

СОГЛАСОВАНО
с учетом мотивированного мнения
родителей (законных представителей)
МАДОУ «Детский сад №161»
на Совете родителей
Протокол
от «19» ноября 2025 года

Рассмотрено и принято на Общем
собрании работников
МАДОУ «Детский сад №161»
Протокол
от «18» ноября 2025 года

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МАДОУ
«Детский сад №161»

Л.В.Мамонова

Приказ №98-О
от «20» ноября 2025 года



Документ подписан
электронной подписью

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 1F57807AA6CC3A3FC11BE6795009C37F2
Владелец: МАМОНОВА ЛЮДМИЛА ВАСИЛЬЕВНА
Действителен с 18-12-2024 до 13-03-2026

ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке оказания медицинской помощи
в МАДОУ «Детский сад №161 комбинированного вида»
Приволжского района г.Казани

г.Казань

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано для МАДОУ «Детский сад №161 комбинированного вида» Приволжского района г.Казани (далее –ДОУ) в соответствии с

-Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012,

-Приказа Министерства Здравоохранения от 14.04.2025 №213н «Об утверждении Порядка оказания несовершеннолетним медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»,

-статьи 54 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации,

-Приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 4 октября 2021 г. N 686 о внесении изменения в приказы Минпросвещения России от 15 мая 2020 г. N 236 "Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования" (далее - Порядок N 236) и от 8 сентября 2020 г. N 471 "О внесении изменений в Порядок приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденный приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 15 мая 2020 г. N 236" (зарегистрирован в Минюсте России 11 ноября 2021 г., регистрационный N 65757) (далее - Приказ N 686)., Письмо Министерства Просвещения Российской Федерации от 02.03.2022г №03-264 « О направлении разъяснений»

- СанПин.3.1.2951-11 "Профилактика полиомиелита",

- СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней",

- Постановление гос.сан.врача РФ от 22.10.2013 №60,

-статьей 5 федерального закона от 17.09.1998 N 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней",

-СП 3.1.1.2343-08 "Профилактика полиомиелита в постсертификационный период",

- Федеральный закон от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации",

- Федеральной закон от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (далее - Федеральный закон N 52-ФЗ).

1.2. Оказание первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним в возрасте до 8 лет (далее - обучающиеся) в период обучения и воспитания в МАДОУ «Детский сад №161 комбинированного вида» Приволжского района г.Казани осуществляется в медицинском пункте ДОУ на безвозмездной основе.

II.Порядок оказания медицинской помощи несовершеннолетним.

2.1. После оказания первичной доврачебной и первичной врачебной медико-санитарной помощи обучающимся при наличии показаний медицинские работники

медицинского пункта направляют обучающегося в медицинскую организацию, выбранную им в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ, с выдачей справки, содержащей информацию об обращении обучающегося за медицинской помощью в медицинский пункт, объеме и виде оказанной медицинской помощи, а также в случае необходимости - другую уточняющую информацию о состоянии здоровья на момент осмотра, выданной в соответствии с Порядком выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 сентября 2020 г. № 927н

2.2. При заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, должен быть обеспечен вызов бригады скорой медицинской помощи.

2.3. При оказании медицинской помощи несовершеннолетнему по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни без согласия родителей (законных представителей) медицинский работник информирует его родителей (законных представителей) об оказанной медицинской помощи.

2.4. При организации прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров обучающихся в период обучения и воспитания в образовательных организациях образовательная организация оказывает содействие в информировании обучающихся, их родителей или иных законных представителей о необходимости оформления информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство или отказа от медицинского вмешательства в отношении определенного вида медицинского вмешательства и обеспечивает передачу медицинских и иных документов медицинским работникам медицинского пункта.

2.5. На основании письменного заявления в адрес руководителя образовательной организации родителя или иного законного представителя обучающегося, а также при условии предоставления справки, содержащей наименование, дату назначения лекарственного препарата для медицинского применения или специализированного продукта лечебного питания, дозировку, кратность приема и длительность применения, выданной в соответствии с Порядком выдачи, медицинские работники медицинского пункта ДОО обеспечивают применение лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания обучающимися, находящимися на диспансерном наблюдении с хроническими заболеваниями, требующими соблюдения назначенного лечащим врачом режима лечения, в том числе детям-инвалидам.

2.6. Лекарственные препараты для медицинского применения и специализированные продукты лечебного питания передаются медицинскому работнику медицинского пункта ДОО родителем или иным законным представителем обучающегося в запечатанном виде с хорошо просматривающейся датой изготовления и срока годности, а также распиской родителя или иного

законного представителя обучающегося, написанной собственноручно в свободной форме, о соблюдении надлежащих требований хранения и транспортировки лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания.

2.7. Медицинский работник медицинского пункта ДОО не принимает от родителей или иных законных представителей обучающегося лекарственные препараты для медицинского применения и специализированные продукты лечебного питания в случаях, когда имеются сомнения в соблюдении условий хранения лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания до момента передачи, повреждение упаковки, а также указания на истекающий срок годности.

2.8. ДОО обеспечивает условия хранения лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания, соответствующие инструкциям по их применению.

2.9. Информация, включающая фамилию, имя, отчество (при наличии) ребенка, дату рождения, аллергические реакции на лекарственные препараты, пищевую аллергию и иные виды непереносимости в анамнезе, с указанием типа и вида аллергической реакции, наименование лекарственного препарата и (или) специализированного продукта лечебного питания, лекарственную форму, дозировку, способ применения, отметки о применении лекарственного препарата и (или) специализированного продукта лечебного питания (дата, время, подпись медицинского работника медицинского пункта), сведения о реакции на применение (при наличии) вносятся в свободной форме в журнал учета применения лекарственных препаратов и специализированных продуктов лечебного питания на каждого обучающегося, нуждающегося в соблюдении режима лечения по назначению лечащего врача.

2.10. Деятельность и оснащение медицинского пункта ДОО осуществляется в соответствии с Приложением №1, №3 Приказа Министерства Здравоохранения от 14.04.2025 №213н «Об утверждении Порядка оказания несовершеннолетним медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».

2.11. Согласно [Приказу](#) N 686 медицинское заключение для приема ребенка в организацию, реализующую образовательные программы дошкольного образования, не требуется.

Согласно [пункту](#) 9 Порядка N 236 требование представления иных документов для приема детей в ДОО в части, не урегулированной законодательством об образовании, не допускается, родители (законные представители) детей вправе не предоставлять медицинское заключение для приема детей в ДОО. При поступлении в ДОО родители (законные представители) предъявляет медицинское заключение.

2.12. Однако, в соответствии с законодательством ДООУ, при реализации образовательной программы создаёт условия для охраны здоровья обучающихся, в том числе обеспечивают наблюдение за состоянием здоровья обучающихся, а также проведение санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий, обучение и воспитание в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации ([пункты 1, 2 части 4 статьи 41](#) Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (далее - Закон об образовании). Таким образом, родители (законные представители) воспитанников при поступлении в ДООУ и отсутствии в ДООУ пять календарных дней, не считая праздные и выходные дни, должны представить от Детской Поликлиники по месту жительства справку с фильтра об отсутствии контакта с инфекционными больными и, в случае заболевания, справку от педиатра о состоянии здоровья. При поступлении в дошкольное учреждение предоставляют в медицинский пункт ДООУ Медицинскую карту Формы №026/у и сведения вакцинопрофилактики Форма №63.

III. Функции медицинского кабинета ДООУ.

Медицинский пункт ДООУ осуществляет следующие функции:

оказание обучающимся первичной медико-санитарной помощи в экстренной и неотложной форме, в том числе при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;

направление обучающихся при наличии медицинских показаний в медицинскую организацию, в том числе выбранную обучающимся или его родителем (законным представителем) в соответствии с Федеральным законом [N 323-ФЗ](#);

организацию и проведение работы по иммунопрофилактике в образовательных организациях;

организацию и проведение противоэпидемических и профилактических мероприятий по предупреждению распространения инфекционных и паразитарных заболеваний в образовательных организациях;

участие в организации профилактических медицинских осмотров обучающихся и анализе полученных по результатам профилактических медицинских осмотров данных;

участие в анализе состояния санитарно-гигиенических условий и организации процесса воспитания и обучения, в том числе питания, физического воспитания обучающихся, а также трудового обучения;

работу по формированию групп обучающихся повышенного медико-социального и биологического риска формирования расстройств здоровья для оптимальной организации процессов обучения и воспитания, оказания медицинской помощи, в том числе коррекции нарушений здоровья и развития;

участие в анализе состояния здоровья обучающихся, подготовке предложений по приоритетам при разработке профилактических, коррекционных мероприятий, реализуемых в образовательных организациях;

участие в подготовке предложений и внедрении конкретных медико-социальных и психологических технологий сохранения, укрепления и восстановления здоровья обучающихся в условиях образовательных организаций;

взаимодействие с врачами-педиатрами участковыми, врачами-специалистами медицинских организаций, психологами и педагогами образовательных организаций, администрацией образовательных организаций по вопросам укрепления здоровья обучающихся;

методическое обеспечение совместно с психологами и педагогами образовательных организаций работы по формированию у обучающихся устойчивых стереотипов здорового образа жизни и поведения, не сопряженного с риском для здоровья;

участие в оздоровлении обучающихся в период организованного отдыха;

участие в организации в условиях образовательных организаций работы по коррекции нарушений здоровья обучающихся, снижающих возможности их социальной адаптации, ограничивающих возможности обучения, выбора профессии, подготовки к военной службе в рамках полномочий;

участие в гигиеническом контроле средств обучения и воспитания (включая электронные средства обучения) и их использования в процессах обучения и воспитания (в том числе при онлайн-обучении);

проведение санитарно-гигиенической просветительной работы среди обучающихся, их родителей и иных законных представителей, педагогов по вопросам профилактики заболеваний обучающихся и формированию здорового образа жизни;

взаимодействие с территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по вопросу охраны здоровья обучающихся;

своевременное направление извещения 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;

информирование органов внутренних дел об обращении за медицинской помощью обучающихся, в отношении которых имеются основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий;

участие в работе психолого-медико-педагогической комиссии;

участие в организации условий образовательной работы с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) по адаптированным программам обучения с учетом имеющихся ограничений здоровья и прав детей;

обеспечение применения лекарственных препаратов для медицинского применения и (или) специализированных продуктов лечебного питания обучающимися, нуждающимися в соблюдении режима лечения, необходимость которого подтверждена справкой, выданной в соответствии с порядком выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений

IV. Функции медицинского персонала

Медицинский персонал (старшая медицинская сестра), осуществляющий медицинское обслуживание воспитанников МАДОУ, выполняет следующие функции:

4.1. Разрабатывает:

- план организационно-медицинской работы с учетом эффективных оздоровительных технологий и рекомендаций современной медицинской науки;
- план профилактической и оздоровительной работы, включающий мероприятия по предупреждению заболеваний, сохранению и укреплению здоровья детей;
- комплексы физических упражнений по профилактике нарушений опорно-двигательного аппарата, формированию у детей правильной осанки и предупреждению плоскостопия (совместно с инструктором по физкультуре);
- памятки по организации режима дня, режима двигательной активности (совместно с заведующей).
- план прохождения профилактического медицинского осмотра сотрудниками.

4.2. Составляет:

- меню, обеспечивающее сбалансированное питание воспитанников, бракераж готовой продукции;
- график проведения вакцинации;
- график контроля выполнения работниками санитарно-эпидемиологического режима;

4.3. Осуществляет:

- динамическое медицинское наблюдение за физическим развитием и ростом детей;
- антропометрические измерения воспитанников;
- распределение детей на медицинские группы;
- медицинский осмотр и иммунопрофилактику (совместно с врачом-педиатром);
- оказание первой медицинской помощи при возникновении несчастных случаев;

- наблюдение за самочувствием и физическим состоянием детей после прививок и на физкультурных занятиях;
- дифференциацию детей по группам для занятий физической культурой в целях профилактики и коррекции имеющихся нарушений;
- выявление заболевших детей, своевременную их изоляцию;
- информирование администрации и педагогов МАДОУ о состоянии здоровья детей, рекомендуемом режиме для воспитанников с отклонениями в состоянии здоровья, заболеваниях острыми инфекциями, гриппом, энтеробиозом и т. д.;
- контроль за состоянием фактического питания и анализ качества питания;
- контроль за санитарно-гигиеническим состоянием пищеблока;
- организацию мероприятий по профилактике близорукости, кариеса, нарушений осанки и др.;
- информирование территориальных учреждений здравоохранения и Роспотребнадзора о случаях инфекционных и паразитарных заболеваний среди воспитанников и работников ДОУ в течение двух часов после установления диагноза.

4.4. Проводит:

- консультации по вопросам физического развития и оздоровления детей;
- консультационно-просветительскую работу с педагогами, родителями (или законными представителями) по вопросам физического развития детей, воспитания здорового образа жизни (профилактике СПИДА, туберкулёза, гепатита и др.) профилактики инфекционных заболеваний, адаптации детей;
- мероприятия по профилактике и предупреждению заболеваний;
- работу с воспитанниками и работниками по формированию здорового образа жизни.

4.5. Участвует:

- в проведении скрининг -тестирования детей;
- педагогических совещаниях по вопросам оздоровления и закаливания детей.

4.6. Контролирует:

- режим физических нагрузок детей с учетом их возрастных и индивидуальных возможностей;
- двигательную активность детей на физкультурных занятиях и в течение дня;
- организацию и проведение закаливающих мероприятий;
- качество организации питания детей;
- санитарно-гигиенические условия осуществления образовательного процесса;
- соблюдение правил личной гигиены детьми и работниками МАДОУ, своевременное прохождение регулярных профилактических медицинских осмотров;
- соблюдение обслуживающим и техническим персоналом санитарно-эпидемиологического режима;

- ведение работниками МАДОУ установленной документации в пределах своих полномочий.

5. Права медицинского персонала

Медицинский персонал детского сада имеет право:

- 5.1. Требовать от заведующего МАДОУ создания условий, необходимых для осуществления медицинского обслуживания детей.
- 5.2. Информировать администрацию МАДОУ, врача-педиатра поликлиники о ходе выполнения назначений и рекомендаций врачей-специалистов родителями, педагогами, возможных трудностях при их реализации.
- 5.3. Привлекать врачей-специалистов для проведения качественного анализа медицинского обслуживания детей.
- 5.4. По итогам проверок вносить предложения об улучшении условий медицинского обслуживания детей.

6. Ответственность медицинского персонала МДОУ

Медицинский персонал в соответствии с действующим законодательством РФ несет ответственность за:

- 6.1. Качество медицинского обслуживания детей.
- 6.2. Качество выполнения санитарных норм и правил в учреждении;
- 6.3. Хранение медицинских препаратов, лекарственных средств и т. д.
- 6.4. Ведение медицинской документации, предоставление отчетности.
- 6.5. Проведение медицинских и профилактических мероприятий.
- 6.6. Не разглашение сведений об особенностях физического развития, заболеваний воспитанников.
- 6.7. Правонарушения и вред, причиненный воспитаннику.

7. Делопроизводство

Медицинский персонал оформляет и ведет следующие документы:

- 7.1. План организационно-медицинской работы на год, месяц.
- 7.2. План профилактической и оздоровительной работы.
- 7.3. Журналы и графики в соответствии с номенклатурой дел по медицинской работе.
- 7.4. Списки детей по группам.
- 7.5. Табели учета посещаемости детей.
- 7.6. Медицинские карты детей.
- 7.7. Меню.
- 7.8. Отчеты о медицинском обслуживании детей за календарный, учебный год.
- 7.9. Справки, акты по итогам проверок, контроля.

8. Критерии оценки состояния здоровья детей.

- 8.1. Общая заболеваемость, острая заболеваемость, заболеваемость в случаях, днях, на 1 ребёнка, процент ЧБД и другие показатели в соответствии с

нормативными требованиями анализа и отчётности.

8.2. Показатели физического развития.

Медицинской сестрой ДОО проводится обследование антропометрических данных (рост, вес) два раза в год, динаметрия, спирометрия.

Комплексная оценка состояния здоровья разделяет детей на группы здоровья.

К 1-й группе здоровья относятся здоровые дети; ко 2-й – здоровые, но с наличием риска возникновения патологии; к 3-й – больные дети с хронической патологией (состоящие на диспансерном учете).

Определение групп здоровья проводится врачом - педиатром в ДОО.

Детям 3 группы здоровья, состоящим на диспансерном учете, необходимо проводить лечебно-оздоровительные мероприятия, возможные в условиях ДОО, в соответствии с назначениями врача детского сада и специалистов.

После медицинского осмотра данные о состоянии здоровья доводятся до сведения родителей и педагогов.

9. Отстранение детей от посещения ДОО.

9.1. Разобщение детей в ДОО осуществляется путем временного перевода не привитого против **полиомиелита** ребенка в группу, где нет детей, привитых ОПВ в течение последних 60 календарных дней. Отстранение не привитого против полиомиелита ребенка от посещения таких организаций проводится только в случае невозможности перевода в другую группу по объективным причинам (отсутствие принципа групповой изоляции в организации, осуществляющей образовательную деятельность; проведение совместных мероприятий в музыкальном, актовом, спортивном залах; наличие иммунизированных против полиомиелита ОПВ в течение последних 60 календарных дней, по всем группам). Разобщение направлено на предупреждение инфицирования и заболевания незащищенного (не привитого) ребенка. С родителями не привитого ребенка проводят разъяснительную работу. При этом правовой документ не вводит запрет на посещение детского учреждения не привитым ребенком, учитывая право родителей на отказ от профилактических прививок, установленное [федеральным законом от 17.09.1998 N 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней"](#). Воспитанникам может быть отказано в приеме в ДОО в случае наличия ВАПП во всех группах учреждения.

9.2. Дети, направленные на консультацию в медицинскую противотуберкулезную организацию, родители или законные представители которых не представили в течение 1 месяца с момента постановки **пробы Манту** заключение фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулёзом, не допускаются в дошкольные образовательные организации и общеобразовательные организации.

Дети, которым не проводилась туберкулинодиагностика, допускаются в дошкольные образовательные организации и общеобразовательные организации, организации отдыха детей и их оздоровления, а также госпитализируются в

плановом порядке в медицинские организации при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка заболевания туберкулезом.

9.3. Отказ от проведения профилактических прививок должен быть оформлен в письменном виде с подтверждением родителями факта информирования их о возможных неблагоприятных последствиях для здоровья ребенка при заболевании инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики, в данном случае – ВАПП в соответствии с действующими требованиями оформления отказа.

8. Заключительные положения

Настоящее положение вступает в действие с момента утверждения и издания приказа заведующего ДОУ до принятия нового.