



КонсультантПлюс

Распоряжение Правительства РФ от 17.01.2024
N 40-р

<Об утверждении перечня медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания, необходимых для назначения пациенту по медицинским показаниям (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии, которое фиксируется в медицинской документации пациента и журнале врачебной комиссии>

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 09.02.2024

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ
от 17 января 2024 г. N 40-р

В соответствии со [статьей 33](#) Федерального закона "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд" утвердить прилагаемый [перечень](#) медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания, необходимых для назначения пациенту по медицинским показаниям (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии, которое фиксируется в медицинской документации пациента и журнале врачебной комиссии.

Председатель Правительства
Российской Федерации
М.МИШУСТИН

Утвержден
распоряжением Правительства
Российской Федерации
от 17 января 2024 г. N 40-р

ПЕРЕЧЕНЬ
МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ПРОДУКТОВ
ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПАЦИЕНТУ
ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ (ИНДИВИДУАЛЬНАЯ НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ,
ПО ЖИЗНЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ) ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ,
КОТОРОЕ ФИКСИРУЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ
ПАЦИЕНТА И ЖУРНАЛЕ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

| Код вида в номенклатурной классификации медицинских изделий | Наименование вида медицинского изделия | Наименование заболеваний (состояний) и соответствующие им коды по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, при лечении которых применяются медицинские изделия, которые классифицируются соответствующими видами медицинских изделий |
|---|--|--|
| 248900 | Глюкоза ИВД, реагент | сахарный диабет (E10 - E14) и нарушение зрения, включая слепоту (бинокулярную или монокулярную) (H54) |
| 152450 | Калоприемник для кишечной стомы однокомпонентный, закрытый | другие нарушения кишечного всасывания (K90.8) <*> |

<*> При оказании медицинской помощи детям.

