МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

по формированию заключения врача на обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет  
в медицинской информационно-аналитической системе

Для формирования заключения врача на обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте   
до трех лет (далее - заключение врача) медицинскими организациями, (далее – Методические рекомендации) **проверьте заполнение и полноту паспортных данных беременных женщин и свидетельства о рождении ребенка.**

1. Формирование заключения врача **для беременной женщины**

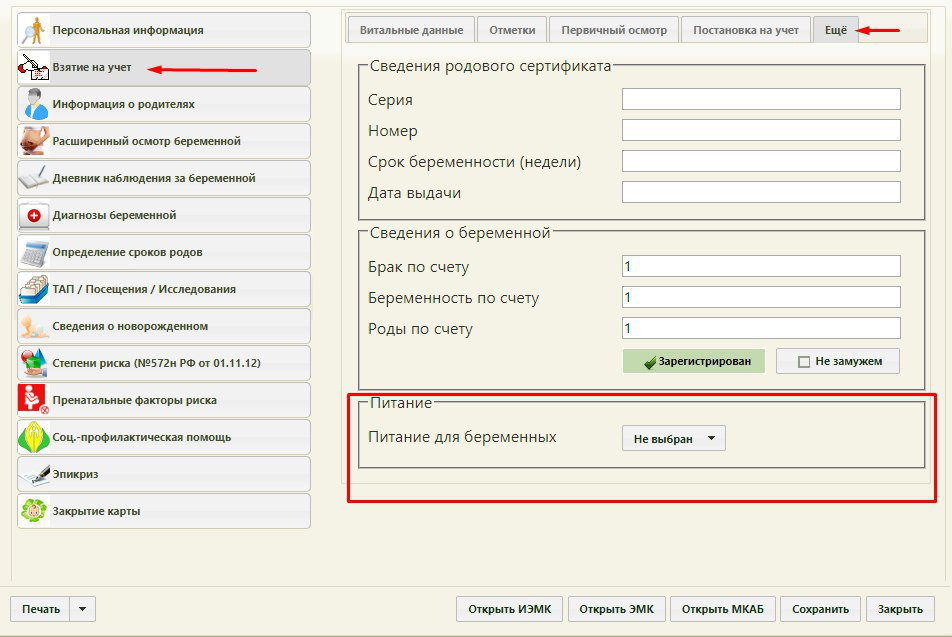
При постановке беременной женщины на учет в женской консультации медицинской организации открывается и заполняется электронная медицинская карта беременной (далее – КБ) в соответствии с данными первичного осмотра.

При постановке беременной женщины на учет в женской консультации   
в ранние сроки беременности, осуществляется устное информирование женщины о праве на ежемесячную денежную выплату на обеспечение полноценным питанием, начиная со срока беременности 12 недель.

Работа по внесению данных для формирования заключения врача беременной женщине в КБ начинается **со срока беременности 12 недель.**

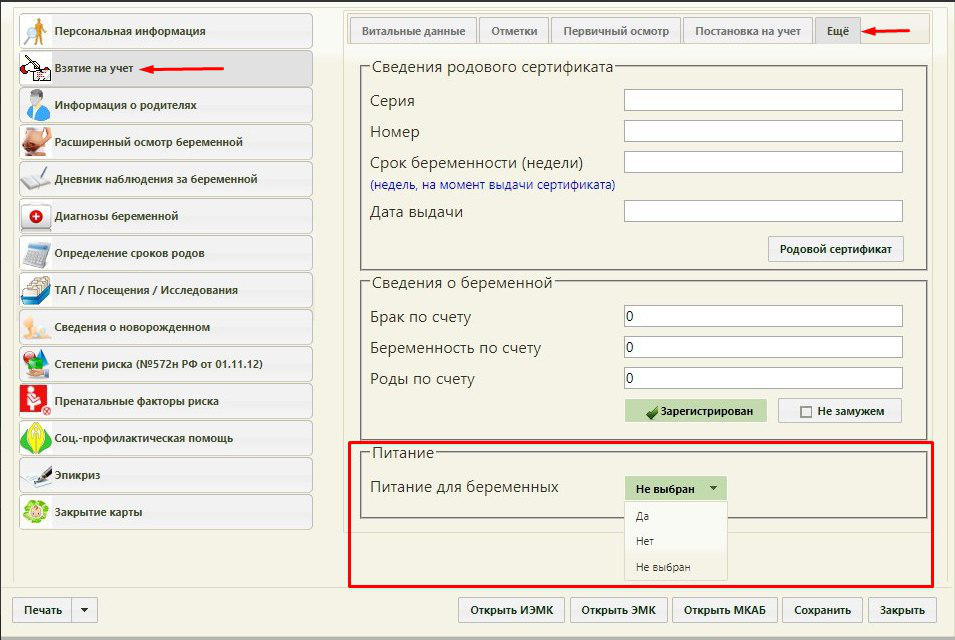
Для формирования заключения врача в разделе «Взятие на учет» открыть вкладку «Еще» и заполнить поле «Питание для беременных» (рисунок 1).

Рисунок 1. Выбор вкладки  «Еще. Питание для беременных»



Формирование заключение врача осуществляется выбором нужной записи из раскрывающегося списка в поле «Питание для беременных» (рисунок 2).

Рисунок 2. Выбор питания для беременной



Для формирования заключения врача из раскрывающегося списка выбирается значение > «Да».

Заключения врача формируется однократно до предполагаемой даты родов.

2. Формирование заключения врача кормящим матерям и детям   
в возрасте до 3 лет.

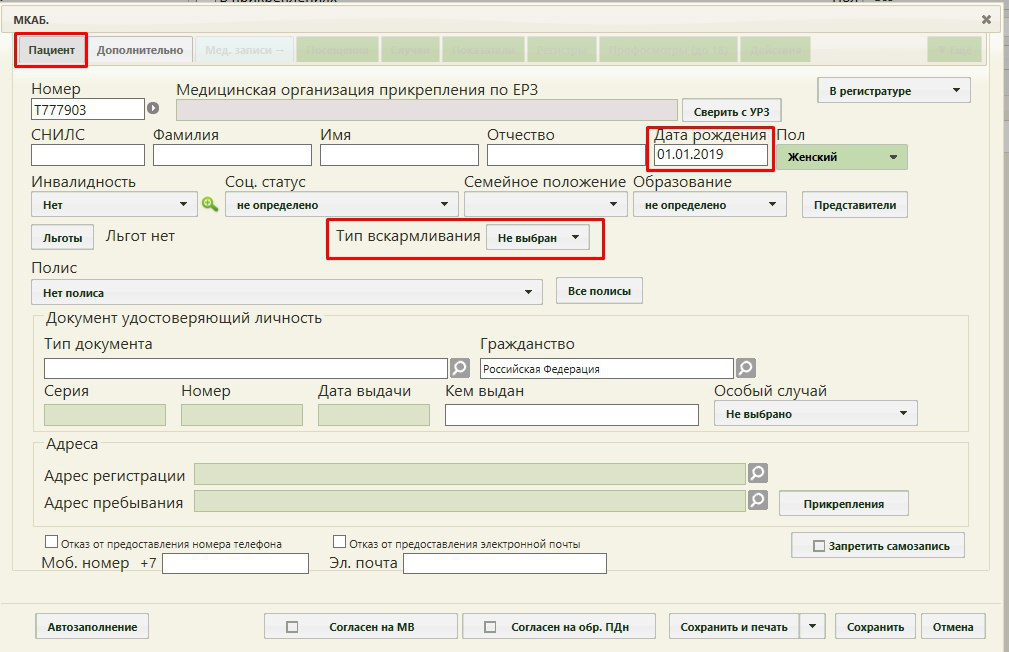
2.1 Формирование заключения врача **кормящим матерям** возможно   
при условии нахождения ребенка исключительно на грудном вскармливании   
в возрасте от 0 до 6 месяцев.

На первичном патронаже участковый врач-педиатр медицинской организации информирует родителей (законных представителей) ребенка   
о праве на получение ежемесячной денежной выплаты на обеспечение полноценным питанием.

Все данные осмотра, включая тип вскармливания ребенка, фиксируются   
в истории развития ребенка (форма № 112/у). После прикрепления ребенка   
к медицинской организации и создания электронной медицинской карты амбулаторного больного (далее – МКАБ ребенка), данные осмотра первичного патронажа вносятся в МКАБ ребенка.

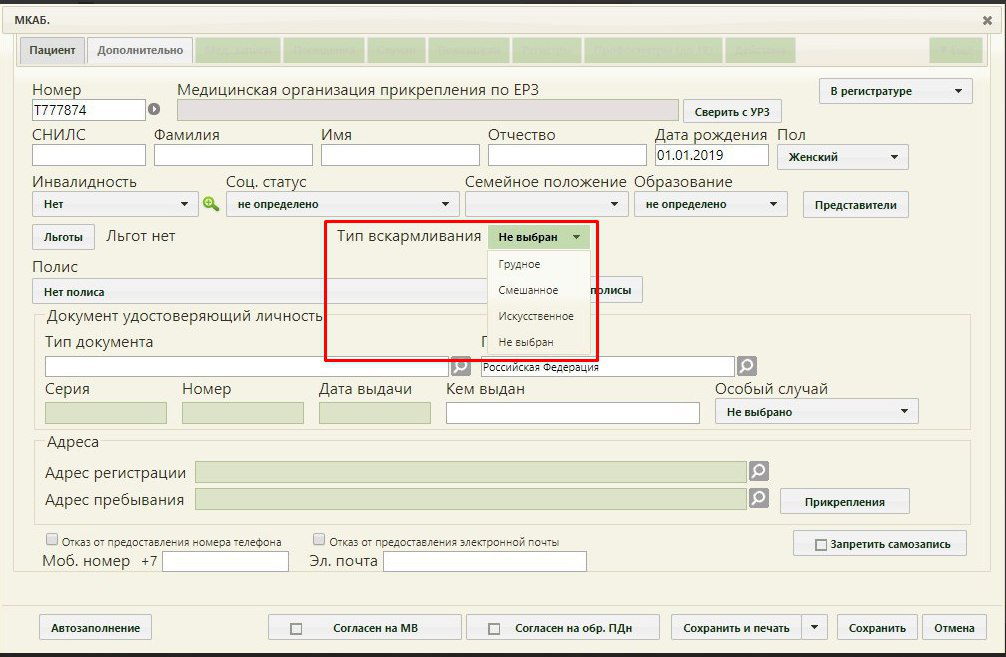
На вкладке «Пациент» необходимо выбрать поле «Тип вскармливания» (рисунок 3).

Рисунок 3. Вкладка «Пациент. Тип вскармливания»



Тип вскармливания для ребенка от 0 до 6 месяцев, находящегося исключительно на грудном вскармливании, указывается выбором нужного значения из раскрывающегося списка в поле «Тип вскармливания» (рисунок 4).

Рисунок 4. Выбор типа вскармливания для ребенка



Для формирования заключения врача из раскрывающегося списка выбирается значение > «Грудное».

2.1.1. Изменение типа вскармливания ребенка.

Тип вскармливания изменяется:

1) в случае прекращения исключительно грудного вскармливания ребенка в период до исполнения возраста ребенка шесть месяцев выбирается тип вскармливания > «Смешанное» или > «Искусственное»;

2) по достижении возраста ребенка шесть месяцев выбирается тип вскармливания > «Смешанное»;

3) в случае не явки на прием в медицинскую организацию более трех месяцев, участковый врач-педиатр выясняет причину и при отсутствии сведений о ребенке выбирается значение > «Нет данных».

Повторное формирование заключения врача осуществляется после осмотра ребенка участковым врачом-педиатром медицинской организации.

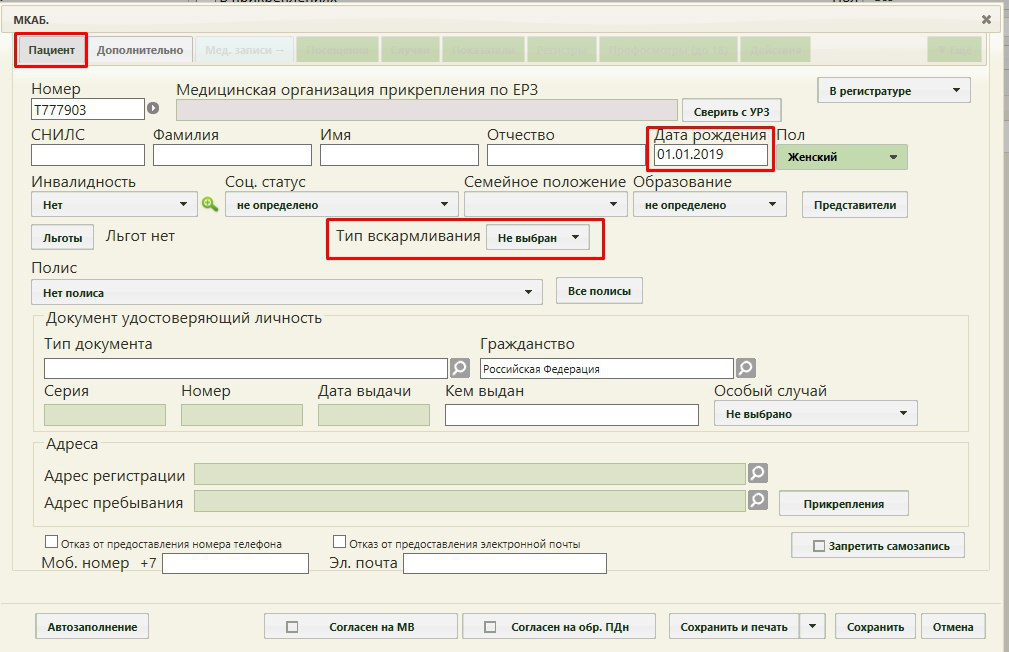
2.2. Формирование заключения врача **ребенку от 0 до 1 года** включительно, находящегося на смешанном или искусственном вскармливании.

На первичном патронаже участковый врач-педиатр медицинской организации информирует родителей (законных представителей) ребенка   
о праве на получение ежемесячной денежной выплаты на обеспечение полноценным питанием.

Все данные осмотра, включая тип вскармливания ребенка, фиксируются   
в истории развития ребенка (форма № 112/у). После прикрепления ребенка   
к медицинской организации и МКАБ ребенка, данные осмотра первичного патронажа вносятся в МКАБ ребенка.

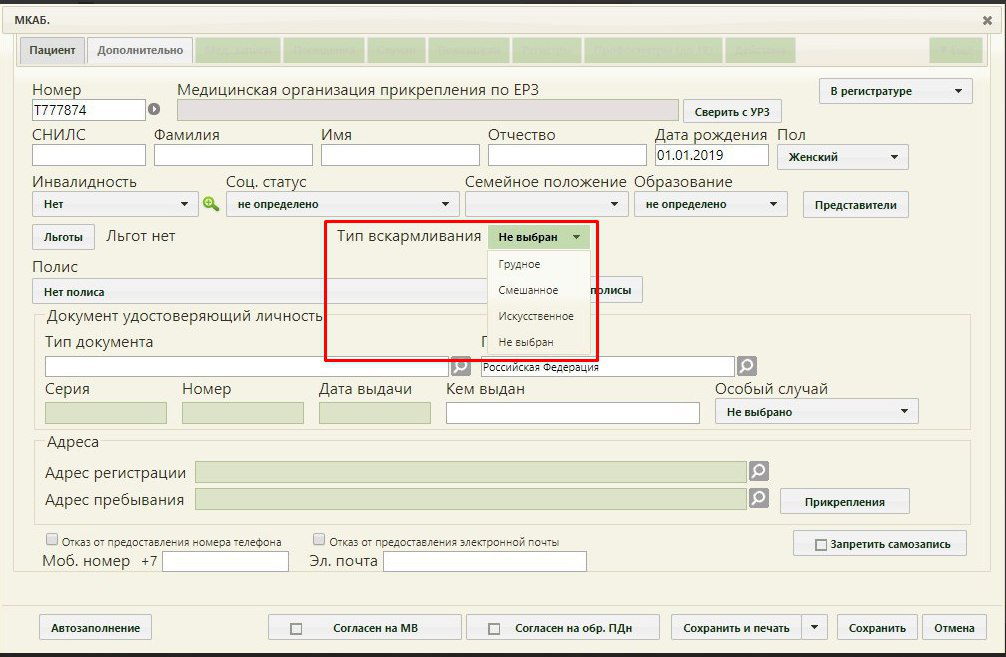
На вкладке «Пациент» необходимо выбрать поле «Тип вскармливания» (рисунок 5).

Рисунок 5. Вкладка «Пациент. Тип вскармливания»



Тип вскармливания указывается выбором нужного значения   
из раскрывающегося списка в поле «Тип вскармливания» (рисунок 6).

Рисунок 6. Выбор типа вскармливания для ребенка



Для формирования заключения врача из раскрывающегося списка выбирается значение > «Смешанное» или > «Искусственное».

2.2.1. Изменение типа вскармливания ребенка.

1) в случае нахождения ребенка на искусственном вскармливании   
по достижении возраста ребенка шесть месяцев выбирается тип вскармливания > «Смешанное»;

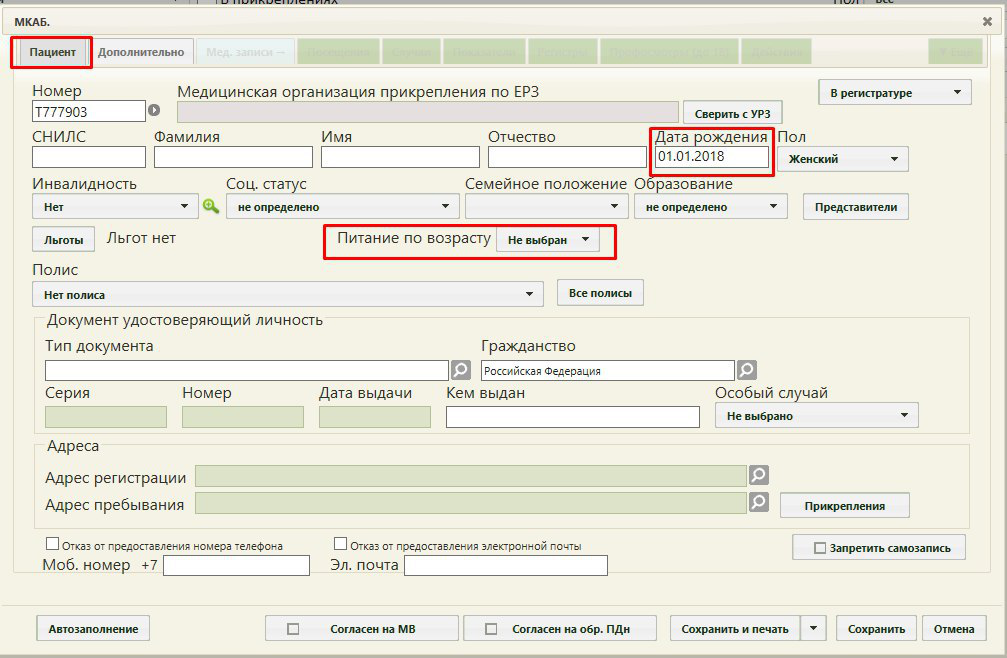
2) в случае не явки на прием в медицинскую организацию более трех месяцев, участковый врач-педиатр выясняет причину и при отсутствии сведений о ребенке выбирается значение > «Нет данных».

Повторное формирование заключения врача осуществляется после осмотра ребенка участковым врачом-педиатром медицинской организации.

2.3. Формирование заключения врача **ребенку от 1 года до 3 лет** включительно.

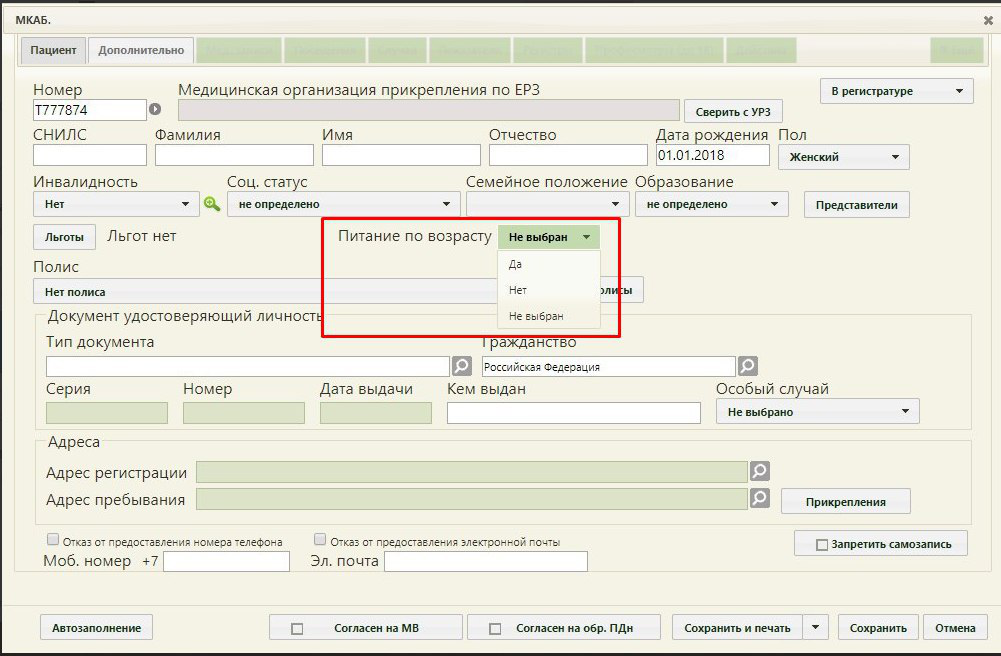
На вкладке «Пациент» необходимо выбрать поле «Питание по возрасту» (рисунок 7).

Рисунок 7. Выбор поля «Пациент. Питание по возрасту»



Формирование заключения врача указывается выбором нужного значения   
из раскрывающегося списка в поле «Питание по возрасту» (рисунок 8).

Рисунок 8. Выбор питания для ребенка 1-3 года



Для формирования заключения врача из раскрывающегося списка выбирается значение > «Да».