



# Проблема обеспечения детей лечебным питанием, здоровым питанием.

Сопредседатели Всероссийского союза пациентов  
Ю.А. Жулёв, Я.В. Власов

## Правда дня: дети



- По данным научных исследований в различных регионах РФ показатели здоровья детей и подростков ухудшаются от младших классов к старшим.
- В настоящее время менее 15% младших классов школы учащихся могут считаться абсолютно здоровыми.
- К старшим классам их численность уменьшается до 2%.
- Одновременно уменьшается численность школьников, имеющих функциональные отклонения (с 50% до 28%).
- И возрастает процент учащихся с хронической патологией (с 25% до 69%).
- У большинства современных детей и подростков диагностируется 2-3, а у учащихся школ нового типа (гимназий, лицеев) 3-5 хронических заболеваний и функциональных отклонений.

# МЗ РФ пытается регулировать питание детей и оборот лечебного питания для детей



- Приказ от 19 августа 2016 г. № 614 Об утверждении рекомендаций по рациональным нормам потребления пищевых продуктов, отвечающих современным требованиям здорового питания
- Федеральный Закон №323 (ред от 7.03.2018): Статья 39. Лечебное питание (единого алгоритма и гарантий обеспечения лечебным питанием не предусматривается)
- Приказ Минздрава России от 09.01.2017 №1 «Об утверждении перечня изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи». (предусмотрено обеспечение специализированными продуктами питания только детей-инвалидов с редкими заболеваниями фенилкетонурией, галактоземией и целиакией)

# Нормативная документация, регламентирующая применение клинического питания



- Приказ МЗ РФ от 5 августа 2003 г. №330 (с изм. №316) «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях РФ»
- Постановление Правительства № 890 - все пациенты пожизненно могут быть обеспечены специализированным лечебным питанием (АК смеси и безбелковые продукты)
- Распоряжение Правительства РФ № 2273-р "Перечень специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов на 2019 год»
- Приказ Минздрава России от 14.04.2015 N 193н "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям"



- 2. ЛП является неотъемлемым компонентом лечебного процесса и проф. мероприятий, включает в себя пищевые рационы, которые имеют установленный хим. состав, энергетическую ценность, состоят из определенных продуктов, в т.ч. специализированных продуктов ЛП, подвергаемых соответствующей технологической обработке
- 3. Специализированными продуктами ЛП являются пищевые продукты с установленным хим. составом, энергетической ценностью и физическими свойствами, доказанным лечебным эффектом, которые оказывают специфическое влияние на восстановление нарушенных или утраченных в результате заболевания функций организма, профилактику этих нарушений, а также на повышение адаптивных возможностей организма.
- 4. Нормы лечебного питания утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

# СанПин 2.3.2.1940-05. «Продовольственное сырье и пищевые продукты. Организация детского питания»



дети раннего возраста - дети в возрасте от рождения до 3 лет;

дети дошкольного возраста - дети в возрасте от 3 до 6 лет;

дети школьного возраста - дети в возрасте от 6 до 14 лет;

**Продукты детского питания** - пищевые продукты, предназначенные для питания детей в возрасте до 14 лет и отвечающие физиологическим потребностям детского организма.

# Распоряжение Правительства Российской Федерации № 2273-р от 22.10.2018



## «Перечень специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов на 2019 г.»

- не покрывает потребности ряда детей-инвалидов с неврологической патологией, синдромом короткого кишечника, воспалительными заболеваниями кишечника (в перечне отсутствуют продукты на основе гидролизованного белка, рассчитанных на возраст от 1 до 10 лет и старше)
- не имеющие / не успевшие получить инвалидность, не могут получить лечебное питание даже по жизненным показаниям (от 12 до 45 тыс. рублей в мес. полное энтеральное питание или дополнительное питание)

# Основными регламентирующими документами при организации школьного и дошкольного питания являются:



- **Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (ст.37)**
- **Федеральный закон от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"**
- **Федеральный закон от 2 января 2000 г. N 29-ФЗ "О качестве и безопасности пищевых продуктов"**
- **Федерального закона от 27 декабря 2002 года N 184-ФЗ "О техническом регулировании"**
- **Закон РФ от 7 февраля 1992 г. N 2300-1 "О защите прав потребителей"**
- **СанПиН 2.3.2.1078-01 Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов**
- **СанПиН 2.4.5.2409-08 Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования**
- **СанПиН 2.3.2.2399-08 Организация детского питания. Дополнения и изменения N 1 к СанПиН 2.3.2.1940-05**
- **Методические рекомендации N 0100/8604-07-34. Рекомендуемые среднесуточные наборы продуктов для питания детей 7-11 и 11-18 лет**

# Каких категорий детей нужно обеспечить лечебным питанием.

Всего около 130 000 детей в РФ



- **Онкология:** 21 тысяча детей/год. От 85 до 100% детей в разных областях онкологии на этапе оперативного вмешательства, химио/радио терапии, восстановительного лечения и реабилитации нуждаются в лечебном питании в качестве единственного или дополнительного источника пищи.
- **Болезнь Крона и воспалительные заболевания кишечника** около 5 тысяч детей в РФ. В периоды обострений такие дети нуждаются в полном энтеральном питании специализированными продуктами (6-10 недель) Также многие дети и в период ремиссии нуждаются в дополнительном лечебном питании специальными лечебными смесями. От этого зависит продолжительность ремиссии, рост и развитие этих детей.
- **Пациенты с синдромом короткой кишки** на домашнем лечении 300-400 в РФ. Регистр начал формироваться в 2016 г и по данным на начало 2017 включал 123 пациента. Большинству этих пациентов для обеспечения жизнедеятельности требуются питательные смеси на основе гидролизованного белка с высоким содержанием энергии, или парентеральное питание или комбинация парентерального и энтерального питания.
- **Дети с Детским Церебральным параличом** (в РФ около 60 тыс). Нарушения питания разной степени тяжести, требующие коррекции лечебным питанием встречаются у большинства детей с ДЦП, находящихся на домашнем попечении, и у 100% детей-инвалидов, находящихся в домах-интернатах. При этом для коррекции нутритивной недостаточности часто требуются питательные смеси на основе гидролизованного белка с высоким содержанием энергии и белка, которых нет в перечнях продуктов лечебного питания для детей-инвалидов.
- **АБКМ (аллергия к белкам коровьего молока)**=орфанные, т.к. очень редко встречаются и 100% нуждаются( для них это лечение!), не обеспечены на 95%

# Выполнение норм лечебного питания



Утвержденные Минздравом РФ нормы лечебного питания **обязательны к исполнению** всеми медицинскими организациями РФ, вне зависимости от вида, условий и форм оказания медицинской помощи.

## ВЫПОЛНЕНИЕ НОРМ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ

- по лечебному питанию у детей менее 25%
- БКС менее 10%
- ВМК не более 6% (по некоторым данным около 1%)
- по разным продуктам от **57% до 80%** в зависимости от региона

# Базовые проблемы обеспечения ЛПУ сбалансированным питанием.



**Недофинансирование системы обеспечения питания в ЛПУ.**

**Отсутствие должного контроля за выполнением норм лечебного питания.**

**Несовершенство нормативного регулирования**

**Проблема кадров. Лишь 34% ЛПУ имеют диетолога**

**Отсутствие системы профилактики нарушений**

**Неравнодоступность детского и лечебного питания**

**Отсутствует импортозамещение лечебного питания, БКС и ВМК.**

**Неработающие ГОСТы**

- Затраты составляют в среднем от 60 до 120 рублей в сутки
- Разница в затратах на питание 1 пациента в больницах может отличаться в 3-5 раз, от 60 до 300 рублей

Отсутствие гарантий качества со стороны поставщика, сложность замены и возвратов некачественных продуктов

# Хаос в НПА. Парадоксы ФЗ-184 и ФЗ-162



Статья 16.1 **ФЗ № 184-ФЗ** от 27.12.2002 «О техническом регулировании» указывает на **добровольность применения национальных стандартов.**

- По **ФЗ № 44-ФЗ** п.2 ч.1 ст. 33 описание объекта закупки должно соответствовать потребностям Заказчика.
- В силу пунктов 1,2 части 1 статьи 4 Федерального закона № 162-ФЗ от 29.06.2015 «О стандартизации в Российской Федерации» стандартизация в Российской Федерации основывается на следующих принципах:
  - ✓ **добровольность применения документов по стандартизации;**
- **Использование ГОСТов не обязательно**
- **Использование стандартов добровольно**



# Предложения

- Приравнять лечебное питание лекарственному обеспечению
- Включить лечебное питание обязательным разделом в Клинические Рекомендации
- Провести общественную инспекцию обеспечения ЛПУ БКС и ВМК силами ВСП, ОНФ и РПН в регионах
- Установить административную ответственность органов государственной власти субъектов РФ в сфере организации лечебного питания в регионе
- Обязательное использование ГОСТов и стандартов при закупке лечебного питания
- Включение лечебного/энтерального питания в клинические рекомендации и медико-экономические стандарты
- В настоящий момент, целесообразно разработать методические рекомендации по проведению витаминизации детей в школьных и дошкольных учреждениях, с применением только специализированных продуктов, удовлетворяющих всем нормам безопасности согласно нормативных документов РФ, а так же восполняющими дефицит основных витаминов и минералов.
- Организация патронажной системы ухода за детьми, находящимися на лечебном питании дома
- Разработать объективные критерии для проведения экспертизы качества оказания медицинской помощи при назначении лечебного питания
- Разработать и внедрить механизмы обеспечения продуктами специализированного энтерального лечебно-профилактического питания детей, не имеющих инвалидности, но нуждающихся по медицинским показаниям в полном или дополнительном лечебно-профилактическом диетическом питании
- Рассмотреть возможности обеспечения детей продуктами специализированного энтерального лечебно-профилактического питания за счет средств территориальных программ государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи, региональных программ по обеспечению необходимыми лекарственными препаратами и других источников и закрепить это на законодательном уровне.

# ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»



Статья	Действующая норма	Предложение
Статья 37, п.4	<b>Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи</b>	Включение лечебного питания в клинические протоколы, порядки и стандарты оказания медицинской помощи на амбулаторном уровне
Статья 39	<b>Лечебное питание</b>	Включение единого алгоритма гарантированного обеспечения лечебным питанием
Статья 80, п.2	<b>Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи</b>	Добавление в программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи раздела <b>лечебное питание</b>

# Постановление Правительства № 890

Группы населения и категории заболеваний	Действующая норма	Предложение
Инвалиды I группы, неработающие инвалиды II группы, дети - инвалиды в возрасте до 18 лет	Все лекарственные средства, средства медицинской реабилитации, калоприемники, мочеприемники и перевязочные материалы	Включение лечебного питания как неотъемлемого компонента лечебного процесса и профилактических мероприятий (ФЗ-323, статья 39)
Дети первых трех лет жизни, а также дети из многодетных семей в возрасте до 6 лет	Все лекарственные средства	Включение лечебного питания при медицинских показаниях
Детский церебральный паралич	Лекарственные средства для лечения данной категории заболеваний	Включение лечебного питания при медицинских показаниях. Расширение перечня неврологических расстройств
Муковисцидоз (больным детям)	Ферменты	Включение лечебного питания <b>детям и взрослым</b> питания при медицинских показаниях
Онкологические заболевания	Все лекарственные средства, перевязочные средства инкурабельным онкологическим больным	Включение лечебного питания как неотъемлемого компонента лечебного процесса

# Распоряжение Правительства Российской Федерации № 2273-р «О перечне специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов»



1. Формировать «Перечень специализированных продуктов питания **для взрослых-инвалидов**»
2. Предусмотреть дифференцированное назначение специализированных продуктов:  
возможность назначения **готовых жидких форм для организации зондового питания**



Спасибо

за внимание

Всероссийский союз пациентов

[pat@patients.ru](mailto:pat@patients.ru)

[www.vspru.ru](http://www.vspru.ru)