

муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад комбинированной направленности № 2» г. Сосновоборска
(МАДОУ ДСКН № 2 г. Сосновоборска)

СОГЛАСОВАНО
Педагогическим советом
МАДОУ ДСКН № 2
г. Сосновоборска
(протокол № 3
от «12» 01 2023г.)

СОГЛАСОВАНО
Родительским советом
МАДОУ ДСКН № 2
г. Сосновоборска
(протокол № 1
от «10» 01 2023г.)

УТВЕРЖДЕНО
Приказом МАДОУ
ДСКН № 2
г. Сосновоборска
от «11» 01 2023г.



Порядок

оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в МАДОУ ДСКН № 2 г. Сосновоборска и предоставления родителями (законным представителями) сведений о состоянии здоровья ребенка и организация специализированного питания для детей, в нем нуждающихся

1. Настоящий порядок оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в МАДОУ ДСКН № 2 г. Сосновоборска и предоставления родителями (законным представителями) сведений о состоянии здоровья ребенка и организация специализированного питания для детей, в нем нуждающихся (далее по тексту — Порядок, ДОО) разработан в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.11.2013 г. № 822н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях", 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 ДОО.

3. Несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в ДОО, 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 в ДОО. 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 (Сосновоборская ГБ). ДОО предоставляет безвозмездно медицинской организации помещение, соответствующее условиям и требованиям для осуществления медицинской деятельности.

5. Первичная медико-санитарная помощь несовершеннолетним, обучающимся в ДОО (далее – воспитанники)), 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 кабинете ДОО. Медицинский кабинет состоит из кабинета осмотра (24,5 кв.м.) и процедурного кабинета (8,5 кв.м.).

6. Помещения медицинского кабинета оснащаются мебелью, оргтехникой и медицинскими изделиями согласно стандарту оснащения.

7. Первичная медико-санитарная помощь воспитанникам оказывается врачом-педиатром и медицинской сестрой.

8. 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).

9. При организации медицинских осмотров (скринингов) несовершеннолетних, в период обучения и воспитания в ДОО, и оказании им первичной медико-санитарной помощи в плановой форме, ДОО 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.

10. 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.

11. Целью деятельности медицинской помощи обучающимся является оказание воспитанникам 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.

12. Медицинская сестра осуществляет:

- 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 ДОО;

- оказание воспитанникам первичной медико-санитарной помощи в экстренной форме и неотложной форме, в том числе при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;

- вызов скорой медицинской помощи и (или) организацию транспортировки в медицинскую организацию воспитанников, нуждающихся в оказании скорой медицинской помощи;

- направление воспитанников 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 ДОО;

- организацию и проведение ежегодных скрининг-обследований;

- организацию профилактических медицинских осмотров воспитанников, анализ полученных по результатам профилактических медицинских осмотров данных с целью контроля за состоянием здоровья несовершеннолетних и разработку рекомендаций по профилактике заболеваний и оздоровлению воспитанников;

- подготовку предложений по медико-психологической адаптации несовершеннолетних к ДОО, процессам обучения и воспитания, а также по коррекции нарушений адаптации воспитанников;

- 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 ДОО;

- подготовку предложений и внедрение конкретных медико-социальных и психологических технологий сохранения, укрепления и восстановления здоровья несовершеннолетних в условиях ДОО;

- взаимодействие с врачами-педиатрами участковыми, врачами-специалистами медицинских организаций;

- методическое обеспечение, совместно с педагогом - психологом и педагогами ДОО, работы по формированию у воспитанников устойчивых стереотипов здорового образа жизни и поведения, не сопряженного с риском для здоровья;

- участие в оздоровлении воспитанников 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) воспитанников, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий.

13. Медицинская сестра в ДОО ведет медицинскую документацию в установленном порядке и представляет отчетность по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены локальными нормативными актами ДОО.

14. 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 медицинская сестра ДОО. Информация о состоянии здоровья предоставляется законным представителям воспитанника. Вся информация о состоянии здоровья предоставляется медицинской сестрой ДОО 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 ДОО.

Для постановки ребенка на индивидуальное питание в организованном детском коллективе родителю ребенка (законному представителю) рекомендуется обратиться к заведующему ДОО 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 ДОО, 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 ДОО информирует воспитателей и младшего воспитателя группы, инструктора по физической культуре, работников пищеблока, медицинскую сестру, 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 сахарным диабетом, целиакией, фенилкетонурией, муковисцидозом, разрабатывается цикличное меню с учетом имеющейся у ребенка патологии.

Для детей с пищевой аллергией к имеющемуся в организации цикличному меню разрабатывается приложение к нему с заменой продуктов и блюд, исключая наличие в меню пищевых аллергенов.

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.

16. Алгоритм действий ДОО при проведении утреннего фильтра, выявлении детей с признаками инфекционных заболеваний.

Воспитатель, младший воспитатель в масках при приеме ребенка в ДОО осуществляют обязательный опрос родителей о состоянии ребёнка, при необходимости проводят термометрию воспитанников. 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 ДОО. Родителям рекомендуют вызвать/посетить участкового педиатра в тот же день. Назначенное ответственное лицо в ДОО за ведение ежедневного мониторинга заболеваемости- медицинская сестра сообщает заведующему Учреждения о каждом выявленном ребенке с симптомами инфекционных заболеваний, как в ходе утреннего фильтра, так и посредством опроса родителей о причинах отсутствия ребенка в Учреждении. Ответственное лицо – медицинская сестра регистрирует в журнале каждый факт передачи данной информации (дата, время, ФИО заболевшего ребенка/сотрудника, ФИО передавшего информацию, ФИО принявшего информацию).

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 ДОО о детях с признаками заболевания.

При проявлении симптомов заболевания у ребенка в течение рабочего дня, ребенок помещается в медкабинет до прихода 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.