

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<br>(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<br>(основание – приказ окружного управления образования)               |
| Приказ об обеспечении безопасности и назначении ответственных должностных лиц за противопожарное состояние ОУ   | Август - Сентябрь                        | Ежегодно, при наличии изменений<br>(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)<br>(основание – ППБ 01-2003)             |
| Приказ о мерах по обеспечению безопасности в день встречи выпускников   | Период проведения встречи согласно плану | Ежегодно<br>(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<br>(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<br>(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<br>(основание – приказ управления образования) |
| Приказ об организации пятидневных сборов по основам военной службы и мерам безопасности   | Май                                  | Ежегодно<br>(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, во время 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.