

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №157 г. Челябинска»

454080 Челябинск, ул. Татынничевой, 12-в, тел. 8 (351)265-70-89, e-mail: kinder157@yandex.ru
Челябинск, ул. Витебская, 2-а, тел. 8(351) 265-41-55
Челябинск, ул. Витебская, 13

Аналитическая справка
по результатам контроля

Объект контроля: здоровьесберегающая деятельность ДООУ

Цель контроля: оценивание состояния здоровьесберегающей деятельности в ДООУ.

Методы контроля: наблюдение, изучение документации, беседы, опрос-анкетирование.

Сроки проведения контроля: 01.09.2023 г. по 22.03.2024 г.

Задача №1: установить степень достаточности материально-технических условий в ДООУ для обеспечения медицинского сопровождения воспитанников в целях охраны и укрепления их здоровья.

Показатели	Единица измерения	Оценка	Примечание
Оснащенность медицинского блока			
кабинет врача	наличие «+»/ отсутствие «-»	+	в соответствии с лицензией и договором с поликлиникой см. перечень НП документов: №43, 68 п. IV (4.21, 4.22)
процедурный кабинет	наличие «+»/ отсутствие «-»	+	
изолятор	наличие «+»/ отсутствие «-»	+	
санитарная комната	наличие «+»/ отсутствие «-»	+	
оборудование	наличие «+»/ отсутствие «-»	+	
медикаменты	наличие «+»/ отсутствие «-»	+	
Материалы по информационному обеспечению процесса медицинского сопровождения воспитанников			
консультационный материал для информационных стендов	наличие «+»/ отсутствие «-»	+	Результаты проверки см. перечень НП документов: №18, 31, 32, 35, 68
рекомендации, буклеты по взаимодействию с родителями по оздоровлению детей	наличие «+»/ отсутствие «-»	+	
информационные листки по проведению противоэпидемиологических мероприятий, по соблюдению требований санэпидрежима и т.д.	наличие «+»/ отсутствие «-»	+	
информация на сайте МДОУ о здоровьесберегающей деятельности учреждения	наличие «+»/ отсутствие «-»	+	

Оснащенность сотрудников инвентарем и спецодеждой	наличие «+»/ отсутствие «-»	+	Результаты изучения справки материально-ответственных лиц <i>см. перечень НП документов: №61</i>
Наличие соответствующей медицинской документации	наличие «+»/ отсутствие «-»	+	перечень документации в соответствии с номенклатурой <i>см. перечень НП документов: №103</i>
Итоговая оценка*		12 баллов	

***Подведение итогов оценивания:**

1. Количество положительных оценок (+): 12

Количество отрицательных оценок (-): 0

2. Количество положительных оценок в процентах: 100%

Подсчет осуществляется по формуле:

$$X = \frac{N+}{(N+)+(N-)} \cdot 100 \%, \text{ где}$$

N+ количество положительных оценок

N- количество отрицательных оценок

3. Результат оценивания в баллах: 3 балла (указать 1-2-3 балла)

Перевод в баллы осуществляется в соответствии с таблицей:

Процентный интервал	Баллы	Уровень
100%	3 балла	Высокий
95-99%	2 балла	Достаточный
90-94%	1 балл	Допустимый
Менее 90%	Недопустимый уровень	

Резюме: материально–технические условия медицинского сопровождения воспитанников обеспечивают оптимальный подход к охране и укреплению здоровья детей: в медицинском блоке имеются медикаменты, оборудование, в том числе и специальное медицинское в соответствии с договором с поликлиникой МБУЗ «ДГКП №1» от 29.01.2013 г. осуществляющей медицинскую деятельность в соответствии с Лицензией; имеется разнообразный информационный материал по профилактике заболеваемости и оздоровлению дошкольников в ДОУ и семье, которые представлены на информационных стендах учреждения; сотрудники учреждения обеспечены инвентарем и спецодеждой в полном объеме имеется и ведется документация по обеспечению медицинского сопровождения.

Задача №2: установить степень достаточности санитарно-гигиенических и противоэпидемических условий в ДОУ

Показатели	Единица измерения	Оценка	Примечания
Выполнение требований температурного и воздушного режима в помещениях учреждения	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	см. перечень НП документов: №68 п. VIII
Состояние освещения в ДОУ, осветительных приборов	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	Результаты плановой проверки учреждения Роспотребнадзором (акт, предписание)
Выполнение графика влажной уборки помещений ДОУ	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	
Выполнение требований к детской мебели по росту детей, их количеству	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	см. перечень НП документов: №18, 68 п. VI
Состояние маркировки оборудования и инвентаря	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	мебель, постель, посуда, оборудование, инвентарь
Выполнение гигиенических требований к игрушкам и игровому оборудованию	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	
Ведение ежедневного учета отсутствующих детей в группах	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	
Осуществление допуска ребенка к посещению ДОУ при наличии справки врача-педиатра со сведениями об отсутствии контакта с инфекциями	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	
Ведение учета справок переболевших детей	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	
Состояние изолятора в учреждении	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	
Своевременное выявление и изолирование больных детей или с подозрением на заболевание	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	
Обеспечение правильно организованного утреннего приема детей	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	
Итоговая оценка*		12 баллов	

***Подведение итогов оценивания:**

1.Количество положительных оценок (+): 12

Количество отрицательных оценок (-): 0

2.Количество положительных оценок в процентах: 100%

Подсчет осуществляется по формуле:

$$X = \frac{N+}{(N+)+(N-)} \cdot 100 \%, \text{ где}$$

N+ количество положительных оценок

N- количество отрицательных оценок

3. Результат оценивания в баллах: 3 балла (указать 1-2-3 балла)

Перевод в баллы осуществляется в соответствии с таблицей:

Процентный интервал	Баллы	Уровень
100%	3 балла	Высокий
95-99%	2 балла	Достаточный
90-94%	1 балл	Допустимый
Менее 90%	Недопустимый уровень	

Резюме: санитарно-гигиенические и противоэпидемические условия в ДОУ соответствуют требованиям СанПиН к содержанию помещений учреждения. Имеет место положительная динамика состояния санитарно-гигиенических условий. Предписания Роспотребнадзора выполнены в полном объеме, повысился уровень ответственности сотрудников к выполнению требований по созданию санитарно-гигиенических и противоэпидемических условий в учреждении.

Задача №3: установить степень достаточности условий безопасности образовательного процесса в ДОУ

Показатели	Единица измерения	Оценка	Примечания
Использование педагогами здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	Результаты тематического контроля
Организация контроля и своевременного выявления и устранения аварийных, чрезвычайных, травма опасных ситуаций	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	Отчеты ответственных лиц
Оптимизация режима дня	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	Результаты медико-педагогического контроля
Выполнение требований к учебной нагрузке	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	см. перечень №68 п. XI
Организация двигательного режима	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	Результаты тематической проверки

Выполнение требований информационной безопасности	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	Результаты контроля по использованию ИКТ в образовательном пространстве учреждения
Состояние социально-психологического благополучия ребенка	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	отчет педагога-психолога по результатам диагностики детей и изучению психологического климата в ДОУ
Итоговая оценка*		<i>7 баллов</i>	

***Подведение итогов оценивания:**

1. Количество положительных оценок (+): 7

Количество отрицательных оценок (-): 0

2. Количество положительных оценок в процентах: 100%

Подсчет осуществляется по формуле:

$$X = \frac{N+}{(N+)+(N-)} \cdot 100 \%, \text{ где}$$

N+ количество положительных оценок

N- количество отрицательных оценок

3. Результат оценивания в баллах: 3 балла (указать 1-2-3 балла)

Перевод в баллы осуществляется в соответствии с таблицей:

Процентный интервал	Баллы	Уровень
100%	3 балла	Высокий
95-99%	2 балла	Достаточный
90-94%	1 балл	Допустимый
Менее 90%	Недопустимый уровень	

Резюме: в целях обеспечения безопасных условий организации образовательного процесса в ДОУ реализуется система медицинского сопровождения при тесном взаимодействии со всеми участниками образовательных отношений на достаточном, о чем свидетельствуют данные проверок, отчетов, документации. Практически решен вопрос по оптимизации режима дня и его выполнение, двигательного режима, регламента непрерывной образовательной деятельности.

Задача №4: установить степень достаточности условий организации профилактических и оздоровительных мероприятий в ДОУ

Показатели	Единица измерения	Оценка	Примечания
Выполнение требований к организации и содержанию образовательных и социально-игровых мероприятий по физической культуре	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	Результаты изучения деятельности педагогов
Реализация системы физкультурно-оздоровительных мероприятий в ДОУ	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	Результаты медико-педагогического контроля
Проведение сезонной и экстренной профилактики заболеваемости детей	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	Результаты изучения медицинской документации и уровня заболеваемости детей
Сопровождение реализации комплексного плана оздоровительной работы: - проведение углубленного осмотра детей -оценка состояния здоровья детей -выполнение охранительного режима в группах - проведение корригирующей гимнастики - организация закаливания - выполнение рекомендаций врача-педиатра для детей группы риска педагогами и родителями	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	Результаты изучения документации и результатов медико-педагогического контроля
Наличие комплексного взаимодействия педагогов, медиков, специалистов и родителей через: -функционирование ПМПк; - организацию медико-педагогического контроля -степень включения семьи в процесс здоровьесбережения детей	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	документационное сопровождение ПМПк ДОУ результаты медико-педагогического контроля результаты опроса, анкетирования родителей
Организация обучения кадров приемам оказания первой медицинской помощи. Ответственных лиц за организацией питания воспитанников	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	Наличие сертификатов
Организация контроля своевременного прохождения сотрудниками ежегодного медицинского осмотра	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	Наличие заключений по результатам ежегодного медицинского осмотра

			в соответствии с графиком его прохождения
Итоговая оценка*			7 баллов

***Подведение итогов оценивания:**

1. Количество положительных оценок (+): 7

Количество отрицательных оценок (-): 0

2. Количество положительных оценок в процентах: 100%

Подсчет осуществляется по формуле:

$$X = \frac{N+}{(N+)+(N-)} \cdot 100 \%, \text{ где}$$

N+ количество положительных оценок

N- количество отрицательных оценок

3. Результат оценивания в баллах: 3 (указать 1-2-3 балла)

Перевод в баллы осуществляется в соответствии с таблицей:

Процентный интервал	Баллы	Уровень
100%	3 балла	Высокий
95-99%	2 балла	Достаточный
90-94%	1 балл	Допустимый
Менее 90%	Недопустимый уровень	

Резюме: условия организации профилактических и оздоровительных мероприятий в ДОУ можно оценить как достаточные. Медицинское сопровождение обеспечивается в системе, о чем свидетельствуют данные контроля, комплексный подход к процессу оздоровления воспитанников и профилактике их заболеваемости. Результаты медико-педагогического контроля подтверждают наличие положительной динамики медико-педагогического сопровождения процесса реализации комплексного плана оздоровительной работы с детьми.

Функционирует ППк ДОУ, обеспечивающий целенаправленную коррекционную помощь детям; все сотрудники (100%) имеют сертификаты по оказанию первой медицинской помощи.

Большинство сотрудников показывают высокий и выше среднего уровня осведомленности и компетентности в вопросах здоровьесберегающей деятельности; соблюдается график прохождения ежегодного медицинского осмотра сотрудниками.

Задача №5: установить степень достаточности условий организации питания воспитанников ДОУ как основы для физического развития детей, повышения сопротивляемости организма к заболеваниям.

Показатели	Единица измерения	Оценка	Примечания
Обеспечение контроля за организацией питания в ДОУ в том числе в соответствии с программой ХАССП	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	Результаты изучения документации по реализации программы, материалов по деятельности рабочей группы и др.
Ведение документации по организации питания в соответствии с требованиями СанПиН:	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	Изучение документации по организации питания, проведения контроля
Наличие 20-тидневного меню Выполнение требований к составлению меню	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	см. перечень НП документов: №68 п.XV
Наличие картотеки технологий приготовления блюд в соответствии с 20-тидневным меню	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	см. перечень НП документов: №68 п.XIV (приложения)
Соблюдение режима питания	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	Результаты проверки
Выполнение методических рекомендаций по организации питания детей в группах (сервировка, нормы питания, педагогическое руководство, взаимодействие с пом.воспитателя и т.д.)	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	Результаты медико-педагогического контроля
Функционирование пищеблока: -кадры (наличие по штату и факту, гигиеническое обучение, проведение осмотра и др.) - наличие и состояние технологического оборудования -санитарное состояние -выполнение требований СанПиН	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	
Степень информированности родителей об организации питания детей в ДОУ и семье	соответствие «+»/ не соответствие «-»	+	Результаты опроса родителей и изучения информации о питании дошкольников ДОУ

Итоговая оценка* (см.рекомендации по подведению итогов оценивания)	3 баллов (указать итоговую оценку в баллах)
--	--

***Подведение итогов оценивания:**

1. Количество положительных оценок (+): 8 (указать количество)
Количество отрицательных оценок (-): 0 (указать количество)
2. Количество положительных оценок в процентах: 100% (указать в %)

Подсчет осуществляется по формуле:

$$X = \frac{N+}{(N+)+(N-)} \cdot 100 \%, \text{ где}$$

N+ количество положительных оценок

N- количество отрицательных оценок

3. Результат оценивания в баллах: 3 (указать 1-2-3 балла)

Перевод в баллы осуществляется в соответствии с таблицей:

Процентный интервал	Баллы	Уровень
100%	3 балла	Высокий
95-99%	2 балла	Достаточный
90-94%	1 балл	Допустимый
Менее 90%	Недопустимый уровень	

Резюме: условия организации питания воспитанников ДООУ как основы для физического развития детей, повышения сопротивляемости организма к заболеваниям можно оценить как достаточные. В ДООУ разработана программа ХАССП, процесс ее реализации носит системный характер, ведение документации требует больших временных затрат, что влияет на качество ее ведения. Члены рабочей группы, хотя и прошли соответствующее обучение, испытывают затруднения в определении ККТ и др. В ДООУ соблюдаются требования к проведению закупок, осуществляется информированность родителей по вопросам организации питания в учреждении и семье.

Рекомендации по результатам контроля:

Обеспечивать условия для психологической безопасности личности ребенка (психологически комфортная организация режимных моментов, оптимальный двигательный режим, правильное распределение физических и интеллектуальных нагрузок, доброжелательный стиль общения взрослого с детьми, использование приемов релаксации в режиме дня, применение необходимых средств и методов).

Неукоснительно соблюдать оздоровительную направленность воспитательно-образовательного процесса (учет гигиенических требований к максимальной нагрузке на детей дошкольного возраста в организованных формах обучения, создание условий для оздоровительных режимов, валеологизация образовательного пространства для детей, бережное отношение к нервной системе ребенка: учет его индивидуальных особенностей и интересов; предоставление свободы выбора и волеизъявления, создание условий для самореализации; ориентация на зону ближайшего развития ребенка и т.п.).

Привлечь дополнительные источники финансирования для улучшения и обновления состояния медицинского блока и пищеблока ДООУ.

Систематически проводить работу по улучшению материально-технической базы (замена санитарно-технического оборудования в группах);

- по благоустройству территории (восстановление ограждения, асфальтового покрытия, создание условий для летней оздоровительной работы);

-по организации питания (обеспечение соответствия организации питания требованиям нормативных документов); Продолжать формирование системы работы по приобщению детей к занятию спортом.

Дата 22.03.2024 г.

Заведующий Волынкина Е.А.

Заместитель заведующего по УВР Искандерова Т.Г.

Председатель профсоюзного комитета Боровинских М.Н.



ПЕРЕЧЕНЬ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ ДОКУМЕНТОВ ПО ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Международные документы

1. **Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин.** Принята ООН 18.12.1979г., ратифицирована Российской Федерацией 15.09.1990г.
2. **Конвенция ООН о правах ребенка, 1989г.** (ратифицирована СССР 13.06.1990г.). Основной международный документ, обязывающий государства обеспечивать ребенку защиту и заботу, включая охрану здоровья, а также регулярно отчитываться о выполнении положений Конвенции. Правительством Российской Федерации создана Комиссия по координации работ, связанных с выполнением Конвенции и Всемирной декларации об обеспечении выживания, защиты и развития детей в Российской Федерации.
3. **Всеобщая Декларация Прав человека.** Принята на третьей сессии Генеральной Ассамблеи ООН резолюцией 217 А (III) от 10.12.1948г. **Статья 26.** 1. Каждый человек имеет право на образование. Образование должно быть бесплатным по меньшей мере в том, что касается начального и общего образования. Начальное образование должно быть обязательным. Техническое и профессиональное образование должно быть общедоступным, и высшее образование должно быть одинаково доступным для всех на основе способностей каждого. 2. Образование должно быть направлено к полному развитию человеческой личности и к увеличению уважения к правам человека и основным свободам. Образование должно содействовать взаимопониманию, терпимости и дружбе между всеми народами, расовыми и религиозными группами, и должно содействовать деятельности Организации Объединенных Наций по поддержанию мира. 3. Родители имеют право приоритета в выборе вида образования для своих малолетних детей.
4. **Декларация тысячелетия.** Принята на 53 сессии ВОЗ, 2003г. Декларация тысячелетия является первым глобальным соглашением стран-членов ООН, объединившим богатые и бедные страны, которые взяли на себя обязательство сделать этот мир лучше для всего человечества. У государств появилась уникальная возможность объединить усилия в защите окружающей среды, в борьбе с нищетой и болезнями. Декларация тысячелетия определила глобальную повестку дня на XXI век и поставила задачи, ориентированные на достижение восьми конкретных целей. Таким образом, Декларация тысячелетия отражает решения мировых лидеров и представляет собой «дорожную карту» развития вплоть до 2015г. В целях подтверждения приверженности государств-членов Декларации, а также во имя исполнения обязательств, взятых на саммите тысячелетия, были определены восемь целей. Они призваны способствовать реализации повестки дня на XXI век и достижению конкретных результатов искоренения бедности, а также обеспечению содействия человеческому развитию до 2015г. Эти цели, получившие название Цели развития тысячелетия (ЦРТ), направляют усилия мирового сообщества на достижение важных и измеримых улучшений в жизни людей. ЦЕЛЬ 1 - ликвидация крайней нищеты и голода. ЦЕЛЬ 2 - достижение всеобщего начального образования. ЦЕЛЬ 3 - поощрение равенства женщин и мужчин, расширение прав и возможностей женщин. ЦЕЛЬ 4 - сокращение детской смертности. ЦЕЛЬ 5 - улучшение материнского здоровья. ЦЕЛЬ 6 - борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями. ЦЕЛЬ 7 - обеспечение экологической устойчивости. ЦЕЛЬ 8 - формирование глобального партнерства в целях развития.
5. **Международный пакт о социальных, экономических и культурных правах.** Принят резолюцией 2200 А (XXI) Генеральной Ассамблеи ООН 16.12.1966г. **Статья 12.** 1. Участвующие в настоящем Пакте государства признают право каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья. 2.

Меры, которые должны быть приняты участвующими в настоящем Пакте государствами для полного осуществления этого права, включают **мероприятия, необходимые для:** а) обеспечения сокращения мертворождаемости и детской смертности и здорового развития ребенка; б) улучшения всех аспектов гигиены внешней среды и гигиены труда в промышленности; в) предупреждения и лечения эпидемических, эндемических, профессиональных и иных болезней и борьбы с ними; г) создания условий, которые обеспечивали бы всем медицинскую помощь и медицинский уход в случае болезни.

6. **Стратегические направления улучшения здоровья и развития детей и подростков.** Приняты ВОЗ, 2003г. Определяют осуществление стратегических направлений, изложенных в настоящем документе, определяется тремя принципами: (1) решение проблем неравенства и содействие уважению, охране и реализации прав детей и подростков, как это оговаривается в принятых международных договорах по правам человека, включая Конвенцию о правах ребенка, (2) принятие основанного на всей жизни подхода, исходящего из непрерывности смены жизненных циклов от рождения к детству, подростковому возрасту и взрослому состоянию, и (3) применение подхода к общественному здравоохранению, акцентирующего основные проблемы здравоохранения, затрагивающие все группы населения в целом и предусматривающего использование модели систематического развития, с целью обеспечения эффективных инструментов вмешательства для решения этих проблем. Эти принципы составляют основу для планирования взаимодополняемых, эффективных и действенных мероприятий по охране здоровья детей, подростков и их семей. Кроме того, представленное здесь руководство усиливает стратегические направления, изложенные в корпоративной стратегии ВОЗ. В стратегических направлениях изложены практические действия для охраны здоровья детей и подростков по этапам с момента рождения до возраста 19 лет.
7. **Выводы IV конференции на уровне министров по окружающей среде и охране здоровья,** Будапешт, 2004г. В данном документе представлен европейский план действий «Окружающая среда и здоровье детей», освещены региональные приоритетные задачи, действия и ожидания в плане улучшения здоровья.
8. **Европейская стратегия «Здоровье и развитие детей и подростков».** Данный инструмент был разработан в Европейском региональном бюро ВОЗ в процессе широких консультаций. Предназначение Стратегии - помочь национальным и местным органам управления здравоохранения, правительствам стран, а также международным и местным неправительственным организациям (НПО) в процессе проводимой ими оценки или разработки своей политики и планов. Он состоит из восьми таблиц, в которых изложены действия (законодательство, нормативы, политика, мероприятия и т.д.), официально рекомендованные ВОЗ и другими международными организациями/структурами. Таблицы отражают семь приоритетных направлений, предусмотренных в Стратегии: здоровье матери и новорожденного; питание; инфекционные болезни; физическая окружающая среда; здоровье подростков; травмы и насилие; психосоциальное развитие и психическое здоровье. Восьмая таблица - по хроническим заболеваниям и инвалидности - была добавлена в связи с растущим значением данной проблемы в Европейском регионе. Степень и уровень применимости и адекватности этих действий в той или иной стране зависят от эпидемиологической ситуации, местных организационных условий, а также от уровня развития и финансирования системы здравоохранения. Предполагается также, что эти таблицы будут периодически пересматриваться в свете вновь появляющихся научных данных и обмена практическим опытом, накапливаемым в странах.
9. **Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ).** Ратифицирована в 2008г. Первый в истории договор, принятый под эгидой Всемирной организации здравоохранения. РКБТ является договором, основанным на фактических данных, в котором подтверждается право всех людей на обладание наивысшим уровнем здоровья. РКБТ представляет собой показательный сдвиг в сторону разработки

соответствующей стратегии регулирования веществ, вызывающих зависимость, в отличие от предыдущих договоров по контролю за наркотическими средствами, в РКБТ особое значение придается стратегиям сокращения спроса, а также вопросам, связанным с предложением.

10. **Конвенция о правах инвалидов** от 13.12.2006г. Конвенция - это подписанное странами всего мира соглашение, которое гарантирует равенство инвалидов и людей, не являющихся инвалидами. Конвенция направлена на обеспечение полного участия инвалидов в жизни общества (социальную интеграцию), ликвидацию дискриминации по признаку инвалидности, равенство возможностей. Она определяет также, какие меры должно принять правительство, чтобы инвалиды могли пользоваться своими правами. В Конвенции особо оговорены права женщин-инвалидов и детей-инвалидов, как наиболее уязвимых и нуждающихся в социальной поддержке категорий населения.
11. **Декларация о правах умственно отсталых лиц.** Принята [резолюцией 2856 \(XXVI\)](#) Генеральной Ассамблеи от 20 декабря 1971 года. Умственно отсталое лицо имеет в максимальной степени осуществимости те же права, что и другие люди. Умственно отсталое лицо имеет право на надлежащее медицинское обслуживание и лечение, а также право на образование, обучение, восстановление трудоспособности и покровительство, которые позволят ему развивать свои способности и максимальные возможности.
12. **«Декларация прав ребенка»** (принцип 2.4.5);
13. **«Конвенция о правах ребенка»** (статья ст.3.3 ,6.2; 24.1; 24.2; 33) от 15.09.1990 г;
14. **«Конвенция содружества независимых государств о правах и основных свободах человека»** (статья 15);

Законодательные документы Российской Федерации

15. **Конституция Российской Федерации** от 25 декабря 1993 года, с изменениями от 30 декабря 2008 года. **Статья 41.** Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. В Российской Федерации финансируются федеральные программы охраны и укрепления здоровья населения, принимаются меры по развитию государственной, муниципальной, частной систем здравоохранения, поощряется деятельность, способствующая укреплению здоровья человека, развитию физической культуры и спорта, экологическому и санитарно-эпидемиологическому благополучию. **Статья 43.** Каждый имеет право на образование. (статья 43.72)
16. **Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.2012г.** **Статья 51.** Декларирует, что «образовательное учреждение создает условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья обучающихся, воспитанников». (гл.3.28,гл.7.24, ст.51)
17. Закон РФ «Об основных гарантиях прав ребенка РФ» №124 - ФЗ от 24.07.1998 г. (с изменениями от 20.07.2000 г; 22.08., 21.12.2004 г.), статья 10.
18. **Федеральный закон РФ от 30.03.1999г. № 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"** с изменениями и дополнениями от: 30 декабря 2001 г., 10 января, 30 июня 2003 г., 22 августа 2004 г., 9 мая, 31 декабря 2005 г., 18, 29, 30 декабря 2006 г., 26 июня, 8 ноября, 1 декабря 2007 г., 12 июня, 14, 23 июля, 27 октября, 22, 30 декабря 2008 г., 28 сентября, 28 декабря 2010 г., 18, 19 июля, 7 декабря 2011 г., **5, 25 июня 2012 г., 2, 23 июля 2013 г.** *Принят Государственной Думой 12 марта 1999 года. Одобрен Советом Федерации 17 марта 1999г.* **Статья 28.** Санитарно-эпидемиологические требования к условиям отдыха и оздоровления детей, их воспитания и обучения: 1. в дошкольных и других образовательных учреждениях независимо от организационно-правовых форм должны осуществляться меры по профилактике заболеваний, сохранению и укреплению здоровья обучающихся и воспитанников, в том числе меры по организации их питания, и выполняться требования санитарного законодательства. 2. программы, методики и режимы воспитания и обучения, технические, аудиовизуальные и иные средства обучения и

воспитания, учебная мебель, а также учебники и иная издательская продукция допускаются к использованию при наличии санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии их санитарным правилам. Федеральный закон направлен на усиление административной ответственности должностных и юридических лиц за несоблюдение санитарно-эпидемиологических требований и условий отдыха и оздоровления детей, их воспитание и обучение.

19. **Федеральный закон №3185-1 от 02.07.1992г.** (в ред. Федерального закона от 22.08.2004 N 122-ФЗ) **«О психиатрической помощи и правах граждан при ее оказании».** Российская Федерация в настоящем Федеральном законе устанавливает правовые, организационные и экономические принципы оказания психиатрической помощи в Российской Федерации.
20. **Федеральный закон №5487-1 от 22.07.1993г. «Основы законодательства по охране здоровья граждан Российской Федерации»** (с изменениями от 24 декабря 1993 г., 2 марта 1998 г., 20 декабря 1999 г., 2 декабря 2000 г., 10 января, 27 февраля, 30 июня 2003 г., 29 июня, 22 августа, 1, 29 декабря 2004 г., 7 марта, 21, 31 декабря 2005 г., 2 февраля, 29 декабря 2006 г., 24 июля, 18 октября 2007г.). Настоящие Основы устанавливают правовые, организационные и экономические принципы в области охраны здоровья граждан. Гражданам Российской Федерации гарантируется право на охрану здоровья в соответствии с [Конституцией](#) Российской Федерации, общепризнанными принципами и международными нормами и международными договорами Российской Федерации, Конституциями (уставами) субъектов Российской Федерации.
21. **Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».** Согласно ст. 18,19 этого закона каждый гражданин имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Согласно ч.5 ст.19 пациент имеет право: выбрать врача и медицинскую организацию в соответствии с законом; отказаться от медицинского вмешательства. Закон устанавливает, что необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является получение добровольного согласия законного представителя ребенка.
22. **Федеральный закон №157 от 17.09.1998г. «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»** (с изменениями от 7 августа 2000г., 10 января 2003г., 22 августа, 29 декабря 2004г., 30 июня 2006г.). Настоящий Федеральный закон устанавливает правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики инфекционных болезней, осуществляемой в целях охраны здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации. Ст. 5 Закона устанавливает права и обязанности граждан при осуществлении иммунопрофилактики. Согласно ст. 11, профилактические прививки проводятся с согласия граждан, родителей или иных законных представителей несовершеннолетних граждан гражданам, не имеющим медицинских противопоказаний.
23. **Федеральный закон от 29.12.2010 N 436-ФЗ «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию».** Настоящий Федеральный закон регулирует отношения, связанные с защитой детей от информации, причиняющей вред их здоровью и (или) развитию, в том числе от такой информации, содержащейся в информационной продукции. Настоящий Федеральный закон не распространяется на отношения в сфере: 1) оборота информационной продукции, содержащей научную, научно-техническую, статистическую информацию; 2) распространения информации, недопустимость ограничения доступа к которой установлена Федеральным [законом](#) от 27 июля 2006 года N 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации" и другими федеральными законами; 3) оборота информационной продукции, имеющей значительную историческую, художественную или иную культурную ценность для общества; 4) рекламы.
24. **Федеральный закон от 11.06.2012г. «О внесении изменений в федеральный закон «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию».** Одобрен Советом Федерации 18.07.2012г. (журнал «Администратор образования», 2012г., №18).

25. **Федеральный закон Российской Федерации «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ».** Принят Государственной Думой 15.05.2013г. Одобрен Советом Федерации 29.05.2013г. (журнал «Администратор образования», 2013г., № 15).
26. **Федеральный закон №98 от 18.06.1995г. «О государственной поддержке молодежных и детских общественных объединений» (с изменениями и дополнениями).**
27. **Федеральный закон Российской Федерации от 5 апреля 2013г. N 56-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "О государственной поддержке молодежных и детских общественных объединений".** Дата подписания: 05.04.2013г. Принят Государственной Думой 19 марта 2013 года. Одобрен Советом Федерации 27 марта 2013 года.
28. **Федеральный закон №124 от 24.07.1998г. «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (с изменениями от 20 июля 2000г., 22 августа, 21 декабря 2004г.).** Настоящий Федеральный закон устанавливает основные гарантии прав и законных интересов ребенка, предусмотренных [Конституцией](#) Российской Федерации, в целях создания правовых, социально-экономических условий для реализации прав и законных интересов ребенка. Государство признает детство важным этапом жизни человека и исходит из принципов приоритетности подготовки детей к полноценной жизни в обществе, развития у них общественно значимой и творческой активности, воспитания в них высоких нравственных качеств, патриотизма и гражданственности. Статья 4. Цель государственной политики - «содействие физическому, интеллектуальному, психическому, духовному и нравственному развитию детей..., защиту детей от факторов, негативно влияющих на их физическое, интеллектуальное, психическое, духовное и нравственное развитие».
29. **Федеральный закон №46-ФЗ от 03.05.2012г. «О ратификации Конвенции о правах инвалидов».** Ратификация Конвенции создает дополнительные гарантии обеспечения, защиты и развития социальных и экономических прав инвалидов.
30. **Федеральный закон Российской Федерации от 23 февраля 2013 г. N 15-ФЗ "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака".** Принят Государственной Думой 12 февраля 2013 года. Одобрен Советом Федерации 20 февраля 2013 года. Вступил в силу с 01.07.2013г. Настоящий Федеральный закон в соответствии с Рамочной конвенцией Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака регулирует отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака. Основная цель закона - полный запрет курения во всех закрытых общественных местах. *После вступления в силу закона о курении 2013, следующие нормативные документы признаются утратившими силу:* - Федеральные законы «Об ограничении курения табака» и «О внесении дополнения в статью 10 Федерального закона «Об ограничении курения табака»; - Федеральный закон «О внесении изменений в статьи 3 и 6 Федерального закона «Об ограничении курения табака», а также статьи 50 и 2 Федеральных законов «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности» и «О внесении изменений в главу 22 части второй Налогового кодекса Российской Федерации, и некоторые другие законодательные акты Российской Федерации», соответственно.
31. **Федеральный закон №329-ФЗ от 04.12.2007г. «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» (с изменениями).** Настоящий Федеральный закон устанавливает правовые, организационные, экономические и социальные основы деятельности в области физической культуры и спорта в Российской Федерации, определяет основные принципы законодательства о физической культуре и спорте.
32. **Федеральный закон №384-ФЗ от 03.12.2011г. «О внесении изменений в Федеральный закон «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».**

33. **Стратегия «Здоровье и развитие подростков в России»**, 2010г. (гармонизация Европейских и Российских подходов к теории и практике охраны и укрепления здоровья подростков). Целью настоящей стратегии является оказание субъектам Российской Федерации их органам законодательной и исполнительной власти в разработке собственной политики и программ. Она определяет основные задачи в области охраны здоровья и развития подростков и, что наиболее важно, обеспечивает руководство к действию на основе фактических данных и опыта работы, накопленного за последние годы. Стратегия позволяет субъектам РФ выявить возможные пробелы в своих планах и более точно определить свои приоритеты. Принципы и подходы, лежащие в основе охраны здоровья и развития подростков, носят универсальный характер, хотя характер их применения может меняться в зависимости от региона. Общей целью Стратегии является создание условий, позволяющих подросткам в Российской Федерации в полной мере реализовывать свой потенциал в области здоровья и развития.
34. **Концепция развития системы здравоохранения в Российской Федерации до 2020г.** Концепция развития здравоохранения в российской Федерации до 2020 года представляет собой анализ состояния здравоохранения в российской Федерации, а также основные цели, задачи и способы его совершенствования на основе применения системного подхода.
35. **Приказ Минобрнауки России от 28 декабря 2010г. №2106 «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников».** Федеральные требования к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников представляют собой систему необходимых условий, обеспечивающих сохранение и укрепление физического и психологического здоровья обучающихся, воспитанников. Образовательное учреждение создает условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья обучающихся, воспитанников. Требования сформированы с учетом факторов, оказывающих влияние на состояние здоровья обучающихся, воспитанников: факторы риска, имеющие место в образовательных учреждениях, которые приводят к ухудшению здоровья обучающихся, воспитанников; система знаний, установок, правил поведения, привычек, формируемых у обучающихся, воспитанников в процессе обучения; особенности отношения обучающихся, воспитанников к своему здоровью, существенно отличающиеся от таковых у взрослых, связанные с отсутствием у них опыта «нездоровья» (за исключением детей с хроническими заболеваниями), неспособностью прогнозировать последствия своего отношения к здоровью, невосприимчивостью деятельности, связанной с укреплением здоровья и профилактикой его нарушений, как актуальной и значимой. Настоящие Требования включают восемь групп требований: 1) целостность системы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников; 2) соответствие инфраструктуры образовательного учреждения условиям здоровьесбережения обучающихся, воспитанников; 3) рациональная организация образовательного процесса; 4) организация физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы в образовательном учреждении; 5) организация системы просветительской и методической работы с участниками образовательного процесса по вопросам здорового и безопасного образа жизни; 6) организация профилактики употребления психоактивных веществ обучающимися, воспитанниками; 7) комплексное сопровождение системы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников; 8) мониторинг сформированности культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников.
36. Письмо Министерства образования и науки РФ «О реализации приказа Минобрнауки России» от 17.10.2011 г. № 03-877 «О примерном перечне игрового оборудования для учебно-методического обеспечения дошкольных образовательных учреждений».
37. Письмо Министерства образования и науки РФ от 27.03.2000 №27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения».

38. Постановление Правительства РФ от 12.03.1997 №288 (ред.от 10.03.2009) «Об утверждении Типового положения о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья».

Подзаконные акты:

39. **Указ Президента Российской Федерации № 1351 от 09.10.2007г. «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года».**

В Указе определяются цели, принципы, задачи и основные направления политики Российской Федерации в области народонаселения на период до 2025 года. Демографическая политика Российской Федерации направлена на увеличение продолжительности жизни населения, сокращение уровня смертности, рост рождаемости, регулирование внутренней и внешней миграции, сохранение и укрепление здоровья населения и улучшение на этой основе демографической ситуации в стране.

40. **Указ Президента Российской Федерации от 01.06.2012г. № 761 «Об утверждении положений Национальной стратегии действий в интересах детей на 2017-2020 годы».** Национальная стратегия разработана с учетом Стратегии Совета Европы по защите прав ребенка на 2012 - 2015 годы. Одним из ключевых принципов Национальной стратегии является **сбережение здоровья каждого ребенка**: «в Российской Федерации должны приниматься меры, направленные на формирование у семьи и детей потребности в здоровом образе жизни, всеобщую раннюю профилактику заболеваемости, внедрение здоровьесберегающих технологий во все сферы жизни ребенка, предоставление квалифицированной медицинской помощи в любых ситуациях».
41. **Указ Президента Российской Федерации от 01.02.2010г. «Об утверждении Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации».** В настоящей Доктрине развиваются положения [Стратегии](#) национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 12 мая 2009г. N537, касающиеся продовольственной безопасности Российской Федерации, учтены нормы Морской [доктрины](#) Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной Президентом Российской Федерации 27 июля 2001г., и других нормативных правовых актов Российской Федерации в этой области.
42. **Распоряжение Правительства Российской Федерации № 134-р от 03.02.2010г. «Об утверждении Концепции федеральной системы подготовки граждан Российской Федерации к военной службе на период до 2020 года».** Концепция федеральной системы подготовки граждан Российской Федерации к военной службе на период до 2020 года (далее - Концепция) определяет цели, задачи и основные направления политики Российской Федерации в области подготовки граждан Российской Федерации (далее - граждане) к военной службе на период до 2020 года, а также определяет базовые положения общедоказательной системы подготовки граждан к военной службе и систему мер, направленных на улучшение состояния здоровья, физической и морально-психологической подготовки граждан, подлежащих призыву на военную службу, осуществление военно-патриотического воспитания граждан, повышение качества подготовки по основам военной службы и военно-учетным специальностям, восстановление системы массовых занятий видами спорта из числа видов спорта, признанных в установленном порядке в Российской Федерации, в целях обеспечения подготовки граждан к военной службе.
43. **Постановление Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012г. N 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной**

деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")».

44. **Постановление Правительства Российской Федерации №307 от 07.04.2009г. «Технический регламент о безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков»** Настоящий технический регламент устанавливает требования безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков, в целях защиты жизни или здоровья детей и подростков, а также предупреждения действий, вводящих в заблуждение приобретателей продукции. К объектам технического регулирования настоящего технического регламента относятся следующие группы продукции: изделия для ухода за детьми (соски молочные, соски-пустышки, посуда, столовые приборы, санитарно-гигиенические и галантерейные изделия, щетки зубные и массажеры для десен); игрушки; одежда, изделия из текстильных материалов, кожи и меха, изделия трикотажные и готовые штучные текстильные изделия; обувь и кожгалантерейные изделия; коляски детские и велосипеды; издательская (учебная, книжная и журнальная) продукция, электронные учебные издания и школьно-письменные принадлежности.
45. **Распоряжение Правительства Российской Федерации №1101-р от 07.08.2009г. «Стратегия развития физической культуры и спорта в РФ на период до 2020 года».** Стратегией определена роль физической культуры и спорта в развитии человеческого потенциала России. В настоящей Стратегии определяются цель, задачи и основные направления реализации государственной политики в области развития физической культуры и спорта на период до 2020 года.
46. **Распоряжение Правительства Российской Федерации № 427-р от 16.03.2011г. «План мероприятий по реализации Федерального закона «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию»».** // Вестник Образования. - №9. - 2011г. - с. 4-5.
47. **Резолюция симпозиума "Образование и здоровье в аспектах законов раскрытия всех потенциалов человека"**. На красноярском Симпозиуме обсуждались проблемы развития и здоровья детей в учебном процессе, а также результаты внедрения в образовательные учреждения России, созданной более 30 лет назад в красноярском НИИ медицинских проблем Севера РАМН под руководством д.м.н. Базарного В.Ф. системы массовой первичной профилактики «школьных» форм патологий, в основе, которой лежат сообразные природе ребенка технологии воспитания и обучения. По итогам работы Симпозиума была принята резолюция. «..., Исходя из существующих федеральных законов, **социальным заказом** перед отечественной системой образования должно стать **обеспечение физического, нравственного, гендерного, творческого и психического развитие новых поколений народа**».

Приказы Министерства здравоохранения РФ:

48. **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства образования Российской Федерации № 186/272 от 30.06.1992г. «О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях».** (Вестник образования №8, 1992г.).
49. **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №1346н от 21.12.2012г. «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них».** Приказ базируется на Федеральном законе от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации». В приказе подробно прописан порядок прохождения медицинских осмотров, указаны перечень исследований при проведении медицинских осмотров и документация, которая ведется в процессе осмотров. Кроме того в приложениях к приказу представлены: правила комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних; правила определения медицинской

группы для занятий несовершеннолетних физической культурой; образец Медицинского заключения о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой (Медицинское обслуживание и организация питания в ДООУ №7, 2013г.)

50. **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации N 51н от 31.01.2011г. «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».** В соответствии со статьями 9 и 10 Федерального закона от 17 сентября 1998г. N157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N38, ст. 4736; 2000, N33, ст. 3348; 2003, N 2, ст. 167; 2004, N 35, ст. 3607; 2005, N 1 (часть I), ст. 25; 2006, N 27, ст. 2879; 2007, N 43, ст. 5084; N 49, ст. 6070; 2008, N 30 (ч. II), ст. 3616; N 52 (ч. I), ст. 6236; 2009, N 1, ст. 21; N 30, ст. 3739; 2010, N 50, ст. 6599).
51. **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №154 от 07.05.1999г. «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста».**
52. **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №621 от 30.12.2003г. «О комплексной оценке состояния здоровья детей».**
53. **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №623 от 30.12.2003г. «Положение об организации деятельности наркологического кабинета по обслуживанию детского населения».**
54. **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации №597н от 19.08.2009г. «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни граждан РФ, включая сокращение потребления алкоголя и табака».**
55. **Приказ Минздравсоцразвития России № 302н от 12.04.2011. «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».** Перечень работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников (приложение № 2 приказа). «Работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, и работники, занятые на отдельных видах работ, которые в соответствии с законодательством РФ проходят обязательные периодические медицинские осмотры, профилактическому медицинскому осмотру не подлежат».
56. **Приказ Минздравсоцразвития России от 06.12.2012г. № 1011н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра»** (Справочник руководителя образовательного учреждения, №3, 2013г.). Документ регулирует вопросы, связанные с проведением в медицинских организациях профилактического медицинского осмотра взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), лиц, которые не проходят обязательные периодические осмотры. Также представлены критерии факторов риска хронических неинфекционных заболеваний.
57. **Приказ Минздравсоцразвития России от 03.12.2012г. № 1006н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»** Приказ распространяется на работающих и неработающих граждан и обучающихся в образовательных учреждениях по очной форме. Соответственно приказу сотрудникам образовательных учреждений рекомендуется проходить диспансеризацию один раз в три года.
58. **Приказ Минздрава России № 229 от 29.06.2000г. «О профессиональной гигиенической подготовке и аттестации должностных лиц и работников организаций».** Согласно документу профессиональная гигиеническая подготовка и аттестация обязательны для должностных лиц и работников, деятельность которых

связанна с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, обучением и воспитанием детей, коммунально-бытовым, медицинским обслуживанием и лекарственным обеспечением населения. Подготовка направлена на повышение санитарной культуры работников, профилактику инфекционных и паразитарных заболеваний. Она может быть первичной, периодической и внеочередной.

59. **Приказ Минздравсоцразвития России от 11 марта 2013г. n 121н об утверждении требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях».**
60. **Приказ Минздравсоцразвития России №477н от 04.05.2012г. «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».** В соответствии со статьёй 31 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724). В приказе утвержден перечень состояний, при которых оказывается первая помощь и перечень мероприятий по оказанию первой помощи.
61. **Приказ Минздравсоцразвития России №169н от 05.03.2011г. «Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптек для оказания первой помощи работникам».** В целях реализации статьи 223 Трудового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1, ст. 3; 2006, № 27, ст. 2878; 2009, № 48, ст. 5717) и в соответствии с пунктом 5.2.100.90 Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации, утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. № 321 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 28, ст. 2898; 2005, № 2, ст. 162; 2006, № 19, ст. 2080; 2008, № 11, ст. 1036; № 15, ст. 1555; № 23, ст. 2713; № 42, ст. 4825; № 46, ст. 5337; № 48, ст. 5618; 2009, № 2, ст. 244; № 3, ст. 378; № 6, ст. 738; № 12, ст. 1427; ст. 1434; № 33, ст. 4083, ст. 4088; № 43, ст. 5064; № 45, ст. 5350; 2010, № 4, ст. 394; № 11, ст. 1225; № 25, ст. 3167; № 26, ст. 3350; № 31, ст. 4251; № 35, ст. 4574; № 52, ст. 7104; 2011, № 2, ст. 339). Приказом утверждены требования к комплектации изделиями медицинского назначения аптек для оказания первой помощи, правила содержания аптечки во время ее эксплуатации. Согласно данному приказу в состав аптечки первой медицинской помощи входят: изделия медицинского назначения для временной остановки наружного кровотечения и перевязки ран (жгут кровоостанавливающий, бинты марлевые медицинские, салфетки марлевые медицинские, лейкопластырь, пакет перевязочный медицинский); изделия медицинского назначения для проведения сердечно-легочной реанимации (устройство для проведения искусственного дыхания «Рот-Устройство-Рот» или карманная маска для искусственной вентиляции легких «Рот-маска»); прочие изделия медицинского назначения (ножницы, салфетки антисептические, перчатки медицинские нестерильные, маска медицинская); прочие средства (английские булавки стальные, футляр или сумка санитарная, блокнот для записей, авторучка, рекомендации по использованию изделий медицинского назначения аптечки).
62. **Приказ Минздравсоцразвития России и Минобрнауки Российской Федерации от 11.03.2012г. №213н/178 «Об утверждении методических рекомендаций по организации питания обучающихся и воспитанников в образовательных учреждениях (Администратор образования, №12, 2012г.).** Методические

рекомендации разработаны в целях совершенствования организации питания обучающихся и воспитанников образовательных учреждений.

63. Приказ Минздрава РФ от 03.07.2000 № 241 «Об утверждении Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений».
64. Приказ Минздрава России №60 от 14.03.95 «Об утверждении Инструкции по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возраста на основе медико-экономических нормативов».

Нормативная база здоровьесберегающей деятельности в образовательном учреждении

65. Приказ Министерства образования и науки России №1155 от 17.10.2013г. «Об утверждении ФГОС ДО» (зарегистрировано в Минюсте России 14.11.2013 №30384)
Стандарт направлен на решение: «...охраны и укрепления физического и психического здоровья детей, в том числе их эмоционального благополучия».
66. Приказ Министерства образования и науки РФ №2106 от 28.12.2010г. «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников».
67. Приказ Министерства образования и науки РФ №986 от 4.10.2010г. «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части минимальной оснащенности учебного процесса и оборудования учебных кабинетов».
68. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» (утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013г. № 26; ред. От 27.08.2015г. №41 «О внесении изменений в СанПиН»).

Региональные акты

69. Закон Челябинской области 2013 года № 515-ЗО "Об образовании в Челябинской области" с изменениями 2014 года,
70. Закон Челябинской области от 2016 года № 26-ОЗ "О наделении органов местного самоуправления Государственными полномочиями по организации Предоставления дошкольного и общего образования по основным общеобразовательным программам в муниципальных специальных (коррекционных) образовательных учреждениях для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии".

Нормативно-методические документы

71. Организация горячего питания в образовательных учреждениях в условиях рынка и внедрение альтернативных форм обслуживания. Резол. МО // Официальные документы в образовании.-1995. - №8.- с.76-78.
72. Примерный перечень пищевых продуктов повышенной пищевой ценности, рекомендуемых для использования в питании детей и подростков в организованных коллективах (пособие для врачей). Утв. Директором ГУ НИЦЗД РАМН академиком А.А. Барановым. – М., 2004-32с.
73. Организация питания работников образовательного учреждения // Справочник руководителя образовательного учреждения - 2012. - № 8. - с.60. Предоставление работникам образовательного учреждения перерыва для отдыха и питания.

Составление меню для работников на основе меню для детей. Оплата стоимости питания.

74. **Методические рекомендации «Формирование культуры здорового питания обучающихся, воспитанников»** // Администратор образования – 2012. - №№9,10,11,12. В методических рекомендациях представлены анкеты для опроса родителей и детей, тематика и конспекты лекций для родителей и специалистов образовательного учреждения.
75. **Методические рекомендации «МР 2.2.9.2311-07.2.2.9. Состояние здоровья работающих в связи с состоянием производственной среды. Профилактика стрессового состояния работников при различных видах профессиональной деятельности» (извлечения)** // Справочник руководителя образовательного учреждения - 2012. - №8. - с.87. Разработаны: Государственным учреждением Научно-исследовательский институт медицины труда РАМН. Рассмотрены Комиссией по государственному санитарно-эпидемиологическому нормированию при Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (протокол от 21.06.2007г. №2). Утверждены Руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом РФ Г.Г. Онищенко 18.12.2007г. Настоящие методические рекомендации устанавливают требования к обеспечению проведения комплекса мер профилактики стрессового состояния работников при различных видах нервно-напряженного, зрительно-напряженного и физического труда. Меры профилактики стрессовых состояний предусматривают внедрение рациональных режимов труда и отдыха, комплекса оздоровительно-профилактических мероприятий для предупреждения воздействия стресс-факторов на организм работающих. Рекомендации предназначены для работников службы охраны труда и техники безопасности, физиологов и гигиенистов труда, специалистов медико-санитарных служб и территориальных лечебно-профилактических учреждений, административного аппарата предприятий различных форм собственности, занимающихся вопросами улучшения труда и сохранения здоровья работников.
76. **Медосмотр или диспансеризация?** // Справочник руководителя образовательного учреждения - 2013. - №9. - с.60. Предоставлена информация, отвечающая на вопрос «Могут ли работники образовательного учреждения, проходящие ежегодные периодические медицинские осмотры, воспользоваться правом на бесплатные осмотры и диспансеризацию?». В приложении к документу освещен порядок проведения диспансеризации отдельных групп взрослого населения (извлечения), объем диспансеризации взрослого населения по возрастам с указанием процедур и специалистов, а так же диагностические критерии факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.
77. **Правовой статус детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в новом законе об образовании** // Справочник руководителя образовательного учреждения - 2013. - №10. - с.38. Рассматриваются права детей-инвалидов и детей с ОВЗ, предусмотренные ФЗ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». Новый закон об образовании более подробно, чем старый регламентирует права и ответственность участников образовательного процесса. Те права и гарантии, которые предоставлялись педагогам, ученикам и их родителям ранее, не только сохраняются, но и расширяются. Содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ОВЗ определяются адаптивной образовательной программой, а для детей-инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.
78. **О порядке предоставления сведений о состоянии здоровья детей, оставшихся без попечения родителей, для внесения в государственный банк данных о детях, оставшихся без попечения родителей.** Приказ МЗ // Официальные документы в образовании. - 2002. - №24.- с.51-54
79. **Об утверждении примерного положения о центре содействия укреплению здоровья обучающихся, воспитанников образовательного учреждения.** Приказ

Министерства образования Российской Федерации от 15 мая 2000 №1418 // Вестник Образования. - 2000г. - №12.

Утвердить Примерное положение о Центре содействия укреплению здоровья обучающихся, воспитанников образовательного учреждения. Примерное положение определяет организационно-методическую основу деятельности Центра. Представлены цели и задачи Центра, основные направления его деятельности, организация деятельности Центра.

80. **О методических рекомендациях по оценке эффективности современных инновационных здоровьесберегающих технологий** в образовательных учреждениях (письмо Департамента государственной политики в сфере воспитания, дополнительного образования и социальной защиты детей Минобрнауки России № 06-501 от 29.03.2011г.) // Вестник Образования России. - 2010г. - №10. - с. 53.

Разработаны в рамках реализации проекта «Совершенствование деятельности образовательных учреждений по сохранению и укреплению здоровья обучающихся и развитию физической культуры» Федеральной целевой программы развития образования.

Рекомендации размещены на сайте Федерального государственного научного учреждения «Центр исследования проблем воспитания, формирования здорового образа жизни, профилактики наркомании, социально-педагогической поддержки детей и молодежи» <http://www.cipv.ru>.

81. **Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников** (приказ Минобрнауки России № 2106 от 28.12.2010г., зарегистрирован в Минюсте России 02.02.2011г. № 19676) // Вестник Образования России. - 2011г. - №6. - с. 20-27. Представлена система необходимых условий, обеспечивающих сохранение и укрепление физического и психологического здоровья обучающихся, воспитанников.
82. **Особенности планирования основных направлений работы по сохранению здоровья субъектов учебно-воспитательного процесса в образовательном учреждении** // Стандарты и Мониторинг в образовании – 2011. - №3. - с. 20.
83. **О психологическом тестировании обучающихся образовательных учреждений, реализующих общеобразовательные программы основного общего, среднего (полного) общего образования и профессиональные образовательные программы начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования, на предмет потребления наркотических средств, психотропных и других токсических веществ** (приказ Минобрнауки России № 1474 от 12.04.2011г.). // Вестник Образования России. - 2011г. - №10. - с. 32.
84. **Концептуальные основы здорового образа жизни в детской и подростковой среде.** // Тематическое приложение к журналу «Вестник образования». - 2011г. - №2. - 80с.
85. **Рекомендации по созданию условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами в субъекте российской федерации** (по материалам сайта министерства образования и науки российской федерации (<http://mon.gov.ru/>)). Руководителям органов исполнительной власти субъектов российской федерации. о создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами от исх. п аф-150/06 от 18 апреля 2008г.). В качестве основной задачи в области реализации права на образование детей с ограниченными возможностями здоровья рассматривается создание условий для получения образования всеми детьми указанной категории с учетом их психофизических особенностей. Приоритетным направлением этой деятельности является выявление недостатков в развитии детей и организация коррекционной работы с детьми, имеющими такие нарушения, на максимально раннем этапе. Своевременное оказание необходимой

психолого-медико-педагогической помощи в дошкольном возрасте позволяет обеспечить коррекцию основных недостатков в развитии ребенка к моменту начала обучения на ступени начального общего образования и, таким образом, подготовить его к обучению в общеобразовательном учреждении. В рамках данного направления необходимо обеспечить развитие дифференцированной сети учреждений, осуществляющих деятельность по ранней диагностике и коррекции нарушений развития у детей, оказанию психологической, педагогической, социальной, медицинской, правовой помощи семьям с детьми, имеющими недостатки в физическом и (или) психическом развитии, по месту жительства, а также информирование населения об этих учреждениях и оказываемых ими услугах. Второе важнейшее направление деятельности по реализации права на *образование детей с ограниченными возможностями здоровья* - создание вариативных условий для получения образования детьми, имеющими различные недостатки в физическом и (или) психическом развитии, с учетом численности таких детей, проживающих на территории соответствующего субъекта Российской Федерации, муниципального образования.

86. **Образование детей с ограниченными возможностями здоровья:** проект специального федерального государственного образовательного стандарта. //Тематическое приложение к журналу «Вестник образования» - 2010г. - №4.
87. **Нормативы физического развития, показателей психомоторных функций, умственной работоспособности, школьной адаптации и вегетативной лабильности, деятельности сердечно-сосудистой системы подростков 17-18 лет/Пособие для врачей.** – Утв. Минздравсоцразвития России 23.12.2004. – М., 2005. - 57с.
88. Кучма В.Р. **Медикопрофилактические основы обучения и воспитания детей:** руководство для медицинских и педагогических работников образовательных и лечебно-профилактических учреждений, санитарно-эпидемиологической службы. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005. – 528 с.: ил.
89. **Профилактика детских заболеваний** (изменения в законодательстве)// Управление образовательным учреждением в вопросах и ответах – 2012 - №12.
90. **Изменения требований санитарного законодательства к деятельности образовательных учреждений** // Нормативные документы образовательного учреждения – 2012. - №3.
91. **Правовое регулирование иммунизации обучающихся и воспитанников** // Нормативные документы образовательного учреждения – 2012. - №9.
92. **Рекомендации по приему, установке и использованию учебного и компьютерного оборудования в образовательных учреждениях в условиях перехода на новый образовательный стандарт** // Администратор образования - 2012. - № 12.
93. **Как обеспечить доступное образование для лиц с ОВЗ: Минобрнауки разъясняет** // Администратор образования - 2013. - № 15 – с. 49. В связи с реализуемой в рамках вступившего в силу 01.09.2013г. ФЗ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» реструктуризацией образовательных учреждений для детей с ограниченными возможностями здоровья Минобрнауки России направляет разъяснения своей позиции в части коррекционного и инклюзивного образования детей.
94. **О действующих нормативных методических документах по гигиене детей и подростков** (письмо Министерства здравоохранения РФ от 21 января 2004г. № 2510/492-04-32).
95. **Методические указания «Организация наблюдения и оздоровления детей группы риска в дошкольных учреждениях и детских поликлиниках»** (№ 11-14/27-6 от 30.12.1983).
96. **Санитарно – эпидемиологические правила «Профилактика гриппа и ОРВИ»** (СП 3.1.2.1319 – от 25.06.03г.).

97. Методические указания «Неспецифическая профилактика гриппа и ОРЗ» Утверждены приказом Министерства здравоохранения РФ от 27.01.98 № 25.
98. Методические рекомендации «Профилактика острых респираторных вирусных инфекций в детских дошкольных учреждениях» от 12.06.80 № 08-14/4-14.
99. Методические рекомендации по закаливанию детей в дошкольных учреждениях от 16.06.80 № 11-49/6-29.
100. «Профилактическая витаминизация детей в дошкольных, школьных, лечебно-профилактических и в домашних условиях». Информационное письмо и инструкция Министерства № 06-15\3 от 18.02.1994.
101. Методические рекомендации «Медико-педагогический контроль за физическим состоянием детей дошкольного возраста» от 23.12.82 № 08-14/12 по состоянию на август 2014г.(утв. зам. Министра здравоохранения СССР Е.Ч.Новиковой)
102. Методические рекомендации «Оценка физического развития и состояния здоровья детей и подростков, изучение медико-социальных причин формирования отклонений в здоровье» Утверждено Госкомсанэпиднадзором РФ 17.03.96 № 01 -19/31 -17.
103. Методические рекомендации «Учет заболеваемости и анализ состояния здоровья детей, воспитывающихся в дошкольных учреждениях» (утв. Минздравом СССР 06.12.1986 №11-37/6-29)».
104. Приказ Министерства образования Российской Федерации от 22.10.1999 г. № 636 «Об утверждении Положения Службы практической психологии в системе Министерства образования Российской Федерации». Служба оказывает содействие формированию развивающего образа жизни обучающихся, воспитанников, их индивидуальности на всех этапах непрерывного образования, развитию у обучающихся, воспитанников творческих способностей, созданию у них позитивной мотивации к обучению, а также определению психологических причин нарушения личностного и социального развития и профилактики условий возникновения подобных нарушений.
105. «Об утверждении Типового положения об образовательном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»
106. «О состоянии и перспективах развития службы практической психологии образования РФ»
107. Федеральный закон от 21.12.1994 №68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».