Принято и утверждено:
на заседании Педагогического совета МДОУ «Октябрьский детский сад»
протокол № 1
« 31» августа 2022г.

Согласовано:
на заседании Совета родителей МДОУ «Октябрьский детский сад »
протокол № 1
« 2 »сентября 2022г.

Утверждено:
приказом директора МДОУ «Октябрьский детский сад »
№ 80 – О от «31» августа 2022г.

ПОРЯДОК
информирования администрации, педагогов и родителей об изменениях состояния здоровья воспитанников

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОКТЯБРЬСКИЙ ДЕТСКИЙ САД"

Подписано цифровой подписью: МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОКТЯБРЬСКИЙ ДЕТСКИЙ САД"
Дата: 2023.11.20 22:41:24 +04'00'

Порядок информирования участников образовательных отношений об изменениях в состоянии здоровья воспитанников

Настоящий порядок информирования участников образовательных отношений об изменениях в состоянии здоровья воспитанников в муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Октябрьский детский сад» (далее Учреждение) 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"

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

1. Настоящий порядок устанавливает информирования участников образовательных отношений об изменениях в состоянии здоровья воспитанников в Учреждении.

2. Несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в Учреждении, гарантируется оказание медицинской помощи в соответствии с порядком 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 помощи.

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

4. Первичная медико-санитарная помощь несовершеннолетним, обучающимся в Учреждении (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 Учреждения. Медицинский блок состоит из кабинета медицинского кабинета и изолятора.

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

6. Первичная медико-санитарная помощь обучающимся оказывается медицинской сестрой.

7. 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).
8. При организации медицинских осмотров (скринингов) несовершеннолетних, в период обучения и воспитания в Учреждении, и оказании им первичной медико-санитарной помощи в плановой форме, Учреждение 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.
9. 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.
10. 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.
11. 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 Учреждении; оказание обучающимся 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 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 Учреждению, процессам обучения и воспитания, а также по коррекции нарушений адаптации обучающихся; работу по формированию групп несовершеннолетних повышенного медикосоциального 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 Учреждении; подготовку предложений и внедрение конкретных медико-социальных и психологических технологий сохранения, укрепления и восстановления здоровья несовершеннолетних в условиях Учреждения; взаимодействие с врачами-педиатрами участковыми, врачами-специалистами медицинских организаций; методическое обеспечение, совместно с педагогом - психологом и педагогами Учреждения, 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. Медицинская сестра в Учреждении ведет медицинскую документацию в установленном порядке и представляет отчетность по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены локальными нормативными актами Учреждения.

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 медицинская

сестра Учреждения. Информация о состоянии здоровья предоставляется законным представителям воспитанника. Вся информация о состоянии здоровья предоставляется медицинской сестрой Учреждения 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.
14. Постановка ребенка на индивидуальное питание в Учреждении. Для постановки ребенка на индивидуальное питание в организованном детском коллективе родителю ребенка (законному представителю) рекомендуется обратиться к заведующему Учреждения 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 Учреждением, 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 использовании в питании блюд и продуктов, принесенных из дома. Заведующий Учреждением 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, исключающих 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.
15. **Алгоритм действий Учреждения при проведении утреннего фильтра, выявлении детей с признаками инфекционных заболеваний.**
Воспитатель, младший воспитатель в масках при приеме ребенка в Учреждение осуществляют обязательный опрос родителей о состоянии ребёнка, проводят термометрию обучающихся с заполнением журнала ежедневного приема обучающихся. 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 Учреждение. Родителям рекомендуют вызвать/посетить участкового педиатра в тот же день. Назначенное ответственное лицо в Учреждении за ведение ежедневного мониторинга заболеваемости - медицинская сестра сообщает заведующему Учреждением 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 Учреждением о детях с признаками заболевания. 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.