

**ПРИНЯТО**

на заседании Педагогического совета  
Протокол № 1 от 30.08.2023 г.

**СОГЛАСОВАНО**

с Советом родителей  
Протокол № 1 от 30.08.2023 г.

Принято с учетом мнения  
Совета обучающихся  
Протокол № 1 от 30.08.2023 г.

**УТВЕРЖДАЮ:**

Директор  
ГБОУ «Реабилитационная  
школа-интернат «Восхождение»  
г.о. Чапаевск»  
\_\_\_\_\_ Н.А. Калабекова

Приказ № 254/1 о/д от 31.08.2023 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ****о порядке приема медицинскими работниками****обучающихся и воспитанников**

государственного бюджетного общеобразовательного учреждения  
Самарской области «Реабилитационная школа-интернат «Восхождение»  
для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья  
городского округа Чапаевск»

г.о. Чапаевск, 2023г.

## **1. Общие положения.**

1.1. Настоящее Положение устанавливает порядок приема медицинскими работниками вновь принятых обучающихся и воспитанников ГБОУ «Реабилитационная школа-интернат «Восхождение» г.о. Чапаевск с целью охраны здоровья и жизни детей и подростков.

1.2. Положение разработано в соответствии с:

- Конвенцией о правах ребенка;
- Конституцией Российской Федерации;
- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;
- Приказом министерства здравоохранения РФ № 514 н от 10.08.2017 г. «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (с изменениями на 19 ноября 2020 года).
- Санитарными правилами СП 2.4.3648-20 «Санитарно - эпидемиологическими требованиями к организации воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», утвержденными постановлением Главного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 № 28;
- Санитарными правилами СП 3.1/2.4.3598-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» от 30.06.2020 № 16 (с изменениями на 20 июня 2022 года);
- Санитарными правилами СП 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» от 15 мая 2013г. № 26 (с

изменениями на 27 октября 2020 года);

## **2. Порядок проведения первичного приема детей и подростков**

2.1. Прием детей и подростков, впервые поступающих в образовательную организацию, осуществляется на основании медицинского заключения при наличии документов, подтверждающих проведенные осмотры у следующих специалистов:

- врач – педиатр;
- врач – невролог;
- врач – офтальмолог;
- врач – детский хирург;
- врач – оториноларинголог;
- врач – акушер – гинеколог (для девочек);
- врач – детский уролог (для мальчиков);
- врач – травматолог – ортопед;
- врач – детский эндокринолог (для детей в возрасте от 5 до 17 лет);
- врач – психиатр детский (медицинский осмотр врача - психиатра детского проходят дети в возрасте с 1 года до 14 лет включительно, врача – психиатра подросткового или врача – психиатра детского – дети в возрасте с 15 до 17 лет включительно);
- врач - стоматолог детский.

А также, при наличии результатов, следующих проведенных лабораторных исследований:

- ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) (для детей 5 лет и старше);
- ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез (для детей 7 лет и старше);
- регистрация электрической активности проводящей системы сердца;

- эхокардиография;
- флюорография легких (детям в возрасте 15 лет и старше);
- общий (клинический) анализ крови;
- исследование уровня глюкозы в крови;
- Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови;
- проведение реакции Вассермана (RW). Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ – 1 (human immunodeficiency virus HTV 1) в крови;
- анализ мочи общий;
- бактериологическое исследование слизи с миндалин на палочку дифтерии (*corinebacterium diphtheriae*);
- бактериологическое исследование кала на возбудителя дизентерии (*shigella spp*);
- бактериологическое исследование кала на тифо-паратифозные микроорганизмы (*salmonella typhi*);
- бактериологическое исследование кала на сальмонеллы (*salmonella spp*);
- микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи перианальных складок на яйца остриц (*enterobius vermicularis*);
- Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов.

2.2. При первичном приеме детей и подростков медицинскими работниками проводится дополнительный осмотр на педикулез, осмотр кожных покровов, зева и носа, проводится бесконтактная термометрия.

2.3. При помещении ребенка в образовательную организацию обязательна справка об отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями, выданная сроком не более чем за 2 дня до приезда.

### **3. Порядок приема медицинскими работниками обучающихся и воспитанников, отсутствующих в Учреждении**

3.1. Ежедневный утренний прием детей проводится медицинскими работниками, которые опрашивают родителей о состоянии здоровья детей. Ребенку проводится бесконтактная термометрия, при подозрении на инфекционное заболевание проводится термометрия ртутным градусником.

Выявленные больные дети или дети с подозрением на заболевание в образовательную организацию не принимаются; заболевших в течение дня детей изолируют от здоровых детей (временно размещают в помещениях медицинского блока) до прихода родителей или их госпитализации в лечебно-профилактическую организацию с информированием родителей.

О выбывших детях медицинские работники сообщают администрации учреждения, воспитателю и/или классному руководителю.

3.2. После перенесенного заболевания, при контакте с больными COVID-19, детей принимают в образовательную организацию только при наличии справки с указанием диагноза, длительности заболевания, сведений об отсутствии контакта с инфекционными больными.

3.3. При утреннем поступлении детей обязательно проводится дополнительный осмотр согласно п. 2.2. настоящего Положения с занесением соответствующих результатов в журнал утреннего фильтра.

### **4. Основные гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые медицинскими сотрудниками в образовательной организации.**

4.1. В целях профилактики возникновения и распространения инфекционных заболеваний и пищевых отравлений медицинские работники проводят:

- медицинские осмотры детей (в том числе на педикулез) при поступлении в образовательную организацию с целью выявления больных. В случае обнаружения детей, пораженных педикулезом, их отправляют домой для санации.

Прием детей после санации допускается в образовательные организации при наличии медицинской справки об отсутствии педикулеза; результаты осмотра заносят в специальный журнал;

- систематическое наблюдение за состоянием здоровья воспитанников, особенно имеющих отклонения в состоянии здоровья;

- работу по организации профилактических осмотров воспитанников и проведение профилактических прививок;

- распределение детей на медицинские группы для занятий физическим воспитанием;

- информирование руководителя учреждения, воспитателей, классных руководителей о состоянии здоровья детей, рекомендуемом режиме для детей с отклонениями в состоянии здоровья;

- систематический контроль за санитарным состоянием и содержанием территории и всех помещений, соблюдением правил личной гигиены воспитанниками и персоналом;

- организацию и контроль за проведением профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий;

- работу с персоналом и детьми по формированию здорового образа жизни (организация «дня здоровья», игр, викторин и другие);

- медицинский контроль за организацией физического воспитания, состоянием и содержанием мест занятий физической культурой, наблюдением за правильным проведением мероприятий по физической культуре в зависимости о пола, возраста и состояния здоровья;

- контроль за пищеблоком и питанием детей;

- ведение медицинской документации.

4.2. В целях профилактики контагиозных гельминтозов (энтеробиоза и гименолепидоза) в образовательной организации организуются и проводятся меры по предупреждению передачи возбудителя и оздоровлению источников инвазии.

4.2.1. Выявление инвазированных контагиозных гельминтозами осуществляется одновременным однократным обследованием всех детей образовательной организации один раз в год.

4.2.2. Всех выявленных инвазированных регистрируют в журнале для инфекционных заболеваний и проводят медикаментозную терапию.

4.2.3. При выявлении 20% и более инвазированных острицами среди детей проводят оздоровление всех детей и обслуживающего персонала образовательной организации. Одновременно проводятся мероприятия по выявлению источников заражения острицами и их оздоровление в соответствии с санитарными правилами по профилактике энтеробиозов.

4.2.4. При регистрации случаев заболеваний среди детей и персонала образовательных организаций контагиозными гельминтозами профилактические мероприятия проводят как в период лечения детей, так и ближайшие 3 дня после его окончания.

4.3. Термометрия проводится не менее двух раз в сутки (утром и вечером) с занесением соответствующих результатов в журнал.

4.4. Перед дневным и ночным сном, а также по возвращению после выхода детей (экскурсия, поход) за пределы собственной территории в летний оздоровительный сезон дети осматриваются на предмет присасывания клеща. Ежедневные наблюдения заносятся в журнал. В случае обнаружения клеща на теле ребенка медицинский работник проводит мероприятия по сохранению здоровья ребенка путем немедленного обращения в детскую поликлинику или приемный покой города.

4.5. Ежедневно медицинские сестры проводят осмотр детей и подростков на педикулез и чистоту кожных покровов, с занесением данных в соответствующую документацию.

## **5. Медицинские осмотры несовершеннолетних.**

5.1. Профилактические осмотры проводятся в установленные возрастные периоды в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних и их родителей (законных представителей).

5.2. Перед проведением диспансеризации медицинские работники оформляют справку 030/у в двух экземплярах на каждого ребенка, а также сигнальный лист проводит антропометрию детей и подростков, с занесением данных в справку по форме 026/у и 112/у.

5.3. Данные о проведении профилактического осмотра вносятся в историю развития ребенка и учетную форму N 030-ПО/у-17 «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего» в соответствии с Порядком заполнения учетной формы N 030-ПО/у-17 «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего».

## **6. Заключительные положения.**

6.1. Изменения и дополнения к настоящему Положению утверждаются приказом директора и доводятся до сведения ответственных лиц под роспись.