

ПРИНЯТО:
на педагогическом совете
МБДОУ «Детский сад № 28»
Протокол №4 от 28.02.2023 г.

УТВЕРЖДЕНО:
приказ № 01-13/76 от 28.02.2023 г.
Заведующий МБДОУ
«Детский сад № 28» А.В. Быкова
Введено в действие с 01.03.2023 г.



СОГЛАСОВАНО:
учтено мнение родителей
(законных представителей)
протокол заседания Совета родителей
(законных представителей)
№ 2 от 28.02.2023 г.

**Порядок
оказания медицинской помощи несовершеннолетним и
информирования родителей, администрации и педагогов о состоянии
здоровья воспитанников
муниципального бюджетного дошкольного образовательного
учреждения «Детский сад № 28»**

1. Общие положения

1. Настоящий порядок оказания медицинской помощи и информирования родителей, администрации и педагогов о состоянии здоровья воспитанников в период обучения и воспитания в МБДОУ «Детский сад № 28» разработан в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05 ноября 2013 г. № 822н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях" (ред. от 21.02.2020 г.)

- Методическими рекомендациями МР 2.4.0162-19 «Особенности организации питания детей, страдающих сахарным диабетом и иными заболеваниями, сопровождающимися ограничениями в питании (в образовательных и оздоровительных организациях)»

2. Настоящий порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в ДОУ.

3. Несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в ДОУ, гарантируется оказание медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также на основе стандартов медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в виде:

-первичной медико-санитарной помощи;

-скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной.

4. Организация охраны здоровья несовершеннолетних в период обучения и воспитания (за исключением оказания первичной медико-санитарной помощи, прохождения медицинских осмотров и диспансеризации) осуществляется ДОУ.

5.Организацию оказания первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним в период обучения и воспитания, прохождения ими медицинских осмотров и диспансеризации, осуществляют органы исполнительной власти в сфере здравоохранения. Учреждение предоставляет безвозмездно медицинской организации помещение, соответствующее условиям и требованиям для осуществления медицинской деятельности.

6. Первичная медико-санитарная помощь несовершеннолетним, обучающимся в ДОУ (далее - обучающиеся), в целях оказания им первичной медико-санитарной помощи в экстренной и неотложной форме, в том числе при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, а также профилактики заболеваний, оказывается в медицинском блоке ДОУ. Медицинский блок состоит из кабинета врача-педиатра и процедурного кабинета.

7. Помещения медицинского блока оснащаются мебелью, оргтехникой и медицинскими изделиями согласно стандарту оснащения.

8. Первичная медико-санитарная помощь обучающимся оказывается врачом-педиатром и медицинской сестрой на основе договора с медицинским учреждением.

9. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего или иного законного представителя на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон № 323-ФЗ).

10. При организации медицинских осмотров (скринингов) несовершеннолетних, в период обучения и воспитания в ДООУ, и оказании им первичной медико-санитарной помощи в плановой форме, ДООУ оказывает содействие в информировании родителей (законных представителей), в оформлении информированных добровольных согласий на медицинское вмешательство или их отказов от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинского вмешательства.

11. При оказании медицинской помощи несовершеннолетнему по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни без согласия родителей (законных представителей), согласно пункту 1 части 9 статьи 20 Федерального закона, медицинский работник информирует его родителей (законных представителей) об оказанной медицинской помощи.

12. Целью деятельности медицинской помощи обучающимся является оказание обучающимся первичной медико-санитарной помощи в экстренной форме и неотложной форме, в том числе при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, а также профилактика заболеваний.

13. Функции медицинской сестры в ДООУ осуществляет администратор. В ее обязанности входит:

- участие в контроле за соблюдением санитарно-гигиенических требований к условиям и организации воспитания и обучения, в том числе питания, физического воспитания, трудового обучения несовершеннолетних в ДООУ;
- вызов скорой медицинской помощи и (или) организацию транспортировки в медицинскую организацию обучающихся, нуждающихся в оказании скорой медицинской помощи;
- направление обучающихся при наличии медицинских показаний в медицинскую организацию, на медицинском обслуживании которой находится несовершеннолетний;
- организацию и проведение работы по иммунопрофилактике; организацию и проведение противоэпидемических и профилактических мероприятий по предупреждению распространения инфекционных и паразитарных заболеваний в Учреждении;
- организацию и проведение ежегодных скрининг-обследований; организацию профилактических медицинских осмотров обучающихся, анализ полученных по результатам профилактических медицинских осмотров данных с целью контроля за состоянием здоровья несовершеннолетних и разработку рекомендаций по профилактике заболеваний и оздоровлению обучающихся;

- подготовку предложений по медико-психологической адаптации несовершеннолетних к ДОУ, процессам обучения и воспитания, а также по коррекции нарушений адаптации обучающихся;
- работу по формированию групп несовершеннолетних повышенного медико-социального и биологического риска формирования расстройств здоровья для оптимальной организации процессов обучения и воспитания, оказания медицинской помощи, в том числе коррекции нарушений здоровья и развития;
- анализ состояния здоровья несовершеннолетних, подготовку предложений по приоритетам при разработке профилактических, коррекционных мероприятий, реализуемых в ДОУ;
- подготовку предложений и внедрение конкретных медико-социальных и психологических технологий сохранения, укрепления и восстановления здоровья несовершеннолетних в условиях ДОУ;
- взаимодействие с врачами-педиатрами участковыми, врачами-специалистами медицинских организаций;
- методическое обеспечение, совместно с педагогом - психологом и педагогами ДОУ, работы по формированию у обучающихся устойчивых стереотипов здорового образа жизни и поведения, не сопряженного с риском для здоровья;
- участие в оздоровлении обучающихся в летний оздоровительный период и в оценке эффективности его проведения;
- участие в гигиеническом контроле средств обучения и воспитания и их использования в процессах обучения и воспитания;
- проведение санитарно-гигиенической просветительной работы среди несовершеннолетних, их родителей (законных представителей) и педагогов по вопросам профилактики заболеваний несовершеннолетних и формированию здорового образа жизни;
- взаимодействие с территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и другими учреждениями по вопросу охраны здоровья несовершеннолетних;
- своевременное направление извещения в установленном порядке в территориальные органы Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека об инфекционном или паразитарном заболевании, пищевом, остром отравлении, поствакцинальном осложнении;
- передачу сведений ответственному медицинскому работнику медицинской организации для информирования органов внутренних дел о поступлении (обращении) обучающихся, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий.

12. Администратор в ДОУ ведёт медицинскую документацию в установленном порядке и представляет отчетность по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены локальными нормативными актами ДОУ.

13. Информирование администрации и участников образовательных отношений о состоянии здоровья детей, рекомендуемом режиме для воспитанников с отклонениями в состоянии здоровья, заболеваниях острыми инфекциями, гриппом, энтеробиозом и т. п. осуществляет администратор ДОУ.

14. Информация о состоянии здоровья предоставляется законным представителям воспитанника. Вся информация о состоянии здоровья предоставляется администратором ДОУ в доступной форме, соответствующей требованиям медицинской этики. Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента и его законных представителей только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством. Информация о состоянии здоровья третьим лицам не предоставляется.

15. Постановка ребенка на индивидуальное питание в ДОУ не предусмотрена.

16. В случае необходимости постановки ребенка на индивидуальное питание в ДОУ родителю ребенка (законному представителю) рекомендуется обратиться к заведующему ДОУ с заявлением (обращением или иной принятой в организации формой) о необходимости созданию ребенку специальных (индивидуальных) условий в организации питания по состоянию здоровья, представив документы, подтверждающие наличие у ребенка заболевания, требующего индивидуального подхода в организации питания.

На основании полученных документов, заведующий ДОУ, совместно с родителем (законным представителем) прорабатывает вопросы меню и режима питания ребенка.

Для детей с сахарным диабетом: - контроля уровня сахара в крови и введения инсулина, особенности в организации питания, возможность использования в питании блюд и продуктов, принесенных из дома.

Заведующий ДОУ информирует воспитателей и младшего воспитателя группы, работников пищеблока, администратора, кладовщика о наличии в группе ребенка с индивидуальным питанием.

Дополнительно информирует участников образовательных отношений об особенностях организации питания такого ребёнка, о мерах профилактики ухудшения здоровья, о симптомах гипогликемии, мерах первой помощи и профилактики.

Для детей с пищевой аллергией к имеющемуся в организации цикличному меню разрабатывается приложение к нему с заменой продуктов и блюд, исключающих наличие в меню пищевых аллергенов при наличии у ДОУ такой возможности.

В случае если принимается решение об организации питания детей из продуктов и блюд, принесенных из дома, дополнительно определяется порядок их хранения, упаковки и маркировки; создаются условия для хранения продуктов (блюд) и их разогрева, условия для приема пищи; определяется режим питания ребенка.

17. Алгоритм действий ДООУ при проведении утреннего фильтра, выявлении детей с признаками инфекционных заболеваний:

Администратор, воспитатель при приеме ребенка в ДООУ осуществляют обязательный опрос родителей о состоянии ребёнка, проводят термометрию обучающихся с заполнением журнала ежедневного приема обучающихся за подписью родителей. В период вспышек инфекционных заболеваний устанавливается масочный режим, с обязательным соблюдением всеми участниками образовательных отношений.

Признаки острого респираторного заболевания — одновременные симптомы как минимум следующих двух признаков заболевания: насморк или заложенность носа, боль в горле, кашель, повышенная температура. В случае выявления признаков заболевания у воспитанника в процессе утреннего фильтра, ребенок не допускается в ДООУ. Родителям рекомендуют вызвать/посетить участкового педиатра в тот же день.

Назначенное ответственное лицо в ДООУ (администратор) за ведение ежедневного мониторинга заболеваемости сообщает заведующему ДООУ о каждом выявленном ребенке с симптомами инфекционных заболеваний, как в ходе утреннего фильтра, так и посредством опроса родителей о причинах отсутствия ребенка в ДООУ.

Ответственное лицо – администратор регистрирует в журнале каждый факт передачи данной информации (дата, время, ФИО заболевшего ребенка/сотрудника, ФИО передавшего информацию, ФИО принявшего информацию).

18. Действия персонала при выявлении заболевания у ребенка в течение рабочего дня.

Воспитатель, младший воспитатель в течение всего дня осуществляют контроль за состоянием здоровья воспитанников и информируют заведующего ДООУ о детях с признаками заболевания и родителя по телефону.

19. При проявлении симптомов заболевания у ребенка в течение рабочего дня, ребенок помещается в изолятор до приезда родителей. Если у ребенка появились следующие симптомы, то немедленно вызывается машина скорой медицинской помощи для решения вопроса госпитализации, затем вызываются родители:

- Учащенное или затрудненное дыхание.
- Кожа серого цвета или с синеватым оттенком.
- Сильная или непрекращающаяся рвота.
- Не пробуждение или отсутствие реакции.

2. Заключительные положения

2.1. Настоящий Порядок оказания медицинской помощи несовершеннолетним является локальным нормативным актом ДООУ, принимается на Педагогическом совете, согласовывается с Советом родителей и утверждается (либо вводится в действие) приказом заведующего дошкольным образовательным учреждением.

2.2. Все изменения и дополнения, вносимые в настоящее Положение, оформляются в письменной форме в соответствии действующим законодательством Российской Федерации.

2.3. Положение принимается на неопределенный срок. Изменения и дополнения к Положению принимаются в порядке, предусмотренном п.9.1. настоящего Положения.