

Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение города Новосибирска
«Детский сад № 502 комбинированного вида»
(МКДОУ д/с № 502)

СОГЛАСОВАНО
Советом Учреждения
МКДОУ д/с № 502
Протокол от « 17 » 03 2021
№ 2

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующим МКДОУ д/с № 502
Т.А. Головнина
приказ от « 17 » 03 2021
№ 1/Б

ПОЛОЖЕНИЕ
«ПОРЯДОК ВЫДАЧИ НАПРАВЛЕНИЙ НА ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ
ОБСЛЕДОВАНИЙ И ОТСТРАНЕНИЯ ВОСПИТАННИКОВ ОТ ПРЕБЫВАНИЯ В
МКДОУ д/с № 502»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-03 "Об образовании в Российской Федерации", Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федеральным законом от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Федеральным законом от 17.09.1998 № 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней", Приказом Минобрнауки России от 08.04.2014 № 293 "Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования", постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013 №26 "Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций", постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.07.2011 № 107 "Об утверждении СП 3.1.2.951-11 "Профилактика полиомиелита", постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 22.08.2014 № 50 "Об утверждении СанПиН 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации", постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 17.03.2014 № 9 «Об утверждении СП 3.1.2.3162-14", постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 22.10.2013 № 57 "Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.2.3110-13 "Профилактика энтеробиоза", постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18.12.2013 № 66 "Об утверждении СП 3.1.2.3149-13 Профилактика стрептококковой (группы А) инфекции. Санитарно-эпидемиологические правила", постановлением Главного государственного

санитарного врача РФ от 22.10.2013 № 60 "Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 "Профилактика туберкулеза", а также Уставом муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения города Новосибирска «Детский сад № 502 комбинированного вида» (далее - Учреждение).

1.2 Настоящее положение регламентирует порядок выдачи направлений, уведомлений для прохождения вакцинации для иммунопрофилактики инфекционных болезней; выдачу направлений вывода ребенка из дошкольного учреждения для уточнения диагноза; прохождения осмотров врачей-специалистов для осуществления допуска в Учреждение; разобщения, непривитых с привитыми детьми полиомиелитом, также порядок издания приказов об отстранении воспитанников от посещения Учреждения.

1.3 Настоящее положение разработано в целях осуществления мер по профилактике, предотвращению распространения инфекционных заболеваний, сохранению и укреплению здоровья воспитанников Учреждения, выполнению требований санитарного законодательства Российской Федерации.

2. ПОРЯДОК ПРИЕМА В УЧРЕЖДЕНИЕ И ОСНОВАНИЯ ДЛЯ ОТСТРАНЕНИЯ РЕБЕНКА ОТ ПОСЕЩЕНИЯ УЧРЕЖДЕНИЯ

2.1. Прием воспитанников, впервые поступающих в Учреждение, осуществляется на основании медицинского заключения. Порядок зачисления воспитанников в Учреждение регламентируется Правилами приема в Учреждения.

2.2. Ежедневный утренний прием воспитанников проводится воспитателями и (или) медицинскими работниками, которые опрашивают родителей (законных представителей) о состоянии здоровья детей. По показаниям (при наличии катаральных явлений, явлений интоксикации) ребенку проводится термометрия.

2.3. Выявленные больные дети или дети с подозрением на заболевание в Учреждение не принимаются, родителям (законным представителям) выдается направление к педиатру и в дошкольное учреждение ребенок принимается только при наличии справки с указанием диагноза, длительности заболевания, сведений об отсутствии контакта с инфекционными больными.

Дети, заболевшие и выявленные в течение дня, изолируются от здоровых детей (временно размещают в помещениях медицинского блока) до прихода родителей (законных представителей) не более 3 часов с момента оповещения родителей о заболевании ребенка или их госпитализации в лечебно-профилактическую организацию с информированием родителей (законных представителей).

Дети, после перенесенного заболевания, а также отсутствия более 5 дней

(за исключением выходных и праздничных дней) принимаются в Учреждение только при наличии справки с указанием диагноза, длительности заболевания, сведений об отсутствии контакта с инфекционными больными.

2.4. В целях профилактики возникновения и распространения инфекционных заболеваний медицинские работники ГБУЗ НСО «ГКП № 2» проводят:

- медицинские осмотры детей (в том числе на педикулез, чесотку) при поступлении в Учреждение с целью выявления больных.

-Работу по организации профилактических осмотров, забора анализов у воспитанников и проведение профилактических прививок.

-Информируют о результатах медицинских осмотров руководителя Учреждения, родителей (законных представителей) обучающихся воспитанников; знакомят педагогов с рекомендациями врачей-специалистов; направляют воспитанников на консультации к врачам специалистам.

-Обеспечивают оказание медицинской помощи при возникновении неотложных состояний у воспитанников, информировать руководителя Учреждения об всех случаях заболеваний воспитанников, травм, несчастных случаях, инфекционных заболеваний; осуществлять вызов бригады скорой помощи.

-Предоставляют по запросу руководителя организации информацию о проводимых медицинским работником мероприятий и их результатов.

3. Порядок действий дошкольного учреждения при поступлении сведений о выявленных заболеваниях:

3.1. Гельминтоз.

Для выявления инвазионных контагиозными гельминтозами детей осуществляется одновременным однократным обследованием всех детей Учреждения один раз в год. Всех выявленных инвазионных регистрируют в журнале для инфекционных заболеваний. Детей, инвазионных острицами, являющихся источниками распространения энтеробиоза, не допускают в Учреждение на период лечения и проведения контрольного лабораторного обследования. Родителям (законным представителям) выдают направление к педиатру для проведения оздоровления. Ребенок принимается в ДОО только при наличии справки с указанием диагноза, информацией о проведенном лечении, длительности заболевания, сведений об отсутствии контакта с инфекционными больными.

При выявлении 20% и более инвазионных острицами детей проводят оздоровление всех детей и обслуживающего персонала Учреждения (на период лечения инвазионных острицами из Учреждения не отстраняют). Одновременно проводятся мероприятия по выявлению источников заражения острицами и их оздоровление в соответствии с санитарными правилами по профилактике энтеробиозов.

Химиопрофилактику проводят одновременно всем детям и персоналу препаратами,

разрешенными для этих целей в установленном порядке. На период проведения лечебно-профилактических мероприятий впервые поступающих детей или длительно отсутствовавших в Учреждении не принимаются. При наличии свободных мест данные воспитанники могут быть временно зачислены в другие дошкольные группы.

3.2. Педикулез.

При выявлении детей, пораженных педикулезом, чесоткой, они направляются для санации с отстранением от посещения Учреждения на время проведения лечения. Ребенок принимается в ДОУ только при наличии справки об отсутствии педикулеза после завершения комплекса лечебно-профилактических мероприятий, длительности заболевания, сведений об отсутствии контакта с инфекционными больными.

За лицами, контактировавшими с больным педикулезом, устанавливается медицинское наблюдение сроком на 1 месяц с проведением осмотров 1 раз в 10 дней с занесением результатов осмотра в журнал. Медицинское наблюдение осуществляет медицинский работник ГБУЗ НСО «ГКП № 2».

3.3. Коклюш.

Воспитанники, находившиеся в контакте с больным коклюшем дети в возрасте до 8 лет при наличии кашля, независимо от прививочного анамнеза, подлежат отстранению от посещения Учреждения с направлением к педиатру для проведения обследования ребенка. Допуск в Учреждение осуществляется после получения двух отрицательных результатов бактериологического и (или) одного отрицательного результата молекулярно-генетического исследования.

Ребенок принимается в ДОУ только при наличии справки об отсутствии заболевания и сведений об отсутствии контакта с инфекционными больными.

3.4. Скарлатина.

Дети, ранее не болевшие скарлатиной и общавшиеся с больным скарлатиной до его госпитализации, не допускаются в Учреждение в течение 7 дней с момента последнего общения с больным. Если больной не госпитализирован, дети, общавшиеся с ним, допускаются в Учреждение после 17 дней от начала контакта и обязательного медицинского осмотра (зев, кожные покровы и другие).

Ребенок принимается в ДОУ только при наличии справки об отсутствии заболевания и сведений об отсутствии контакта с инфекционными больными.

3.5. Полиомиелит.

Детей, в отношении которых не имеются сведения об иммунизации против полиомиелита, не привитых против полиомиелита или получивших менее 3 раз полиомиелитной вакцины, разобщают с детьми, привитыми вакциной ОПВ в течение последних 60 дней, на срок 60 дней с момента получения детьми последней

прививки ОПВ. Разобщение производится на основании заявления от родителей (законных представителей) о согласии перевода ребенка в другую группу, приказа, заведующего Учреждением.

Не привитый ребенок от полиомиелита может быть выведен из коллектива в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий.

3.6. Профилактика туберкулеза.

Дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась, допускаются в Учреждение при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания.

Дети, направленные на консультацию в противотуберкулезный диспансер, родители или законные представители которых, не представили в течение 1 месяца с момента постановки пробы Манту заключение фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом, не допускаются в Учреждение.

Заключение специализированного медицинского работника, при отказе родителей (законных представителей) воспитанника от туберкулинодиагностики, должно быть представлено в Учреждение в течении месяца с даты получения уведомления о направлении на консультацию в специализированную медицинскую организацию под подпись. В случае, если данное заключение не представлено в установленный срок, заведующий Учреждением издает приказ об отстранении воспитанника от посещения Учреждения до момента представления соответствующего заключения от врача фтизиатра.

Отстранение воспитанников осуществляется на основании приказа заведующего Учреждением, который доводится до сведения родителей (законных представителей) воспитанника, либо путем личного ознакомления, либо путем направления на почтовый адрес, указанный в договоре об образовании по образовательной программе дошкольного образования.

Воспитанник принимается в Учреждение после предъявления медицинского документа, только при наличии справки об отсутствии заболевания и сведений об отсутствии контакта с инфекционными больными, с формулировкой «Ребенок здоров и дошкольное учреждение посещать может».

4. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1. Настоящее Положение разработано на основе и в соответствии с Уставом Учреждения и не противоречит ему, на основании нормативно-правовых документов.

4.2. В случае расхождения пунктов настоящего Положения и Устава применяются соответствующие положения Устава, нормативно-правовых документов.

4.3. Настоящее Положение вступает в силу с момента его принятия Советом учреждения и утверждения приказом заведующего Учреждением.

4.4. Изменения и дополнения в настоящее Положение принимаются появлением изменений, дополнений в нормативных документах.