

**Бюджетное дошкольное образовательное учреждение города
Омска
«Центр развития ребенка детский сад №302»
(БДОУ г. Омска «ЦРР-ДС № 302»)**

СОГЛАСОВАНО

на заседании педагогического совета
протокол от 30.08.2021 № 1

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий БДОУ г. Омска «Центр
развития ребенка – детский сад №302»

**Чижова Алена
Леонидовна**

Подписано цифровой подписью:
Чижова Алена Леонидовна
Дата: 2021.12.02 14:05:49 +06'00'

Принято

**С учетом мнения Родительского
комитета**
БДОУ г. Омска «Центр развития ребенка
– детский сад №302»

УТВЕРЖДЕНО

приказом БДОУ г. Омска «Центр
развития ребенка – детский сад №302»
от 02.12.2021 №179-од

Положение о медицинском кабинете

1. Общие Положения

- 1.1. Настоящее положение разработано для муниципального дошкольного образовательного учреждения г. Омска «Центр развития ребенка -детский сад № 302» (далее –Учреждение) в соответствии с Законом РФ «Об образовании», Санитарно-эпидемиологическим требованиям к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных учреждений, Уставом Учреждения.
- 1.2. Настоящее положение регулирует деятельность медицинского кабинета в Учреждении.
- 1.3. Медицинский кабинет в Учреждении создаётся для медицинского обеспечения и оценке состояния здоровья детей.

2. Основные задачи медицинского кабинета

- 2.1. Основными задачами медицинского кабинета Учреждения являются:
 - сохранение и укрепление здоровья и физического развития детей;
 - проведение лечебно-профилактических мероприятий;
 - проведение профилактических прививок
 - соблюдение санитарно-гигиенических норм;
 - соблюдение режима;
 - соблюдение качества питания;
 - распространение медицинских знаний, санитарно-эпидемиологических норм и требований среди педагогических работников, родителей (законных представителей).

3. Организация деятельности медицинского кабинета

- 3.1. Медицинский блок состоит из медицинского кабинета, процедурной и изолятора. Медицинский блок размещают на первом этаже в непосредственной близости от входа в здание. Медицинский кабинет должен иметь самостоятельный вход из коридора и размещается смежно с палатой изолятора (Приложение №1).
- 3.2. Медицинское обеспечение воспитанников Учреждения осуществляется медицинским персоналом, находящимся в штате Учреждения, организационно-методическая работа по вопросам медицинского обеспечения осуществляется территориальными лечебно-профилактическими учреждениями.
- 3.3. Основные мероприятия, проводимые медицинским персоналом Учреждения
 - медицинские осмотры детей при поступлении в учреждение с целью выявления больных, в т.ч. на педикулёз;
 - систематическое наблюдение за состоянием здоровья воспитанников, особенно имеющих отклонение в состоянии здоровья;
 - работу по организации профилактических осмотров воспитанников и проведение профилактических прививок;
 - распределение детей на медицинские группы для занятий физическим воспитанием;
 - информирование руководителей учреждения, воспитателей о состоянии здоровья детей, рекомендуемом режиме для детей с отклонениями в состоянии здоровья;
 - ежедневный амбулаторный прием с целью оказания медицинской помощи (при необходимости), выявление заболевших детей, своевременную их изоляцию, оказание первой медицинской помощи при возникновении несчастных случаев;
 - сообщение в территориальные учреждения здравоохранения и центры госсанэпиднадзора о случае инфекционных и паразитарных заболеваний среди воспитанников и персонала Учреждения в течение 2 часов после установления диагноза в установленном порядке;
 - систематический контроль за санитарным состоянием и содержанием территории и всех помещений, соблюдение правил личной гигиены воспитанниками и персоналом;
 - организация и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий;
 - проводят работу по формированию здорового образа жизни с персоналом и детьми, организацию «дней здоровья», игр, викторин на медицинскую тему;
 - осуществляют медицинский контроль за организацией физического воспитания, состояние и содержание мест занятий физической культурой, наблюдение за правильным проведением мероприятий по физической культуре в зависимости от пола, возраста и состояния здоровья;
 - контроль за пищеблоком и питанием детей;
 - ведение медицинской документации.
- 3.4. Критерием эффективности лечебно-оздоровительной работы Учреждения служит улучшение состояния здоровья детей. Оценку состояния здоровья детей проводят на основании текущих наблюдений и по итогам профилактических осмотров.

- 3.5. Профилактические медицинские осмотры детей декретированных возрастов проводят в соответствии с действующими нормативными документами доврачебный (на основе программы скрининг-тестов), педиатрический и специализированные этапы. Остальным детям ежегодно проводят скрининг-тестирование и педиатрический осмотр. По показаниям дети осматриваются и другими врачами специалистами.
- 3.6. Оценка физического развития детей проводят 2 раза в год (осень, весна) по данным антропометрических показателей (длина и масса тела) и для детей дошкольного возраста дополняют результатами тестирования физической подготовленности.
- 3.7. Состояние здоровья каждого ребенка оценивается комплексно с учетом уровня достигнутого физического и нервно-психического развития, острой заболеваемости за год, предшествующий осмотру, наличия или отсутствия в момент обследования хронических заболеваний и частоты их обострения, уровня функционального состояния основных систем организма.
- 3.8. Оценка состояния здоровья коллектива включает следующие показатели:
- общая заболеваемость (уровень и структура);
 - острая заболеваемость (уровень и структура);
 - заболеваемость детей в случаях, в днях на 1 ребенка;
 - процент часто болеющих детей (ЧБД);
 - индекс здоровья;
 - процент детей, имеющих морфофункциональные отклонения;
 - процент детей с хроническими заболеваниями;
 - процент детей функционально незрелых к обучению в школе;
 - процент детей с нарушениями состояния здоровья, вызванными адаптацией к дошкольному учреждению;
 - распределение детей по группам физического развития;
 - распределение детей по группам здоровья;
 - процент детей нуждающихся в оздоровительных мероприятиях.
- 3.9. Для каждой возрастной группы детей составляют комплексный план оздоровительных мероприятий, направленных на снижение заболеваемости и укреплению здоровья детей.
- 3.10. За год, предшествующий поступлению в школу, проводят медицинское обследование детей, а повторный медицинский осмотр непосредственно перед поступлением в школу.
- 3.11. В начале учебного года для определения уровня развития школьно-необходимых функций у воспитанников подготовительных групп проводят диагностику функциональной готовности к обучению в школе. Для детей, функционально не готовых к обучению, составляют индивидуальный план медико-коррекционных мероприятий, включающих лечебно-оздоровительные процедуры, занятия с логопедом, развитие общей и

мелкой моторики. Результаты первого и второго обследования, а также рекомендации в отношении начала школьного обучения заносятся в медицинскую карту.

4. Руководство медицинским кабинетом

- 4.1. Общее руководство медицинским кабинетом учреждения осуществляет заведующий Учреждением.
- 4.2. Заведующий Учреждением:
 - обеспечивает создание условий для медицинского обеспечения и оценке состояния здоровья детей;
 - подбирает медицинский персонал Учреждения.
- 4.3. Старшая медицинская сестра:
 - проводит лечебно-профилактические и оздоровительные мероприятия, контролирует режим и качество питания, соблюдение требований санитарно-эпидемиологических правил и норм, организует и контролирует профилактическую и текущую дезинфекцию
 - осуществляет взаимодействие с педагогами по вопросам физического здоровья детей;
 - разъясняет педагогам и родителям(законным представителям) задачи и специфику работы по сохранению и укреплению здоровья воспитанников;
 - участвует в работе медико-педагогических совещаниях
 - представляет до 30 мая ежегодный отчет.
- 4.4. Медицинский кабинет обеспечивается специальным оборудованием согласно рекомендуемому списку (Приложение №2).

5. Действие Положения

Срок действия Положения не ограничен.

Приложения

Приложение №1

Состав и площади медицинских помещений

Помещения	Вместимость ДОУ до 150 мест	Вместимость ДОУ от 150 до 280 мест	Вместимость ДОУ от 280 и более мест
Медицинский кабинет	12 кв/м	12 кв/м	12 кв/м
Процедурный кабинет	8 кв/м	8 кв/м	8 кв/м
Изолятор: Приемная палата	4 кв/м 4 кв/м	4 кв/м 6 кв/м	6 кв/м 12 кв/м
Туалет с местом приготовления дезинфицирующих средств	6 кв/м	6 кв/м	6 кв/м

**Примерный перечень оборудования и инструментария
медицинского кабинета**

Наименование	Количество шт.
Письменный стол	1
Стулья	4-6
Кушетка	1
Шкаф канцелярский	1-2
Шкаф аптечный	1
Медицинский столик со стеклянной крышкой	
А) с набором прививочного инструментария	1
Б) со средствами для оказания неотложной помощи	1
Холодильник для вакцинации и медикаментов	1
Умывальная раковина	1
ведро с педальной крышкой	1
Весы медицинские	1
Ростомер	1
Динамометр ручной детский до 10-30кг	2
Лампа настольная для офтальмологического и оторинологического обследования	1
Таблица для определения остроты зрения помещенная в аппарат Ротта	1
Очки в детской оправе(Дрр56-58мм) с линзами в 1 дптр	1
Тонometr с детской манжеткой	1
Фонендоскоп	2
Бикс маленький	2
Бикс большой	2
Жгут резиновый	4-6
Шприца одноразовые с иглами:	
2,0куб. и 5,0 куб	По 10
10,0 куб.	5
Пинцет	1
Термометр медицинский	20-25
Ножницы	2
Грелка резиновая	1-2
Пузырь для льда	1-2
Лоток почкообрызный	5
Шпатель металлический	40
Шины (Крамера, Дитерихса, пластмассовые, для верхних конечностей)	1
Спирометр	1

Кварц тубусный	1
Плантограф деревянный	1