



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## РАСПОРЯЖЕНИЕ

№ \_\_\_\_\_

г. Киров

### **О внесении изменений в распоряжение департамента здравоохранения Кировской области от 03.09.2013 № 836**

Внести изменения в распоряжение департамента здравоохранения Кировской области от 03.09.2013 № 836 «Об утверждении Перечня медицинских показаний для назначения полноценного питания беременным женщинам, кормящим матерям и детям в возрасте до трех лет»:

1. Изложить Перечень медицинских показаний для назначения полноценного питания беременным женщинам, кормящим матерям и детям в возрасте до трех лет в новой редакции, согласно приложению.

2. Изложить пункт 2 в новой редакции:

« 2. Руководителям государственных медицинских организаций Кировской области обеспечить, руководителю ФБУЗ «МСЧ № 52» ФМБА России рекомендовать назначение полноценного питания беременным женщинам, кормящим матерям и детям в возрасте до трех лет в соответствии с Перечнем медицинских показаний, утвержденным настоящим распоряжением.»

И.о. министра

А.В. Черняев

---

ПОДГОТОВЛЕНО

Консультант отдела по развитию  
медицинской помощи детям и  
службы родовспоможения мини-  
стерства здравоохранения Киров-  
ской области

М.М. Ершкова

СОГЛАСОВАНО

Заместитель министра здравоохранения Кировской области

И.Н. Ходырева

Начальник отдела по развитию медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Кировской области

Л.Б. Садырина

Начальник отдела правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Кировской области

Е.Н. Дуркина

Приложение  
Утвержден распоряжением  
министерства здравоохранения  
Кировской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

## **ПЕРЕЧЕНЬ**

### **медицинских показаний для назначения полноценного питания беременным женщинам, кормящим матерям и детям в возрасте до трех лет**

1. Медицинские показания для назначения полноценного питания беременным женщинам:

- белково-энергетическая недостаточность;
- гипопротеинемия.

2. Медицинские показания для назначения полноценного питания кормящим матерям:

- железодефицитная анемия у матери, до достижения ребенком возраста шести месяцев, при условии нахождения ребенка на грудном вскармливании.

3. Перечень медицинских показаний для назначения полноценного питания детям первого года жизни:

- белково-энергетическая недостаточность;
- галактоземия;
- целиакия;
- наличие ВИЧ-инфекции у матери ребенка.

4. Медицинские показания для назначения полноценного питания детям второго и третьего года жизни:

- белково-энергетическая недостаточность;
  - галактоземия;
  - целиакия.
-