

**ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ**

Приказ Минздрава России от 10.08.2017

№ 514н

«О порядке проведения
профилактических медицинских
осмотров несовершеннолетних»

Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы направлены на охрану здоровья обучающихся при осуществлении деятельности по их обучению и воспитанию в общеобразовательных и лечебно-профилактических учреждениях, они устанавливают санитарно-эпидемиологические требования к размещению, территории, зданию общеобразовательного учреждения, воздушно-тепловому режиму, естественному и искусственному освещению, водоснабжению и канализации, а также организации медицинского обслуживания обучающихся.



Весьма важно, чтобы медицинские кабинеты соответствовали нормам по набору помещений и оборудованию. Специалисты Роспотребнадзора осуществляет тесное взаимодействие с органами исполнительной власти в области образования и здравоохранения по созданию условий для соблюдения санитарных правил и улучшению медицинского обслуживания школьников и воспитанников дошкольных учреждений.



Медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных учреждениях и воспитанников подразделений дошкольного образования следует организовывать и проводить в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения.

- Ответственным за проведение осмотров целевых групп является медицинский работник дошкольного учреждения и организации образования (врач, фельдшер или медицинская сестра).

Алгоритм этапности проведения осмотров детского населения

Доврачебный этап проводится средним медицинским работником и включает в себя:

- 1) определение роста и массы тела;
- 2) измерение объема головы и грудной клетки у детей раннего возраста (до 3 лет);

- 3) оценка физического и психосоциального развития
- 4) измерение артериального давления (у детей 7 лет и старше);
- 5) проведение плантографии и ее оценка (у детей 5 лет и старше);
- 7) исследование остроты слуха.
- 8) оформление первичной медицинской документации по данным осмотра.

6) определение остроты зрения;



v = 0,01

D = 38,4



v = 0,02

D = 25,6



v = 0,03

D = 19,2



v = 0,05

D = 15,3



v = 0,06

D = 12,8



v = 0,07

D = 10,9



v = 0,09

D = 9,60



v = 0,10

D = 8,53



v = 0,11

D = 7,68



v = 0,13

D = 5,11



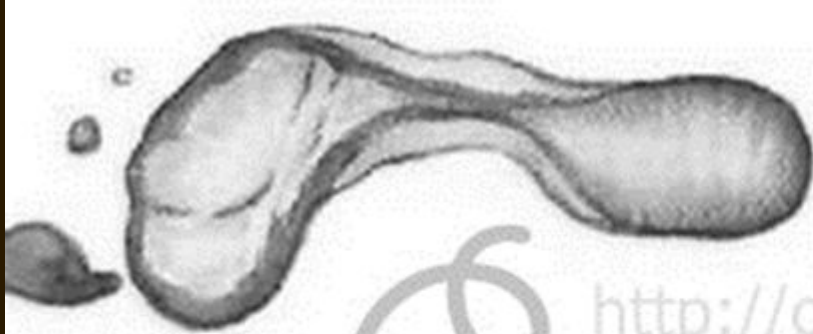
v = 0,19

D = 3,84



v = 0,26

ПЛАНТОГРАФИЯ



Нормальная стопа

Плоская стопа

Педиатрический этап включает в себя оценку состояния здоровья ребенка, психофизического, полового развития. В ходе этапа проводятся:

- 1) осмотр кожных покровов и волосистой части головы;
- 2) осмотр видимых слизистых оболочек: конъюнктивы глаз, полости рта, зева.
- 3) осмотр и пальпация области щитовидной железы;

- 4) пальпация периферических лимфоузлов: подчелюстных, паховых, подмышечных;
- 5) исследование органов кровообращения
- 6) исследование органов дыхания (аускультация легких);
- 7) исследование органов пищеварения
- 8) осмотр половых органов.
- 9) оценка нервно-психического развития (далее – НПР)

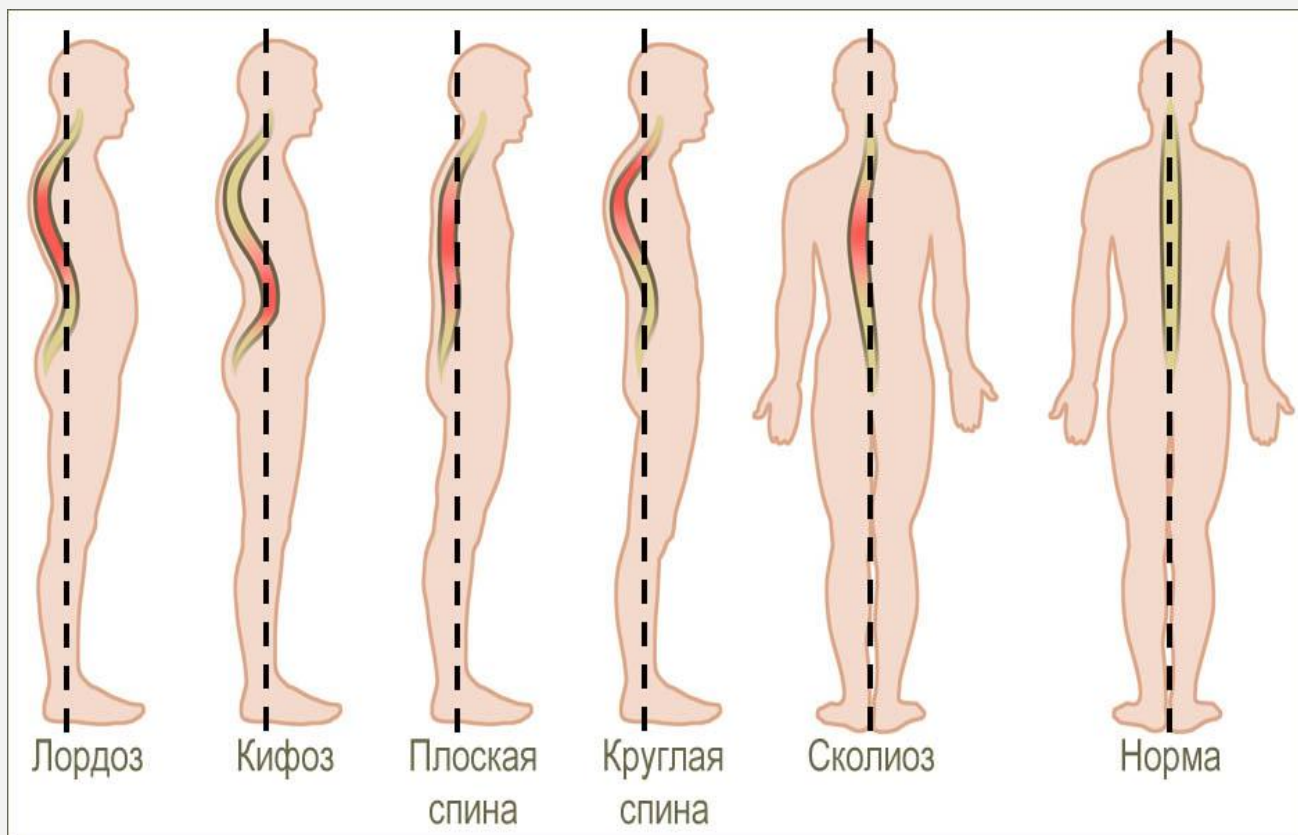
10) оценка полового развития метод пубертограмм.


11) выявление признаков жестокого обращения

12) по завершении скринингового осмотра проводится **комплексная оценка здоровья**, оформляемая в форме заключения о состоянии здоровья ребёнка.

Специализированный этап. Проводится врачами-специалистами с заполнением учетно-отчетной документации:

1) хирург/ортопед



- 
- 
- 2) уролог
 - 3) отоларинголог
 - 4) невролог
 - 5) стоматолог
 - 6) офтальмолог
 - 7) эндокринолог
 - 8) педагог-психолог

Основными направлениями деятельности ДДУ по сохранению и укреплению здоровья являются:

- 1) Медицинское обслуживание детей;
- 2) Проведение углубленных осмотров детей, профилактических и оздоровительных мероприятий;
- 3) Контроль соблюдения санитарно-гигиенических условий, регламента учебных занятий, режима дня;

- 4) Организация и обеспечение полноценного питания детей;
- 5) Совершенствование физического воспитания детей;
- 6) Физическое воспитание является основой гармоничного развития, укрепления здоровья и профилактики заболеваний.

ШИРОКИЙ СПЕКТР ЗАКАЛИВАЮЩИХ ПРОЦЕДУР

СИСТЕМА ЗАКАЛИВАНИЯ

ЗАКАЛИВАНИЕ ВОЗДУХОМ

Утренний приём на свежем воздухе

Воздушные ванны с упражнениями

Воздушные ванны в спокойном состоянии

Сон с доступом свежего воздуха

Солнечные ванны

Облегчённая одежда с учётом сезона

ЗАКАЛИВАНИЕ ВОДОЙ

Умывание прохладной водой

Полоскание рта прохладной водой

Сезонное обливание ног водой

ДРУГИЕ ПРОЦЕДУРЫ

Пальчиковая гимнастика

Хождение босиком

Хождение по ребристой доске

Элементы самомассажа

Сон без маечек

Дыхательная гимнастика

Оздоровительное направление

Систематическое комплексное закаливание

Сбалансированное питание

Система работы группы ЧБД



4. Медицинское обслуживание в дошкольном учреждении

Лечебно-профилактическую помощь детям в дошкольных учреждениях оказывают врач и медицинская сестра

Врач дошкольного учреждения обязан:

- 1) проводить осмотр вновь поступивших детей
- 2) проводить плановые профилактические осмотры детей перед прививками.
- 3) вести наблюдение за физическим развитием и состоянием здоровья детей;
- 4) вести наблюдение за диспансерной группой больных детей;

- 5) осматривать детей при подозрении на острое инфекционное заболевание;
- 6) следить за полноценным и качественным питанием.
- 7) проводить работу по профилактике травматизма;

Основные разделы работы врача — педиатра в школе.

- 1) Анализ и изучение состояния здоровья и физического развития школьников;
- 2) Организация и проведение противоэпидемических мероприятий
- 3) Системный контроль за соблюдением санитарно-гигиенических условий при проведении учебных занятий
- 4) Систематическая санитарно-просветительная работа среди учащихся, учителей и родителей;
- 5) Участие в составлении рационального расписания с правильным распределением нагрузки в течение дня;
- 6) Оказание первой медицинской помощи детям, заболевших в школе;

- 7) Контроль за правильностью рассаживания детей в зависимости от роста, состояния зрения и слуха;
- 8) Контроль за распределением детей по физкультурным группам (основная, подготовительная и специальная);
- 9) Контроль за организацией и качеством питания школьников, санитарно-гигиеническим состоянием школьного буфета и столовой .

- Работу выполнили студенты 11 группы ИОЗ
Долгих Э.Э. и Кононенко Н.А.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!!!

