в течение календарного года.

3.8 При поступлении продуктов питания на пункты выдачи материально ответственные лица учреждения осуществляют приемку товара по ассортименту и количеству, подписывают товарные накладные.

3.9 В случае причинения материального ущерба при приемке и выдаче полноценного питания, возмещение ущерба осуществляют государственные учреждения здравоохранения Московской области.

3.10 Учет выдачи полноценного питания может осуществляться в журналах, ведомостях, личных карточках получателей, с использованием предъявленных к обеспечению рецептов, иным способом. При учете выдачи продукции в обязательном порядке должна фиксироваться следующая информация: фамилия, имя, отчество получателя; № списка, в который внесен получатель; выданный набор полноценного питания (для индивидуальных наборов – ассортимент продукции); дата отпуска продукции получателю; отметка о получении питания. При выдаче питания рекомендуется осуществлять проверку наличия получателя в списках получателей на соответствующий месяц.

3.11 Государственные бюджетные учреждения здравоохранения Московской области предоставляют отчет по поступлению и выдаче питания в соответствии с установленными Соглашением формами на последнее число месяца в отдел по социальному развитию Администрации Наро-Фоминского муниципального района.

3.12 Отдел социального развития Администрации Наро-Фоминского муниципального района на основании полученных отчетов от государственных бюджетных учреждений здравоохранения Московской области по поступлению и выдаче питания, формирует сводный ежемесячный отчет и предоставляет в отдел бухгалтерского учета Администрации Наро-Фоминского муниципального района не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным (Приложение №4)

3.13 Отдел бухгалтерского учета Администрации Наро-Фоминского муниципального района осуществляет расчеты с поставщиками продуктов питания и отражает на счетах бухгалтерского учета поступление и расходование продуктов питания на основании сводной заявки, акта приемки-передачи продуктов питания в Государственные бюджетные учреждения здравоохранения Московской области и сводного отчета.

3.14 Отдел бухгалтерского учета Администрации Наро-Фоминского муниципального района ежемесячно на основании сводной заявки, полученной от отдела социального развития Администрации Наро-Фоминского муниципального района делает Расчет на перечисление средств на получение субвенции в Министерство здравоохранения Московской области и Финансовое управление Администрации Наро-Фоминского муниципального района.

3.15 Отдел бухгалтерского учета своевременно предоставляет отчетность об использовании субвенции в Министерство здравоохранения Московской области.

4. Размещение информации для населения о порядке обеспечения полноценным питанием на территории Наро-Фоминского муниципального района.

4.1 Размещение информации для населения о порядке обеспечения полноценным питанием осуществляет Отдел социального развития Администрации Наро-Фоминского муниципального района и Государственные бюджетные учреждения здравоохранения Московской области.

Сводная заявка на поставку продуктов питания
в _____ 2016 года
(месяц обеспечения)

Наро-Фоминский муниципальный район.

Количество выписанных рецептов:

беременным женщинам	чел.
кормящим матерям	чел.
детям до года	чел.
детям с года до двух лет	чел.
детям с двух до трех лет	чел.

№ п/п	Наименование продукта	Ед.изм	Требуемое количество

Главный врач

подпись

расшифровка подписи

Главный бухгалтер

подпись

расшифровка подписи

от _____ к Порядку
№ _____

АКТ ПРИЕМКИ-ПЕРЕДАЧИ

продуктов питания

на ответственное хранение и выдачу физическим лицам

в целях обеспечения полноценным питанием детей в возрасте до трех лет

« _____ » _____ 2015г.

Администрация Наро-Фоминского муниципального района в лице Уполномоченного представителя – начальника отдела социального развития Зайцевой Л.М. передает, _____ в лице главного врача _____ принимает на ответственное хранение продукты питания и их выдачу физическим лицам в целях обеспечения полноценным питанием детей в возрасте до трех лет, согласно товарным накладным № _____ от _____ на сумму _____ руб., № _____ от _____ на сумму _____ руб.

Передал:

Начальник отдела социального
развития
Администрации Наро-Фоминского
муниципального района

_____ Зайцева Л.М.

Принял:

Главный врач _____

**Сводный отчет по обеспечению детским питанием детей в возрасте до трех лет, кормящих матерей
и беременных женщин**

за _____ месяц 2016 года

ГБУЗ МО _____

Категории получателей*	молочная продукция		сухие смеси	
	Количество рецептов к обеспечению в соответствии с заявкой на отчетный месяц	Количество обеспеченных рецептов за отчетный месяц	Количество рецептов к обеспечению в соответствии с заявкой на отчетный месяц	Количество обеспеченных рецептов за отчетный месяц
Дети до 6 месяцев				
Дети с 6 месяцев до 1 года				
Дети с 1 года до 2 лет				
Дети с 2 до 3 лет				
Беременные женщины				
Кормящие матери				

№ п/п	Наименование продукта	Ед.изм.	Остаток товара на 1 число месяца	Поступило товара за месяц	Выдано товара за месяц	Остаток товара на последнее число месяца

Главный врач _____

подпись

расшифровка подписи

Главный бухгалтер _____

подпись

расшифровка подписи

