

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 23.04.2018

г. Мурманск

№ 180

О внесении изменений в приказ от 31.08.2015 № 406 «О предоставлении полноценного питания беременным женщинам, кормящим матерям и детям в возрасте до трех лет, проживающим в Мурманской области»

В целях рационального использования смесей для питания беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет **п р и к а з ы в а ю:**

1. Внести изменений в медицинские критерии назначения адресной помощи беременным женщинам, кормящим матерям и детям раннего возраста (приложение № 3), изложив его в новой редакции (приложение).

2. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Ушакову Л.Г.

Министр

В.Г. Перетрухин

ГОБУЗ «МГДКДП»	
Вход. №	824
«13»	04 2018

Медицинские критерии назначения адресной помощи беременным женщинам, кормящим матерям и детям раннего возраста

Беременные женщины

Виды критериев	Критерии	Величины критериев
Антропометрические	Низкая масса тела	Индекс массы тела менее 19,8
	Низкая прибавка массы	Менее 0,9 кг в месяц для женщин с нормальной массой тела Менее 0,45 кг в месяц для женщин с избыточной массой тела
	Потеря массы тела	Более 2 кг в 1-ом триместре Более 1 кг во 2 и 3-м триместрах
Клинико-биохимические	Анемия	Уровень гемоглобина ниже: 11,0 г/100 мл
	Диабет	
	Гестоз	
	Остеопороз	
	Гипертония	
	Заболевания почек	
	Заболевания щитовидной железы	
	Фетоплацентарная недостаточность Синдром задержки развития плода	
Возрастные	Юный возраст	Возраст до 18 лет
	«Пожилой» возраст	Возраст старше 35 лет
Медико-социальные	Наличие инвалидности	Инвалидность I, II, III групп

Кормящие матери

Виды критериев	Критерии	Величины
Антропометрические	Низкая масса тела после родов	Индекс массы тела менее 19
Клинико-биохимические	Анемия	Уровень гемоглобина ниже 11,0 г/100 мл
Клинические	Диабет	
	Остеопороз	

	Заболевания щитовидной железы	
	Заболевания почек	
	Гипертония	
	Гипогалактия	
Возрастные	Юный возраст	Возраст до 18 лет
	«Пожилой» возраст	Возраст старше 35 лет
Медико-социальные	Наличие инвалидности	Инвалидность I, II, III групп

Дети до 1 года

Виды критериев	Критерии	Величины
Антропометрические	Низкая масса при рождении	2500 г. и менее
	Белково – энергетическая недостаточность	Более 10 %
Клинико-биохимические	Анемия	Уровень гемоглобина ниже 10,0 г/100 мл
Клинические	Врожденные пороки сердца	
	Диабет	
	Заболевания щитовидной железы	
	Хронические заболевания почек	
	Хронические заболевания ЖКТ	
	Рахит	
	Хронические инфекционные и паразитарные заболевания	
	Перинатальная энцефалопатия	
	Перинатальный контакт по ВИЧ-инфекции	
Перенесенные острые кишечные заболевания	В течение 3 месяцев после выздоровления	
Медико-социальные	Из двойни, тройни	
	Из семей социального риска (на основании акта медико-социальной службы медицинской организации)	

Дети от 1 года до 3 лет

Виды критериев	Критерии	Величины
Антропометрические	Белково – энергетическая недостаточность	Более 10 %
Клинико-биохимические	Анемия	Уровень гемоглобина ниже 11,0 г/100 мл
Клинические	Врожденные пороки сердца	
	Диабет	
	Хронические заболевания почек	
	Перинатальный контакт по ВИЧ-инфекции до снятия с диспансерного учета	
	ВИЧ-инфекция	
	Хронические заболевания ЖКТ	
	Злокачественные новообразования, гемобластозы	
	Туберкулез	
Хронический гепатит		
Медико-социальные	Дети - инвалиды	