**Министерство здравоохранения Республики Казахстан**

**РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения»**

М.К. Турганова, А.С. Есмагамбетова, А.Т. Айыпханова,

З.Д. Ахметова, Р.Т.Милибаева

**Инструктивное руководство по организации школьных**

**медицинских услуг в Республике Казахстан**

(Руководство)

**Астана, 2018**

**УДК 614.2:616-053.5-056.2:371.71**

**ББК 51.1 (2) 44**

**И 72**

**Рецензенты:**

Сарымсакова Б.Е. – д.м.н., профессор, главный эксперт отдела развития медицинской науки и этики РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» МЗ РК; Баттакова Ж.Е. – д.м.н., профессор, Заместитель директора РГП на ПХВ «Национальный центр общественного здравоохранения» МЗ РК, руководитель Центра формирования здорового образа жизни; Миянова Г.А. – к.м.н., и.о. руководителя отдела мониторинга скрининговых программ РГП на ПХВ «Национальный центр общественного здравоохранения» МЗ РК

**Авторы:** М.К. Турганова – PhD, начальник отдела развития общественного здравоохранения Центра стратегического развития РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» МЗ РК, А.С. Есмагамбетова – директор Департамента Политики общественного здравоохранения МЗ РК, А.Т. Айыпханова - генеральный директор РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения», З.Д. Ахметова – заместитель директора Департамента Политики общественного здравоохранения МЗ РК, Р.Т. Милибаева – главный эксперт Управления координации в области охраны общественного здоровья КООЗ МЗ РК

**И 72** Инструктивное руководство по организации школьных медицинских услуг в Республике Казахстан / М.К. Турганова, А.С. Есмагамбетова, А.Т. Айыпханова, З.Д. Ахметова, Р.Т.Милибаева - Астана, 2018. – 52 с.

 ISBN 978-601-7541-73-6

 Инструктивное руководство подготовлено в рамках Плана мер по управлению общественным здоровьем на 2018-2021 годы, утвержденного приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 мая 2018 года № 271, с целью разъяснения и толкования требований к организации медицинского обслуживания обучающихся в общеобразовательных организациях. Руководство разработано для руководства и медицинских работников образовательных учреждений, а также для всех иных лиц, деятельность которых связана с образовательными учреждениями.

**УДК 614.2:616-053.5-056.2:371.71**

**ББК 51.1 (2) 44**

 Утверждено и разрешено к изданию РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» МЗ РК (протокол заседания Экспертного совета РЦРЗ МЗ РК № 15 от «21» ноября 2018 года)

 ISBN 978-601-7541-73-6

 © М.К. Турганова, А.С. Есмагамбетова, А.Т. Айыпханова, З.Д. Ахметова, Р.Т.Милибаева, 2018

**СОДЕРЖАНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Перечень сокращений, условных обозначений, символов | 5 |
| Понятия, используемые в Руководстве | 6-7 |
| Введение | 8-9 |
| 1. Общие положения | 10 |
| 2. Организация медицинского обслуживания | 11-14 |
| 3. Права и обязанности медицинских работников, оказывающих медицинские услуги обучающимся | 15-20 |
| 4. Организация питания и питьевого режима обучающихся | 17-20 |
| 5. Организация стоматологической помощи в организациях образования | 21-22 |
| 6.Формирование здорового образа жизни и профилактика неинфекционных заболеваний среди обучающихся | 22-25 |
| Заключение | 26 |
| Список использованных источников | 27 |
| Приложение 1 - Минимальный перечень медицинского оборудования и инструментария для оснащения медицинского кабинета | 28-29 |
| Приложение 2 - Перечень необходимых медикаментов для оказания неотложной медицинской помощи | 30 |
| Приложение 3 - Национальный календарь профилактических прививок Республики Казахстан | 31 |
| Приложение 4 - Ведомость контроля за выполнением норм пищевой продукции за\_месяц год | 32 |
| Приложение 5 - Перечень медицинской документации в общеобразовательной организации | 33 |
| Приложение 6 - Рекомендуемая масса порции блюд в граммах в зависимости от возраста | 34 |
| Приложение 7 - Замена пищевой продукции | 35-36 |
| Приложение 8 - Бракеражный журнал скоропортящейся пищевой продукции и полуфабрикатов | 37 |
| Приложение 9 - Журнал «С – витаминизации» | 38 |
| Приложение 10 - Журнал органолептической оценки качества блюд и кулинарных изделий | 39 |
| Приложение 11 - Журнал результатов осмотра работников пищеблока | 40 |
| Приложение 12 - Перечень запрещенных продуктов и блюд | 41 |
| Приложение 13 - Рекомендуемый перечень минимального оснащения стоматологического кабинета в организациях образования | 42-43 |
| Приложение 14 - Минимальный перечень обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения кабинета стоматолога | 44-45 |
| Приложение 15 - Сроки освобождения от занятий физкультурой после заболеваний | 46 |
| Приложение 16 - Перечень тем по профилактике заболеваний по классам | 47-49 |
| Приложение 17 - Наполняемость групп (классов) общеобразовательных и специальных образовательных организаций | 50-51 |

**Список сокращений, условных обозначений, символов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | РК | Республика Казахстан |
| 2 | МЗ РК | Министерство здравоохранения Республики Казахстан |
| 3 | НИЗ | неинфекционные заболевания |
| 4 | ПМСП | первичная медико-санитарная помощь |
| 5 | ВОП | врач общей практики |
| 6 | ПАВ | психоактивные вещества |
| 7 | ВКК | врачебно-консультативная комиссия |
| 8 | ГОБМП | гарантированный объем бесплатной медицинской помощи |
| 9 | МП | медицинский пункт |
| 10 | МЦЗ  | молодежные центры здоровья |
| 11 | МО | медицинская организация |
| 12 | НПА | нормативно-правовые акты |

**Понятия, используемые в Руководстве**

**школьная медицина -** оказание медицинских услуг в общеобразовательных организациях с целью оценки, контроля, защиты и улучшения здоровья обучающихся, предупреждения заболеваний;

**специалисты школьной медицины** - это медицинский работник (врач или медицинская сестра);

**медицинский работник** - специалист со средним или высшим специальным медицинским образованием, имеющий соответствующий сертификат по специальности;

**психолог -** специалист с высшим педагогическим образованием, занимающийся психологическим здоровьем обучающихся;

**педагог -** это профильный специалист, занимающийся педагогической и воспитательной работой;

**обучающийся** *-* учащийся общеобразовательной организации;

**родитель либо лицо, представляющее интересы ребенка (опекун)** - это взрослый, который имеет право и обязанность заботиться о несовершеннолетнем ребенке (родительское попечительское право). Родительское попечительское право включает в себя право заботиться о личности ребенка и право заботиться о его имуществе;

**попечительский совет школы** - состоит из выбранных представителей различных заинтересованных групп (обучающиеся, учителя, родители, представители местных органов власти, выпускники, представители организаций, поддерживающих деятельность школы), в задачу которых входит наблюдение за учебно-воспитательной работой в школе и оказание содействия в создании лучших условий для нее. Попечительский совет вносит предложения по вопросам бюджета, плана развития общеобразовательных организаций, программы обучения, здоровья обучающихся и т.д;

**личная медицинская книжка** - персональный документ, выдаваемый представителю декретированной группы населения, в который заносятся результаты обязательных медицинских осмотров с отметкой о допуске к работе.

**первичная медико-санитарная помощь** (далее - ПМСП) – доврачебная или квалифицированная медицинская помощь без круглосуточного медицинского наблюдения, включающая комплекс доступных медицинских услуг, оказываемых на уровне человека, семьи и общества;

**воспитанники** - лица, обучающиеся и воспитывающиеся в дошкольных, интернатных организациях;

**медицинский пункт в организации образования** (далее – медицинский пункт) - отдельные кабинеты в организациях образования, предназначенные для оказания доврачебной и квалифицированной медицинской помощи обучающимся и воспитанникам организаций образования;

**организация образования** – юридическое лицо, осуществляющее деятельность в области образования;

**организация здравоохранения** – юридическое лицо, осуществляющее деятельность в области здравоохранения;

**гарантированный объем бесплатной медицинской помощи** (далее – ГОБМП) – единый по перечню медицинских услуг объем медицинской помощи, оказываемой гражданам Республики Казахстан и оралманам, определяемый Правительством Республики Казахстан;

**обучающиеся** – учащиеся общеобразовательных организаций;

**профилактические медицинские осмотры целевых групп населения** – скрининговые осмотры, направленные на выявление заболеваний на ранних стадиях и предупреждение развития заболеваний, факторов риска, способствующих возникновению заболеваний, формирование и укрепление здоровья населения;

**малокомплектная школа** – общеобразовательная школа с малым контингентом обучающихся, с совмещенными класс-комплектами и со специфической формой организации учебных занятий.

**Введение**

 Здоровье и образование тесно взаимосвязаны. Хорошее образование способствует улучшению здоровья, а крепкое здоровье является предпосылкой получения надлежащего образования. Школьный период жизни ребенка проживается в критические периоды развития детей и оказывает влияние на развитие их уважения к себе, самосознания и поведения в отношении здоровья, с последствиями для их будущего здоровья и удовлетворенности жизнью. Позитивное восприятие школьной жизни рассматривается как ресурс для обеспечения здоровья и благополучия, тогда как отрицательное ее восприятие может являться фактором риска, оказывающим воздействие на физическое и психическое здоровье учащихся.

 Школы могут оказать положительное воздействие на здоровье и благополучие детей посредством формирования позитивного опыта развития, способствующего радостному восприятию жизни. Это может представлять особое значение для неблагополучных в социальном отношении детей. Разработка эффективных мер по укреплению здоровья детей и подростков имеет исключительное значение для современной общеобразовательной школы. Установление гармонической связи между обучением и здоровьем обеспечивает качественный сдвиг в сторону повышения эффективности учебного процесса, то есть осуществления комплексного подхода к проблеме, и имеет прямое отношение к обучению. В школе ребенок находится в период своего роста и развития, когда формируются все его системы органов, психика. На состояние здоровья влияют увеличение учебной нагрузки, стрессы, неправильное питание, загрязнение окружающей среды и др.

 В Казахстане насчитывается детей в возрасте от 0 до 17 лет около 3 млн, из них школьники составляют до 20 % населения, которые проходят общеобразовательное обучение в 7036 школах. Медицинское обслуживание школьников фокусируется в основном на массовых профилактических осмотрах, вакцинации детей. Оно направлено на выявление уже возникших «школьных болезней», меньше ориентировано на профилактику и своевременное предупреждение их.

 Формы поведения, сопряженные с риском, включая употребление алкоголя, табакокурения и употребления наркотических средств, низкая физическая активность, а также излишний вес и ожирение, являются некоторыми из самых быстрорастущих проблем детей и подростков. Они имеют долгосрочные негативные последствия и увеличивают риск возникновения неинфекционных заболеваний (далее-НИЗ) на более поздних этапах жизни. Таким образом, профилактика НИЗ должна играть важную роль в школе.

 Школьная медицина обеспечивает молодых людей во всех общеобразовательных организациях услугами по укреплению здоровья, профилактике здоровья, а также посредством наблюдения за состоянием их здоровья, ростом и развитием. Они помогают оптимизировать посещаемость учащихся, концентрацию внимания и успешность обучения за счет решения медицинских проблем, которые могут оказывать отрицательное влияние на процесс усвоения знаний, и за счет содействия формированию здоровой школьной среды.

 Целью школьной медицины является обеспечение учащимся возможности научиться здоровому образу жизни, приобрести умение в достижении физического, душевного и социального благополучия; способствование развитию учащихся в сотрудничестве с родителями, педагогами и медицинскими работниками общеобразовательных организаций.

**1. Общие положения**

 1. Настоящее Руководство по организации школьных медицинских услуг в Республике Казахстан (далее – Руководство) разработано в реализацию подпункта 1.1 пункта 1 Плана мер по управлению общественным здоровьем на 2018-2021 годы, утвержденного приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 мая 2018 года № 271.

 2. Настоящее Руководство устанавливает требования к организации медицинского обслуживания обучающихся в общеобразовательных организациях.

 3. Настоящее Руководство призывает применять общешкольный подход к укреплению здоровья, придерживаясь Европейской стратегии по охране здоровья детей и подростков.[[1]](#footnote-1) Пособие ориентировано на получение результатов в области образования и здравоохранения, посредством подхода, который ориентирован на систематичность, практические действия и широкое участие. Подход основывается на результатах, которые были получены в школах, способствующих укреплению здоровья, во время исследований и на практике. Школы, содействующие сохранению и укреплению здоровья, помогают учащимся овладевать общими и специальными знаниями, навыками понимания, анализа и синтеза информации, умениями находить варианты решений проблем местного и глобального масштаба.

Общешкольный подход можно разделить на шесть компонентов:

* политика здоровых школ
* физическая школьная среда
* социальная школьная среда
* индивидуальные навыки и компетенции в отношении здоровья
* связи с сообществом
* службы здравоохранения[[2]](#footnote-2)

**2. Организация медицинского обслуживания**

 4. Оказание медицинской помощи обучающимся и воспитанникам организаций образования осуществляется в медицинских пунктах.

5. Оказание медицинских услуг и медицинской помощи обучающимся осуществляется в медицинских пунктах в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее - ГОБМП).

6. Медицинские пункты в организациях образования оснащаются медицинской техникой, изделиями медицинского назначения, санитарным, мягким и твердым инвентарем в соответствии с санитарными правилами «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования», утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 611 (зарегистрированный в Министерстве юстиции Республики Казахстан № 15681).

7. Организация здравоохранения, оказывающая амбулаторно-поликлиническую помощь, включающая ПМСП, осуществляет медицинскую деятельность в медицинском пункте на основании приложения к лицензии на медицинскую деятельность: амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальности: первичная медико-санитарная помощь (доврачебная и/или квалифицированная), квалифицированная (общая врачебная практика или педиатрия), за исключением в медицинских пунктах дошкольных и интернатных организаций, а также обеспечивает лекарственными средствами для оказания медицинской помощи.

8. Медицинская помощь обучающимся, воспитанникам оказывается в медицинском пункте, в котором содержание, уборка помещения, проведение текущего и капитального ремонта, оплата коммунальных услуг осуществляется за счет организации образования.

9. Плановая диспансеризация, лечение и (или) реабилитация по заболеванию обучающимся и воспитанникам организаций образования осуществляется врачами общей практики, участковыми педиатрами, профильными специалистами, фельдшерами и медицинскими сестрами организации ПМСП, к которой прикреплены обучающиеся или воспитанники согласно Правилам оказания первичной медико-санитарной помощи и Правилам прикрепления граждан к организациям первичной медико-санитарной помощи, утвержденными приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 апреля 2015 года № 281 (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 11268).

10. Медицинскими работниками медицинских пунктов ежегодно планируются мероприятия по сохранению и укреплению здоровья обучающихся и воспитанников, снижению среди них заболеваемости, организации проведения профилактических прививок, профилактических осмотров и проведению контроля за своевременной диспансеризацией по месту прикрепления к организации ПМСП.

11. Медицинскими работниками организаций образования интернатного типа обеспечивается охрана и укрепление здоровья детей, проведение профилактических мероприятий, в том числе организация проведения профилактических прививок, контроль за санитарно-гигиеническим состоянием интернатных организаций, питанием и режимом работы с учетом круглосуточного пребывания детей.

12. Профилактические осмотры обучающихся общеобразовательных организаций проводятся с выездом на территорию общеобразовательной организации и (или) на базе организации здравоохранения специалистами организаций ПМСП согласно Правилам проведения профилактических медицинских осмотров целевых групп населения, утвержденными приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 10 ноября 2009 года № 685 (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 5918).

13. Организация образования оказывает содействие в получении информированного согласия или отказа обучающихся и воспитанников, их родителей (законных представителей) на медицинское вмешательство при проведении профилактических осмотров, вакцинации или оказании им других медицинских услуг в плановом порядке, согласно пункту 2 статьи 94 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс).

14. Медицинские работники медицинских пунктов обеспечивают плановое, сезонное или по эпидемическим показаниям проведение вакцинации подлежащего контингента обучающихся и воспитанников организаций образования, с последующим наблюдением привитых согласно перечня заболеваний, против которых проводятся профилактические прививки, Правил их проведения и групп населения, подлежащих плановым прививкам, утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 декабря 2009 года № 2295.

15. Медицинские работники медицинских пунктов оказывают скорую медицинскую помощь обучающимся, воспитанникам, педагогическому и техническому персоналу в случаях острых и обострений хронических заболеваний, травм (неотложная доврачебная помощь, направление в территориальную поликлинику, вызов бригады "скорой" помощи).

16. При наличии экстренных показаний или угрозы жизни обучающимся и воспитанникам организаций образования медицинским работником медицинская помощь оказывается без согласия родителей (законных представителей) с последующим обязательным информированием родителей (законных представителей) об оказанной медицинской помощи ребенку, согласно пункту 2 статьи 94 Кодекса.

17. Медицинский пункт должен быть оснащен автоматическим дефибриллятором со встроенным в электроды датчиком непрямого массажа сердца, а медицинские работники общеобразовательной организации должны быть обучены приёмам оказания первой помощи и умению пользоваться прибором в случае внезапной остановки сердца.

18. Медицинские работники медицинских пунктов принимают участие в привитии навыков, поддерживающих психическое и эмоциональное благополучие, участвуют в снижении поведенческих факторов риска (курение, наркомания, токсикомания, алкоголизм) и выявлении групп риска по суицидам среди обучающихся и воспитанников организаций образования, с принятием превентивных мер совместно с психологами и социальными педагогами организаций образования.

19. Медицинские работники медицинских пунктов принимают участие в организации учебного процесса и безопасных условий обучения, обеспечении рационального и безопасного питания, соблюдении санитарно-эпидемиологического режима в организациях образования.

20. Медицинские работники медицинских пунктов совместно со специалистами центров проблем формирования здорового образа жизни, в том числе Молодежные центры здоровья (МЦЗ), ежегодно планируют и проводят мероприятия по повышению грамотности и информированности в области пропаганды здорового образа жизни среди родителей, обучающихся, воспитанников, воспитателей и педагогов, на педагогических советах, классных часах, общих и родительских собраниях.

21. Контроль за медицинским обслуживанием в общеобразовательной организации возлагается на заместителя главного врача территориальной поликлиники.

22. Требования к медицинскому пункту регламентируются в соответствии с Санитарными правилами «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования», утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 611 (зарегистрированный в Министерстве юстиции Республики Казахстан № 15681) (далее – Санитарные правила).

23. Медицинский пункт открывается в общеобразовательных организациях из расчета один на организацию, кроме малокомплектных школ с количеством обучающихся до 50.

24. При отсутствии медицинского пункта в общеобразовательной организации медицинские услуги обучающимся предоставляются организацией первичной медико-санитарной помощи (далее – ПМСП), определенной по решению местных органов государственного управления здравоохранением, в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 мая 2018 года № 286 «О внесении изменений в приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 января 2011 года № 7 «Об утверждении Положения о деятельности организаций здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь»;

25. В состав помещений медицинского пункта входят кабинет медицинского работника, процедурный кабинет и изолятор.

26. При отсутствии необходимого набора помещений медицинского пункта в организациях, размещенных в сельской населенной местности, для медицинских пунктов оборудуется комната площадью не менее 12 кв.м.

27. В общеобразовательной организации с кратковременным пребыванием обучающихся, а также во внешкольных организациях, медицинский кабинет не предусматривается.

28. Минимальный перечень медицинского оборудования и инструментария для оснащения медицинского пункта в общеобразовательных организациях устанавливается в соответствии с приложением 1 к настоящему Руководству [9]. Ответственность за оснащение медицинских кабинетов необходимым оборудованием, медикаментами и инвентарем возлагается на ПМСП. Ответственность за техническое оснащение возлагается на руководителя (директора) общеобразовательной организации.

29. Медикаменты используются согласно Состава аптечки для оказания первой помощи согласно приложения 2 к настоящему Руководству [13].

Состав бикса для неотложной помощи утверждается руководством ПМСП.

30. Работники общеобразовательной организации и персонал пищеблока допускаются к работе при наличии соответствующей отметки в личной медицинской книжке.

31. [Типовые штаты](http://10.61.43.123/rus/docs/V100006173_#z1126) и штатные нормативы медицинских пунктов в общеобразовательной организации устанавливаются согласно приказу МЗ РК от 7 апреля 2010 года № 238 «Об утверждении типовых штатов и штатных нормативов организаций здравоохранения» (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 6173).

 отсутствующего основного работник, а медицинского пункта общеобразовательной организации другим медицинским работником.

33. Медицинские работники в общеобразовательной организации оказывают медицинские услуги при наличии сертификата по специальности.

34. Удаление медицинских отходов в соответствии с Правилами сбора, хранения, переработки, обезвреживания и удаления всех видов отходов лечебно-профилактических объектов.

35. В процедурном кабинете проводятся профилактические прививки. Одномоментное проведение медицинских процедур и профилактических прививок не допускается.

36. Необходимо наличие дислокации всех общеобразовательных организаций, расположенных на территории обслуживания с количеством обучающихся (по возрастам, годам, классам).

**3. Права и обязанности медицинских работников, оказывающих медицинские услуги обучающимся**

37. В функции медицинских работников общеобразовательной организации (врач-педиатр или ВОП, медицинская сестра) входит:

1) проведение профилактических осмотров в соответствии с [Правилам](http://10.61.43.123/rus/docs/V090005918_#z11)и проведения профилактических медицинских осмотров целевых групп населения, утвержденных приказом исполняющего обязанности МЗ РК от 10 ноября 2009 года № 685 (зарегистрированный в Министерстве юстиции Республики Казахстан за № 6902).

2) проведение иммунизации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям в соответствии с приложением 3 к настоящему Руководству при получении согласия родителей (законных представителей);

3) учет и контроль за своевременным прохождением сотрудниками объектов профилактических медицинских осмотров и ежедневный контроль здоровья работников пищеблока;

4) формирование списков обучающихся для проведения профилактического медицинского осмотра целевых групп на профилактические скрининговые исследования;

5) участие в решении вопросов освобождения от переводных и выпускных экзаменов по состоянию здоровья обучающихся, представляет материалы на рассмотрение соответствующих комиссий;

Вопрос об освобождении детей, обучающихся в общеобразовательных организациях от переводных и выпускных экзаменов при заболеваниях решается на врачебно-консультативной комиссии (далее-ВКК).

При выявлении у обучающихся стойких нарушений функций организма с результатами обследования в медицинской карте амбулаторного больного на ВКК участвует в рассмотрении вопроса о направлении на медико-социальную экспертизу, в соответствии с Правилами проведения медико-социальной экспертизы, утвержденными приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 января 2015 года № 44 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 10589).

6) контроль за организацией образовательного процесса, физическим воспитанием, трудовым обучением, организацией питания обучающихся, санитарно-гигиеническим состоянием обучающихся общеобразовательной организации;

7) обеспечение медицинского осмотра сотрудников школы и работников пищеблока, наличие личных медицинских книжек у сотрудников на рабочем месте;

8) планирование, организация и контроль за флюорографическим обследованием сотрудников школы, работников пищеблока, обучающихся старше 15 лет и лиц группы риска;

9) диспансеризация и оздоровление обучающихся, состоящих на учете с хроническими формами заболеваний, с факторами риска, а также перенесших отдельные острые заболевания согласно составленному плану;

10) представление ежегодно и по запросу в территориальные подразделения государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения информацию по заболеваемости;

11) распределение обучающихся по состоянию здоровья (группы здоровья), группам физического развития, диспансерного наблюдения и проведенному оздоровлению;

12) анализ выполнения суточных норм по основным продуктам за 10 календарных дней с последующей коррекцией и ведением ведомости контроля за выполнением норм пищевой продукции 1 раз в квартал, согласно приложения 4 к настоящему Руководству [9];

13) санитарно-противоэпидемические и санитарно-профилактические мероприятия в случае регистрации инфекционных заболеваний среди обучающихся или персонала;

14) санитарно-дезинфекционная обработка оборудования и инвентаря в медицинских кабинетах дезинфицирующими средствами, разрешенными к применению в Республике Казахстан;

15) информирование родителей/опекуна о состоянии здоровья несовершеннолетнего;

16) участие в мероприятиях, направленных на укрепление здоровья;

17) участие в педагогических советах, родительских собраниях, бракеражной комиссии;

18) проведение инъекционных манипуляций (внутривенные, внутримышечные, внутрикожные, подкожные), подготовительных мероприятий с обучающимися для проведения лабораторных исследований;

19) контроль за состоянием здоровья (измерение артериального давления, проведение антропометрии, проведение термометрии);

20) оказание неотложной медицинской помощи;

21) контроль за организацией безопасного и рационального питания обучающихся;

22) профилактика и санация полости рта с учетом индивидуальных особенностей состояния здоровья обучающихся;

23) информационно-разъяснительная работа среди обучающихся, персонала школы и родителей по профилактике заболеваний;

24) оказание методической помощи по проведению летнего оздоровительного отдыха, организации и проведения мероприятий по физическому воспитанию и закаливанию обучающихся;

25) привитие навыков, поддерживающих психическое и эмоциональное благополучие, направленных на снижение факторов риска (в снижении поведенческих факторов риска (стресс, употребление ПАВ и другие) и укрепление факторов защиты;

26) выявление/распознание подростков группы суицидального риска, с принятием превентивных мер, а также в случае необходимости оказание неотложной помощи;

27) оценка общих признаков опасности и рисков, а также профилактика бытового насилия, пренебрежения и жестокого обращения с ребенком.

28) ведение медицинской документации в соответствии с приложением 5 к настоящему Руководству [9];

29) повышение квалификации и усовершенствования.

**4. Организация питания и питьевого режима обучающихся**

38. Нормы питания обучающихся в общеобразовательных организациях (в массе «брутто») регламентируются постановлением Правительства Республики Казахстан от 12 марта 2012 года № 320 «Об утверждении размеров, источников, видов и Правил предоставления социальной помощи гражданам, которым оказывается социальная помощь».

39. Стандарты по рациону питания школьников, регламентирующие питание учащихся в общеобразовательных организациях РК рекомендованы Методическими рекомендациями «Единые стандарты по рациону питания школьников» от 2017 года.

40. Медицинский работник входит в состав бракеражной комиссии. Составление меню и режима питания входит в компетенцию диет сестры.

41. Интервалы между приемами пищи не должны превышать 3,5 – 4 часов.

42. В общеобразовательной организации составляется перспективное сезонное (лето – осень, зима – весна) двухнедельное меню. При разработке меню учитывают продолжительность пребывания обучающихся, их возрастную категорию, предусматривают пищевую продукцию, обогащенную витаминно-минеральным комплексом.

43. Для обучающихся первой смены в общеобразовательных организациях предусматривается одно-двухразовое питание – второй завтрак или второй завтрак и обед, для обучающихся второй смены – полдник, для групп продленного дня – второй завтрак, обед и полдник. При круглосуточном пребывании детей предусматривается не менее чем пятикратное питание.

44. Рекомендуемая масса порции блюд в граммах в зависимости от возраста указана в приложении 6 к настоящему Руководству [9].

45. Допускается замена пищевой продукции, в соответствии с приложением 7 к настоящему Руководству [9].

46. В меню не допускается повторение одних и тех же блюд или кулинарных изделий в один и тот же день и в последующие два–три календарных дней.

47. Ежедневно в рацион питания включают мясо, молоко, сливочное и растительное масло, хлеб ржаной и (или) пшеничный, овощи и сахар. Рыбу, яйца, сыр, творог, мясо птицы включают один раз в два – семь календарных дней.

48. Завтрак состоит из блюда (первое или второе) и напитка (компот, кисель, чай и соки). Допускается включение в завтрак или отдельным приемом яйцо, соки, фрукты, бутербродов со сливочным маслом или сыром.

Обед включает салат, первое, второе блюдо (основное блюдо из мяса, рыбы или птицы с гарниром) и третье (компот, кисель, чай и соки). Готовят несложные салаты из вареных и свежих овощей.

В полдник в меню включают напиток (молоко, кисломолочные продукты, кисели, соки) с булочными или кондитерскими изделиями без крема.

Ужин состоит из овощного (творожного) блюда или каши, основного второго блюда (мясо, рыба или птица с гарниром), напитка (чай, сок, кисель).

Дополнительно в качестве второго ужина включают фрукты или кисломолочные продукты и булочные или кондитерские изделия без крема.

49. Ежедневно в обеденном зале вывешивается утвержденное руководителем общеобразовательной организации меню, в котором указывают наименования блюд, выход каждого готового блюда. Наименования блюд и кулинарных изделий, указанных в меню, должны соответствовать их наименованиям, указанным в использованных сборниках рецептур.

50. Прием пищевой продукции и продовольственного сырья осуществляют при наличии документов, удостоверяющих их качество и безопасность, с внесением данных в бракеражный журнал скоропортящейся пищевой продукции и полуфабрикатов, согласно приложению 8 к настоящему Руководству [9].

Документы, удостоверяющие качество и безопасность пищевой продукции, хранятся в организации общественного питания.

51. В питании обучающихся допускается использование продовольственного сырья растительного происхождения, выращенного в организациях сельскохозяйственного назначения, на учебно-опытных и садовых участках, в теплицах организаций образования при наличии результатов лабораторно-инструментальных исследований указанной пищевой продукции, подтверждающих ее качество и безопасность.

52. Не допускается присутствие обучающихся в производственных помещениях пищеблока и привлечение их к работам, связанным с приготовлением пищи, чистке овощей, раздаче готовой пищи, резке хлеба, мытью посуды, уборке производственных помещений.

53. Розлив напитков осуществляют непосредственно в тару потребителя (стаканы, бокалы), не допускается сливать перед раздачей в общую емкость.

54. Витаминизацию витамином «С» проводят в организациях с круглосуточным пребыванием детей из расчета суточной нормы витамина «С» для детей школьного возраста – 70 мг, с внесением данных в журнал «С–витаминизации», согласно приложения 9 к настоящему Руководству.

55. Сроки годности и условия хранения пищевой продукции, соответствуют срокам годности, установленным производителем (изготовителем).

56. Хранение скоропортящейся пищевой продукции осуществляется в низкотемпературных холодильных оборудованиях, и (или) в холодильных камерах, и (или) холодильниках. Для контроля температуры устанавливают термометры. Использование ртутных термометров не допускается.

57. На объектах образования, за исключением ВУЗ не допускается установка автоматов, реализующих пищевые продукты.

58. Реализация кислородных коктейлей в качестве массовой оздоровительной процедуры не допускается.

59. Ежедневно медицинским работником или ответственным лицом проводится органолептическая оценка качества готовых блюд с внесением записей в журнал органолептической оценки качества блюд и кулинарных изделий в соответствии с приложением 10 к настоящему Руководству [9].

Периодически оценка качества питания проводится бракеражной комиссией, состав которой определяется приказом руководителя общеобразовательной организации с обязательным включением медицинского работника, администрации, заведующего производством и представителя родительского комитета.

60. Ежедневно на пищеблоке повар оставляет суточные пробы готовой продукции в соответствии с фактическим меню. Пробы отбирают в чистую (обработанную кипячением) стеклянную посуду с крышкой (гарниры отбирают в отдельную посуду) и хранят в специально отведенном месте холодильника при температуре от +20С до +60С. Суточные пробы хранят не менее двадцати четырех часов до замены приготовленным на следующий день или после выходных дней блюдом (независимо от количества выходных дней) – завтраком, обедом, полдником или ужином соответственно.

61. Осуществляется повседневный контроль за качеством поступающих продуктов, условий хранения, соблюдения сроков реализации; технологии приготовления пищи и качества готовых блюд; соблюдения санитарно-противоэпидемического режима на пищеблоке и обработки посуды.

62. Ежедневно перед началом смены медработник проводит у всех работающих осмотр открытых поверхностей тела на наличие гнойничковых заболеваний.

Лица с гнойничковыми заболеваниями кожи, нагноившимися порезами, ожогами, ссадинами, а также с катарами верхних дыхательных путей к работе не допускаются. Результаты осмотров заносятся в журнал результата работников пищеблока, установленный в приложении 11 к настоящему Руководству [9].

63. В общеобразовательной организации не допускается изготовление и реализация продуктов согласно Перечня запрещенных продуктов и блюд, установленного в соответствии с приложением 12 к настоящему Руководству [9].

64. В каждом пищеблоке обеспечивается наличие медицинской аптечки для оказания первой помощи.

65. Общеобразовательные организации обеспечиваются безопасной и качественной питьевой водой в соответствии с установленными требованиями документов нормирования.

66. Медицинским работником осуществляется контроль за питьевым режимом. Питьевая вода, в том числе расфасованная в емкости (графины, чайники, бачки и другие) или бутилированная, по показателям качества и безопасности соответствует требованиям документов нормирования.

Кулеры (диспенсеры) для воды регулярно очищаются согласно инструкции производителя. Для питья используют чистую посуду (стеклянная, фаянсовая, одноразовые стаканчики).

Разрешается использование индивидуальной бутилированной емкости. Допускается использование кипяченой питьевой воды, при условии ее хранения не более трех часов.

67. За организацию питьевого режима приказом руководителя объектов назначается ответственное лицо. Обеспечивается свободный доступ обучающихся к питьевой воде в течение всего времени их пребывания на объектах.

68. При отсутствии централизованной системы водоснабжения используется вода из местных источников питьевого назначения с устройством внутреннего водопровода и водоотведения.

69. Допускается использование для хозяйственно-питьевых нужд привозной питьевой воды, доставка которой проводится специализированным автотранспортом, в специальных промаркированных емкостях, выполненных из материалов, разрешенных для контакта с питьевой водой, своевременно очищаемых, промываемых и дезинфицируемых.

70. В общеобразовательных организациях, работающих на привозной воде, предусматривается отдельное помещение с установкой емкостей для хранения запаса питьевой воды. Емкости имеют маркировку («питьевая вода»), подвергаются еженедельной (и по мере необходимости) очистке и дезинфекции с применением моющих и дезинфицирующих средств. Не допускается использование емкости для питьевой воды для других целей.

71. При отсутствии централизованной системы горячего водоснабжения устанавливаются водонагреватели. Горячая и холодная вода подводится ко всем ваннам, душевым, прачечным, умывальникам в местах проживания, в помещениях медицинского назначения, а также к технологическому оборудованию на пищеблоке с установкой смесителей.

**5. Организация проведения профилактики стоматологических заболеваний в организациях образования**

72. В организациях образования в области здравоохранения создается стоматологический кабинет (далее – Кабинет), который является структурным подразделением МО (стоматологической поликлиники, поликлиники по территории расположения) для осуществления профилактической, консультативной, лечебно-диагностической помощи обучающимся и воспитанникам организаций образования со стоматологическими заболеваниями.

73. На должность врача по специальности «стоматология (взрослая и детская)» Кабинета назначается специалист, соответствующий требованиям, утвержденным Приказом № 791.

74. На должность специалиста Кабинета назначается зубной гигиенист и (или) медицинский работник со средним медицинским образованием, прошедший курс переподготовки по специальности «Стоматология» и получивший сертификат специалиста «Гигиенист стоматологический».

75. Кабинет профилактики стоматологических заболеваний организуется в организациях образования с количеством учащихся не менее 800 человек.

76. Оказание доврачебной стоматологической помощи в кабинете профилактики стоматологических заболеваний проводит зубной гигиенист и (или) медицинский работник со средним медицинским образованием, прошедший курс переподготовки по специальности «Стоматология» и получивший сертификат специалиста «Гигиенист стоматологический».

77. Основными функциями медицинского работника кабинета профилактики стоматологических заболеваний являются:

* раннее выявление факторов риска возникновения стоматологических заболеваний;
* осмотр пациентов детей с целью выявления зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций;
* обучение пациентов гигиене полости рта;
* подбор индивидуальных средств профилактики;
* фторирование (в том числе глубокое) и минерализация зубов гелями, лаками, суспензиями;
* герметизация фиссур;
* направление детей и подростков с патологией полости рта и зубочелюстной системы к врачу стоматологу детскому;
* санитарно-просветительная работа среди пациентов, детей и их родителей по вопросам стоматологического здоровья.
* Оснащение стоматологического кабинета в организациях образования осуществляется в соответствии с рекомендуемым перечнем минимального оснащения кабинета стоматологического кабинета в организациях образования согласно приложения 13 к настоящему Руководству [15].

78. Кабинет осуществляет следующие функции:

* оказание профилактической, консультативной, диагностической и лечебной помощи детям;
* при наличии медицинских показаний направление детей в медицинские организации для проведения консультаций врачами смежных специальностей;
* при наличии медицинских показаний - направление детей для оказания медицинской помощи в стационарных условиях;
* при наличии медицинских показаний - направление детей с зубочелюстно-лицевыми аномалиями и деформациями к врачу ортодонту на профилактику и ортодонтическое лечение;
* направление на протезирование детей с разрушенными коронками зубов к врачу ортодонту, а при его отсутствии – к врачу стоматологу общей практики;
* участие в проведении анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости и инвалидности у детей;
* внедрение в практику современных методов профилактики, диагностики и лечения стоматологических заболеваний у детей;
* проведение санитарно-просветительной работы среди детей, родителей и (или) их законных представителей по вопросам профилактики, ранней диагностики стоматологических заболеваний у детей и формированию здорового образа жизни;
* ведение учетной и отчетной документации и предоставление отчетов о деятельности Кабинета.

79. Обеспечение минимальным перечнем лекарственных средств и изделий медицинского назначения кабинета стоматолога осуществляется в соответствии с приложением 14 к настоящему Руководству [15].

80. Кабинет для обеспечения своей деятельности использует возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой он организован.

**6. Формирование здорового образа жизни и профилактика**

 81. Осуществлять контроль за прохождением регулярного медицинского осмотра обучающихся. Если обучающийся отказывается от осмотра, следует сообщить об этом родителям.

 82. Прививать навыки к соблюдению здорового образа жизни:

 1) правильное и сбалансированное питание;

 2) критичное отношениек психоактивным веществам, табаку, алкоголю;

 3) физическая активность;

 4) воспитание у обучающихся мотивации к здоровому образу жизни;

 5) соблюдение правильного режима дня;

 6) здоровый сон;

 7) своевременно проходить медицинские осмотры;

 8) гигиеничекие навыки;

 9) коммуникативные навыки.

 83. Не допускать факты игнорирования жалоб на здоровье обучающихся в общеобразовательной организации.

 84. Обеспечивать корректное и грамотное заполнение медицинской документации.

 85. Осуществлять оценку и контроль состояния микроклимата классных помещений общеобразовательной организации и антропометрических данных обучающихся. При этом, осуществлять контроль за проветриванием классных помещений с видеотерминалом или компьютером с обязательным выходом из помещения обучающихся.

 При необходимости вносить соответствующие предложения руководству школы, организации здравоохранения.

 86. Обучать обучающихся правилам гигиены ротовой полости, консультировать по вопросам здорового питания, сообщать обучающимся или их родителям о необходимости посещения зубного врача.

 87. Проводить анкетирование о здоровье обучающихся с целью получения дополнительной информации и повышения активности обучающихся при оценивании своего здоровья и формировании отношения к нему.

 88. Контролировать проведение упражнений для глаз через каждые 20-25 мин работы за видеотерминалом или компьютером.

 Для снятия локального утомления проведение во время перерывов между уроками упражнений физкультурной паузы в течение 3-4-х мин.

 Физкультурные паузы рекомендуется проводить дважды за урок: на 10-15-й и на 25-30– минутах, с обеспечением проветривания классов.

Амплитуда движений должна быть небольшой, чтобы дети не мешали друг другу. Каждое из 2-4 упражнений в комплексе повторяется 2-4 раза.

 До начала физкультурной паузы педагог дает команду на прекращение выполнения заданий, подготовку к ней. Комплексы упражнений необходимо менять один раз в 2 недели, т.к. повторение одних и тех же упражнений утомляет.

 Физкультурные паузы могут сопровождаться музыкой, особенно, если они проводятся централизованно, проводятся на последних уроках, т.к. существует возможность отвлечения от темпа урока и переключение внимания.

 89. Составлять ежегодный список обучающихся с уточнением распределения их по медицинским группам для занятий физкультурой по результатам плановых осмотров (октябрь).

 Список предоставляется руководству школы для издания приказа с указанием медицинской группы по физкультуре для каждого обучающегося.

 Проводится динамическое наблюдение за группами до окончания учебного года.

Распределение по медицинским группам для занятий физкультурой:

 1) ***основная группа* –** к ней относят обучающихся без отклонений в физическом развитии, состоянии здоровья или с незначительными отклонениями, преимущественно функционального характера, но с достаточной подготовкой.

 Занятия по школьным программам проводят в полном объеме.

Разрешаются занятия в одной из спортивных секций школы или вне ее с участием в соревнованиях по одному из видов спорта.

 2) ***подготовительная группа* -** к ней относят обучающихся с незначительными отклонениями в физическом развитии и состоянии здоровья, без достаточной физической подготовки.

Занятия проводятся вместе с основной группой по школьным программам при условии исключения некоторых видов физических упражнений.

 Ограничивается нагрузка в беге, силовых упражнениях, сокращается число повторных прыжков, уменьшается длительность подвижных игр.

 Контрольные испытания выполняются с разрешения врача общеобразовательной организации либо медицинской сестрой на основании заключения/справки ВОП обслуживающей поликлиники.

 3) ***специальная группа*** - к ней относят обучающихся, имеющие значительные постоянные или временные отклонения в состоянии здоровья, которые не мешают выполнению обычной учебной работы в школе, но служат противопоказанием для занятий физкультурой.

 Сроки освобождения от занятий физкультурой после заболеваний приведены в приложении 15 к настоящему Руководству [1].

 90. При подозрении на продажу наркотиков в школе и других правонарушений, незамедлительно сообщается руководству общеобразовательной организации и в компетентные органы.

 91. При подозрении на расстройства здоровья, вызванные насилием со стороны взрослых в семье либо в школе принимаются меры реагирования и поддержки как до выяснения ситуации так и после. В данном случае осуществляется оказание лечебно-профилактической помощи, проведение медицинской реабилитации, при необходимости извещение органов внутренних дел.

 92. Для предотвращения несчастных случаев организовывать проведение тематических бесед и инструктаж по правилам поведения в тех или иных ситуациях.

 Ежегодный план мероприятий утверждается руководством общеобразовательной организации.

 93. Психологом общеобразовательной организации и педагогом принимаются меры по предотвращению конфликтных ситуаций и булинга.

 94. Проводить информационно-разъяснительную работу с обучающимися, преподавателями и родителями по вопросам здорового образа жизни на «Уроках здоровья» и «Основах здорового образа жизни» в соответствии с учебной программой 1-11 классов общеобразовательных организаций.

 Перечень рекомендуемых тем для каждого класса по вопросам охраны здоровья детей и подростков согласно приложения 16 к настоящему Руководству.

95. Наполняемость групп (классов) общеобразовательных и специальных образовательных организаций принимается согласно приложению 17 к настоящим Санитарным правилам [9].

96. Продолжительность урока в общеобразовательной организации не должна превышать 40 минут. В первых классах применяют "ступенчатый" режим учебных занятий с постепенным наращиванием учебной нагрузки. В сентябре планируют три урока по 35 минут, с октября по 40 минут. С проведением на уроках физкультминуток и гимнастики для глаз.

97. Продолжительность перемен между уроками для учащихся всех видов общеобразовательных организаций составляет не менее 5 минут, большой перемены (после 2 или 3 уроков) – 30 минут. Вместо одной большой перемены допускается после второго и четвертого уроков устраивать две перемены по 15 минут каждая.

Перемены проводят при максимальном использовании свежего воздуха, в подвижных играх.

Между сменами предусматривают перерыв продолжительностью не менее 40 минут для проведения влажной уборки и проветривания.

98. Максимально допустимое количество занятий в предшкольных классах – не более четырех продолжительностью 25 – 30 минут. Перерывы между занятиями должны быть не менее 10 минут.

99. Рассаживают обучающихся и воспитанников:

с нарушением слуха, зрения – за передними столами рядов от доски;

часто болеющие простудными заболеваниями дальше от наружной стены.

**Заключение**

 На школьных медицинских работников возложена ответственная задача. Медицинскому работнику известно, что у каждого ученика есть право на частную жизнь и что обучающиеся, доверившие свою серьезную проблему со здоровьем или наболевший вопрос именно школьному медицинскому работнику, являются особо ранимыми пациентами. Хотя основная деятельность школьного медицинского работника направлена на наблюдение за здоровьем обучающихся и его укрепление, она вносит также вклад в создание здоровой школьной среды, оказывает при необходимости первую медицинскую помощь.

 Школьный медицинский работник рассказывает обучающемуся, что для решения его проблем можно привлечь других лиц. При согласии ученика, в известность ставятся, в первую очередь, его родители. Иногда о проблемах учащегося бывает необходимо сообщить также учителю, чтобы он мог найти подход к ребенку и поддержать или направить его. Если ученик заболел, следует обратиться к семейному врачу или врачу-специалисту. Если ребенок стал жертвой жестокого обращения или насилия или если он принимает наркотические вещества, необходимо также вмешательство психолога, социального работника и представителя правоохранительных органов.

 Данное руководство является одним из результатов анализа НПА в области образования РК с учетом международного подхода – Европейской стратегии по охране здоровья детей и подростков. Оно было разработано и изложено просто и понятно, чтобы как руководителю образовательного учреждения, так и школьному медицинскому работнику было удобно использовать его для получения необходимой инфоормации. Руководство разработано в помощь руководителям и медицинским работникам образовательных учреждений при выполнении задач по охране здоровья детей и подростков.

**Список использованных источников**

 1) Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения»;

2) Бюджетный Кодекс Республики Казахстан;

3) Закон Республики Казахстан «Об образовании»;

4) постановление Правительства Республики Казахстан от 12 марта 2012 года № 320 «Об утверждении размеров, источников, видов и Правил предоставления социальной помощи гражданам, которым оказывается социальная помощь»;

5) постановление Правительства Республики Казахстан от 16 марта 2016 года № 143 «Об утверждении Плана мероприятий по реализации Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016 - 2019 годы;

6) приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 мая 2018 года № 271 «План мер по управлению общественным здоровьем на 2018-2021 годы»;

7) приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 апреля 2010 года № 238 «Об утверждении типовых штатов и штатных нормативов организаций здравоохранения»;

8) приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 мая 2018 года № 286 «О внесении изменений в приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 января 2011 года № 7 «Об утверждении Положения о деятельности организаций здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь»;

9) приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 611 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования»;

10) приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан «Об утверждении Правил проведения медико-социальной экспертизы»;

11) приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 апреля 2017 года № 141 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи обучающимся и воспитанникам организаций образования»;

12) приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 ноября 2009 года № 791 Об утверждении Квалификационных характеристик должностей работников здравоохранения;

13) приказ МЗ СР РК от 22 мая 2015 года № 380 "Об утверждении состава аптечки для оказания первой помощи";

14) Методическими рекомендациями «Единые стандарты по рациону питания школьников» Астана-Алматы, 2017;

15) приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 12 декабря 2016 года № 1053. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 11 января 2017 года № 14664 «Об утверждении Стандарта организации оказания стоматологической помощи в Республике Казахстан».

Приложение 1

**Минимальный перечень медицинского оборудования и инструментария для оснащения медицинского кабинета**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Наименование медицинского оборудованияи инструментария** | **Количество** |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Письменный стол | 1 |
| 2 | Стулья | 2-6 |
| 3 | Кушетка | 1 |
| 4 | Шкаф канцелярский | 1-3 |
| 5 | Шкаф медицинский | 1 |
| 6 | Ширма | 1 |
| 7 | Медицинский столик со стеклянной крышкой | 1-2 |
| 8 | Холодильник (для вакцин и медикаментов) | 2 |
| 9 | Тонометр | 1-2 |
| 10 | Фонендоскоп | 1-2 |
| 11 | Автоматический дефибриллятор со встроенным в электроды датчиком непрямого массажа сердца | 1 |
| 12 | Бактерицидная лампа | 1-2 |
| 13 | Весы медицинские  | 1 |
| 14 | Ростомер | 1 |
| 15 | Термоконтейнер для транспортировки вакцин | 1-2 |
| 16 | Настольная лампа | 1 |
| 17 | Термометры медицинские | 20-50 |
| 18 | Ножницы | 2 |
| 19 | Умывальная раковина | 1 |
| 20 | Ведро с педальной крышкой | 1 |
| 21 | Емкость для уничтожения остатков вакцин | 2 |
| 22 | Халаты медицинские | 2 |
| 23 | Колпаки | 2 |
| 24 |  Простыни одноразовые  | постоянно в наличии |
| 25 | Полотенца бумажные одноразовые | постоянно в наличии |
| 26 | Халаты темные для уборки | 1 |
| 27 | Маски одноразовые | 10-30 |
| 28 | Уборочный инвентарь: ведра, швабра, ветоши, емкости для хранения ветошей, перчатки  | расчет от набора помещений |
| 29 | Дезинфицирующие средства | запас на 3 месяца |
| 30 | Канцтовары (журналы, тетради, клей, ручки, дырокол, степлер, корректор, папки и т.д.) | по мере необходимости |
| 31 | Бикс маленький | 1 штук |
| 32 | Бикс большой | 1 штук |
| 33 | Жгут резиновый | 4-6 штук |
| 34 | Шприцы одноразовые с иглами:2,05,010,0 | 10 штук10 штук5 штук |
| 35 | Пинцет | 1 штук |
| 36 | Грелка резиновая | 1-2 штук |
| 37 | Пузырь для льда | 1-2 штук |
| 38 | Лоток почкообразный | 5 штук |
| 39 | Шпатель металлический | 5 штук |
| 40 | Шины для иммобилизации конечностей | 5 штук |
| 41 | Коврик | 1 штук |
| 42 | Сантиметровая лента | 1 штук |
| 43 | Таблицы для определения остроты зрения | 1 штук |
| 44 | Жидкое мыло с дозатором  | постоянно в наличии |

Приложение 2

**Состав аптечки для оказания первой помощи**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Количество** |
| 1. | Бинты стерильные | 2 штуки |
| 2. | Бинты нестерильные | 2 штуки |
| 3. | Вата | 1 упаковка |
| 4. | Стерильные перчатки № 7-8 | 6 пар |
| 5. | Лейкопластырь | 1 упаковка |
| 6. | Жгут | 1 штука |
| 7. | Спирт этиловый 70% | 1 флакон |
| 8. | Груша (для отсасывания слизи) | 1 штука |
| 9. | Стерильный шпатель (для открытия ротовой полости) | 1 штука |
| 10. | Мешок Амбу | 1 штука |
| 11. | Тонометр | 1 штука |
| 12. | Фонендоскоп | 1 штука |
| 13. | Валидол 0,06 грамм | 1 упаковка |
| 14. | Нитроглицерин 0,005 | 1 упаковка |
| 15. | Раствор аммиака 10 % | 1 флакон |
| 16. | Эпинефрин | 1 упаковка |
| 17. | Раствор йода 5% | 1 флакон |

Приложение 3

**Национальный календарь профилактических прививок Республики Казахстан**

|  |  |
| --- | --- |
| Возраст | **Вакцинация против следующих инфекционных заболеваний** |
| Туберкулез (БЦЖ) | Вирусный гепатит "В" (ВГВ) | Полио-миелит (ОПВ) | Коклюш, дифтерия, столбняк (АКДС) | Гемофильная инфекция (Hib) | Дифтерия, столбняк (АДС) | Дифтерия (АД-М) | Дифтерия, столбняк (АДС-М) | Корь, краснуха, паротит (ККП) | Краснуха |
| 1-4 день | + | + |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 месяца |   | + | + | + | + |   |   |   |   |   |
| 3 месяца |   |   | + | + | + |   |   |   |   |   |
| 4 месяца |   | + | + | + | + |   |   |   |   |   |
| 12-15 месяцев |   |   | + |   |   |   |   |   | + |   |
| 18 месяцев |   |   |   | + | + |   |   |   |   |   |
| 6 лет (1 класс) | + |   |   |   |   | + |   |   | + |   |
| 12 лет |   |   |   |   |   |   | + |   |   |   |
| 15 лет |   |   |   |   |   |   |   |   |   | + |
| 16 лет |   |   |   |   |   |   |   | + |   |   |
| через каждые 10 лет |   |   |   |   |   |   |   | + |   |   |

Приложение 4

**Ведомость контроля за выполнением**

**норм пищевой продукции за\_\_\_\_\_\_месяц \_\_\_\_\_\_\_\_г.**

|  |  |
| --- | --- |
|   | Форма 5 |
| № п/п | Наименование пищевой продукции | Норма\* пищевой продукции в граммах г (брутто) на 1 человека | Фактически выдано пищевой продукции в брутто по дням (всего), г на одного человека / количество питающихся | Всего выдано пищевой продукции в брутто на 1 человека за 10 дней | В среднем на 1 человека в день | Отклонение от нормы в % (+/-) |
| 1 | 2 | 3 | ... | 10 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение 5

**Перечень медицинской документации**

**в общеобразовательной организации**

1) журнал учета инфекционных заболеваний;

2) журнал учета контактов с острыми инфекционными заболеваниями;

3) карта профилактических прививок;

4) журнал учета профилактических прививок;

5) журнал движения вакцин, других бактериальных препаратов;

6) журнал регистрации проб Манту;

7) журнал регистрации детей группы риска подлежащих обследованию по пробе Манту;

8)журнал туберкулино-положительных лиц, подлежащих дообследованию у фтизиопедиатра;

9) журнал поствакцинальных осложнений;

10) журнал постоянных и длительных медицинских отводов;

11) журнал открытых флаконов и уничтожения остатков вакцин;

12) журнал проведения контролируемой химиопрофилактики;

13) журнал регистрации обследуемых на возбудителей паразитарных заболеваний;

14) журнал регистрации лиц, обследованных на гельминты;

15) журнал осмотра на педикулез, чесотку и дерматомикозы;

16) паспорт здоровья ребенка;

17) списки детей группы риска;

18) журнал учета флюорообследования студентов;

19) журнал учета флюороположительных лиц;

20) журнал учета диспансерных больных;

21) контрольная карта диспансерного наблюдения;

22) журнал углубленных профилактических медицинских осмотров, акты специалистов;

23) индивидуальные медицинские карты обучающихся;

24) приказы и инструкции;

25) папка с аннотациями вакцин;

26) журнал регистрации состояния здоровья работников пищеблока;

27) бракеражный журнал для сырой продукции;

28) журнал контроля качества готовой пищи (бракеражный)

29) журнал "С-витаминизации";

30) ведомость контроля за выполнением норм продуктов питания за месяц.

Приложение 6

**Рекомендуемая масса порции блюд в граммах в зависимости от возраста**

Таблица

|  |  |
| --- | --- |
| **Прием пищи, блюдо** | **Возраст** |
| **с 6 до 11 лет** | **с 11-18 лет** |
| **1** | **3** | **4** |
| Первые блюда | 200-250 | 250-300 |
| Вторые блюда: |  |  |
| Гарнир | 100-150 | 150-180 |
|  Мясо, котлета, рыба, птица  | 80-150 | 100-180 |
| Овощное, яичное, творожное, мясное блюдо и каша | 150-200 | 200-250 |
| Салат | 60-100 | 100-150 |
| Третьи блюда | 200 | 200 |

Приложение 7

**Замена пищевой продукции**

Таблица

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Продукт, подлежащий замене | Вес в граммах | Продукт заменитель | Вес в граммах |
| 1 | Мясо говядина | 100,0 | мясо блочное на костях 1 категории: баранина, конина, крольчатина | 100,0 |
| мясо блочное без костей 1 категории: баранина, конина, крольчатина | 80,0 |
| конина 1 категории | 104,0 |
| мясо птицы | 100,0 |
| субпродукты 1-й категории печень, почки, сердце | 116,0 |
| колбаса вареная | 80,0 |
| консервы мясные | 120,0 |
|  рыба  | 150,0 |
| творог полужирный | 250,0 |
|  молоко  | 600,0 |
| 2 |  Молоко цельное  |  100,0  | кефир, айран | 100,0 |
| молоко сгущенное стерилизованное | 40,0 |
|  сливки  | 20,0 |
| творог жирный | 30,0 |
| 3 | Сметана | 100,0 |  сливки  | 133,0 |
|  молоко  | 667,0 |
| 4 | Творог | 100,0 |  молоко  | 333,0 |
| сыр | 40,0 |
| брынза | 80,0 |
| сметана | 50,0 |
| сливки | 66,0 |
| 5 | Сыр | 100,0 | масло коровье | 50,0 |
|  сметана  | 125,0 |
| творог | 250,0 |
| брынза | 200,0 |
|  молоко  | 825,0 |
| яйца | 3 шт. |
| 6 | Яйца | 1 шт. | сыр | 33,0 |
| сметана | 40,0 |
| творог | 80,0 |
| 7 | Рыба обезглавленная | 100,0 |  мясо  | 67,0 |
| сельдь соленая | 100,0 |
| рыбное филе | 70,0 |
| творог | 168,0 |
| сыр | 50,0 |
| 8 | Фрукты | 100,0 | сок плодово-ягодный | 100,0 |
| яблоки сушеные | 20,0 |
| курага | 8,0 |
| чернослив | 17,0 |
| изюм | 22,0 |
| арбуз | 300,0 |
| дыня | 200,0 |

Приложение 8

**Бракеражный журнал скоропортящейся пищевой продукции и полуфабрикатов**

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |
| Дата и час, поступления продовольственного сырья и пищевых продуктов) | Наименование пищевых продуктов | Количество поступившего продовольственного сырья и пищевых продуктов (в килограммах, литрах, штуках) | Результаты органолептической оценки поступившего продовольственного сырья и пищевых продуктов | Конечный срок реализации продовольственного сырья и пищевых продуктов | Дата и час фактической реализации продовольственного сырья и пищевых продуктов по дням | Ф.И.О. подпись ответственного лица | (При наличии) примечание \* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Примечание:\* Указываются факты списания, возврата продуктов и др.

Приложение 9

**Журнал «С – витаминизации»**

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |
| Дата и час приготовления блюда | Наименование блюда | Общее количество добавленного витамина | Содержание витамина «С» в одной порции | Подпись ответственного лица |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

Приложение 10

**Журнал органолептической оценки качества блюд и кулинарных изделий**

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |
| Дата, время, изготовления блюд и кулинарных изделий | Наименование блюд и кулинарных изделий | Органолептическая оценка, включая оценку степени готовности блюд и кулинарных изделий | Разрешение к реализации (время) | Ответственный исполнитель (Ф.И.О. (при его наличии), должность) | Ф.И.О. (при его наличии), лица проводившего бракераж | Примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |

Примечание: в графе 7 указываются факты запрещения к реализации готовой продукции

Приложение 11

**Журнал результатов осмотра работников пищеблока**

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при его наличии) | должность | Месяц / дни |
| 1\* | 2 | 3 | 4 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15…30 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Примечание \*здоров, болен, отстранен от работы, санирован, отпуск, выходной

Приложение 12

**Перечень запрещенных продуктов и блюд.**

**1) изготовление и реализация:**

* простокваши, творога, кефира;
* фаршированных блинчиков;
* макарон по-флотски;
* зельцев, форшмаков, студней, паштетов;
* кондитерских изделий с кремом;
* кондитерских изделий и сладостей (шоколад, конфеты, печенье) в потребительских упаковках;
* морсов, квасов;
* жареных во фритюре изделий;
* яиц всмятку, яичницы – глазуньи;
* сложных (более четырех компонентов) салатов; салатов, заправленных сметаной и майонезом;
* окрошки;
* грибов;
* пищевой продукции непромышленного (домашнего) приготовления;
* первых и вторых блюд на основе сухих пищевых концентратов быстрого приготовления;
* газированных, лечебных и лечебно-столовых минеральных вод, сладких безалкогольных напитков, безалкогольных энергетических (тонизирующих) напитков, соков концентрированных диффузионных (за исключением упакованных минеральных и питьевых вод);
* фаст-фудов: гамбургеров, хот–догов, чипсов, сухариков, кириешек;
* острых соусов, кетчупов, жгучих специй (перец, хрен, горчица);

**2) использование:**

* непастеризованного молока, творога и сметаны без термической обработки;
* яиц и мяса водоплавающих птиц;
* молока и молочных продуктов из хозяйств, неблагополучных по заболеваемости сельскохозяйственных животных;
* субпродуктов продуктивных животных и птицы, за исключением языка, сердца;
* мяса продуктивных животных и мяса птицы механической обвалки;
* коллагенсодержащего сырья из мяса птицы;
* продуктов убоя продуктивных животных и птицы, подвергнутых повторному замораживанию;
* генетически модифицированного сырья и (или) сырья, содержащего генетически модифицированные источники;
* нейодированной соли и необогащенной (нефортифицированной) железосодержащими витаминами, минералами пшеничной муки высшего и первого сортов.

Приложение 13

Рекомендуемый перечень минимального оснащения стоматологического кабинета в организациях образования

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Количество, единиц** |
| Стоматологическое оборудование и инструментарий |
| 1 | Установка стоматологическая (блок врача-стоматолога, кресло стоматологическое, гидроблок стоматологический, блок ассистента с пылесосом и слюноотсосом, светильник операционный стоматологический)  | 1 |
| 2 | Компрессор безмасляный | 1 |
| 3 | Стул врача-стоматолога  | 1 |
| 4 | Стул ассистента  | 1 |
| 5 | Комплект стоматологических наконечников: (турбинный, угловой, прямой, пневматический микромотор)  | 3 |
| 6 | Скейлер стоматологический (аппарат для снятия зубных отложений)  | 1 |
| 9 | Лампа фотополимеризационная | 1 |
| 10 | Апекслокатор | 1 |
| 13 | Облучатель бактерицидный и (или) рециркуляторультрафиолетовый бактерицидный для обеззараживания воздуха в помещении  | 1 |
| 15 | Комплект инструментов для терапевтического приема (базовый): лоток для инструментов; зеркало стоматологическое; ручка для зеркала; зонд;пинцет;экскаватор; гладилка серповидная двухсторонняя;штопфер-гладилка;шпатель для замешивания | 20 |
| 16 | Емкости для дезинфекции и предстерилизационной обработки медицинских изделий (комплект -1литр, 3литра, 5литров и 10 литров)  | 1 |
| 17 | Комплект одноразовых стоматологических инструментов для стоматологического обследования и лечения:лоток для инструментов; зеркало стоматологическое; зонд угловой;пинцет металлический;перчатки стерильные;слюноотсос;ватные валики;фартук для пациента;маска;шапочка на подголовник;микробраши; головка латексная для полировки зубов и пломб;головка из синтетической щетины;салфетка для пациента  | 2 000 в год |
| Стерилизационное оборудование |
| 1 | Камера для хранения стерильных инструментов  | 1 |
| 2 | Установка для ультразвуковой очистки и дезинфекции медицинских инструментов и изделий (ультразвуковая мойка) | 1 |
| 3 | Средства для дезинфекции и предстерилизационной обработки медицинских изделий | По мере расходования |
| 4 | Биксы (коробка стерилизационная для хранения стерильных инструментов и материалов) | 2 |
| 5 | Реактивы для контроля качества дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий  | По мере расходования |
| 6 | Средства для дезинфекции | По мере расходования |
| Мебель для стоматологического кабинета |
| 1 | Стол письменный для врача | 1 |
| 2 | Стул офисный | 2 |
| 3 | Шкаф медицинский для хранения расходных материалов | 1 |
| 4 | Шкаф медицинский для медикаментов | 1 |
| 5 | Шкаф для медицинской одежды | 1 |

Приложение 14

Минимальный перечень обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения кабинета стоматолога

|  |  |
| --- | --- |
| № | Наименование расходного материала |
| 1 | Местные анестетики |
| 2 | Шприцы и иглы для анестезии |
| 3 | Штифты гуттаперчевые |
| 4 | Штифты бумажные абсорбирующие |
| 5 | Средства для эндодонтического лечения:средства для остановки кровотечения из корневых каналов;средства для химического расширения корневых каналов;средства для дезинфекции (промывания) корневых каналов;средства для высушивания и обезжиривания корневых каналов;средства для некротизации пульпы зуба. |
| 6 | Материалы для пломбирования корневых каналов |
| 7 | Временные пломбировочные материалы |
| 8 | Прокладочные изолирующие материалы |
| 9 | Пломбировочные композитные материалы |
| 10 | Цементы |
| 11 | Панели для замешивания цементов |
| 12 | Средства для протравливания дентина и (или) эмали |
| 13 | Адгезивные материалы  |
| 14 | Аппликаторы для нанесения адгезива |
| 15 | Матричные системы и клинья фиксирующие |
| 16 | Материалы и аксессуары для шлифования, полирования и регистрации окклюзии: пасты для полирования; щетки и головки для шлифования;финишные диски и штрипсы для шлифования;артикуляционная бумага.  |
| 17 | Препараты для снижения чувствительности зубов и профилактики кариеса  |
| 18 | Валики ватные  |
| 19 | Контейнеры для валиков  |
| 20 | Наконечники для слюноотсосов одноразовые |
| 21 | Салфетки бумажные для пациентов одноразовые |
| 22 | Средства индивидуальной защиты: маски; перчатки смотровые, диагностические, хирургические; очки и (или) экраны защитные; очки светозащитные; шапочки и (или) колпаки;фартуки одноразовые;бахилы  |
| 23 | Средства для смазки и очистки наконечников  |
| 24 | Средства для гигиенической и хирургической обработки рук медперсонала  |
| 25 | Средства для дезинфекции помещений и поверхностей оборудования  |
| 26 | Средства для дезинфекции и предстерилизационной обработки медицинских изделий  |
| 27 | Салфетки дезинфицирующие  |
| 28 | Полотенца для рук в контейнере  |
| 29 | Медицинское белье для медицинского персонала  |
| 30 | Емкости и пакеты для сбора медицинских отходов |
| 31 | Материалы для временной фиксации несъемных протезов |
| 32 | Материалы для постоянной фиксации несъемных протезов |
| 33 | Губка кровоостанавливающая  |
| 34 | Материалы для лечения альвеолита |
| 35 | Стерильный перевязочный материал  |
| 36 | Нити шовные |
| 37 | Слепочные массы |
| 38 | Медикаменты для противошокового уголка |
| 39 | Чашка Петри |
| 40 | Стаканы пластиковые |
| 41 | Антисептические препараты  |

Приложение 15

**Сроки освобождения от занятий физкультурой после заболеваний**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заболевание** | **Освобождение от занятий с начала посещения школы, дни** |
| Ангина в зависимости от тяжести | 14-28 |
| ОРВИ | 7-21 |
| Грипп | 14-28 |
| Острый отит | 14-28 |
| Бронхит | 7-21 |
| Пневмония | 30-60 |
| Острые инфекционные заболевания | 30-60 |
| Острый нефрит | 60 |
| Инфекционный гепатит | 56-360 |
| Аппендицит (после операции) | 30-60 |
| Перелом костей конечности | 30-90 |
| Сотрясение головного мозга | 60 и более, до 1 года |
|  |  |

Приложение 16

**Перечень тем по профилактике заболеваний по классам**

**1 класс.**

1. Общие понятия о здоровье и теле человека
2. Правила личной гигиены
3. Роль закаливания для оздоровления
4. Гигиена питания
5. Вредные привычки
6. Охрана окружающей среды
7. Профилактика травматизма
8. Взаимоотношения между мальчиками и девочками

**2 класс.**

1. Азбука здоровья
2. Навыки гигиены
3. Труд и отдых
4. Физическая культура и здоровье
5. Витамины и их значение для здоровья
6. Вредные для здоровья привычки
7. Экология и здоровье
8. Профилактика бытовых травм
9. Гигиена девочек и мальчиков

**3 класс**.

1. Азбука здоровья. Наблюдение за своим здоровьем.
2. Понятие об общественной гигиене
3. Психическое здоровье
4. Спорт и здоровье
5. Роль питания для здоровья и правильного развития
6. Алкоголизм и здоровье
7. Принципы укрепления здоровья
8. Профилактика транспортного травматизма
9. Развитие межличностного общения

**4 класс**.

1. Азбука здоровья
2. Здоровая семья
3. Береги здоровье смолоду
4. Здоровый образ жизни
5. Питание и здоровье
6. Профилактика вредных привычек
7. Привычки, наносящие вред здоровью
8. Профилактика трудового травматизма
9. Девочка-подросток, мальчик – подросток

**5 класс.**

1. Введение. Значение и ценность здоровья
2. Понятие о физическом здоровье
3. Физическое и умственное развитие учащихся
4. Грипп и его осложнения
5. Недуги, влияющие на здоровье
6. Гигиена тела человека
7. Гигиенические требования к питанию
8. Профилактика вирусного гепатита
9. Обувь и ее значение для здоровья
10. Понятие о вредных привычках
11. Вред от курения
12. Понятие о токсических веществах и токсикомании
13. Понятие о защите организма от инфекций
14. Значение витаминов
15. Экология и здоровье
16. Понятие о санитарии и гигиене

**6 класс.**

1. Введение. Путь в страну здоровья
2. Изменения, происходящие в организме девочек и мальчиков
3. Психологические изменения в ранней юности
4. Психологические особенности межличностных отношений
5. Гигиенические требования к внешности учащихся
6. Значение правильного питания для здоровья
7. Острые кишечные инфекции и их профилактика
8. Вред спиртных напитков
9. Наркотические вещества
10. История ВИЧ и СПИД
11. Изучай себя
12. Гигиена семьи - культура семьи
13. По каким причинам человек болеет
14. Понятие о микроэлементах
15. Экологические факторы и их влияние на здоровье
16. Санитария общества – залог здоровья

**7 класс.**

1. Введение. Как человеку беречь здоровье?
2. Физиологические изменения, происходящие в подростковом периоде
3. Психологические изменения в подростковом периоде и их проявление в межличностном общении
4. Личная гигиена и здоровье
5. Профилактика глистных заболеваний
6. Сохраняй себя в чистоте
7. Пути передачи ВИЧ и СПИД
8. Молодежь должна знать о ВИЧ и СПИД
9. Последствия употребления наркотических веществ
10. Принципы охраны здоровья в репродуктивном возрасте
11. Понятие об экстрагенитальных заболеваниях
12. Туберкулез и его профилактика
13. Понятие об иммунной системе организма
14. Витамины и микроэлементы
15. Образ жизни и здоровье
16. Общественная гигиена и ее влияние на профилактику инфекционных заболеваний

**8 класс.**

1. Введение. Цели и задачи предмета «Основы здорового поколения»
2. Физическое и умственное развитие девочек и мальчиков
3. Психологические изменения в подростковом возрасте
4. Особенности психологических изменений в подростковом возрасте и их влияние на межличностное общение
5. Конфликты в общении и пути их решения
6. Образ жизни и здоровье
7. Психотропные вещества и наркомания
8. Скажи «Нет!» наркотикам
9. Понятие о ВИЧ и СПИД
10. Пути передачи ВИЧ/СПИД и профилактика
11. Забота о людях с ВИЧ/СПИД
12. Здоровая семья – оплот здорового поколения
13. Понятие об экстрагенитальных заболеваниях
14. Витамины и микроэлементы
15. Йод и профилактика йододефицитных состояний
16. Влияние ранней беременности на репродуктивное здоровье
17. Влияние экологических факторов на здоровье человека

**9 класс.**

1. Принципы наблюдения за собой
2. Культура общения подростков
3. Понятие о симпатии и любви
4. Подросток и представление о семейной жизни
5. Разрешение конфликтных ситуаций
6. Требования к здоровью учащихся при выборе профессии
7. Ситуация по ВИЧ/СПИД в Казахстане и мире
8. Принципы борьбы с ВИЧ/СПИД
9. Скажи «Нет!» наркотикам
10. Влияние ранней беременности и межродственных браков на репродуктивное здоровье
11. Понятие о репродуктивных правах
12. Молодежные центры здоровья. Сведения о деятельности центра и их услугах
13. Календарь современных прививок
14. Профилактика йододефицитных состояний
15. Профилактика дефицита витамина «А»
16. Профилактика экологических нарушений

Приложение 17

**Наполняемость групп (классов) общеобразовательных и специальных образовательных организаций**

**Наполняемость классов общеобразовательных организаций**

 Наполняемость классов для общеобразовательных организаций устанавливается не более 25 учащихся. В старших классах общеобразовательных школ, специализированных организациях образования, гимназиях и лицеях допускается снижение наполняемости классов до 20 учащихся.

Таблица 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Группы (классы) | Возраст | Количество детей |
| 1. | Группы (классы) предшкольной подготовки | от пяти (шести) до шести (семи) лет | не более 25 |
| 2. |  Классов общеобразовательных организаций  | от 6 (7) до 18 лет (1-11 (12) классы)  | не более 25 |
| 3. |  Классы в малокомплектных школах  | от 6 до 18 лет(1-11(12) классы) | от 5-10 до 25 |

**Наполняемость классов, воспитательных групп, групп продленного дня** **в специальных образовательных организациях**

Таблица 2

|  |  |
| --- | --- |
| Специальные образовательные организации для детей | Количество детей в классе (группе) |
| школьный возраст |
| 1 | 2 |
| С нарушениями речи: |  |
| с тяжелыми нарушениями речи | 12 |
| с фонетико-фонематическим недоразвитием произношения отдельных звуков | 12 |
| С нарушениями слуха: |  |
|  неслышащих  | 8 |
| слабослышащих и позднооглохших | 10 |
| С нарушениями зрения: |  |
| незрячих, поздноослепших: | 8 |
|  слабо видящих  | 12 |
| с амблиопией и косоглазием | 10 |
|  с легкой умственной отсталостью  | 10 |
| с умеренной умственной отсталостью | 6 |
| с тяжелой умственной отсталостью | 4 |
| с задержкой психического развития | 12 |
| с нарушением опорно-двигательного аппарата | 10 |
| со сложными дефектами | 6 |
| с расстройствами эмоционально-волевой сферы | 4 |

*Примечание:*

1. Исходя из местных условий и наличия средств, наполняемость классов, воспитательных групп продленного дня в указанных специальных образовательных организациях допускается ниже рекомендуемой предельной наполняемости.

2. Численность групп детей с физическими недостатками и умственной отсталостью (спецгруппы) может составлять 4-6.

**Инструктивное руководство по организации школьных медицинских услуг в Республике Казахстан**

(Руководство)

Авторы: М.К. Турганова, А.С. Есмагамбетова, А.Т. Айыпханова,

З.Д. Ахметова, Р.Т.Милибаева

РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» Министерства здравоохранения Республики Казахстан

010000, Астана, ул. Иманова 13

1. <https://dmektep.kz/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=29&Itemid=364&lang=ru&limitstart=5> [↑](#footnote-ref-1)
2. <https://hls.kz/archives/404> [↑](#footnote-ref-2)