

«СОГЛАСОВАНО»

На заседании профсоюзного комитета

М.В.Ф. Э.В. Мустафина

Протокол № 3

« 25 » марта 2019 г.

«ПРИНЯТО»

Общим собранием работников

МАДОУ «Детский сад № 5

«Камыр Батыр общеразвивающего вида»

Протокол № 2

« 25 » марта 2019 г.

«УТВЕРЖДЕНО»

Заведующий МАДОУ «Детский сад № 5

«Камыр Батыр общеразвивающего вида»

В.Ш.Марданшина

Введено в действие приказом № 35

« 25 » марта 2019 г.



Положение об организации медицинского обслуживания в МАДОУ
«Детский сад №5 «Камыр Батыр» общеразвивающего вида»
г. Нурлат РТ

1. Общие положения

1. Настоящее Положение об организации медицинского обслуживания в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад №5 «Камыр Батыр» общеразвивающего вида» Республики Татарстан (далее - Положение) разработано в соответствии с Приказом Минздрава России от 05.11.2013 № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях» с целью осуществления качественного медицинского обслуживания воспитанников в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад №5 «Камыр Батыр» общеразвивающего вида» Республики Татарстан (далее — МАДОУ)

1.1. Медицинское обслуживание МАДОУ осуществляется врачом-педиатром (по договору с ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ») и медицинскими сестрами.

1.2. Медицинские сестра наряду с администрацией МАДОУ несут ответственность за здоровье и физическое развитие воспитанников, проведение лечебно-профилактических мероприятий, соблюдение санитарно-гигиенических норм, обеспечение режима и качества питания.

1.3. Медицинская деятельность МАДОУ должна быть лицензирована в соответствии с Федеральным законом от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

2. Задачи медицинского обслуживания в МАДОУ

1. Для медицинского обслуживания воспитанников создан и оснащён в соответствии с требованиями СанПиН медицинский кабинет (далее - медицинский блок).

1.1 Работы, которые выполняет медицинский блок.

- При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по неотложной медицинской помощи; сестринскому делу в педиатрии.

- При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии.

2. Для обеспечения деятельности медицинского блока МАДОУ оборудуются помещения следующих кабинетов: рабочий кабинет медицинской сестры (кабинет приема), процедурный кабинет, помещение для хранения дезсредств, изолятор. Медицинские услуги в пределах функциональных обязанностей медицинского персонала, обслуживающего МАДОУ оказываются бесплатно.

3. В период карантина ежедневному обеззараживанию подлежат все помещения, где находились воспитанники из группы в соответствии с установленными карантинными мероприятиями.

4. При проведении дезинсекции особое внимание медицинский блок уделяет обработке объектов, имеющих решающую роль в передаче данной инфекции.

5. При капельных инфекциях частое проветривание помещений, тщательное удаление пыли в помещениях, обеззараживание посуды; при кишечных инфекциях обеззараживание посуды, поверхностей обеденных столов, санитарно-технического оборудования, мытье рук с мылом после каждого посещения туалета и перед приемом пищи.

6. Работники МАДОУ проходят медицинские осмотры и обследования, профессиональную гигиеническую подготовку и аттестацию в установленном порядке за счет МАДОУ.

7. В своей деятельности медицинский работник руководствуется действующим законодательством Российской Федерации: -

- Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ (ред. от 03.08.2018) "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (с изм. и доп., вступ. в силу с 21.10.2018);

- Федеральный закон от 02.01.2000 N 29-ФЗ (ред. от 23.04.2018) "О качестве и безопасности пищевых продуктов";

- Статья 54 Федерального закона от 21.11.2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст.672Ф, 2012, № 26, ст.3442, 3446; 2013, № 27, ст.3459, 3477; № 30, ст.А038);

- Постановление Правительства РФ от 25.12.2001 №892 (ред. От 09.08.2017) «О реализации ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в РФ»;

- Федеральный закон от 18.06.2001 N 77-ФЗ (ред. от 03.08.2018) "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации";

- ОСТ 42-21-2-85 «О стерилизации и дезинфекции изделий медицинского

назначения»;

- СанПиН 2.4.1.3049-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций" (с изменениями на 27 августа 2015 года);
- СП 3.1.2.3113-13 «Профилактика столбняка»;
- СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней»;
- СП 3.1.2 Профилактика менингококковой инфекции;
- Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.3109-13 "Профилактика дифтерии";
- СП 3.1.2.3149-13 «Профилактика стрептококковой инфекции» ;
- СП 3.2.3110-13 "Профилактика энтеробиоза";
- СП 3.1.2952-11 "Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита";
- СП 3.1.958-00 «Профилактика вирусных гепатитов»;
- СП 3.1.1.3108-13 "Профилактика острых кишечных инфекций"(с изменениями на 5 декабря 2017 года);
- Приказ Минздрава России от 05.11.2013 № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»;
- Приказ Минздрава России от 10 августа 2017 г. 514Н. «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»;
- Приказ МЗ РФ от 07.05.1998 № 151 «О современных отраслевых стандартах объема медицинской помощи детям»;
- Приказ Минздрава России от 21.03.2014 №125н (ред. От 13.04.2017) «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям»
(Зарегистрировано в Минюсте России 25.04.2014 №32115).

3. Организация работы по диспансеризации детей в МАДОУ

3.1. Термин «диспансеризация» включает в себя комплекс мероприятий, направленный на раннее выявление патологии у детей, формирование групп риска, проведение профилактических и оздоровительных мероприятий для предупреждения формирования патологических изменений в организме ребенка, выявление отклонений в состоянии здоровья детей, имеющих функциональные нарушения здоровья, предупреждение хронизации процесса и реабилитация детей имеющих хроническую патологию.

3.2. Порядок и периодичность проведения профилактических медицинских осмотров предусмотрены вышеуказанными приказами и методическими рекомендациями Министерства здравоохранения РФ. Ежегодно МАДОУ организует и контролирует проведение плановых профилактических медицинских осмотров (далее диспансеризация) воспитанников специалистами разных профилей и проведение лабораторной диагностики.

3.3. Диспансеризация проводится в зависимости от возраста в несколько этапов согласно приложения.

3.4 По результатам проведенных профилактических медицинских осмотров, медицинской сестрой проводится анализ эффективности проведения диспансеризации.

3.5 Ежегодно медицинской сестрой МАДОУ проводится анализ изменения групп здоровья, а также анализ групп здоровья у детей, поступающих в МАДОУ и выпускающихся в школу.

3.6 Диспансерный учет осуществляется на основании данных детской поликлиники центральной районной больницы о наличии у того или иного ребенка хронического заболевания и на основании выявленной патологии при проведении медицинского осмотра при поступлении.

3.7 Основным документом ребенка, состоящего на диспансерном учете, является «Карта развития ребенка» формы № 112/у, «Карта диспансерного учета» формы № 050/у. Списки детей, состоящих на диспансерном учете, заносятся в «Журнал диспансерного учета».

3.8 В целях осуществления преемственности между детской поликлиникой центральной районной больницы, узкими специалистами и медицинской сестрой ДОУ, в конце года уточняются списки детей, состоящих на диспансерном учете, составляется годовой эпикриз с перечнем проведенного лечения, обследования, рекомендаций по дальнейшему наблюдению. При каждом врачебном осмотре, предусмотренном планом диспансеризации, отмечается динамика состояния здоровья и при необходимости определяется переход из одной группы в другую, в зависимости от ухудшения или улучшения состояния здоровья.

4. Заключительные положения

4.1. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся приказом заведующего МАДОУ

Приложение
Этапы проведения профилактических медицинских осмотров
воспитанников в МАДОУ

Возраст ребёнка	Специалисты	Лабораторная диагностика
12 месяцев	Педиатр, невролог, детский хирург, отоларинголог, травматолог-ортопед	Общий анализ кала (далее — ОАК), общий анализ мочи (далее — ОАМ), электрокардиограмма (далее- ЭКГ)
1 год 3 мес	Педиатр	
1 год 6 мес	Педиатр	
2 года	Педиатр, детский стоматолог: детский психиатр	
3 года	Педиатр, невролог, детский хирург, детский стоматолог, офтальмолог, отоларинголог, акушер-гинеколог, детский уролог-андролог.	ОМ, ОАМ
4 года	Педиатр, детский стоматолог	

5 лет	Педиатр, детский стоматолог	
6 лет	Педиатр, невролог, детский хирург, детский стоматолог, травматолог-ортопед, офтальмолог, отоларинголог, психиатр детский, акушер-гинеколог, детский уролог-андролог	ОАК, ОАМ, ультразвуковое исследование) органов брюшной полости (комплексное), УЗИ почек, эхокардиография, ЭКГ
7 лет	Педиатр, невролог, детский стоматолог, офтальмолог, отоларинголог.	ОМ, ОАМ

автономного дошкольного
образовательного учреждения
«Детский сад №5 «Камыр Батыр»
общеразвивающего вида»
г. Нурлат Республики Татарстан

И. Ш. Марданшина

