Порядок обеспечения бесплатным детским питанием

**О порядке обеспечения полноценным питанием**

**детей в возрасте до трех лет.**

         Обеспечение полноценным питанием детей в возрасте до трех лет осуществляется в соответствии с [Законом Ивановской области от 14.01.2005 года № 12 - ОЗ (с изменениями от 28.12.2015 года № 144 - ОЗ) "О реализации мер социальной поддержки по обеспечению полноценным питанием беременных женщин и кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет"](http://docs.cntd.ru/document/882208016).

Порядок обеспечения полноценным питанием детей в возрасте до трёх лет утверждён Постановлением Правительства Ивановской области от 21 января 2016 года № 2-п (с изменениями на 30.12.2016 года) "Об утверждении Порядка и условий обеспечения полноценным питанием детей в возрасте до трех лет из малоимущих семей, не посещающих дошкольные образовательные организации".

В детской поликлинике №5 г. Иваново полноценным питанием обеспечиваются дети в возрасте до трех лет из малоимущих семей, не посещающие дошкольные образовательные организации и прикрепленные на обслуживание к детской поликлинике №5 ОБУЗ «Детская городская клиническая больница № 5» г. Иваново.

Для обеспечения полноценным питанием ребенка (детей) в возрасте до трех лет одному из родителей или законному представителю ребенка (детей) необходимо обратиться в детскую поликлинику №5 ОБУЗ «Детская городская клиническая больница № 5» г. Иваново с документами:

-  документ, удостоверяющий личность заявителя;

-  полис обязательного медицинского страхования ребенка;

- справка о признании семьи малоимущей, выданная территориальным органом Департамента социальной защиты населения Ивановской области.

Справка о признании семьи малоимущей выдается территориальными органами Департамента социальной защиты населения Ивановской области по месту жительства заявителя на основании:

-   документа, удостоверяющего личность заявителя;

- документов о составе семьи и размере доходов всех членов семьи, полученных за 3 последних календарных месяца, предшествующих месяцу обращения за получением справки.

          В случае, когда одному из родителей или законному представителю ребенка назначено пособие на ребенка, справка о признании семьи малоимущей в целях обеспечения полноценным питанием детей в возрасте до трех лет выдается территориальным органом Департамента социальной защиты населения Ивановской области, назначившим пособие на ребенка, на основании документа, удостоверяющего личность заявителя, без предъявления сведений, документов о составе семьи и размере доходов.

Внимание! **Справка о признании семьи малоимущей предоставляется каждые 12 месяцев после первого обращения в областное бюджетное учреждение здравоохранения.**

Полноценное питание предоставляется детям на основании заключения участкового врача – педиатра детской поликлиники областного бюджетного учреждения здравоохранения, в котором ведется медицинское наблюдение за детьми по территориальному принципу. Заключение врача – педиатра участкового является основанием для оформления рецепта на выдачу питания (далее - рецепт) с отметкой "бесплатно".

**Рецепт выписывается врачом – педиатром участковым после осмотра ребенка.**

Рецепт выдается ежемесячно (с 04 по 30 (31) число) родителям (законным представителям) ребенка участковым врачом – педиатром. В целях планового обеспечения полноценным питанием детей за расчетный период обеспечения принимается 1 календарный месяц.

Выдача питания осуществляется областным бюджетным учреждением здравоохранения в соответствии с нормой выдачи питания детям, установленной приказом Департамента здравоохранения Ивановской области №64 от 23.03.2017 г «О внесении изменения в приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 30.12.2016 №308 «Об обеспечении бесплатным питанием детей в возрасте до трех лет в 2017 году»»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование питания | Количество питания | | | | | Рекомендуем за периодичность выдачи |
| От 0 до 4 месяцев | От 5 до 6 месяцев | От 7 до 8 месяцев | От 9 до 11 месяцев | От 12 до 36 месяцев |
| Сухая молочная смесь адаптированная | 5 | 4 | 3 | 2 | - | ежемесячно |
| Сухая молочная быстрорастворимая каша | - | 1 | 2 | 3 | 5 |

В случае, когда родители (законные представители) не обратились за питанием в текущем месяце, в последующие месяцы невостребованное питание не выдается. В том случае, когда питание в текущем месяце не получено по вине поставщика, оно будет выдано в следующем месяце.

*Выдача полноценного питания осуществляется в детской поликлинике №5 по рецептам в кабинете № 39 по следующему графику:*

*Среда с 08.00 до 11.00;*

*Четверг с 08.30 до 13.30.*

**Информацию по вопросам обеспечения полноценным питанием детей в возрасте до 3 лет можно получить у участкового врача – педиатра,**

**заведующей педиатрическим отделением Е. В. Цветковой по тел. 32-76-95;**

**заместителя главного врача по поликлинической работе Е. В. Потемкиной по тел. 34-82-13**