

УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач ГБУЗ «Клинцовская
центральная городская больница»
А.И. Ивликов
«18» 08 2014 г.

Положение о медицинском кабинете

1. Общие положения

Медицинский кабинет является структурным подразделением ГБУЗ «Клинцовская центральная городская больница».

Кабинет размещается в помещении МДОУ, оснащен в соответствии с СанПиН 2.4.1.3049-13 от 15.05.2013г. «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» и приказом МЗ РФ от 05.11.2013г. № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».

Штат медицинского кабинета определяется штатным расписанием ГБУЗ «КЦГБ», зависит от количества детей и вида образовательного учреждения.

Деятельность медицинского кабинета осуществляется в соответствии с нормативными и должностными инструкциями медицинской сестры.

Кабинет осуществляет свою деятельность при тесном взаимодействии с администрацией МДОУ, педагогическим коллективом, психолого-педагогической службой, территориальными учреждениями санитарно-эпидемиологического надзора.

2. Цель деятельности

Целью деятельности медицинского кабинета является организация и осуществление медицинского обеспечения детей, посещающих дошкольное учреждение.

приоритетов при разработке и реализации в общеобразовательных организациях профилактических, лечебно-оздоровительных, коррекционных и реабилитационных программ на индивидуальном и групповом уровнях на основании медицинской, социальной, психолого-педагогической и другой информации;

- участие в оценке полноты представления данных медицинского обследования детей поступающих в первый класс;

- участие в оценке функциональной готовности несовершеннолетнего к обучению в школе; при переводе обучающегося в класс компенсирующего обучения, при переходе несовершеннолетнего в организацию с повышенным уровнем образования и др.;

- участие в подготовке и проведении комплексной медицинской психолого-педагогической оценки состояния здоровья несовершеннолетних;
- взаимодействие с врачами-педиатрами участковыми, врачами-специалистами медицинской организации и психологами и педагогами образовательной организации по вопросам профессиональной пригодности несовершеннолетних;
- участие в проведении (совместно с педагогами персонала) в образовательной организации мероприятий и в контроле их эффективности по формированию у несовершеннолетнего (на групповом и индивидуальном уровне) устойчивых стереотипов здорового образа жизни, в том числе по профилактике алкоголизма, наркоманий, токсикоманий;
- участие совместно с медико-социальным отделением детской поликлиники (отделения) и другими медицинскими (центры планирования семьи, охраны репродуктивного здоровья и др.) в реализации медико-психологических образовательных программ подготовки несовершеннолетних к созданию семьи, правильному репродуктивному поведению;
- участие в проведении в условиях образовательной организации работы по коррекции нарушений здоровья несовершеннолетних, снижающих возможности их социальной адаптации, ограничивающих возможности обучения, выбора профессии, подготовки к военной службе (патология органов зрения, пищеварения, костно-мышечной системы, нервной системы и др.);
- информирование родителей и (или) законных представителей несовершеннолетнего о состоянии здоровья обучающихся, оформление копий и (или) выписок из медицинской документации;
- участие в оздоровлении несовершеннолетних в период их отдыха;

3. Основные задачи деятельности медицинского кабинета

- оказание обучающимся доврачебной первичной медико-санитарной помощи в экстренной форме, в том числе при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;
- профилактические мероприятия, направленные на охрану и укрепление здоровья обучающихся в образовательной организации;
- вызов скорой медицинской помощи и (или) организация транспортировки в медицинскую организацию обучающихся, нуждающихся в оказании скорой медицинской помощи;
- участие в контроле за соблюдением санитарно-гигиенических требований к условиям и организации воспитания и обучения, питания, физического воспитания и трудового обучения несовершеннолетних в образовательных организациях;
- проведение мероприятий по иммунопрофилактике инфекционных болезней (в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2011 г. № 51н – по заключению

Министерства юстиции Российской Федерации в государственной регистрации не нуждается (письмо от 17.02.2011г. № 01/8577-ДК);

- участие в проведении, совместно с врачом по гигиене детей и подростков, противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения инфекционных и паразитарных заболеваний в образовательных организациях;
- участие в организации и проведении ежегодных скрининг- обследований, периодических медицинских осмотров несовершеннолетних;
- участие в организации профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних;
- участие в разработке индивидуального плана профилактических и оздоровительных мероприятий обучающихся с учетом группы состояния здоровья, медицинской группы для занятий физической культурой на основании результатов профилактических медицинских осмотров, данных осмотров врачей – специалистов и текущего наблюдения;
- участие в организации медицинских осмотров несовершеннолетних перед началом и в период прохождения производственной практики в организациях, работники которых подлежат медицинским осмотрам;
- участие в формировании среди несовершеннолетних групп риска с целью проведения дифференциального медицинского наблюдения и определения;
- учет и анализ случаев травм, полученных в образовательных организациях;
- передачу сведений ответственному медицинскому работнику медицинской организации для информирования органов внутренних дел о поступлении (обращении) пациентов (обучающихся) , в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий;
- хранение лекарственных препаратов, сохранность этикеток на флаконах, контроль за сроками использования лекарственных препаратов;
- соблюдение правил охраны труда и противопожарной безопасности на рабочем месте;
- работу по санитарно-гигиеническому просвещению, в том числе по профилактике инфекционных заболеваний;
- анализ выполнения ежемесячного плана профилактических прививок;
- учет медицинского инвентаря, лекарственных препаратов, их своевременное пополнение;
- взаимодействие с врачами – педиатрами участковыми, врачами – специалистами медицинских организаций;
- оформление медицинской документации в установленном порядке и представление отчетности по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным органом исполнительной власти;
- передачу сведений ответственному медицинскому работнику медицинской организации для информирования территориальных органов внутренних дел о фактах поступления (обращения) пациентов (обучающихся), в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных

действий, и назначение медицинских работников, ответственных о фактах поступления (обращения) таких пациентов;

- ведение утвержденных форм учетной и отчетной медицинской документации.

4. Эффективность работы медицинского кабинета

4.1. Эффективность работы определяется заведующим отделением ОМПДиП по данным:

- официальной отчетности документации;

- по сведениям в учетной форме №026/у-2000 «Медицинская карта ребенка образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов»;

- анализ результатов специальных исследований (анкетирование детей, родителей).

4.2. Критериями эффективности работы медицинского кабинета являются:

- положительная динамика заболеваемости (уменьшение числа часто болеющих детей, увеличение индекса здоровья, сокращение длительности одного заболевания, уменьшение частоты заболеваемости, уменьшение числа дней, пропущенных в среднем одним ребенком по болезни в течение года, перераспределение по группам здоровья в сторону увеличения доли детей, относящихся к первой группе;

- снижение количества семей, относящихся к зоне риска по образу жизни, которые приводят к нарушению здоровья и развития детей.

Разработал:

Зав.детской поликлиникой



Л. Ф. Новикова.