



# Организация лечебного питания в стационарах в условиях ОМС

Основные принципы. Нормативная база.

д.м.н., профессор Гроздова Т.Ю,

Национальная Ассоциация клинического питания

[900igr.net](http://900igr.net)

# Обязательное медицинское страхование

## Вид обязательного социального страхования

- **Представляет** собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер
- **Направлено** на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи
- **Источник** финансирования - средства ОМС в пределах программы обязательного медицинского страхования (территориальной и базовой)



ФЗ № 326-ФЗ от 29 ноября 2010 года  
«Об обязательном медицинском  
страховании в РФ»

*Регулирует отношения, возникающие в связи с осуществлением обязательного медицинского страхования, в том числе определяет правовое положение субъектов ОМС и участников ОМС*

**Статья 9. Субъекты и участники обязательного медицинского страхования**

**1. Субъекты ОМС:**

- ✓ Застрахованные лица
- ✓ Страхователи
- ✓ Федеральный фонд

**2. Участники ОМС:**

- ✓ Территориальные фонды
- ✓ Страховые медицинские организации
- ✓ Медицинские организации

# Основные понятия

**Объект  
ОМС**

**Страховой риск, связанный с  
возникновением страхового  
случая**

## Страховой риск

- *Предполагаемое событие, при наступлении которого возникает необходимость осуществления расходов на оплату оказываемой застрахованному лицу медицинской помощи*

# Основные понятия

**Страховой случай**

**Совершившееся событие**

(заболевание, травма, иное состояние здоровья застрахованного лица, профилактические мероприятия), при наступлении которого застрахованному лицу предоставляется страховое обеспечение по ОМС

**Страховое обеспечение**



Исполнение обязательств по предоставлению застрахованному лицу необходимой медицинской помощи при наступлении страхового случая **и по ее оплате медицинской организации**

# Тарифы медицинской помощи

Определяются в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования

## **Включают:**

- Расходы на заработную плату**
- Начисления на оплату труда**
- Приобретение медикаментов и перевязочных средств**
- Приобретение продуктов питания**

- ✓ **Расходы по оплате организации питания предприятиями общественного питания (при отсутствии своего пищеблока)**
- ✓ **Приобретение мягкого инвентаря, мединструментария, реактивов и химикатов,**
- ✓ **Расходы по оплате стоимости лабораторных и инструментальных исследований в других учреждениях (при отсутствии )**

# Статья 30. Тарифы на оплату медицинской помощи по ОМС

## Тарифы на оплату медицинской помощи

- **Рассчитываются** в соответствии с методикой расчета тарифов на оплату медицинской помощи, утвержденной уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в составе правил ОМС, и включают в себя статьи затрат, установленные терпрограммой ОМС

- **Устанавливаются** соглашением между уполномоченным государственным органом субъекта РФ, ТФОМС, представителями СМО, профессиональных медицинских ассоциаций, профессиональных союзов медицинских работников

# Особенности развития ОМС

Период	2011	2012	2013
Тариф оплаты	5 статей	Переходный период	Все статьи расходов
Вид финансирования	Консолидированный бюджет	Переходный период	Полный тариф
Виды помощи	Первичная медико-санитарная Специализированная	Первичная медико-санитарная Специализированная	Первичная медико-санитарная Специализированная



# Федеральное законодательство



- **ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов»**
- **ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»**
- **ФЗ «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»**
- **ФЗ «О защите прав потребителей »**
- **Кодекс РСФСР «Об административных правонарушениях » Ст.6.6.**

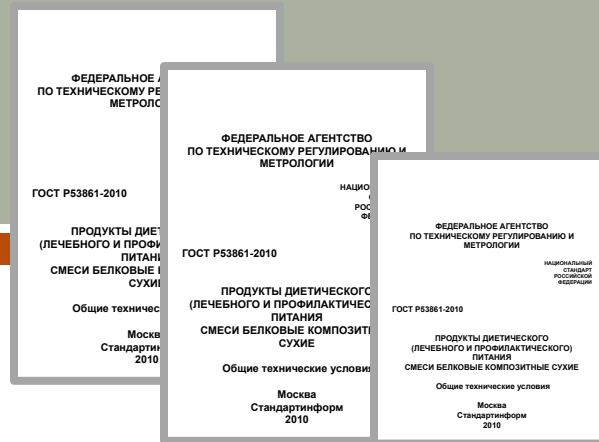
В РФ создана  
нормативная правовая  
и методическая база,  
регулирующая  
безопасность и  
качество  
производственного  
сырья и пищевых  
продуктов

***Постановление Главного государственного санитарного врача  
РФ от 29.08.2006 года № 28 « Об усилении надзора за  
производством и оборотом пищевых продуктов»***

# Требования к обеспечению качества и безопасности пищевых продуктов

- Нормативные документы, принимаемые федеральным законом, постановлением Правительства РФ или нормативным правовым актом Госстандарта РФ
- Государственные санитарно-эпидемиологические правила утвержденные Государственной санитарно-эпидемиологической службой РФ
- Ведомственные нормативные акты: постановления, приказы, стандарты, порядки, которые устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения и социального развития и министерством здравоохранения и социального развития РФ

# Нормативные документы



Принимаемые  
федеральным законом,  
постановлением  
Правительства  
Российской Федерации  
или нормативным  
правовым актом  
федерального органа  
исполнительной власти  
по техническому  
регулированию  
(Госстандарта РФ)

Технические регламенты

Национальные стандарты

Государственные нормы и  
правила

# Государственные санитарно-эпидемиологические правила

Утвержденные и введенные в действие федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в порядке, установленном Правительством РФ (Госсанэпид служба РФ)

Санитарные правила

Санитарные правила и нормы

Санитарные нормы

Гигиенические нормативы

# Ведомственные нормативные акты

- Устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения и социального развития и министерством здравоохранения и социального развития РФ

Постановления

Приказы

Порядки

# Федеральный закон от 21 ноября 2011года № 323-ФЗ « Об основах охраны здоровья граждан РФ»

## Статья 39. Лечебное питание. Пункт 1.

**Лечебное питание** - питание, обеспечивающее удовлетворение физиологических потребностей организма человека в пищевых веществах и энергии с учетом механизмов развития заболевания, особенностей течения основного и сопутствующего заболеваний и выполняющее профилактические и лечебные задачи

Принят Государственной Думой  
1 ноября 2011 года  
Одобен Советом Федерации  
9 ноября 2011 года



# Принципы построения лечебного и профилактического питания

**Выполнение нормативов питания в соответствии с ведомственными актами**

**Обеспечение высокой пищевой ценности рационов питания**

**Соблюдение принципов безопасности диетических продуктов питания, используемых для построения пищевого рациона**

# Федеральный закон от 21 ноября 2011года № 323-ФЗ « Об основах охраны здоровья граждан РФ»

## Статья 39. Лечебное питание. Пункт 2.



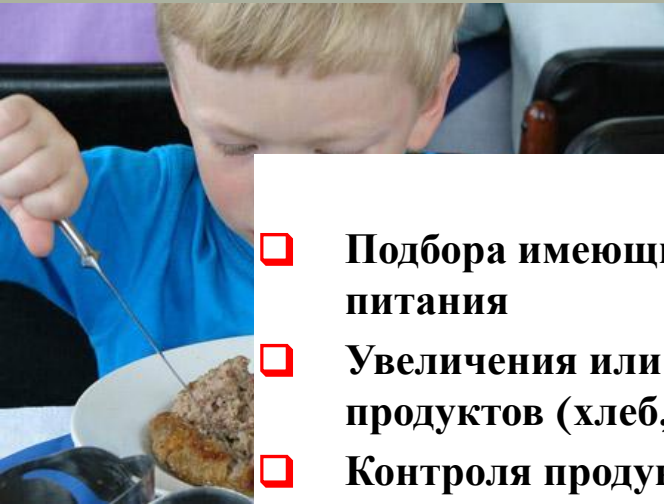
- ❑ Лечебное питание является неотъемлемым компонентом лечебного процесса и профилактических мероприятий, включает в себя пищевые рационы, которые:
  - ✓ имеют установленный химический состав
  - ✓ энергетическую ценность,
  - ✓ состоят из определенных продуктов, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, подвергаемых соответствующей технологической обработке

Принят Государственной Думой  
1 ноября 2011 года  
Одобен Советом Федерации  
9 ноября 2011 года

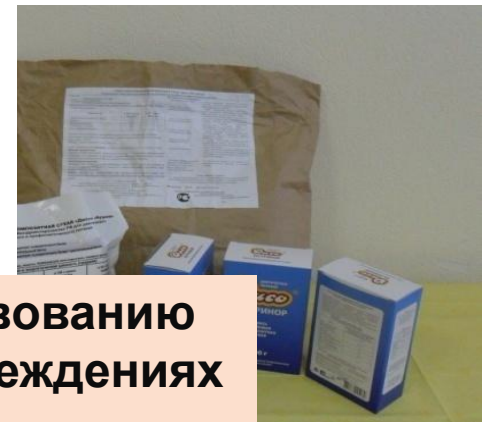




# Принципы индивидуализации химического состава и калорийности диет



- ❑ Подбора имеющихся в картотеке блюд лечебного питания
- ❑ Увеличения или уменьшения количества буфетных продуктов (хлеб, сахар, масло)
- ❑ Контроля продуктовых домашних передач
- ❑ Использования готовых специализированных смесей
- ❑ Коррекцией пищевого рациона 20-50% белка сухих белковых смесей



**Приказ Минздрава России «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях РФ» N° 330 от 05.08.2003 года**

# Основные критерии составления пищевого рациона

<input type="checkbox"/> Пищевая ценность пищевого рациона	комплекс свойств пищевых продуктов, обеспечивающих физиологические потребности человека в энергии и основных пищевых веществах
<input type="checkbox"/> Биологическая ценность пищевого рациона	показатель качества пищевого белка, отражающий степень соответствия его аминокислотного состава потребностям организма в аминокислотах для синтеза белка
<input type="checkbox"/> Биологическая эффективность пищевого рациона	показатель качества жировых компонентов пищевых продуктов, отражающий содержание в них полиненасыщенных жирных кислот
<input type="checkbox"/> Энергетическая ценность пищевого рациона	количество энергии (ккал, кДж), высвобождаемой в организме человека из пищевых веществ продуктов питания для обеспечения его физиологических функций

- ❑ Величина коэффициента биологической изменчивости белка – CVв
- ❑ Биологическая усвояемость белка животных и растительных продуктов питания
- ❑ Пищевая плотность продуктов
- ❑ Предел допустимых отклонений показателей пищевой ценности готового продукта ( Приложение №18 к ФЗ «Технический регламент на молоко и молочную продукцию»

**Высокая вариабельность содержания белка в натуральных продуктах**

# Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ « Об основах охраны здоровья граждан РФ»

## Статья 39. Лечебное питание. Пункт 3.



- Специализированными продуктами лечебного питания являются пищевые продукты:
  - ✓ с установленным химическим составом, энергетической ценностью, физическими свойствами, доказанным лечебным эффектом
  - ✓ оказывающие специфическое влияние на восстановление нарушенных или утраченных в результате заболевания функций организма, профилактику этих нарушений, а также на повышение адаптивных возможностей организма

Принят Государственной Думой  
1 ноября 2011 года  
Одобен Советом Федерации  
9 ноября 2011 года

- **Создана законодательная и нормативная база, отвечающая современным и международным требованиям**
- **Разработан ряд нормативных документов по оценке безопасности пищевых продуктов, требования которых являются обязательными при постановке на производство, реализации и импорте пищевых продуктов**



ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО  
ПО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГУЛИРОВАНИЮ И  
МЕТРОЛОГИИ



НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
СТАНДАРТ  
РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

ГОСТ

Г

СМ

Г

Г

(

(

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО  
ПО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГУЛИРОВАНИЮ И  
МЕТРОЛОГИИ

НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
СТАНДАРТ  
РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

ГОСТ Р 53861-2010

ПРОДУКТЫ ДИЕТИЧЕСКОГО  
(ЛЕЧЕБНОГО И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО)  
ПИТАНИЯ  
СМЕСИ БЕЛКОВЫЕ КОМПОЗИТНЫЕ  
СУХИЕ

Общие технические условия

Москва  
Стандартинформ  
2010

# Белковая коррекция пищевых рационов

Приказ Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 7 сентября 2010 г. N 219-ст  
"Об утверждении национального стандарта"

В соответствии с Федеральным законом [от 27 декабря 2002 г. N 184-ФЗ «О техническом регулировании»](#) приказываю:

1. Утвердить для добровольного применения национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 53861-2010 **"Продукты диетического (лечебного и профилактического) питания. Смеси белковые композитные сухие. Общие технические условия"** с датой введения в действие 1 июля 2011 г.

Введен впервые.

2. Закрепить утвержденный стандарт за Управлением технического регулирования и стандартизации.

Руководитель  
Федерального агентства Г.И. Элькин

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО  
ПО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГУЛИРОВАНИЮ И  
МЕТРОЛОГИИ



НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
СТАНДАРТ  
РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

ГОСТ Р 53861-2010

ПРОДУКТЫ ДИЕТИЧЕСКОГО  
(ЛЕЧЕБНОГО И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО)  
ПИТАНИЯ  
СМЕСИ БЕЛКОВЫЕ КОМПОЗИТНЫЕ  
СУХИЕ

Общие технические условия

Москва  
Стандартинформ  
2010



# ГОСТ Р 53861-2010

**Продукты диетического (лечебного и профилактического) питания. Смеси белковые композитные сухие. Общие технические условия**

***Products for healthful and dietetic purposes. Protein complex dry blends. General***

**Настоящий стандарт распространяется на пищевые концентраты - белковые композитные сухие смеси, представляющие собой порошкообразные смеси с содержанием белка от 40 % и до 75 %**

Дата введения в действие	01.07.2011
Дата ограничения срока действия	-
ОКС	67.180.20
Код ОКП	919760
Код КГС	Н43

# Обязательное условие использования сухих белковых композитных смесей в пищеблоках

**Продукты должны быть изготовлены в соответствии с требованиями**

**ГОСТ Р 53861-2010**

**настоящего стандарта по рецептурам и технологическим инструкциям с соблюдением санитарных норм, согласованным и утвержденным в установленном порядке.**

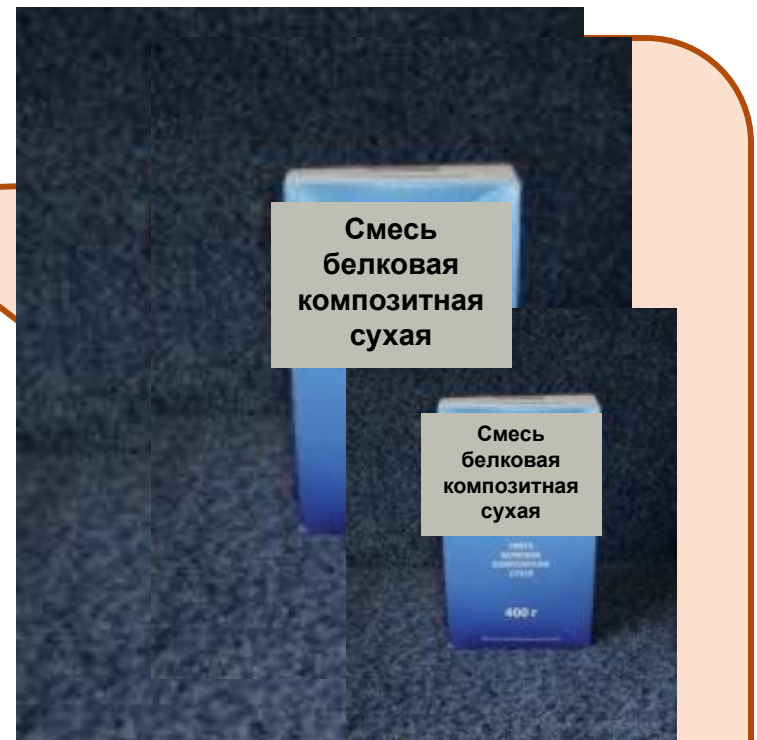
Наименование показателя	Белковые композитные сухие смеси на основе белков молока (казеина и/или белков сыворотки молока)	Белковые композитные сухие смеси на основе изолированных соевых белков
Массовая доля белка, % *	<b>От 40,0 до 75,0 включ.</b>	
Массовая доля жира, %, в т.ч. ненасыщенных жирных кислот Полиненасыщенных жирных кислот ω3 ω6	От 5,0 до 20,0 включ. От 2,6 до 10,0 включ. От 0,2 до 1,6 включ. От 2,2 до 10,0 включ.	



# ГОСТ Р 53861-2010

## Подразделение продуктов в зависимости от применяемого сырья

- **Белковые композитные сухие смеси на основе белков молока (казеина и/или белков сыворотки молока)**
- **Белковые композитные сухие смеси на основе изолированных соевых белков**
- **Белковые композитные сухие смеси на основе белков молока (казеина и/или белков сыворотки молока) и изолированных соевых белков**



Продукты диетического (лечебного и профилактического) питания. Смеси белковые композитные сухие. Общие технические условия

# ГОСТ Р 53861-2010

Подразделение продуктов в зависимости от вносимых физиологически функциональных пищевых ингредиентов

- Белковые композитные сухие смеси без добавления полиненасыщенных жирных кислот, среднецепочечных триглицеридов, лецитина, мальтодекстрина, пищевых волокон, витаминов, минеральных веществ, ароматизаторов, пробиотиков и пребиотиков
- **Белковые композитные сухие смеси с добавлением** одного, нескольких или всех из нижеперечисленных ингредиентов: полиненасыщенных жирных кислот, среднецепочечных триглицеридов, лецитина, мальтодекстрина, пищевых волокон, витаминов, минеральных веществ, ароматизаторов, пробиотиков и пребиотиков

Продукты диетического (лечебного и профилактического) питания. Смеси белковые композитные сухие. Общие технические условия



# Сухие белковые КОМПОЗИТНЫЕ СМЕСИ

ГОСТ Р  
53861-2010



Продукты предназначены для диетического (лечебного и профилактического) питания взрослых и детей старше трех лет в качестве компонента для приготовления готовых блюд

в соответствии с установленными федеральным органом исполнительной власти в области организации диетического питания.

- Белковые композитные сухие смеси должны иметь свойства, подтвержденные общепризнанными результатами научных исследований, которые позволяют использовать их в качестве компонента для приготовления готовых блюд для диетического (лечебного и профилактического) питания

# Федеральный закон от 21 ноября 2011года № 323-ФЗ « Об основах охраны здоровья граждан РФ»

## Статья 23. Информация о факторах, влияющих на здоровье

- *Граждане имеют право на получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние*

рациональных нормах питания

качестве и безопасности пищевых  
продуктов

# Федеральный закон от 21 ноября 2011года № 323-ФЗ « Об основах охраны здоровья граждан РФ»

## Статья 39. Лечебное питание. Пункт 4.

- ❑ **Нормы лечебного питания утверждаются  
уполномоченным федеральным органом  
исполнительной власти**

**Принят Государственной Думой  
1 ноября 2011 года  
Одобен Советом Федерации  
9 ноября 2011 года**



# Федеральный закон от 21 ноября 2011года № 323-ФЗ « Об основах охраны здоровья граждан РФ»

- **Статья 37. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи**

□ **Медицинская диетологическая помощь** организуется и оказывается в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю диетология, обязательными для исполнения на территории РФ всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи

**Порядок оказания медицинской помощи** и стандарты медицинской помощи утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти



# Федеральный закон от 21 ноября 2011года № 323-ФЗ « Об основах охраны здоровья граждан РФ»

- **Статья 37. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи**

4. Стандарт медицинской помощи разрабатывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг и включает в себя:

- ✓ медицинские услуги
- ✓ виды лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания



# Федеральный закон от 21 ноября 2011года № 323-ФЗ « Об основах охраны здоровья граждан РФ»

- **Статья 37. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи**

*Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 июня 2010 года № 415 н « Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при заболеваниях гастроэнтерологического профиля*

## **Пункт 15.**

**Проведение первичной профилактики гастроэнтерологических заболеваний и их осложнений (развития злокачественных опухолей пищевода, желудка, кишечника, печени, поджелудочной железы) осуществляется совместно с врачами-диетологами**

**Лечение больных с гастроэнтерологическими заболеваниями в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи**



# Стандарты оказания медицинской помощи

В стандарты диеты рекомендуется включать также

В стандарты диеты рекомендуется включать также

В стандарты диеты рекомендуется включать также специализированные диетические продукты и смеси для энтерального питания для индивидуализации лечебного питания и энергетической ценности лечебного рациона, с учетом особенностей течения заболеваний, характера стула и наличия сопутствующей патологии. Вместе с тем, при ряде заболеваний, даже использование продукта с повышенным содержанием белка (высокобелковая диета) не может полностью обеспечить суточный объем легкоусвояемого белка без включения специализированных продуктов питания, обогащенных белком. В связи с этим в перечень также включены продукты различного соотношения белка традиционных продуктов и специализированных белковых продуктов по стандартным диетам в зависимости от состояния больного и названного ему болевого режима (таблица 3).

Таблица 3

Система коррекции стандартных меню специализированными белковыми смесями

Показатели	Соотношение белка	
	традиционных продуктов питания и специализированных белковых смесей (ФУВ)	специализированных белковых смесей (ФУВ)
Диета С100 (суточная норма белка 85 - 90,0 грамм)	80%	20%
Белок животного продукта (специализированной белковой смеси)	20%	80%
Диета С101 (суточная норма белка 80 - 90,0 грамм)	20% - 30%*	80% - 70%*
Белок животного продукта (специализированной белковой смеси)	10% - 20%**	90% - 80%**
Диета С102 (суточная норма белка 110 - 120,0 грамм)	20%	80%
Белок животного продукта (специализированной белковой смеси)	20%	80%
Диета С103 (суточная норма белка 20 - 40,0 грамм)	10%	90%
Белок животного продукта (специализированной белковой смеси)	10%	90%
Диета С104 (суточная норма белка 70 - 80,0 грамм)	20%	80%
Белок животного продукта (специализированной белковой смеси)	20%	80%

еты рекомендуется включать также ские продукты и смеси для энтерального (ии химического состава и энергетической с учетом особенностей течения заболеваний, отсутствующей патологии. Вместе с тем, при

1. выполнение Генерального тарифного соглашения
2. Организация лечебного питания в ЛПУ в соответствии с приказом МЗРФ № 330
3. Обеспечение адекватного состояния жизнедеятельности больного
4. Удовлетворение пациента в качественной и доступной медицинской помощи

расчеток приготовления каш, слизистых супов, киселей, напитков и др. полноценного белка в виде специализированной белковой смеси от 8,0 до 16,0 грамм в сутки.

\*\* Объем введения легкоусвояемого белка зависит от состояния больного:

картотеки блюд и набора смесей для энтерального питания; внедрение



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт питания»

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

Федеральный научный центр питания, биохимии и особо важных вопросов пищевой безопасности

## 2.1 Лечение из расчета 20 дней

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A01.08.001	Сбор анамнеза и жалоб при болезнях органов пищеварения	1	20
A02.01.001	Измерение массы тела	1	1
A02.03.005	Измерение роста	1	1
A25.08.002	Назначение диетической терапии при заболеваниях органов пищеварения	1	20

# Питательные смеси

Наименование смеси	Частота предоставления	Ориентировочная дневная доза	Эквивалентная курсовая доза
<b>Смеси для парентерального питания</b>	1		
Растворы аминокислот	1	<b>1000,0мл</b>	<b>3000,0мл</b>
Жировые эмульсии	1	<b>500,0 мл</b>	<b>1500,0 мл</b>
<b>Смеси для энтерального зондового питания</b>	1	<b>1000,0 мл</b>	<b>3000,0 мл</b>
<b>Смеси белковые композитные сухие</b>	1	<b>16,0 – 80,0 г</b>	<b>383,0-434,0 г</b>

# Реализация на уровне субъекта федерации

- **Письмо министерства здравоохранения, Территориального фонда ОМС Саратовской области 19 июля 2010 года № 1103-17/3146 № 4529**

В целях реализации государственной экономической политики в области обеспечения продовольственной безопасности Российской Федерации Министерство здравоохранения и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования направляют методические рекомендации "Стандарты организации лечебного питания".

1. Руководителю учреждения здравоохранения  
1.1. Решить вопрос о возможности внедрения указанных стандартов.  
1.2. Представлять ежеквартально информацию об использовании стандартов в подведомственных учреждениях в миндрав области.  
2. Главному внештатному диетологу минздрава:  
2.1. Ежеквартально готовить сводную информацию об использовании

В целях реализации государственной экономической политики в области обеспечения продовольственной безопасности Российской Федерации Министерство здравоохранения и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования направляют методические рекомендации "Стандарты организации лечебного питания".

1. Руководителям учреждений здравоохранения рекомендуем:  
1.1. Решить вопрос о возможности внедрения указанных стандартов.  
1.2. Представлять ежеквартально информацию об использовании стандартов в подведомственных учреждениях в миндрав области.  
2. Главному внештатному диетологу минздрава:  
2.1. Ежеквартально готовить сводную информацию об использовании

В целях реализации государственной экономической политики в области обеспечения продовольственной безопасности Российской Федерации Министерство здравоохранения и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования направляют методические рекомендации "Стандарты организации лечебного питания".

1. Руководителям учреждений здравоохранения рекомендуем:  
1.1. Решить вопрос о возможности внедрения указанных стандартов.  
1.2. Представлять ежеквартально информацию об использовании стандартов в подведомственных учреждениях в миндрав области.  
2. Главному внештатному диетологу минздрава:  
2.1. Ежеквартально готовить сводную информацию об использовании стандартов организации лечебного питания и представлять ее в ТФОМС.

**Министерство здравоохранения и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования направляют методические рекомендации "Стандарты организации лечебного питания".**

1. **Руководителям учреждений здравоохранения рекомендуем:**
  - 1.1. Решить вопрос о возможности внедрения указанных стандартов.
  - 1.2. Представлять ежеквартально информацию об использовании стандартов в подведомственных учреждениях в миндрав области
2. **Главному внештатному диетологу минздрава:**
  - 2.1. Ежеквартально готовить сводную информацию об использовании стандартов организации лечебного питания и представлять ее в ТФОМС.

## 20. Стандарт лечебного питания при заболеваниях пищевода и двенадцатиперстной кишки

<b>n</b>	<b>Структура стандарта лечебного питания</b>
<b>1.</b>	<b>Классификация заболеваний по кодам МКБ-10 (L00-L99)</b>
<b>2.</b>	<b>Основные принципы лечебного питания</b>
<b>3.</b>	<b>Технология формирования групп пациентов для проведения лечебного питания</b>
<b>4.</b>	<b>Основные требования к назначению диет: показания к назначению, варианты стандартных диет со среднесуточными наборами продуктов, коррекция сухими белковыми композитными смесями</b>
<b>5.</b>	<b>Показания для назначения энтерального питания</b>
<b>6.</b>	<b>Показания для назначения парентерального питания</b>
<b>7.</b>	<b>Показания для включения в состав диет биологически активных добавок</b>

# Стандарт назначения лечебных рационов при отсутствии нарушений пищевого статуса

Стандартные диеты	Показания к назначению
<p><b>ОВД</b></p> 	<p><b>Клинико-статистическая группа:</b> назначается при функциональных расстройствах органов пищеварения (моторно-эвакуаторных, секреторных); при эзофагите, гастрите (в стадии обострения и ремиссии), дуодените, при наличии эрозий в пищеводе, желудке, 12-перстной кишке, при гастроэзофагеальном рефлюксе, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки в стадии стихающего обострения и ремиссии, диспепсии, пептической язве.</p>
<p><b>Осложнения отсутствуют</b></p>	<p><b>Стадия (фаза) хронических заболеваний:</b> стабильное течение</p>
<p><b>Клиническая ситуация:</b> отсутствуют нарушения функции органов пищеварения или сопутствующая патология органов пищеварения</p>	<p><b>Стадия (фазы) острых заболеваний:</b> остаточные явления.</p>

# Система внутриведомственной экспертизы организации лечебного питания

Система контроля за эффективностью лечебного питания в ЛПУ может быть организована как вид внутриведомственной экспертизы

**Экспертная оценка должна включать критерии, объединяющие ряд обязательных показателей:**



- Организация работы в ЛПУ
- Организация работы пищеблока
- Организация работы в отделениях
- Организация дополнительного питания в отделениях
- Организация лечебного питания в отделениях

# Система вневедомственного контроля объемов и качества оказания медицинской помощи

## V. Экспертиза качества оказания медицинской помощи

Приказ ФФОМС от 1 декабря 2010 года № 230 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию»

## Раздел 20. В соответствии с частью 6 статьи 40 Федерального закона

экспертиза качества медицинской помощи - выявление нарушений в оказании медицинской помощи, в том числе оценка правильности выбора медицинской технологии, степени достижения запланированного результата и установление причинно-следственных связей выявленных дефектов в оказании медицинской помощи.



# Система вневедомственного контроля объемов и качества оказания медицинской помощи

## Х. Порядок применения санкций к медицинской организации за нарушения, выявленные в ходе контроля

<b>3.2.</b>	<b>Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядком оказания медицинской помощи и (или) стандартами медицинской помощи:</b>
<b>3.2.1.</b>	<b>не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица;</b>
<b>3.2.2.</b>	<b>приведших к удлинению сроков лечения сверх установленных</b>
<b>3.2.3.</b>	<b>приведших к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица, либо создавшее риск прогрессирования имеющегося заболевания, либо создавшее риск возникновения нового заболевания</b>
<b>3.2.4.</b>	<b>приведших к инвалидизации</b>
<b>3.2.5.</b>	<b>приведших к летальному исходу</b>

# Гарантии государства

- При оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий **бесплатного оказания гражданам медицинской помощи** и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не подлежат оплате за счет личных средств граждан:



**По медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи**

- Оказание медицинских услуг
- Назначение и применение лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, медицинских изделий, компонентов крови,
- Лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания

**Вопросы, предложения,  
сложные ситуации**  
**t.grozdova@praktik-dietolog.r**  
**u**

- Пути решения основных проблем современной диетологии
- Опыт работы на территориях субъектов федерации
- Профессиональное рассмотрение вопросов организации и нормативных документов
- Клинические разборы

