ДОГОВОР № Д/Н

на оказание медицинской помощи несовершеннолетним в период обучения и воспитания в образовательных организациях

г. Челябинск **« 9» января 2018г.**

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №45 г.Челябинска» , **именуемое** в дальнейшем «Заказчик», в лице заведующего Усольцевой Ларисы Викторовны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Стороной 1 и Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Детская городская клиническая поликлиника № 8 (МБУЗ ДГКП № 8), именуемое в дальнейшем Стороной 2, в лице главного врача Рыжего Антона Петровича, действующего на основании. Устава, вместе именуемые «Стороны», руководствуясь статьей 54 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 28.12.2013) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", заключили настоящий договор (далее – Договор) нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Сторона 2 оказывает медицинскую помощь несовершеннолетним в период обучения и воспитания в образовательной организациии в соответствии с имеющейся лицензией, Порядком оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 ноября 2013г. N 822- н, (далее – Порядок), условиями Договора в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Челябинской области, а Сторона 1 организует и обеспечивает условия в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ для осуществления медицинской деятельности.

1.2 Срок оказания медицинской помощи: с момента подписания обеими Сторонами Договора на неопределенный срок.

1.3.Место оказания медицинской помощи по адресу: 454030, г. Челябинск, ул. Хариса Юсупова, 101-б

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Сторона 1 обязуется:

2.1.1. Подготавливать помещения для оказания медицинской помощи (медицинский и процедурный кабинеты), а также обеспечивать их необходимым оборудованием (мебелью, оргтехникой и медицинскими изделиями, термоиндикаторами) и инструментарием в соответствии:

- санитарно-эпидемиологическими нормами и правилами и установленными требованиями для осуществления медицинской деятельности;
- требованиями по организации иммунопрофилактики инфекционных болезней, установленными действующим законодательством РФ;
- со стандартом оснащения (Приложения № 1 к настоящему договору);

2.1.2. В случае не предоставления Стороной 1 помещений с соответствующими условиями для работы медицинских работников или отсутствия у медицинской организации лицензии на определенные работы (услуги) по месту нахождения помещений образовательной организации допускается оказание медицинской помощи несовершеннолетним, в период их обучения и воспитания, в помещениях Стороны 2.

2.1.3. Обеспечивать необходимый ремонт в соответствии с целевым назначением передаваемых помещений и оборудования и самостоятельно нести расходы по его содержанию, в том числе: установке пожарной сигнализации, вентиляции и прочего оборудования во исполнение всех отраслевых правил и норм, действующих в отношении видов деятельности Стороны 1.

2.1.4. Обеспечивать соблюдение санитарно-гигиенических требований к условиям и организации воспитания и обучения, в том числе питания, физического воспитания.

2.1.5. Обеспечивать организацию питания несовершеннолетних в период обучения и воспитания в соответствии с действующими нормативными актами, в том числе санитарными требованиями;

2.1.6. Обеспечивать работу пищеблока и питьевой режим в соответствии СанПин 2.3.6.1079-01 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья", и СанПин 2.3.2.1324-03 "Гигиенические требования к срокам годности и условиям хранения пищевых продуктов".

2.1.7.Своевременно информировать родителей о необходимости проведения профилактических прививок и постановки R-Манту;

2.1.8.Содействовать Стороне 2 в проведении медицинских осмотров, иммунопрофилактики среди детского населения ОУ согласно Национальному календарю прививок и прививок по эпидемиологическим показаниям;

2.1.9. Оказывать психологическую помощь детям в период обучения и воспитания;

2.1.10. Оказывать содействие в информировании несовершеннолетних и или их родителей (законных представителей), в оформлении информированных добровольных согласий на медицинское вмешательство или их отказов от медицинского вмешательства при организации Стороной 2 медицинских осмотров ;

2.1.11.Участвовать в организации гигиенического обучения и воспитания несовершеннолетних;

2.1.12. Предоставлять Стороне 2 в срок до 20 сентября текущего учебного года поименные списки несовершеннолетних, подлежащих медицинскому осмотру в предстоящем календарному году, с указанием фамилии, имени, отчества, возраста (дата, месяц, год рождения обучающегося или воспитывающегося), адреса проживания;

В случае изменения численности несовершеннолетних, подлежащих медицинским осмотрам, руководитель (или уполномоченное должностное лицо) образовательного учреждения представляет до 20 числа текущего месяца уточненный список в медицинскую организацию.

2.1.13.Обеспечивать медицинский кабинет канцелярскими принадлежностями и журналами для ведения медицинской документации, согласно приложения №2 к настоящему договору;

2.1.14.Осуществлять организацию и проведение комплекса профилактических мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья несовершеннолетних, формирование у них здорового образа жизни;

2.1.15. Незамедлительно информировать Сторону 2 в лице медицинского работника, присутствующего на территории Стороны 1 или врача педиатра ООМПД в ОУ МБУЗ ДГКП №, закрепленного за Стороной 1, в случае необходимости оказания медицинской помощи несовершеннолетнему;

2.1.16. Обеспечивать сопровождение (транспортировку) несовершеннолетнего в случае необходимости оказания ему медицинской помощи в присутствии родителя или законного представителя в медицинскую организацию.

2.1.17.Обеспечивать забор биологического материала на обследование гельминтоносительство несовершеннолетних детей дошкольного возраста и школьников младших классов (1 - 4) на основании СП 3.2.3110-13 "Профилактика энтеробиоза".

2.1.18. Заключать отдельные договоры и своевременно оплачивать услуги по содержанию имущества, включая электроэнергию, водоснабжение, водоотведение, теплоснабжение, вывоз ТБО, утилизацию медицинских отходов и ртутьсодержащих приборов, техническое обслуживание, метрологические работы и услуги и другие работы и услуги, связанные с обеспечением условий для оказания медицинской помощи.

2.2. <u>Сторона 2 обязуется:</u>

2.2.1. Оказывать первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетним, в период обучения и воспитания в образовательной организации в соответствии с Порядком и в рамках действующей Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Челябинской области. Направлять обучающихся (воспитанников) при наличии медицинских показаний в медицинскую организацию, на медицинское обслуживание которой находится несовершеннолетний. График работы медицинского персонала ООМПД в ОУ утверждается главным врачом.

2.2.2. Осуществлять контроль выполнения условий обеспечения несовершеннолетним в период обучения и воспитания в образовательной организации Стороной 1 полноценного, сбалансированного питания, физического воспитания и закаливания несовершеннолетних, профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний, а также неинфекционных заболеваний, эффективностью оздоровления и популяризации навыков здорового образа жизни.

2.2.3. Осуществлять методическое обеспечение, совместно с психологами и педагогами образовательной организации, работы по формированию у обучающихся (воспитанников) устойчивых стереотипов здорового образа жизни и поведения, не сопряженного с риском для здоровья (медицинская документация, методические рекомендации, нормативные акты в сфере здравоохранения);

2.2.4. Своевременно информировать Сторону 1 о графиках проведения медицинских осмотров, на основании утвержденных поименных списков несовершеннолетних, полученных от руководителя образовательного учреждения Стороной 2;

2.2.5. Обеспечивать вакцинами для проведения плановой и дополнительной вакцинации по эпидемиологическим показаниям;

2.2.6. Обеспечивать стерильным материалом и инструментарием для проведения вакцинации несовершеннолетним при наличии полученных информированных добровольных согласий на медицинское вмешательство при организации Стороной 1 медицинских осмотров в период обучения и воспитания в образовательных организациях;

2.2.7. Утилизировать отработанный материал группы Б (шприцы, иглы, ампулы);

2.2.8. Проводить в течение учебного года обследование детей на туберкулез (реакция Манту) согласно графику работы прививочной бригады;

2.2.9. Предоставлять для забора биологического материала предметные стекла и проводить обследования несовершеннолетних на гельминтоносительство для несовершеннолетних детей дошкольного возраста и школьников младших классов (1 - 4) на основании СП 3.2.3110-13 "Профилактика энтеробиоза".

2.2.10. Проводить учёт и анализ заболеваемости и травматизма среди несовершеннолетних;

2.2.11. Осуществлять контроль выполнения Стороной 1 Санитарных правил СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» и требовании Роспотребнадзора от 18.01.2012 № 01/220-12-32 (с изменениями от 15.02.2012) « О вопросах технического и нормативно-правового регулирования»;

2.2.12. Осуществлять контроль выполнения Стороной 1 противоэпидемических мероприятий (при возникновении заболеваемости в учреждении) на основании Санитарных правил СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний».

2.2.13. Информировать Сторону 1 о нарушениях и недостатках при осуществлении мероприятий согласно Договору, давать рекомендации по их устранению.

2.2.14. Медицинская организации вправе:
получать своевременные сведения, необходимые для осуществления контроля за соблюдением требований к организации и обеспечению медицинской помощи несовершеннолетних в период обучения и воспитания в образовательной организации; информацию о режиме работы, проводимых мероприятиях и иные сведения в объеме и в порядке, определенных настоящим договором, осуществлять проверку их достоверности, обеспечивать их конфиденциальность и сохранность в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение Договора Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации и условиями Договора.

3.2. В случае полного (частичного) невыполнения условий Договора одной из Сторон эта Сторона обязана возместить другой Стороне причиненные убытки.

3.3. За вред здоровью, наступивший по причине несвоевременного направления несовершеннолетнего на консультацию к медицинскому работнику Стороне 2, несет ответственность руководитель образовательного учреждения.

3.4. В случае расторжения Договора в связи с односторонним отказом Стороны от исполнения Договора другая Сторона вправе потребовать возмещения только фактически понесенного ущерба, непосредственно обусловленного обстоятельствами, являющимися основанием для принятия решения об одностороннем отказе от исполнения Договора.

4. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ

4.1. Стороны не несут ответственности за полное или частичное неисполнение предусмотренных Договором обязательств, если такое неисполнение связано с обстоятельствами непреодолимой силы.

4.2. Сторона, для которой создалась невозможность исполнения обязательств по настоящему Договору вследствие обстоятельств непреодолимой силы, не позднее 20 дней с момента их наступления в письменной форме извещает другую Сторону с приложением документов, удостоверяющих факт наступления указанных обстоятельств.

4.3. В случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы Стороны вправе расторгнуть настоящий договор, и в этом случае ни одна из Сторон не вправе требовать возмещения убытков.

4.4. Доказательством наличия обстоятельств непреодолимой силы и их продолжительности является соответствующее письменное свидетельство уполномоченных органов и организаций.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1 Договор вступает в силу с момента подписания на неопределенный срок.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу и находящихся у каждой из Сторон.

6.2. Условия Договора могут быть изменены по письменному соглашению Сторон в подписываемых ими дополнительных соглашениях к Договору. Дополнительные соглашения к Договору после их подписания уполномоченными представителями Сторон становятся неотъемлемыми частями настоящего Договора.

6.3. Договор может быть расторгнут в следующих случаях:

- по соглашению Сторон;
- в связи с ликвидацией Сторон;
-при приостановлении, ограничении, отзыве либо прекращении действия лицензии у Медицинской организации; санитарно-эпидемиологического заключения у Учреждения;
- в одностороннем порядке, по инициативе одной из Сторон путем направления другой Стороне письменного уведомления не позднее, чем за 5 (пять) календарных дней до предполагаемой даты расторжения Договора.

В этом случае договор будет считаться расторгнутым в дату получения Стороной уведомления о досрочном расторжении Договора.

6.4.По вопросам, не предусмотренным Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

6.5. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего Контракта между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров, в том числе в претензионном порядке.

6.6. Претензия оформляется в письменной форме и направляется той Стороне по Контракту, которой допущены нарушения его условий. В претензии перечисляются допущенные при исполнении Контракта нарушения со ссылкой на соответствующие положения Контракта или его приложений, отражаются стоимостная оценка ответственности (неустойки), а также действия, которые должны быть произведены Стороной для устранения нарушений.

6.7. Срок рассмотрения писем, уведомлений или претензий не может превышать 7 (семь) дней с момента их получения. Переписка Сторон может осуществляться в виде письма или телеграммы, а в случаях направления телекса, факса, иного электронного сообщения с последующим предоставлением оригинала документа.

7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН:

Медицинская организация: Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Детская городская клиническая поликлиника № 8 (МБУЗ ДГКП № 8) Адрес: 454003, г. Челябинск, ул. Бр. Кашириных, 130Б ИНН 7447027510 КПП 744701001 Р/сч. 40701810400003000001 Л/с 2247600003Н в Комитете финансов города Челябинска ГРКЦ ГУ Банка России по Челябинской области БИК 047501001 Тел.: +7(351) 219-19-10 Главный врач _____ А.П.Рыжий м.п.	Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 45 г. Челябинска» (МАДОУ «ДС № 45 г Челябинска») Адрес: 454030 г.Челябинск ул. Хариса Юсупова 101 б ОГРН 1157448009322 ИНН 7448183416 КПП 744801001 БИК: 047501001 р/с 40701810400003000001 в Комитете Финансов города Челябинска в Отделении по Челябинской области Уральского управления Центрального банка Российской Федерация (Отделение Челябинск) Тел.: 8(351)724-11-90 Заведующий _____ Л.В.Усольцева м.п.

19.	Перчатки медицинские	по требованию
20.	Пипетки	10
21.	Комплект воздуховодов для искусственного дыхания "рот в рот"	1
22.	Аппарат искусственной вентиляции легких Амбу (мешок Амбу)	1
23.	Грелка медицинская	2
24.	Пузырь для льда	2
25.	Жгут кровоостанавливающий резиновый	2
26.	Носилки	2
27.	Травматологическая укладка, включающая:	1 комплект
	шины пневматические (детские и взрослые)	
	вакуумный матрас	
	косынка	
	фиксатор ключицы	
	воротник Шанца (2 размера)	
	жгут кровоостанавливающий	
	перчатки	
	бинт стерильный	
	салфетки стерильные	
	гелевый охлаждающе-согревающий пакет	
	ножницы	
	лейкопластырь 2 см - 1 шт., 5 см - 1 шт.	
28.	Зонды желудочные разных размеров	4
29.	Перевязочный материал: бинты, стерильные бинты, стерильные салфетки, стерильная вата, лейкопластырь, антисептики для обработки ран	по требованию
30.	Термоконтейнер для транспортировки медицинских иммунобиологических препаратов	1
31.	Дозаторы для мыла, бумажные полотенца, антисептик для обработки рук	по требованию
32.	Спирт этиловый	0,5 мл на инъекцию
33.	Салфетки спиртовые из мягкого материала для обработки инъекционного поля	по требованию
34.	Посиндромная укладка медикаментов и перевязочных материалов для оказания неотложной медицинской помощи <2>	1 комплект
35.	Дезинфицирующие средства	по требованию
36.	Ведро с педальной крышкой	2
37.	Емкость для дезинфицирующих средств	по требованию
38.	Емкость - непрокалываемый контейнер с крышкой для дезинфекции отработанных шприцев, тампонов, использованных вакцин	по требованию
39.	Стол рабочий	2
40.	Стул	6
41.	Кушетка	2

42.	Ширма медицинская	2
43.	Шкаф медицинский для хранения лекарственных средств	1
44.	Шкаф для хранения медицинской документации	1
45.	Стол медицинский	1
46.	Столик инструментальный	1
47.	Столик манипуляционный	1
48.	Лампа настольная	2
49.	Бикс большой	2
50.	Бикс малый	2
51.	Пинцет	4
52.	Корцанг	4
53.	Ножницы	2
54.	Персональный компьютер	1 комплект
55.	Принтер	1 комплект
56.	Калькулятор	2
57.	Сейф для хранения медикаментов	1
58.	Халат медицинский	2
59.	Шапочки	2
60.	Маски	по требованию
61.	Коврик (1 м х 1,5 м)	1
62.	Комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни	по числу учебных классов

<2> Посиндромная укладка медикаментов и перевязочных материалов для оказания неотложной медицинской помощи комплектуется по отдельным синдромам с описью и инструкцией по применению.

Главный врач МБУЗ ДГКП №8 А.П.Рыжий

Приложение №2
к договору № ___
от «____» _____2018г.

Перечень медицинской документации предусмотренной в ООМПД в ОУ

№ п/п	Медицинская документация	№ формы
	Общая документация	
1	Комплексный план работы на год	
2	Помесячный план работы (совместный с ОУ)	
	Диспансеризация детей	
3	Медицинская карта ребенка	№ 026/у
4	Табель учета ежедневной посещаемости детей в ДДУ за ОУ	
5	Лист здоровья по группам (классам) за ОУ	
6	Журнал осмотра несовершеннолетних врачами узкими специалистами (по необходимости в случае выхода в ОУ)	
7	Журнал учета соматической заболеваемости за ОУ	
8	Диспансерный журнал (краткосрочная диспансеризация)	
9	Диспансерный журнал регистрации больных по форме 30/у	
10	Журнал движения детей по группам здоровья в ДДУ за ОУ	
11	Годовой статистический отчет по образовательным организациям совместно с ОУ	
	Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия	
12	Журнал контроля санитарного состояния учреждения за ОУ	Ф 308 у
13	Журнал учета приема детей вновь прибывших в ДДУ за ОУ	№ 123/у
14	Журнал учета инфекционных заболеваний	№060/у
15	Журнал (лист вкладыш) учета контактов с инфекционными заболеваниями	№ 061/у
16	Журнал туберкулинодиагностики за ОУ	
17	Журнал учета детей направленных на консультацию к фтизиатру, сост. на «Д» учете (направления , лист лечения детей состоящих на « Д» учете за ОУ	
18	Журнал осмотра несовершеннолетних на педикулез и кожные заболевания за ОУ	
19	Журнал- списки обследования детей на гельминты за ОУ	
20	Журнал дегельминтизации в ДДУ за ОУ	
21	Журнал проведения генеральной уборки медицинского кабинета за ОУ	
22	Журнал регистрации температурного режима холодильника за ОУ	
23	Журнал контроля работы бактерицидной лампы за ОУ	
	Профилактические прививки	
24	Журнал учета профилактических прививок совместно с ОУ	№ 064/у
25	Журнал учета поступления и расхода вакцины – прививочная бригада МБУЗ ДГКП № 8	
26	Журнал учета критических ситуаций за ОУ	
	Медицинский контроль за адаптацией к ДДОУ	
27	Лист адаптации детей к саду за ДДУ	
	Санпросветработа	
28	Журнал учета санпросветработы совместно с ОУ	
	Лечебная работа	
29	Журнал регистрации амбулаторных больных совместно с ОУ	№ 074/у
30	Журнал учета несчастных случаев, травм, отравлений совместно с ОУ	№ 071-1/у

Унифицированные формы введения медицинской документации предусмотренной в ООМПД в ОУ:

Диспансеризация детей

- Медицинская карта ребенка

- Табель учета ежедневной посещаемости детей в ДДУ за ОУ

Ф.И.О	№ счета	Плата по ставке	Дни посещения								Пропущено детодней		Дни посе-щения	Прич. непосе щения
			1	2	3	4		29	30	31	всего	В т.ч засчиты-ваемых		

- Листы здоровья за ОУ

№ п/п	Ф.И.О.	Д. рожд.	Группа здоровья	Группа физкуьт.	Физ. развитие	Размер мебели	Рекомендации

- Журнал осмотра детей врачами – узкими специалистами (по необходимости при выходе специалистов в ОУ)

Специалист	Дата осмотра	Диагноз	Рекомендации

- Журнал учета соматической заболеваемости ДДУ за ОУ

№	Ф.И.О	Д.Р	Гр	Даты			Проп дней	Прим (д-з,рец осл, м/о от пр
				Посл пос	Заб (с)	Возвр(по)		

- Диспансерный журнал (краткосрочная диспансеризация)

Ф.И.О.	Д.Р.	адрес	группа	Дата взятия	Дата снятия	Лабораторное обследование		
						ОАК	ОАМ	ВИЧ

Инф. Мо-оз	Пневмо-ния	Анемия	ЧБ ОРВИ	Ангина	Скарлатина

- Диспансерный журнал (для регистрации больных по форме 30/у)

Ф.И	Д.р	Группа (класс)	Д-з	Дата взятия на учет	Наличие эпикриза	Наличие плана	Осмотр специалистов				Оздоровление				Эффективность оздоровления			Дата снятия	
							педиатр	ЛОР	невропатолог	окулист	санаторий	порфилактори й	поликлиника	лагерь	улучшение	ухудшение	Без перемен		

➢Журнал учета движения детей по группам здоровья в ДДУ за ОУ.

Состояло на учете на начало года			Вновь поступило в течении года			Выбыло в течении года			Переведено в течении года						Состоит на конец отчетн года		
									Из 1 гр		Из 2 гр		Из 3 гр				
1гр	2гр	3гр	1гр	2гр	3гр	1гр	2гр	3гр	во 2гр	в 3гр	в 1гр	в 3гр	в 1гр	во 2гр	1гр	2гр	3гр

Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия

➢ Журнал контроля санитарного состояния учреждения за ОУ.Санитарный журнал (Ф 308 у)

Дата контроля	Объект осмотра	Обнаружены санитарные недочеты	Предложения	Результаты контроля исполнения	Подпись медработника

➢Журнал учета приема детей вновь прибывших в ДДУ за ОУ(форма 123у)

№	Ф.И.О	Д.Р	Осмотр			Т-ра		Жалобы	Подпись родит
			зев	кожа	опр	у	в		

➢ Журнал учета инфекционных заболеваний.(форма 060/у)

№	Ф,И. больного	Д.Р.	Домашний адрес	Группа	Дата последнего посещения	Дата первичного обращения	Дата заболевания	Диагноз первичный	госпитализация	Диагноз уточненный	Дата и час сообщения	Кто сообщил	Количество контактных	Дата возвращения

➢Журнал(лист вкладыш) учета контактов с острыми инфекционными заболеваниями (форм 061/у Карантинный журнал).

№	Ф.И.О.	Дата					Отсутств контактны переданны на участо
		Температ утро	Температ. вечер	Стул	Кожа	Жалобы	

➢Журнал туберкулинодиагностики за ОУ

№	Дата	Ф.И.О.	Группа	Т.Е (ДСТ)	Результат

➢Журнал учета детей, направленных в туберкулезный диспансер и состоящих на учете за ОУ

№	Ф.И.О.	Д.Р .	Группа	Результат Р. Манту	Дата направления	Дата консультации	Дата контрольного осмотра	Диагно

* Направление к фтизиатру (по месту жительства)

Ф.И. ребенка Д.Р. № ДДУ, школы

БЦЖ вакцинация Реакция Манту

Ревакцинация дата доза размер

Контакт с больным

Хроническая патология

Аллергоанамнез

Обследование у фтизиатра : повторно, впервые

Данные клинических обследований: ОАК

ОАМ

Дата

Ф.И.О. мед работника

➢Журнал осмотра несовершеннолетних на педикулез и кожные заболевания за ОУ

Дата осмотра	Группа	К-во осмотренных	Результат осмотра	Примечания Ф.И.О. д/р, адрес	Роспись мед. раб

➢ Журнал обследования на гельминты паразиты (энтеробиоз, лямблии) за ОУ

Дата	Группа	Подлежало	Обследовано	Выявлено	
				Энтеробиоз	Лямблиоз

Журнал дегельминтизации в ДДУ за ОУ

№	Ф.И.О.	Гр	Д.Р.	Адрес	Дата анализа	Рез-тат вид гель-та	Дата леч	Препарат	Результат контр анализа	Дата взятия на учет	Дата снятия с учета

Журнал проведения генеральной уборки медицинского кабинета (блока) за ОУ

№	Планируемая дата проведения	Наименование и концентрация дезсредства	Фактическая дата проведения	Подпись инструктора/ медицинского сотрудника

Журнал регистрации температурного режима холодильника за ОУ

Дата, время сутк		Янв	февра	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентя	октябрь	нояб	декаб
I	У												
	В												
2	У												
	В												
III	У												
	В												

Журнал контроля работы бактерицидной лампы за ОУ

дата	Услов обеззар (в присут. или отсутстви и людей)	Объект (воздух, поверхн, др.)	Вид м/о (санитарно-показат, др.)	Режим Облуч (непрерывный, повторно-Кратковременный)	время		Длитель-ность
					вкл	выкл	

Суммарное количество отработанных часов
бактерицидной лампы по месяцам

Месяц, год	К-во часов	Месяц, год	К-во часов

Профилактические прививки

Журнал учета профилактических прививок совместно с ОУ

№	Ф.И.О.	Д.Р.	группа	Вид прививки				
				запланир.	сделана	дата	доза	серия

приход								расход			
Дата получ	Наз-е вак-ны	К-во	Серия, контр номер	Срок Год-ст и	Страна и фирма произв	Усл тран-ки, пок-ия термоинд	Дата выд	Кому выд	К-во Выд	Серия, контр номер	Остаток

Журнал учета критических ситуаций (укол, порез)

Дата, время, место аварии	Ф.И.О. мед/раб	Обс-ва аварии, х-ер поврежд.	Ф.И.О., адрес, диагноз пациента	Объем первой мед помощи	Кому, когда доложено о слу-мся	Серол. статус мед раб до аварии	Обслед. мед раб 0,3,6,12 мес	Подпись Ру- теля подразд

Медицинский контроль за адаптацией в ДДОУ

Лист адаптации к детскому саду за ОУ.

Дата	День адаптац.	Эмоционально-поведенческие реакции													примечание	рекомендации	
		гнев	страх	Понижен. настроение	Игровая деятельность	контакт	дисциплина	моторика	сон	аппетит	Познавател. деятельность	сумма	Масса тела	НПР		медицин	педагог

Особенности поведения ребенка дома
Число перенесенных ОРВИ
Проявления невротических реакций
Другие особенности адаптации
Заключение по течению адаптации

Врач воспитатель

Санпросвет работа

Журнал учета санпросвет работы совместно с ОУ

№	Форма работы	Тема	Ответственный	К-во слушателей