

Министерство образования и науки ЧР
МУ «Наурское районное управление образованием»
МБОУ «Алпатовская СОШ им. В.Т. Малиновского»

ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

с.Алпатово

МБОУ «АЛПАТОВСКАЯ СОШ ИМ. В.Т.МАЛИНОВСКОГО»
Обеспечение безопасности образовательного учреждения

Наименование документа	Время издания	Периодичность и обязательность издания
1	2	3
Приказ об охране труда	Август	Ежегодно
Приказ о создании комиссии по проверке антитеррористической защищенности ОУ	Август	Ежегодно
Приказ о проверке состоянии антитеррористической защищенности ОУ	Август	Ежегодно
Приказ об обеспечении безопасности ОУ в осенне-зимний период 2009-2010 учебного года с приложением	Август	Ежегодно (основание – приказ управления образования)
Положение к приказу об обеспечении безопасности ОУ в осенне-зимний период 2009-2010 учебного года: План мероприятий по безопасности на осенне-зимний период 2009-2010 учебного года	Август	Рекомендуемый к изданию документ
Приказ по обеспечению в период проведения праздничных мероприятий, посвященных Дню знаний	Август	Ежегодно (основание – приказ окружного управления образования)
Приказ об обеспечении безопасности и назначении ответственных должностных лиц за противопожарное состояние ОУ	Август - Сентябрь	Ежегодно, при наличии изменений (основание – п.8 ППБ 01-2003)
График дежурства администрации (дежурного администратора)	Август	Ежегодно
Акт проверки сети внутреннего противопожарного водопровода, укомплектованности пожарных шкафов и работоспособности ПК	Сентябрь	Не менее 2 раз в год (осенью и весной) (основание – ППБ 01-2003)
Приказ о мерах по обеспечению безопасности в день встречи выпускников	Период проведения встречи согласно плану	Ежегодно (основание – план культурно-массовых мероприятий ОУ на учебный год)
Приказ о проведении Дня здоровья и Дня учителя и мерах безопасности	Октябрь	Ежегодно
Акт проверки пожарной безопасности и электробезопасности новогодней елки	Ноябрь – декабрь	Ежегодно
Приказ о мерах по обеспечению антитеррористической защищенности и пожарной безопасности ОУ в период проведения учащимися зимних каникул и новогодних торжеств	Декабрь	Ежегодно (основание – приказ управления образования)
Приказ о дополнительных мерах по обеспечению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и пожарной безопасности при проведении новогоднего вечера (дискотеки)	Декабрь	Ежегодно
Приказ о гражданской обороне объекта	Декабрь – январь	Ежегодно, при наличии изменений и дополнений
Приказ о комиссии по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и пожарной безопасности	Декабрь – январь	Ежегодно, при наличии изменений и дополнений
Приказ о первоначальной постановке на	Декабрь	Ежегодно

воинский учет допризывной молодежи Отчества		
Приказ об обеспечении безопасности в период проведения выборов	В директивные сроки	При наличии избирательных участков
Приказ по обеспечению безопасности, антитеррористической защищенности и пожарной безопасности ОУ в весенне-летний период и в период подготовки ОУ к новому учебному году с приложением	Март	Ежегодно
План основных организационно-технических мероприятий по обеспечению безопасности, антитеррористической защищенности и пожарной безопасности ОУ в весенне-летний период и в период подготовки ОУ к новому учебному году (приложение к вышеназванному приказу)	Март	Рекомендуемый к изданию документ
Приказ о проведении Дня защиты детей	Апрель - май	Ежегодно (основание – приказ управления образования)
Приказ об усилении мер безопасности, антитеррористической защищенности на период проведения праздника Весны и Труда и празднования Дня Победы 9 мая	Апрель	Ежегодно (основание – приказ управления образования)
Приказ об организации пятидневных сборов по основам военной службы и мерам безопасности	Май	Ежегодно (основание – приказ управления образования)
Приказ о дополнительных мерах безопасности при проведении праздника Последнего звонка	Май	Ежегодно
Приказ о дополнительных мерах при проведении выпускного вечера	Июнь	Ежегодно
Приказ о дополнительных мерах безопасности при проведении ЕГЭ	Июнь	Ежегодно
Приказ о создании комиссии по проверке готовности ОУ к новому учебному году	Июнь	Ежегодно
Акты о проверке готовности основных структурных подразделений ОУ (территории и учебных корпусов; учебных кабинетов: биологии, информатики, физики, химии, комплексной безопасности (ОБЖ), труда и технологии; спортивного зала и спортплощадок; тренажерного зала; пищеблока)	Июнь	Ежегодно
Приказ о назначении ответственного должностного лица за эксплуатацию и обслуживание электроустановок и систем теплоснабжения (теплосетей)	Перед началом учебного года/сентябрь	При наличии изменений
Приказ о назначении ответственного должностного лица за контроль и учет химических реактивов, относящихся к прекурсорам	Перед началом учебного года/сентябрь	При наличии изменений
Приказ о допуске к выполнению ремонтно-строительных и монтажных работ и мерам безопасности	В течение учебного года	

МБОУ «АЛПАТОВСКАЯ СОШ ИМ. В.Т.МАЛИНОВСКОГО»

Обеспечение безопасности образовательного учреждения

Проведение профилактических мероприятий в школе

Профилактические мероприятия, направленные на охрану и укрепление здоровья обучающихся в общеобразовательных учреждениях (далее - ОУ), проводятся в соответствии с Методическими рекомендациями, утв. Минздравсоцразвития России 15.01.2008 № 206-ВС.

Методические рекомендации предназначены для организаторов здравоохранения, врачебно-сестринского персонала, осуществляющего медицинское обслуживание обучающихся в ОУ, педагогов, родителей и детей при проведении следующих профилактических мероприятий:

- профилактических медицинских осмотров (доврачебных, врачебных и специализированных);
- иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
- профилактических мероприятий по предупреждению: заболеваний опорно-двигательного аппарата, органов зрения, органов пищеварения; болезней эндокринной системы; нарушения обмена веществ и расстройств питания; основных стоматологических заболеваний.

ПОРЯДОК проведения профилактических медицинских осмотров

1. Наблюдение за состоянием здоровья обучающихся в образовательных учреждениях (далее — ОУ) осуществляется на основе результатов плановых профилактических медицинских осмотров.
2. Порядок организации и проведения профилактических медицинских осмотров регламентирован нормативными документами Минздравсоцразвития России
3. Профилактический медицинский осмотр обучающихся включает в себя три этапа:
 - доврачебный (ежегодно проводится средним медицинским персоналом);
 - врачебный (проводится врачом-педиатром ежегодно и врачами-специалистами в сроки, установленные действующими нормативными правовыми документами, и предусматривает лабораторно-инструментальные и функциональные исследования). По результатам врачебного профилактического осмотра врач-специалист вносит в медицинское заключение (по своей специальности): полный клинический диагноз с указанием основного заболевания, его стадии, варианта течения, степени сохранности функций; данные о наличии осложнений, соответствующих заболеваний, группе здоровья; рекомендации по режиму дня, организации занятий, питанию, наблюдению и лечению ребенка. При наличии медицинских показаний назначает необходимые лабораторно-инструментальные, функциональные исследования и консультации врачей-специалистов;
 - специализированный (проводится по медицинским показаниям и предполагает обследование у врачей-специалистов, лабораторно-инструментальные и функциональные исследования в амбулаторно-поликлинических и больничных учреждениях здравоохранения)
4. Врач-педиатр, осуществляющий медицинское обслуживание обучающихся в СУ, ежегодно на основании результатов проведенного профилактического медицинского осмотра обучающегося, подготавливает комплексное заключение о состоянии здоровья ребенка, в котором: указывает заключительный диагноз (в т. ч. основной и сопутствующие заболевания); дает оценку его физического развития, физической подготовленности, нервно-психического развития; определяет группу здоровья, медицинскую группу для занятий физической культурой и медицинский допуск к трудовому обучению; дает медицинскую оценку по профессиональному выбору и годности к военной службе, а также соответствующие рекомендации по режиму дня, питанию, организации учебных и внеучебных занятий, физическому воспитанию, иммунизации, медицинскому (профилактическому и диспансерному) наблюдению, дополнительному обследованию и восстановительному лечению ребенка.
5. Результаты медицинского профилактического осмотра заносятся в медицинскую карту ребенка для СУ и в карту диспансеризации ребенка.
Копия комплексного заключения о состоянии здоровья ребенка по результатам профилактического медицинского осмотра и карта диспансеризации ребенка направляются медицинским персоналом, осуществляющим медицинское обслуживание обучающихся в ОУ, в учреждение здравоохранения участкового врачу-педиатру, к которому прикреплен по участковому принципу на медицинское обслуживание данный ребенок, для организации и проведения лечебно-диагностических мероприятий, разработки и реализации комплекса мер по охране и укреплению здоровья детей.

ПОРЯДОК

проведения профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний опорно-двигательного аппарата

1. Ведущее место среди отклонений, выявляемых у учащихся, занимают нарушения опорно-двигательного аппарата, главным образом функциональные нарушения осанки и формирования свода стопы.

Согласно современным взглядам, осанка является интегральной характеристикой состояния организма и отражает результат комплексного воздействия наследственных и социально-гигиенических факторов.

Традиционная организация учебного процесса при доминировании сидячей рабочей позы учащегося требует проведения специальных мероприятий, направленных на профилактику и коррекцию нарушений опорно-двигательного аппарата. К ним относятся:

- подбор мебели, соответствующей росту учащихся;
- контроль за позой учащихся во время занятий;
- контроль веса ранца с ежедневным учебным комплектом;
- проведение физкультминуток на уроках;
- создание благоприятного двигательного режима для формирования правильной осанки и профилактики плоскостопия.

2. С первых дней учебы в школе необходимо уделять внимание формированию правильной рабочей позы во время занятий первоклассников в школе и дома, обучать детей самым простым приемам ее контроля. При резком наклоне, необходимом для выполнения письменных работ, значительно возрастает нагрузка на мышцы спины, увеличивается частота сердечных сокращений, уменьшается амплитуда дыхательных движений, а также расстояние от глаз до тетради. для сохранения равновесия в таком положении учащемуся приходится опираться грудью на поверхность стола, что еще в большей степени затрудняет работу внутренних органов. В связи с этим в профилактике нарушений опорно-двигательного аппарата, а также органов зрения большое значение имеет правильная посадка.

3. Проведение физкультминуток - эффективный способ поддержания работоспособности учащихся, поскольку во время физкультминуток отдыхает центральная нервная система, а скелетные мышцы, испытывающие статическое напряжение из-за длительного сидения за партой, расслабляются. для получения универсального профилактического эффекта при проведении физкультминуток следует использовать комплекс из 3—4 упражнений для различных групп мышц и для улучшения мозгового кровообращения.

Упражнения для улучшения мозгового кровообращения:

- исходное положение (далее - и. п.) - сидя на стуле. На счет 1 - голову наклонить вправо; 2 - вернуться в и. п.; 3 - голову наклонить влево; 4 - и. п.; 5 - голову наклонить вперед, плечи не поднимать; 6 - и. п. Повторить 3-4 раза. Темп медленный;
- и. п. – сидя, руки на поясе. 1 - поворот головы направо; 2 - и. п.; 3 - поворот головы налево; 4 - и. п. Повторить 4-5 раз. Темп медленный.

Упражнения для снятия утомления с плечевого пояса и рук:

- и. п. – стоя, руки на поясе. 1 - правую руку вперед, левую вверх; 2 - поменять положение рук. Повторить 3-4 раза, затем расслабленно опустить руки вниз и потрясти кистями, голову наклонить вперед. Повторить еще 3-4 раза. Темп средний;
- и. п. - стоя или сидя, кисти тыльной стороной на поясе. 1-2 - свести локти вперед, голову наклонить вперед; 3-4 - локти назад, прогнуться. Повторить 5-6 раз, затем руки опустить вниз и потрясти расслабленно. Темп медленный;
- и. п. - сидя, руки вверх. 1 - сжать кисти в кулак; 2 - разжать кисти. Повторить 6-8 раз, затем руки расслабленно опустить вниз и потрясти кистями. Темп средний.

Упражнения для снятия напряжения с мышц туловища:

- и. п. - стойка ноги врозь, руки за голову. 1-5 - круговые движения тазом в одну сторону; 4-6 - то же в другую сторону; 7-8 - опустить руки вниз и расслабленно потрясти кистями. Повторить 4-6 раз. Темп средний;

- и. п. - стойка ноги врозь. 1-2 - наклон вправо, правая рука скользит вдоль ноги вниз, а левая, сгибаясь, - вдоль тела вверх; 3-4 - и. п.; 5-8 - то же в другую сторону. Повторить 5-6 раз. Темп средний.

Занятия в ОУ, сочетающие в себе психическую и статическую нагрузки на отдельные органы, системы и весь организм в целом, требуют проведения на уроках физкультминуток для снятия локального утомления и улучшения общего воздействия. Продолжительность физкультминуток составляет 1,5—2 мин, проводит их педагог, а методическую помощь в составлении комплексов упражнений оказывает преподаватель физкультуры. Периодически комплексы упражнений следует менять.

На уроках письма проводят по две физкультминутки (на 15-й и 25-й минуте), причем на из них выполняются упражнения для снятия напряжения с кисти руки.

Комплекс упражнений для младших школьников на уроках с элементами письма.

- Упражнение для улучшения мозгового кровообращения (и. п. — сидя, руки на поясе): 1 - поворот головы направо; 2 - и. п.; 3 - поворот головы налево; 4 - и. п.; 5 - голову наклонить вперед; 6 - и. п. Повторить 4-6 раз. Темп медленный.
- Упражнение для снятия утомления с мелких мышц кисти (и. п. - сидя, руки подняты вверх): 1 - сжать кисти в кулак; 2 - разжать кисти. Повторить 6-8 раз, затем руки расслабленно опустить вниз и потрясти кистями. Темп средний.
- Упражнение для снятия утомления с мышц туловища (и. п. - стойка ноги врозь, руки на пояс): 1 - повернуть туловище направо; 2 - повернуть туловище налево. Во время поворота ноги остаются неподвижными. Повторить 4-6 раз. Темп средний.
- Упражнение для мобилизации внимания (и. п. - стоя, руки вдоль туловища): 1 - правую руку на пояс; 2 - левую руку на пояс; 3 - правую руку на плечо; 4 - левую руку на плечо; 5 - правую руку вверх; 6 - левую руку вверх; 7-8 - хлопки руками над головой; 9 - опустить левую руку на плечо; 10 - правую руку на плечо; 11 - левую руку на пояс; 12 - правую руку на пояс; 13-14 - хлопки руками по бедрам. Повторить 4-6 раз. Темп: 1 раз медленный; 2—3 раза — средний; 3—4 раза — быстрый; 1—2 раза — медленный.

4. Для оздоровления учащихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата целесообразно создание в ОУ специальных групп, в которых преподаватель физкультуры после предварительной подготовки проводит занятия с расширенным использованием элементов корригирующей гимнастики

Необходимо рекомендовать детям выполнение физических упражнений в виде “домашних заданий” с предварительным их разучиванием на уроках в СУ и последующей регулярной проверкой их выполнения

Корригирующие упражнения для нормализации осанки:

- стоя, пятки вместе, носки врозь, плечи отведены, лопатки соединить, живот подтянуть, подбородок приподнять;
- ходьба: обычная, следя за осанкой; на носках, руки за головой; на пятках, руки на поясе; на наружном крае стопы, пальцы поджаты, руки на поясе, локти отведены назад;
- поднять руки вверх, отводя ногу назад, сделать вдох; вернуться в исходное положение (основная стойка) — выдох. То же самое повторить с отведением другой ноги;
- и. п. - ноги на ширине плеч, руки на поясе. 1-2 - развести локти в стороны, сводя лопатки - вдох; 3-4 - вернуться в и. п. - выдох;
- и. п. - основная стойка. 1-2 - приседание с прямой спиной на носках (на пятки не опускаться), колени развести в стороны, руки - вперед или в стороны; 3-4 - медленно вернуться в и. п.;
- и. п. - ноги на ширине плеч, кисти к плечам. Вращение рук в плечевых суставах назад. Наклон корпуса вперед с прямой спиной;
- и. п. - основная стойка. Соединять кисти рук за спиной (сверху то правая, то левая рука);
- и. п. - ноги на ширине плеч, руки в стороны. Круговые вращения рук назад;
- и. п. - основная стойка. Поднимание прямых рук через стороны вверх - вдох; возвращение рук в и. п. - выдох;

- и. п. - ноги на ширине плеч, руки за спиной. 1 - наклон корпуса вправо - выдох; 2 - и. п. - вдох; 3 - наклон влево - выдох; 4 - и. п.; - вдох;
- ходьба по скамейке, стоящей на полу, или по рейке перевернутой скамейки: руки в стороны, на голове мешочек с песком (вес различен, в зависимости от возраста и тренированности).

Корректирующие упражнения для нормализации осанки с палочкой:

- поднимание рук с палочкой вверх с поочередным отведением одной ноги в сторону или назад;
- и. п. — ноги вместе, руки опущены, в руках палочка. 1 — поднять руки с палочкой вверх — вдох; 2 — опуская палочку и поднимая ногу, согнутую в колене, коснуться палочкой колена — выдох; 3—4 — повторить то же самое с другой ногой;
- и. п. - ноги на ширине плеч, палочка на груди. 1 - поднять палочку вверх; 2 - положить палочку на лопатки; 3 - поднять палочку вверх; 4 - и. п.;
- и. п. - ноги вместе, руки опущены, держат палочку. 1 - прижать палочку к груди, колено подтянуть к животу; 2 - поднять руки вверх, согнутую ногу выпрямить над полом; 3 - повторить первое положение; 4 - и. п.; повторить то же с поднятием другой ноги;
- приседание с опорой на палочку (стоит вертикально, один конец упирается в пол, другой - обхватывают руки) с разведением колен; спина прямая, пятки не касаются пола;
- перекат на палочке, лежащей на полу, с пяток на мыски, держа руки на поясе;
- ходьба по палочке приставным шагом (мыски и пятки касаются пола).

Корректирующие упражнения для нормализации осанки с резиновым бинтом:

- стоя на бинте и держа кисти с бинтом на поясе, макушкой тянуться вверх;
- и. п. - стоя на бинте, ноги на ширине стопы, руки опущены, в руках бинт. Поднимание прямых рук через стороны вверх (бинт натянут) с последующим опусканием рук;
- и. п. - стоя на бинте, ноги на ширине плеч, кисти с бинтом прижаты к плечам. Вращение рук в плечевых суставах назад (бинт на лопатках вертикально);
- приседание на мысках, стоящих на бинте, с разведением колен и подниманием прямых рук вверх;
- растягивание бинта (в один или два слоя) на уровне груди с отведением локтей в стороны и сведением лопаток.

Упражнения, рекомендуемые учащимся с плоскостопием в виде домашних заданий:

- «каток»: ребенок стопой катает вперед-назад мяч, скалку или бутылку, упражнение выполняется сначала одной, потом другой ногой;
- «разбойник»: ребенок сидит на полу с согнутыми ногами, пятки плотно прижаты к полу и не должны от него отрываться. Движениями пальцев ног он старается подтащить под пятку разложенное на полу полотенце (или салфетку), на котором лежит какой-нибудь груз (например, камень). упражнение выполняется сначала одной, потом другой ногой;
- «маляр»: ребенок, сидя на полу с вытянутыми ногами, колени выпрямлены, большим пальцем одной ноги проводит по подъему другой ноги по направлению от большого пальца к колену. «Поглаживание» повторяется 3—4 раза. Упражнение выполняется сначала одной, затем другой ногой;
- «сборщик»: ребенок, сидя на полу с согнутыми коленями, собирает пальцами одной ноги различные мелкие предметы, разложенные на полу (игрушки, прищепки для белья, елочные шишки и др.), и складывает их в кучки. Другой ногой он повторяет то же самое. Затем, без помощи рук, перекладывает эти предметы из одной кучки в другую, стараясь не уронить их;
- «художник»: ребенок карандашом, зажатым пальцами ноги, рисует на листе бумаги различные фигуры, придерживая лист другой ногой, упражнение выполняется сначала одной, затем другой ногой;
- «гусеница»: ребенок сидит на полу с согнутыми коленями, пятки прижаты к полу. Сгибая пальцы ног, он притягивает пятку вперед к пальцам, затем пальцы снова распрямляются и движение повторяется (имитация движения гусеницы). Передвижение

- пятки вперед за счет сгибания и выпрямления пальцев ног продолжается до тех пор, пока пальцы могут касаться пола. Упражнение выполняется обеими ногами одновременно;
- «кораблик»: ребенок, сидя на полу с согнутыми коленями и соединенными подошвами ног, постепенно старается выпрямить колени до тех пор, пока пальцы и пятки ног могут быть прижаты друг к другу, пытаясь придать ступням форму кораблика;
 - «мельница»: ребенок, сидя на полу с выпрямленными коленями, описывает ступнями круги в направлениях по и против часовой стрелки;
 - «серп»: ребенок, сидя на полу с согнутыми коленями, ставит подошвы ног на пол (расстояние между ними 20 см). Согнутые пальцы ног сначала сближаются, а затем разводятся в разные стороны, при этом пятки остаются на одном месте. Упражнение повторяется несколько раз;
 - «барабанщик»: ребенок, сидя на полу с согнутыми коленями и опираясь на него только пальцами ног, двигает ступнями вверх и вниз, постепенно выпрямляя колени;
 - «окно»: ребенок, стоя на полу, разводит и сводит выпрямленные ноги, не отрывая подошв от пола;
 - «хождение на пятках»: ребенок ходит на пятках, не касаясь пола пальцами и ступней.

Продолжительность занятий 10 мин. Перед упражнениями следует походить на мысках, затем попрыгать на них через скакалку — на одной и двух ногах.

5. Гигиенические правила и рациональный режим нагрузки на нижние конечности для детей с нарушениями формирования свода стопы (осуществляются в домашних условиях под контролем родителей):

- ежедневная гигиеническая ножная ванна (36-37 °С);
- выработка походки без сильного разведения стоп;
- хождение босиком по рыхлой почве, песку;
- не рекомендуется чрезмерная ходьба босиком или в обуви с мягкой подошвой (типа резиновых туфель) по утоптанной почве, асфальту;
- не рекомендуется находиться в помещении в утепленной обуви;
- детям со склонностью к плоскостопию следует избегать продолжительного стояния (особенно с разведенными стопами) и переноски тяжестей;

при необходимости длительного стояния полезно перенести на некоторое время нагрузку на наружный край стопы

6. Самомассаж ног рекомендуется производить при появляющемся чувстве утомления в ногах, при неприятных ощущениях в мышцах голени или стопе. Массируют преимущественно внутреннюю поверхность голени и подошвенную поверхность стопы. Массаж голени производится в направлении от голеностопного к коленному суставу, применяя поглаживание, растирание ладонями и разминание, а массаж стопы - от пальцев к пяточной области, используя поглаживания и растирание (основанием ладони, тыльной поверхностью полусогнутых пальцев).

ПОРЯДОК

проведения профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний органов зрения

1. Существенное место среди отклонений в состоянии здоровья учащихся занимают нарушения зрения, в первую очередь миопия. Важно раннее выявление так называемых «групп риска» - учащихся с предмиопией и спазмом аккомодации. Кроме того, необходимо своевременное лечение детей с прогрессирующей миопией, т. к. по мере перехода учащихся из младших классов в старшие увеличивается не только количество близоруких, но и степень близорукости.

2. Одним из основных мероприятий для профилактики нарушений зрения является соблюдение основных санитарных правил по обеспечению освещенности в классах, мастерских и других учебных помещениях. Немаловажное значение имеет также цветовое оформление дверей, окон и оснащения классных комнат.

Причинами, ухудшающими освещенность в учебных помещениях, являются:

- закрашивание части оконных стекол;
- размещение на подоконниках цветов, учебных пособий и т. д.;
- развешивание на окнах занавесок и штор, закрывающих верхнюю часть окна или не убирающихся в простенки между окнами;
- затемнение окон деревьями.

3. Не менее важные условия профилактики нарушений зрения - постоянный контроль за правильной посадкой учащихся во время занятий и использование удобной мебели, соответствующей их росту

4. Учебная деятельность постоянно сопряжена с элементами чтения. В целях охраны зрения непрерывная продолжительность чтения должна быть регламентирована (для младших школьников - 15-20 мин, для учащихся средних классов - 25-30 мин, для старших школьников - 45 Мин) и сопровождаться интервалами для отдыха глаз от зрительной работы. Глаза отдыхают тогда, когда смотрят вдаль или когда закрыты.

Доказано положительное влияние физкультминуток на состояние органа зрения и формирование рефракции глаз у детей. При их проведении улучшается мозговое кровообращение, укрепляется склера глаза. Эффективность физкультминуток возрастает при использовании специального комплекса упражнений для глаз, которые проводят педагоги.

Комплекс упражнений для детей 6-9 лет:

- быстро поморгать, закрыть глаза и посидеть спокойно, медленно считая до пяти; повторить 4-5 раз;
- крепко зажмурить глаза (считая до трех), открыть их и посмотреть вдаль (считая до пяти); повторить 4-5 раз;
- вытянуть правую руку вперед; следить глазами, не поворачивая головы, за медленным перемещением указательного пальца вытянутой руки влево и вправо, вверх и вниз; повторить 4-5 раз;
- смотреть на указательный палец вытянутой руки на счет 1-4, потом перевести взор вдаль на счет 1-6; повторить 4-5 раз;
- и. п. - сидя, руки вперед. Посмотреть на кончики пальцев, на вдохе поднимать руки вверх, следя глазами за пальцами рук, не поднимая головы; руки опустить - выдох; повторить 4-5 раз.

Комплекс упражнений для учащихся 10-17 лет:

- и. п. - сидя, откинувшись на спинку парты. Сделать глубокий вдох, а затем, склоняясь вперед к крышке парты, - выдох. Повторить 5-6 раз;
- и. п. - сидя, откинувшись на спинку парты. Прикрыть веки, крепко зажмурить глаза, затем открыть. Повторить 5-6 раз;
- и. п. - сидя, руки на поясе. Повернуть голову вправо, посмотреть на локоть правой руки, вернуться в исходное положение. Выполнить те же действия с поворотом головы влево. Повторить 5-6 раз;

- и. п. - сидя. Поднять глаза кверху, сделать ими круговые движения по часовой стрелке, затем - против часовой стрелки. Повторить 5-6 раз;
- и. п. - сидя, руки вперед. Посмотреть на кончики пальцев и следить за ними, поднимая руки вверх и делая вдох. Следить за руками, не поднимая головы. Руки опустить - выдох. Повторить 4-5 раз;
- и. п. - сидя. Смотреть прямо перед собой на классную доску 2-3 с, перевести взор на кончик носа на 3-5 с. Повторить 6-8 раз;
- и. п. - сидя, закрыв глаза. В течение 30 с. массировать веки кончиками указательных пальцев.

5. Важным профилактическим мероприятием является коррекция зрительных внеучебных нагрузок детей в домашних условиях. Дети младшего школьного возраста могут смотреть телевизионные передачи в те дни, когда учебная нагрузка невелика. Продолжительность просмотра телепередач должна быть не более 1 ч в день. Необходимо, чтобы при этом комната была освещена. Ребенок должен сидеть на расстоянии 3—5 м от экрана в зависимости от размера экрана телевизора. Если ребенку назначены очки для дали, то смотреть телевизионные передачи надо обязательно в очках.

6. К профилактическим мероприятиям, предотвращающим прогрессирование нарушений зрения, относятся:

- использование учебников и книг, имеющих хорошее качество оформления, соответствующее санитарным нормам и правилам;
- соблюдение санитарно-гигиенических условий обучения;
- чередование занятий учащихся с отдыхом;
- проведение гимнастики для глаз в школе и дома;
- контроль за правильной позой учащихся во время занятий;
- организация систематических прогулок и игр на свежем воздухе;
- активное гармоничное физическое развитие детей и подростков;
- организация рационального питания и витаминизации блюд;
- исключение зрительных нагрузок за полчаса до сна.

Проведение комплексных профилактических и оздоровительных мероприятий обеспечивает сохранение и нормализацию зрения, а также предупреждение прогрессирования нарушения зрения.

ПОРЯДОК

проведения мероприятий по предупреждению заболеваний органов пищеварения, болезней эндокринной системы, нарушения обмена веществ и расстройств питания

1. В период получения образования организм учащегося испытывает повышенные умственные и физические нагрузки, что связано с большим расходом энергии и высоким потреблением пищевых веществ. Нарушение питания в это время может привести к расстройствам жизнедеятельности организма, в т. ч. к возникновению и прогрессированию различных заболеваний желудочно-кишечного тракта, органов кровообращения, изменениям со стороны эндокринной, костно-мышечной и центральной нервной систем.

Медицинскому персоналу ОУ необходимо проводить систематическую санитарно-просветительную работу среди учащихся, их родителей и педагогов, посвященную основам рационального питания.

2. Для правильного развития организма, сохранения высокой работоспособности детям и подросткам необходимо соблюдение режима питания

Учащимся ОУ требуется 4-5-разовый прием пищи в течение дня в зависимости от возраста, умственной и физической нагрузки. В первой половине дня следует потреблять продукты, богатые животным белком, а на ужин – молочно-растительные продукты

В условиях ОУ должна предусматриваться организация двухразового горячего питания для учащихся, а также реализация готовых блюд и буфетной продукции (продуктов, готовых к употреблению, промышленного производства и кулинарных изделий для промежуточного питания учащихся) в достаточном ассортименте.

Двухразовое питание предполагает организацию завтрака и обеда, а при организации учебного процесса во II смену - обеда и полдника.

При посещении детьми групп продленного дня обязательна организация для них двух- или трехразового питания (в зависимости от времени пребывания в ОУ).

Для повышения защитных сил организмов учащихся в зимне-весенний период в ОУ следует проводить их дополнительную витаминизацию.

3. В настоящее время часть учащихся ОУ имеют избыточную массу тела и ожирение.

Наибольшей эффективности профилактических и оздоровительных мероприятий при избыточной массе тела удастся достичь, если они начаты в младшем школьном возрасте, в 7-11 лет, пока у ребенка не сформировались осложненные формы ожирения.

Основные причины избыточной массы тела и ожирения в детском и подростковом возрасте – предрасположенность к нарушению обменных процессов, чрезмерное питание и малоподвижный образ жизни.

Главными направлениями профилактической работы и оздоровления детей с избыточной массой тела являются: повышение их двигательной активности, закаливание организма и соблюдение правил рационального (ограниченного) питания.

К основным формам двигательной активности таких учащихся относятся: утренняя гимнастика (до 10 мин), подвижные игры на переменах (до 5 мин), игры и прогулки на воздухе после уроков (до 1,5 ч), спокойная прогулка перед сном (до 30 мин).

Комплекс упражнений утренней гимнастики для учащихся с избыточной массой тела (каждое упражнение выполняется 5-6 раз, темп - свободный):

- вращение бедрами по часовой стрелке и против нее (руки за головой, локти максимально отведены назад);
- повороты корпусом вправо и влево с вытянутыми в сторону руками (ноги расставлены шире плеч, при выполнении упражнения их не отрывают от пола);
- поднятие груза (гантели) лежа на животе (ноги фиксируют, под живот подкладывают свернутый в виде валика коврик);
- сгибание и разгибание туловища (упражнение выполняется сидя на полу, колени согнуты, ступни зафиксированы), туловище медленно переводится в горизонтальное положение и быстро возвращается в исходное;

- поднятие таза лежа на спине (грудь выгнута, живот втянут, ноги упираются в пол);
- наклоны корпуса вперед (руки касаются пола).

Детям и подросткам с избыточной массой тела следует рекомендовать заниматься такими видами спорта, как коньки, лыжи, плавание, велосипед, пинг-понг, бадминтон, а также играми, требующими относительно высокой двигательной активности. Полезны также пешие походы, прогулки, игры. Однако степень физической нагрузки при спортивных занятиях определяется врачом-эндокринологом в соответствии с состоянием здоровья и функциональными возможностями учащегося.

В борьбе с избыточной массой тела и ожирением большое значение имеют меры, направленные на повышение энергетического обмена и утилизацию жиров в организме. Особая роль должна уделяться закаливанию. Родителям учащихся младших классов следует рекомендовать организацию для детей воздушных ванн, обтирания и обливания водой при температуре от 20 до 23 °С, а для подростков - контрастные души с перепадом температур от 35 до 20 °С.

Непременным условием обеспечения положительного эффекта закаливающих процедур является постепенность их введения в режим дня учащегося.

Режим питания учащихся с избыточной массой тела имеет следующие особенности:

калорийность пищи в течение дня распределяется так, чтобы на завтрак приходилось 25-30% суточной калорийности, на обед – 35-40 %, полдник – 10-15% и на ужин – 20-25%. Принимать пищу следует не менее 4 раз в день (лучше 5-6 раз в сутки), причем 75-90% всего ее количества должно быть съедено до 17-18 ч. После 18 ч рекомендуется употреблять только кисломолочные продукты (кефир, простокваша, ряженка) и овощи, исключая картофель. Ребенка следует приучать есть не торопясь, тщательно пережевывая пищу.

4. При дефиците массы тела у учащихся пища должна быть более калорийной и высокобелковой. Рацион питания должен быть увеличен на 10-15%, а в некоторых случаях - на 20% и содержать достаточное количество белков, жиров и углеводов. В белковую часть рациона следует включать продукты, содержащие белки животного происхождения (мясо, птицу, рыбу, яйца, творог, сыр, молоко, кефир и др.), т. к. они обладают более высокой усвояемостью и богаты незаменимыми аминокислотами, которые не синтезируются в организме человека, а также обогащенные недостающими микронутриентами (витаминами и минералами). Животные белки в рационе детей и подростков должны составлять не менее 55-60% от общего количества белков.

5. Родителям следует помнить, что подготовка к сдаче экзаменов и их проведение сопровождаются значительным умственным напряжением и стрессом учащихся. Для успешной сдачи экзаменов необходимо особенно строгое соблюдение режима их питания. В суточном рационе таких учеников обязательно должны присутствовать овощи, фрукты, молочные продукты, мясо, рыба, соки, орехи, сухофрукты, мед, растительное масло. Дополнительный прием фруктов и поливитаминных препаратов в промежутках между основными приемами пищи позволит предотвратить возможный дефицит и нарастающие потребности подростков в незаменимых веществах в период повышенной интеллектуальной нагрузки.

ПОРЯДОК

проведения профилактических мероприятий по предупреждению основных стоматологических заболеваний

1. Высокая стоматологическая заболеваемость детского населения остается одной из актуальных проблем отечественного здравоохранения.

Одним из обязательных компонентов программы профилактики является стоматологическое просвещение, подразумевающее представление в доступной форме информации о факторах риска, причинах возникновения и методах профилактики стоматологических заболеваний. Конечной целью стоматологического просвещения являются не знания, полученные в процессе беседы или выступления врача, а сформированные в результате их проведения убеждения и практические действия по уходу за полостью рта, выбору средств гигиены, а также осознание необходимости сохранения своего стоматологического здоровья.

2. Современные методы профилактики заболеваний зубов и десен у детей представляют комплекс медико-социальных мероприятий, практическая реализация которых возможна только при совместных усилиях медицинского персонала, педагогов и родителей. Педагогам принадлежит важная роль в формировании навыков здорового образа жизни у школьников, в этой связи педагогическому персоналу необходимо

а) формировать у учащихся прочные знания о методах и средствах профилактики заболеваний зубов и десен, обращая особое внимание учащихся:

- на вредные последствия для зубов частого употребления сладостей, особенно в промежутках между основными приемами пищи;
- необходимость регулярной чистки зубов для предупреждения развития кариеса, кровоточивости десен и исключения неприятного запаха изо рта;
- обязательность посещений стоматолога для проведения специальных профилактических мероприятий, например нанесения на зубы защитных фтористых препаратов;

б) способствовать регулярным посещениям стоматологического кабинета школы или детской стоматологической поликлиники для проведения профилактических мероприятий и лечения зубов;

в) проводить уроки здоровья и профилактики стоматологических заболеваний из расчета 3 ч в год в 1-3-х классах, 1 ч в год в 4-11-х классах по темам:

- роль и значение зубов для организма человека;
- строение зубов;
- сроки прорезывания временных и постоянных зубов;
- правила ухода за полостью рта;
- средства для индивидуальной гигиены полости рта (зубная щетка, зубная паста, зубные нити);
- правила рационального питания (полезные и вредные продукты). Роль сахара в возникновении кариеса;
- отказ от вредных привычек (сосание ручек, карандашей, пальцев).

3. Мероприятия по предупреждению стоматологических заболеваний у учащихся являются частью комплексной профилактической работы, проводимой врачами-педиатрами в общеобразовательном учреждении, в связи с этим необходимо:

а) включать следующие вопросы стоматологической профилактики в санитарно-просветительные мероприятия для педагогов, родителей и учащихся:

- о значении фтора как основного средства для профилактики кариеса зубов;
- о важности гигиены полости рта для предупреждения заболеваний зубов и десен;
- о вреде для зубов сладостей, употребляемых между основными приемами пищи;
- о необходимости регулярных посещений стоматолога;

б) обеспечить рациональное питание учащихся, обращая особое внимание на ограничение сахаросодержащих продуктов;

в) использовать индивидуальные и групповые методы систематического санитарного просвещения родителей;

г) проводить ежегодные занятия с учителями школ по профилактике стоматологических заболеваний у учащихся, а также обеспечивать их методическими материалами для уроков здоровья;

д) реализовать трехуровневую образовательную программу стоматологического обучения учащихся:

- первый уровень - объяснение учащимся функций зубов, необходимости знаний основных правил по индивидуальной гигиене полости рта и рациональному питанию (полезные и вредные для зубов продукты). Особое внимание следует обращать на последствия употребления сладкого в промежутках между основными приемами пищи и мотивацию ежедневной чистки зубов не менее двух раз в день, после приема пищи;
- второй уровень - информация о строении зубов и десен, функциях различных групп зубов, сроках прорезывания временных и постоянных зубов, правилах ухода за зубами и деснами;
- третий уровень - объяснение в доступной учащимся форме необходимости регулярного посещения стоматолога (не реже двух раз в год) и проведение занятий по лечебной миогимнастике с миофункциональными трейнерами* для профилактики зубочелюстных аномалий.

Основные правила проведения лечебной миогимнастики:

- сокращения мышц должны совершаться с максимальной амплитудой;
- интенсивность сокращений мышц должна находиться в физиологических пределах;
- скорость и продолжительность сокращений нужно увеличивать постепенно;
- между двумя последовательными сокращениями должна быть пауза, равная продолжительности сокращения;
- сокращения мышц при каждом упражнении должны быть повторены несколько раз и продолжаться до появления чувства легкой местной усталости.

Упражнения для нормализации функции дыхания (выполняются вовремя физкультминуток, на уроках физкультуры) для профилактики зубочелюстных аномалий у учащихся 7-9 лет:

- полное дыхание. Продолжительный вдох через нос. Во время вдоха сначала «надувается» живот, а затем расширяется грудная клетка. При выдохе (через нос) наоборот - сначала уменьшается объем груди, а затем втягивается живот;
- грудное дыхание. Выдохнуть. Сделать продолжительный вдох через нос. В это время грудная клетка расширяется, а живот втягивается. При выдохе (через нос) - наоборот;
- брюшное дыхание. Выдохнуть. Сделать продолжительный вдох через нос. В это время живот выпячивается. При выдохе (через нос) - живот втягивается;
- навык полного удлиненного выдоха. Ходьба в среднем темпе. Вдох и выдох только через нос. На 3 шага - вдох, на 4 шага - выдох. Через 3-4 дня продолжительность выдоха следует увеличить на 1 счет (до 5,6 и т. д.);
- вдох и выдох поочередно одной ноздрей (вторую ноздрю плотно прижать пальцем);
- задержка дыхания. Выдохнуть. Нос зажать пальцами. Медленно вслух считать до 5, затем сделать глубокий вдох, а потом - выдох через нос.

Упражнения для укрепления глоточной мускулатуры. Выполняются во время физкультминуток, на уроках физкультуры для профилактики зубочелюстных аномалий учащихся 7-9 лет (и. п. - спина прямая, руки на поясе):

- голову попеременно максимально откидывать назад и наклонять вперед;

* Универсальные аппараты для коррекции функции языка, губ, исправления ротового дыхания и коррекции развивающихся аномалий прикуса и окклюзии. Их применение показано в возрасте 6-11 лет так при называемом сменном прикусе

- запрокинуть голову назад в этом положении попеременно наклонять голову к правому и левому плечу;

- запрокинуть голову назад, в этом положении попеременно поворачивать голову, не опуская подбородок, вправо, затем - влево.

Упражнения для нормализации функции смыкания губ. Выполняются на занятиях по развитию речи, вовремя физкультурминуток для профилактики зубочелюстных аномалий у учащихся 7-9 лет (и. п. - сидя перед зеркалом, голову держать прямо, плечи слегка отведены назад и чуть опущены, грудь развернута, коленные суставы согнуть, ноги вместе, пятки вместе, живот подтянут):

- губы вытянуть вперед, сомкнуть, изобразить трубочку, широко растянуть;
- губы вытянуть вперед, сомкнуть, изобразить рупор, хоботок;
- губы сомкнуть, надуть щеки, медленно кулаками выдавить воздух через сжатые губы;
- губы сомкнуть, затем перемещать их поочередно вправо и влево;
- губы сомкнуть, надуть воздух сначала под верхнюю, а затем под нижнюю губу;
- согнутые мизинцы вложить в углы рта, губы не смыкать, пальцы слегка развести в стороны, губы сомкнуть;
- с усилием выдувать воздушную струю («дует ветерок», «погасим свечу», «сделаем бурю» и т. д.).

Упражнения для тренировки мышц языка и нормализации типа глотания. Выполняются на занятиях по развитию речи, во время физкультурминуток для профилактики зубочелюстных аномалий у учащихся 7-9 лет (и. п. - сидя перед зеркалом, голова держится прямо, плечи слегка отведены назад и чуть опущены, грудь развернута, живот подтянут, колени согнуты, ноги вместе, пятки вместе):

- «часики». Рот открыт, языком совершать медленные круговые движения по верхней губе, затем - по нижней губе;
- «накажем непослушный язычок». Положить язык на нижнюю губу, шлепать по нему верхней губой «на-на»;
- «будем красить потолок». Перед выполнением упражнения можно произнести следующее: «Красить комнаты пора, пригласили маляра; он приходит в старый дом с новой кистью и ведром. Ваши язычки - кисть, твердое небо – потолок»;
- «всадники». Сесть верхом на стульчик и, широко открывая рот, щелкать языком;
- язык поднять вверх, прижать к переднему участку твердого неба в области небных складок. Сжать зубы, проглотить слюну, фиксируя положение языка;
- кончик языка поднять вверх, расположить его у переднего участка твердого неба. Переместить язык по своду твердого неба максимально назад к мягкому небу;
- кончик языка поднять вверх, расположить его у переднего участка твердого неба. Переместить язык по небной поверхности зубов справа и слева, касаясь каждого зуба.

Упражнения для тренировки мышц, поднимающих нижнюю челюсть для профилактики зубочелюстных аномалий у учащихся 7-9 лет (выполняются в медленном темпе, на счет 1-2-3-4, от 5 до 10 повторов):

- губы сомкнуты, зубы сжаты. Усилить давление на зубы сокращением жевательных мышц;
- открыть рот, расположить указательные и средние пальцы на зубах и боковых участках нижней челюсти. Закрывать рот, оказывая сопротивление давлением рук. Для этого упражнения можно использовать деревянную палочку с надетой на нее резиновой трубкой.

ПОРЯДОК

проведения профилактических мероприятий по гигиеническому обучению и воспитанию в рамках формирования здорового образа жизни

1. Здоровый образ жизни - это стиль поведения, способствующий сохранению, укреплению и восстановлению здоровья, предполагающий высокий уровень гигиенической культуры. Гигиеническое обучение и воспитание детей в ОУ осуществляется педагогическим и медицинским персоналом в процессе классной, внеклассной и внешкольной работы. Классная работа ведется в соответствии с образовательными стандартами, учебными программами, методическими рекомендациями.
2. Рекомендуемая тематика уроков, диспутов, конференций, семинаров: «Здоровье школьника», «Организация рабочего дня школьника», «Гигиена тела, личная гигиена», «Основы рационального питания, привычки питания», «Профилактика возникновения нарушений зрения», «Социально-бытовые условия жизни и их роль в формировании здоровья», «Здоровье и будущая карьера», «Физическая активность», «Проведение досуга», «Потребление лекарств», «Отношение к своей внешности», «Самооценка состояния здоровья», «Психическое здоровье», «Травматизм», «Инфекции, передаваемые половым путем», «Профилактика потребления табака», «Профилактика потребления алкоголя», «Профилактика потребления наркотиков», «О роли фтора в профилактике кариеса», «Значение гигиены полости рта», «О профилактике болезней зубов и десен», «Ответственное сексуальное поведение», «Что такое быть родителем».
3. Внеклассная и внешкольная работа предполагает организацию санитарных постов и бригад, занятия на факультативах и в кружках «Твое здоровье», проведение бесед, лекций, индивидуальных консультаций, просмотр тематических кино- и видеофильмов.
4. Гигиеническое обучение персонала ведется по нескольким направлениям. Для учителей организуются лекции, беседы, индивидуальные консультации. Обязательной формой работы является посещение медицинским персоналом уроков с последующей их гигиенической оценкой и разбором с учителями, а также выступления на педагогических совещаниях. Для технического персонала наиболее рациональным считается поэтапное обучение с соблюдением преемственности.
Основные темы занятий с персоналом ОУ: «Санитарные правила по устройству и содержанию помещений и участка», «Личная гигиена персонала», «Важнейшие меры профилактики инфекционных заболеваний», «Гигиенические требования к организации педагогического процесса», «Организация оздоровительных мероприятий для детей с отклонениями в состоянии здоровья», «Личная гигиена ребенка».
5. Гигиеническое воспитание родителей проводится в основном в форме лекций и бесед на родительских собраниях, индивидуальных бесед и консультаций. Необходимо также и наличие в медицинском кабинете научно-популярной литературы, памяток и рекомендаций для родителей. Наиболее актуальные темы для работы с родителями: «Режим дня детей и подростков», «Выбор профессии и здоровье», «Половое воспитание детей и подростков», «Профилактика вредных привычек», «Охрана нервно-психического здоровья подростков», «Физкультура и здоровье».

ПОРЯДОК

проведения иммунизации в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям

1. Иммунизация учащихся в СУ осуществляется в соответствии с действующими нормативно-правовыми и методическими документами: национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям; инструкциями по применению медицинских иммунобиологических препаратов; санитарными правилами; методическими указаниями и рекомендациями.
2. Ответственными за организацию и проведение профилактических прививок являются врач-педиатр и медицинский сестра, осуществляющие медицинское обслуживание учащихся в ОУ в соответствии с приказом руководителя учреждения здравоохранения, на территории обслуживания которого находится данное ОУ.
3. Для проведения профилактических прививок в Российской Федерации используются медицинские иммунобиологические препараты (далее - МИБП), разрешенные к применению в РФ в установленном порядке. Транспортировка, хранение и использование вакцин осуществляются при строгом соблюдении требований действующего санитарного законодательства (СП 3.3.2.1248-03 «Условия транспортировки и хранения медицинских иммунобиологических препаратов»).
4. Для обеспечения своевременного проведения профилактических прививок врач-педиатр составляет годовой и ежемесячный планы профилактических прививок. Медицинская сестра проводит профилактические прививки в соответствии с планом под контролем врача-педиатра.
5. Медицинские работники информируют родителей или иных законных представителей несовершеннолетнего о планируемой иммунизации и проводят ее после получения их согласия. Письменный отказ от иммунизации регистрируется в первичной медицинской документации учащегося.
6. Перед проведением профилактической прививки проводится врачебный осмотр учащегося с обязательной термометрией и заключением о возможности проведения иммунизации или об освобождении от нее в соответствии с медицинскими противопоказаниями. В медицинской документации делается соответствующая запись о проведении профилактической прививки с указанием даты, дозы, серии, контрольного номера, способа введения МИБП.
7. Профилактические прививки должны проводиться при строгом соблюдении санитарно-противоэпидемического режима.
8. Помещение, где проводятся прививки, по санитарно-техническому состоянию и оснащению должно соответствовать требованиям действующего законодательства.
9. Каждому прививаемому инъекцию проводят одноразовыми шприцами.
10. Для проведения туберкулиновых проб и вакцинации БЦЖ (Бацилла Кальмета – Герена – вакцина против туберкулеза), по возможности, выделяют отдельный прививочный кабинет, а при его отсутствии прививки и пробы проводят в специально выделенные дни и часы.
11. Профилактические прививки проводят медицинские работники, обученные правилам организации и технике проведения прививок, а также приемам оказания неотложной помощи при развитии прививочных реакций и осложнений.
12. Медицинские работники не реже одного раза в 5 лет должны повышать свою квалификацию по специальности и проходить усовершенствование по вопросам медицинского обеспечения детей в ОУ с получением сертификата специалиста.
13. Семинары для врачей и среднего медицинского персонала по вопросам вакцинопрофилактики инфекционных болезней и безопасности иммунизации должны проводиться учреждением здравоохранения не реже одного раза в год.
14. После проведения профилактической прививки должно быть обеспечено медицинское наблюдение ребенка в течение срока, определенного инструкцией по применению соответствующего МИБП.

15. Запись о проведенной прививке делается в рабочем журнале, карте профилактических прививок, медицинской карте ребенка для ОУ, в сертификате о профилактических прививках с подписью и личной печатью врача-педиатра.

В медицинских документах необходимо отмечать характер и сроки общих и местных прививочных реакций, поствакцинальных осложнений.

16. При развитии прививочных реакций или осложнений на введение МИБП у обучающихся необходимо немедленно оказать медицинскую помощь, поставить в известность о случившемся руководителей медицинского и образовательного учреждений и направить экстренное извещение в территориальное управление Роспотребнадзора.

17. Медицинские работники, осуществляющие медицинское обслуживание обучающихся в ОУ, проводят анализ выполнения плана прививок, состояния привитости и своевременности иммунизации.