



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
Ханты-Мансийский автономный округ-
Югра
Тюменская область
ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
Ханты-Мансийского автономного округа-
Югры

ул. Чехова 12, г. Ханты-Мансийск,
Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,
Тюменской области, 628011
Телефон: (34673)2-20-94, факс: (34673)2-20-96
E-mail: info@doinhmao.ru
ИНН 8601009482, БИК 047162000,
УФК по ХМАО (ДФ ХМАО, Департамент образования и
науки ХМАО-Югры л/с 230 01 00 11)
Счет 402 018 107 000 000 000 01 в РКЦ г. Ханты-Мансийск,

___09.11.2009___ № ___6870___

На № _____ от _____

***«О создании Центров здоровья
в образовательных учреждениях
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»***

Департамент образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа – Югры направляет для руководства в работе:

- рекомендации по созданию Центров здоровья в образовательных учреждениях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (приложение 1);
- руководство по разработке Положений о Центрах здоровья образовательных учреждений (приложение 2);
- проект «Порядок взаимодействия с медицинскими работниками, закрепленными за образовательными учреждениями» (приложение 3) (находится на согласовании в Департаменте здравоохранения ХМАО-Югры);

Директор Департамента

А.В.Грибцова

РЕКОМЕНДАЦИИ

по созданию Центров сохранения и укрепления здоровья (Центр здоровья) в образовательных учреждениях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Здоровье детского населения является важным показателем социального благополучия, нормального экономического функционирования общества, важнейшей предпосылкой национальной безопасности страны.

По данным различных исследований состояние здоровья в первую очередь определяется физической и социальной средой, а также образом жизни.

В образовательных учреждениях автономного округа накоплен определенный опыт в проведении профилактической работы, направленной на укрепление здоровья детей.

Анализ подходов, форм и методов организации системной работы по сохранению и укреплению здоровья, формированию ценности здоровья и здорового образа жизни в образовательных учреждениях округа свидетельствует о следующем:

- задача укрепления и сохранения здоровья детей и подростков выделяется в качестве одной из ведущих задач образовательных учреждений округа, что, несомненно, является положительным фактом;

- различные формы работы по сохранению и укреплению здоровья школьников используются в подавляющем большинстве образовательных учреждений. Так в 57 % муниципальных образовательных учреждений автономного округа созданы службы, центры здоровья, которые успешно решают вопросы здоровьесбережения обучающихся, воспитанников. В 80% учреждений образования разработаны и реализуются программы, направленные на формирование здоровья участников образовательного процесса.

Однако, несмотря на принимаемые меры, периодически фиксируются вспышки массовых инфекционных заболеваний среди обучающихся, воспитанников образовательных учреждений, наблюдается тенденция к повышению уровня заболеваемости детей.

В большинстве образовательных учреждений используются малодейственные формы работы по охране и укреплению здоровья, такие, как лекции и беседы, причем эта форма работы преобладает вне зависимости от возраста учащихся (и в младших, и в старших классах).

В ряде образовательных учреждений акцент работы по сохранению и укреплению здоровья переносится в диагностику, оздоровительные физиотерапевтические и другие лечебные мероприятия. При ценности и важности этих вариантов медицинской помощи детям остается неиспользованным оздоровительный (здоровьесберегающий) потенциал образовательного учреждения.

Анализ здоровьесберегающей деятельности в учреждениях образования округа показал, что 37% из них ведут комплексную системную работу. В остальных учреждениях это, как правило, профилактическая работа с детьми и родителями в виде бесед и лекций (более 89% учреждений), специальная

оздоровительная работа (3-7%), разработка и реализация обучающих программ формирования ценности здоровья и здорового образа жизни (до 30%).

Практически во всех образовательных учреждениях разрабатываются программы, которые можно объединить в группу программ "Образование и здоровье".

Однако эффективность этих программ не достаточно высока, и это определяется, прежде всего, тем, что системно и регулярно эта работа ведется лишь в 30% ОУ. Недостаточно внимания при организации этой работы уделяется основным школьным факторам риска - нерациональная организация учебного процесса, несоответствие методов и методик обучения и низкая эффективность физкультурно-оздоровительной работы.

При изучении состояния здоровья обучающихся и воспитанников округа отмечается распространение поведенческих факторов риска, таких как курение, употребление спиртных напитков, наркотиков, низкая физическая активность, нерациональное питание. Зафиксирована достоверная зависимость числа и характера нарушений в состоянии здоровья школьников от объема и интенсивности учебных нагрузок, от несбалансированного питания и распространенности других факторов риска в школьной среде, консервативных форм и методов физического воспитания.

Следовательно, имеется необходимость внедрения новых эффективных методов и технологий управления здоровьем обучающихся, воспитанников.

В целях упорядочения деятельности учреждений образования по данному направлению, считаем необходимым начинать работу с оценки существующей ситуации и изучения потребностей, что должно стать первоначальным шагом при реализации программ по укреплению здоровья.

На уровне муниципальных образований рекомендуем провести анализ инфраструктуры и оснащенности образовательных учреждений, обеспеченности специалистами, а также анализ заболеваемости и ее динамики в течение учебного года, организации учебного процесса, режима учебной и внеучебной нагрузки, который позволит разработать базовую модель комплексной работы по сохранению и укреплению здоровья в образовательных учреждениях.

Формулировка "комплексная работа по сохранению и укреплению здоровья" в большей мере соответствует содержанию и методам такой работы, чем "здоровьесберегающие технологии" и включает в себя следующие составляющие:

1. Организация работы по созданию здоровьесберегающей инфраструктуры образовательного учреждения (состояние и содержание здания и помещений школы в соответствии с санитарно-гигиеническими нормативами; оснащенность кабинетов физкультурного зала, спортплощадок необходимым оборудованием и инвентарем; наличие и необходимое оснащение медицинского кабинета; наличие и необходимое оснащение школьной столовой; организация качественного питания; необходимый (в расчете на количество учащихся) и квалифицированный состав специалистов, обеспечивающих работу с обучающимися и воспитанниками (медицинские работники, учителя физической культуры, педагоги - психологи, логопеды и т. п.).

2. Рациональная организация учебного процесса с целью создания условий для снятия перегрузки, нормального чередования труда и отдыха, повышения эффективности учебного процесса, недопущение чрезмерного функционального напряжения и утомления (соблюдение гигиенических норм и требований к организации, объему учебной и внеучебной нагрузки учащихся на всех этапах обучения; использование методов и методик обучения, адекватных возрастным

возможностям и особенностям учащихся; строгое соблюдение всех требований к использованию технических средств в обучении (компьютер, аудиовизуальные средства); индивидуализация обучения (учет индивидуальных особенностей развития), работа по индивидуальным программам в старших классах.

В каждом образовательном учреждении базовая модель может быть трансформирована в зависимости от актуальных задач, условий, потребностей и возможностей данного учреждения.

Во исполнение решения межведомственной санитарно-противоэпидемической комиссии при Правительстве Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 16.10.2009 № 13, в целях систематизации и упорядочения деятельности муниципальных органов, осуществляющих управление в сфере образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и образовательных учреждений ведомственной принадлежности в сфере охраны здоровья детей, активизации деятельности в части проведения профилактических оздоровительных мероприятий для обучающихся и воспитанников, в том числе мероприятий по предупреждению распространения вируса высокопатогенного гриппа типа А (H1N1), Департамент образования и науки Ханты - Мансийского автономного округа – Югры (далее - Департамент) рекомендует руководителям муниципальных органов, осуществляющих управление в сфере образования автономного округа, руководителям муниципальных образовательных учреждений:

1. Организовать работу по созданию Центров здоровья в образовательных учреждениях ведомственной принадлежности (далее Центр).

2. Разработать в соответствии с примерным Положением о Центрах здоровья обучающихся, воспитанников в образовательных учреждениях автономного округа, положение о Центрах образовательных учреждений ведомственной принадлежности и утвердить его приказом органа управления образования.

3. Провести оценку медико-социальных условий, разработать критерии, соответствующие нормативно-правовым актам, регламентирующим медико-социальные условия деятельности образовательного учреждения с привлечением медицинских работников, закрепленных за образовательным учреждением:

административно-хозяйственные условия;

условия соблюдения воздушно-теплого режима и освещения;

условия соблюдения требований к организации учебно-воспитательного процесса;

условия организации физического воспитания школьников, обеспеченность комплектами современного учебно-спортивного оборудования;

условия организации питания;

условия организации медицинского обслуживания (обеспеченность образовательных учреждений медицинским оборудованием, медицинским персоналом и разработать систему мер по его улучшению);

внешние социальные условия;

условия организации здоровьесберегающей среды.

4. Рассмотреть вопрос о привлечении к работе Центров узких специалистов образовательного учреждения (при необходимости – из других учреждений): педагогов - психологов, учителей - логопедов, социальных педагогов, дефектологов, дополнительного медицинского персонала, работников правоохранительных органов и других в целях обеспечения целенаправленной работы по сохранению и укреплению здоровья, индивидуального консультирования обучающихся, воспитанников и их родителей, оказания практической помощи по вопросам здоровьесбережения.

5. Ввести в практику работы Центров обязательное закрепление за конкретными работниками образовательного учреждения функций координаторов оздоровительной работы с обучающимися, воспитанниками с внесением изменений, дополнений в их должностные регламенты (к примеру, введение должности завуча по медико-социальным проблемам или привлечение к программе по здоровью учащихся завуча по внеклассной работе).

6. Обеспечить методическое и информационное сопровождение деятельности Центров.

7. Руководителям муниципальных и государственных образовательных учреждений:

- обеспечить в образовательных учреждениях условия для создания Центров, содействующих сохранению и укреплению физического и психического здоровья детей с привлечением средств физической культуры и инвентаря, дополнительного образования, вовлечения учащихся в занятия массовыми видами спорта с участием родительской общественности;

- усилить работу по созданию и обеспечению санитарно-гигиенических условий образовательного процесса, его рациональной организации; расширению возможностей полноценного питания и физкультурно-оздоровительной деятельности;

- предусмотреть внедрение в здоровьесберегающую деятельность школы постоянной системы мониторингов в области охраны и укрепления здоровья обучающихся, воспитанников (с письменного согласия их родителей) - комплекса работ, выполняемых совместно с медицинскими работниками с целью диагностики, прогноза, планирования, организации, контроля, коррекции, реабилитации;

- добиться системного междисциплинарного подхода в управлении работой Центров образовательного учреждения, позволяющего сформировать у всех участников образовательного процесса устойчивую мотивацию на сохранение и укрепление здоровья;

- проводить анализ использования форм и методов здоровьесберегающих технологий с учетом школьных факторов риска, негативно влияющих на рост, развитие, функциональное состояние и здоровье;

- приказами по учреждению внести изменения и дополнения в программы типа «Здоровье» с учетом деятельности Центров в соответствии с целями и задачами программы развития образовательного учреждения.

- разработать и утвердить приказом по образовательным учреждениям перспективные планы организации работы Центров сроком на 3 - 5 лет.

- организовать прохождение курсов повышения квалификации специалистов образовательного учреждения, курирующих вопросы формирования здоровья.

- направить работу Центров на исключение случаев, негативно влияющих на состояние здоровья школьников:

- распространения поведенческих факторов риска, таких как курение, употребление спиртных напитков, наркотиков, низкой физической активности,

- увеличения объема и интенсивности учебных нагрузок, несбалансированного питания и распространенности других факторов риска в школьной среде, консервативных форм и методов физического воспитания.

Координатором деятельности Центров здоровья образовательных учреждений приказом Департамента образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 23.11.2009 № 603 назначено Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры для детей, нуждающихся в

психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции округа» (далее Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции) (директор Г.М.Котина, контактный телефон: 8(34673)2-95-69) при участии и взаимодействии с заинтересованными и вовлеченными в реализацию комплексной политики укрепления здоровья детей общественных структур и ведомств Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (службы здравоохранения, социальной защиты, физической культуры и спорта, административные структуры, средства массовой информации и других службы).

В обязанности Центра психолого-педагогической реабилитации и коррекции округа входит:

- разработка методологии и программы профилактики факторов риска и укрепления здоровья для школьников с технологией проведения тренингов для обучающихся и воспитанников;

- проведение ежеквартального мониторинга распространенности факторов риска для разных возрастных групп в разрезе муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и оценка их влияния на основные показатели здоровья и заболеваемости детей.

- ежемесячное проведение анализа состояния дел по созданию и развитию Центров в государственных и муниципальных образовательных учреждениях.

Научно-методическое обеспечение деятельности Центров здоровья образовательных учреждений, организация и проведение курсов повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов образовательных учреждений по вопросам организации и функционированию Центров здоровья в образовательных учреждениях возложено на кафедру педагогики и психологии Института развития образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (Ефремов А.В., контактный телефон: 8(34673)2-20-84 - Васильков В.А.) вышеуказанным приказом Департамента.

Руководство по разработке Положений о Центрах здоровья образовательных учреждений

В предлагаемом руководстве, предназначенном для разработки Положений о Центрах здоровья образовательных учреждений (Положение), указаны основные направления деятельности Центров здоровья, предложена примерная структура Положения.

Примерная структура Положения

- Раздел 1 «Общие положения»,
- Раздел 2 «Цели и задачи Центра»,
- Раздел 3 «Основные направления деятельности центра»,
- Раздел 4 «Порядок создания и организации деятельности Центра»,
- Раздел 5 «Обязанности и права руководителя и специалистов Центра».

Примерное содержание разделов Положения

1. «Общие положения»:

1.1. Настоящее Положение разработано в целях усовершенствования организации комплексной работы по сохранению и укреплению здоровья обучающихся и воспитанников в образовательных учреждениях автономного округа, созданию условий, обеспечивающих уменьшение рисков заболеваемости учащихся (воспитанников) наиболее распространенными болезнями детей и подростков, в т.ч. обусловленными образовательным процессом и социально обусловленными заболеваниями.

1.2. Настоящее Положение определяет организационно-методическую основу деятельности Центра здоровья образовательного учреждения и устанавливает примерный порядок его работы.

1.3. Центр здоровья образовательного учреждения (далее - Центр) – организационная форма взаимодействия специалистов образовательного учреждения и других структур по обеспечению условий для сохранения и укрепления здоровья всех субъектов образовательного процесса, развития культуры здоровья и на ее основе формирования здорового образа жизни.

1.4. Центр может являться структурным подразделением образовательного учреждения, создаваться на базе существующих служб, советов, работа которых направлена на формирование здорового образа жизни обучающихся воспитанников.

1.5. В своей деятельности Центр руководствуется международными актами в области защиты прав детей, Законом Российской Федерации от 10.07.92 №

3266-1 «Об образовании», Законом Российской Федерации от 22 июля 1993 г. N 5487-1 «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16.10.2001 года № 371 «О штатных нормативах медицинского и педагогического персонала детских городских поликлиник (поликлинических отделений) в городах с населением свыше 25 тысяч человек», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства образования Российской Федерации от 30.06.1992 года № 186/272 «О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.05.1999 года № 154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста», Приказом Минздравмедпрома РФ от 14 марта 1995 г. №60 «Об утверждении инструкции по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возрастов на основе медико-экономических нормативов», Приказ Минздрава РФ от 04.04.2003 № 139 «Об утверждении Инструкции по внедрению оздоровительных технологий в деятельность образовательных учреждений», Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства образования Российской Федерации, Госкомитета РФ по физической культуре и спорту, Российской академии образования от 16.07.2002 года № 2715/227/166/19 «О совершенствовании процесса физического воспитания в образовательных учреждениях Российской Федерации», санитарными правилами и нормами, СанПин 2.4.1.1249-3 «Санитарно – эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных образовательных учреждениях», СанПин 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях» и другими законодательными и нормативными правовыми актами, в том числе нормативными правовыми актами регионального и муниципального уровня, регулирующими отношения в области образования, настоящим Примерным положением, уставом образовательного учреждения.

2. Цели и задачи Центра:

2.1. Центр создается с целью формирования здорового образа жизни участников образовательного процесса.

2.2. Задачами Центра являются:

- формирование ценностных установок и жизненных приоритетов на здоровье, здоровый образ жизни и самореализацию личности;
- повышение уровня культуры здоровья, как компонента общей культуры, среди всех субъектов образовательного процесса (учащихся, педагогов, родителей) через внедрение здоровьесформирующих образовательных технологий;
- организация внутренней среды образовательного учреждения, обеспечивающей здоровьесберегающий и развивающий характер образовательного процесса на основе идеологии культуры здоровья;

- снижение рисков заболеваемости учащихся (воспитанников), вызванной вирусными инфекциями, болезнями асоциального и дидактогенного характера;
- организация и проведение здоровьесберегающей оценки образовательного процесса, условий обучения и воспитания;
- содействие администрации и педагогическому коллективу образовательного учреждения в создании условий, гарантирующих охрану и укрепление физического, психического и социального здоровья обучающихся, воспитанников;
- содействие всем участникам образовательного процесса в приобретении знаний, умений, навыков, необходимых для формирования устойчивой мотивации на здоровье и здоровый образ жизни.

3. Основные направления деятельности центра:

3.1. К основным направлениям деятельности Центра относятся:

3.1.1. Оздоровительная работа, предполагающая комплекс психогигиенических, реабилитационных и коррекционных мероприятий, организацию двигательной активности.

3.1.2. Здоровьесберегающее образование, предполагающее:

- обучение всех участников образовательного процесса методикам самооценки, самокоррекции, самоконтроля и саморазвития индивидуальных резервных возможностей организма;
- разработку и внедрение организационно-педагогических рекомендаций по оптимизации образовательного процесса на здоровьесберегающей основе;
- внедрение рецензированных и рекомендованных программ оздоровления обучающихся, воспитанников в образовательном учреждении;
- формирование банка данных о состоянии здоровья, индивидуальных физиологических особенностях организма обучающихся, воспитанников;
- ведение паспортов здоровья обучающихся, воспитанников на основе банка данных о состоянии здоровья;
- мониторинг здоровья обучающихся, воспитанников в период их пребывания в образовательном учреждении с использованием единых показателей здоровья с целью динамического наблюдения за их развитием;
- организацию профилактической работы в образовательном учреждении по формированию здорового образа жизни;
- оказание консультативной помощи всем участникам образовательного процесса по вопросам сохранения здоровья, применения средств и способов его укрепления.

3.2 Основные направления деятельности Центра реализуются в процессе преподавания уроков здоровья, через систему различных тренингов, практических занятий, семинаров, конференций и других мероприятий, а также через ведение аналитической и прогностической деятельности.

4. Порядок создания и организации деятельности Центра

4.1. Центр создается приказом руководителя образовательного учреждения.

4.2. На основе примерного Положения в зависимости от конкретных условий образовательное учреждение разрабатывает и утверждает собственное Положение о Центре.

- 4.3. В соответствии с задачами и направлениями деятельности Центра руководитель образовательного учреждения вносит изменения в должностные инструкции специалистов – работников Центра.
- 4.4. Образовательное учреждение разрабатывает перспективный план работы Центра на 3-5 лет в соответствии с Положением о Центре и программой развития образовательного учреждения или иным документом, определяющим перспективы его развития.
- 4.5. Организационная структура Центра здоровья определяется администрацией образовательного учреждения и органом государственного управления образовательным учреждением в зависимости от конкретных условий: природного и социально - экономического расположения образовательного учреждения, его ресурсного обеспечения, контингента и численности учащихся. В соответствии с возможным составом специалистов (не менее 2 специалистов) и задачами, формируется структура Центра и закрепляются определенные полномочия и ответственность.
- 4.6. Для организации деятельности Центра образовательное учреждение, в соответствии со своими возможностями, выделяет и оснащает помещения для проведения мероприятий по оздоровлению учащихся (воспитанников) и работников.
- 4.7. Оздоровительные, реабилитационные, санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия осуществляются в Центре педагогами-психологами, медицинскими работниками, социальными педагогами, учителями ОБЖ, биологии, физкультуры, воспитателями, другими специалистами, прошедшими соответствующую подготовку.
- 4.8. Контроль за деятельностью Центра, обеспечение взаимодействия с учреждениями и организациями здравоохранения, социального развития, физической культуры, представителями общественности по вопросам сохранения и укрепления здоровья обучающихся, воспитанников осуществляет руководитель образовательного учреждения.
- 4.9. Органы самоуправления образовательного учреждения содействуют Центру в проведении оздоровительной работы с субъектами образовательного процесса.
- 4.10. Центр взаимодействует с иными организационными структурами образовательного учреждения: службами, центрами, советами, методическими предметными и межпредметными объединениями, а также органами самоуправления, общественными организациями движениями детей, родителей и педагогов.
- 4.11. Центр здоровья регулярно информирует участников образовательного процесса (педагогов, учащихся (воспитанников) и их родителей) о результатах деятельности образовательного учреждения по созданию здоровьесберегающей образовательной среды, организации здоровьесозидающего уклада жизни образовательного учреждения.
- 4.12. Деятельность Центра здоровья строится на основе социально-педагогического партнерства с родителями учащихся (воспитанников), а также с учреждениями культуры, здравоохранения, физической культуры и спорта, социального развития, общественными организациями,

муниципальными органами власти по вопросам обеспечения здоровья участников образовательного процесса.

4.13. В рамках работы Центра осуществляется деятельность по привлечению узких специалистов (медицинских работников, психологов, дефектологов, логопедов, работников правоохранительных органов, и др.) для проведения индивидуального консультирования и оказания помощи по вопросам охраны здоровья обучающихся (воспитанников) и их родителей в соответствии с утвержденным графиком приема специалистов.

5. Обязанности и права руководителя и специалистов Центра

5.1. Руководитель Центра здоровья образовательного учреждения **обязан:**

- совместно с администрацией образовательного учреждения осуществлять подбор и профилизацию кадров по основным направлениям деятельности Центра;
- осуществлять руководство Центром, контроль и планирование его деятельности;
- участвовать в ресурсном и научно-методическом обеспечении деятельности Центра, разрабатывать учебно-методическую документацию и рекомендации по различным направлениям его деятельности;
- координировать совместную образовательную, методическую, просветительскую деятельность Центра с организациями и учреждениями, работающими в сфере обеспечения здоровья;
- обеспечивать профессиональную переподготовку, повышение квалификации специалистов Центра и педагогического коллектива в области обеспечения здоровья участников образовательного процесса;
- осуществлять анализ деятельности Центра здоровья, обобщать и представлять полученные результаты субъектам образовательного процесса – педагогам, учащимся (воспитанникам) и их родителям.

5.2. Руководитель Центра здоровья образовательного учреждения имеет право:

- участвовать в работе органов управления образовательным учреждением;
- вносить предложения по вопросам развития образовательного учреждения, его ресурсного (кадрового, учебно-методического, материально-технического) обеспечения, коррекции образовательного процесса и педагогической деятельности в образовательном учреждении на основе мониторинга здоровья;
- посещать занятия, уроки, иные мероприятия, проводимые в образовательном учреждении для анализа и оптимизации образовательного процесса и педагогической деятельности на здоровьесозидающей основе;
- получать консультативную помощь по вопросам организации деятельности Центра;
- обращаться в научно-образовательные учреждения по вопросам научно-методического обеспечения деятельности Центра здоровья.

5.3. Специалисты Центра здоровья образовательного учреждения обязаны:

- популяризировать здоровый образ жизни, в т.ч. и личным примером;
- участвовать в планировании деятельности Центра;

- участвовать в проведении мониторинга, коррекции здоровья учащихся и педагогов, и осуществлении реабилитационных мероприятий;
- планировать работу в соответствии со своими функциональными обязанностями, направлениями деятельности Центра и проблемами образовательного учреждения, выявленными на основе результатов мониторинга здоровья;
- реализовывать все направления деятельности Центра на основе командного взаимодействия, принципов паритета и взаимодополняемости;
- согласовывать направления деятельности Центра с коллегами, учащимися (воспитанниками), родителями, содействовать созданию единой здоровьесберегающей среды образовательного учреждения;
- рекомендовать по итогам мониторинга здоровья педагогам и родителям индивидуальный образовательный маршрут для учащегося (воспитанника);
- повышать свою квалификацию в области обеспечения здоровья участников образовательного процесса.

5.4. Специалисты Центра здоровья образовательного учреждения имеют право:

- участвовать в обсуждении вопросов, касающихся деятельности Центра и вносить предложения по ее совершенствованию;
- взаимодействовать с организациями и учреждениями, работающими в сфере обеспечения здоровья при составлении индивидуальных оздоровительных программ учащихся (воспитанников) и педагогов;
- вносить предложения по улучшению материально-технического обеспечения Центра.

УТВЕРЖДАЮ:
Директор Департамента
образования и науки
Ханты-Мансийского
автономного округа-Югры
_____ Грибцова А.В

УТВЕРЖДАЮ:
Директор Департамента
здравоохранения Ханты –
Мансийского автономного
округа – Югры
_____ В.С. Кольцов

**Порядок
взаимодействия с медицинскими работниками, закрепленными за
образовательными учреждениями**

1. Основополагающими нормативными документами по медицинскому обслуживанию детей в образовательных учреждениях являются: Закон Российской Федерации от 22 июля 1993 года N 5487-1 «Основы Законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан», статья 51 Закон Российской Федерации от 13 января 1996 года № 12-ФЗ "Об образовании", пункт 98 статьи 17 Федерального закона от 08.07.2001г. № 128 - ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16.10.2001 года № 371 «О штатных нормативах медицинского и педагогического персонала детских городских поликлиник (поликлинических отделений) в городах с населением свыше 25 тысяч человек», приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства образования Российской Федерации от 30.06.1992 года № 186/272 «О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях», приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.05.1999 года № 154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста», Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства образования Российской Федерации, Госкомитета РФ по физической культуре и спорту, Российской академии образования от 16.07.2002 года № 2715/227/166/19 «О совершенствовании процесса физического воспитания в образовательных учреждениях Российской Федерации», санитарные правила и нормы, СанПин 2.4.1.1249-3 «Санитарно – эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных образовательных учреждениях», СанПин 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требования к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях», СанПин 2.4.4.1251-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к учреждениям дополнительного образования детей (Внешкольные учреждения)», СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных

учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования», Методические рекомендации по проведению профилактических мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья обучающихся в общеобразовательных учреждениях, утвержденные МинздравРФ от 15.01. и др.

2. Образовательные учреждения, находящиеся на территории городских (районных) детских поликлиник, городских (районных) поликлиник, укомплектовываются квалифицированными кадрами: врачом-педиатром и медицинской сестрой. В условиях сельской местности работа по формированию здоровья обучающихся и воспитанников выполняется фельдшерами (медицинскими сестрами).

3. В образовательном учреждении медицинские работники работают в соответствии с режимом работы учреждения и по графику, согласованному с руководителем образовательного учреждения.

4. Медицинские работники образовательного учреждения регулярно (не реже 2-х раз в год) информируют руководителя общеобразовательного учреждения, орган самоуправления образовательного учреждения о состоянии здоровья обучающихся и необходимых оздоровительных мероприятиях по снижению заболеваемости детей.

5. Профилактические осмотры детей, профилактические прививки проводятся по графикам, предварительно согласованным с руководителем образовательного учреждения. Любые виды медицинского вмешательства, в том числе и профилактические, должны быть организованы в соответствии с Законом Российской Федерации «Основы Законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» ст. 31, 32, 61.

6. Медицинские работники совместно с другими специалистами образовательного учреждения и с письменного согласия родителей проводят мониторинг здоровья учащихся (воспитанников). Дают рекомендации по режиму адаптации обучающихся и воспитанников и их профессиональной ориентации. При проведении осмотров руководитель образовательного учреждения обеспечивает поток детей по согласованному графику.

7. Медицинские работники (врач, медицинская сестра) совместно с другими специалистами образовательного учреждения организует работу по формированию здорового образа жизни детей и родителей.

8. Медицинские работники образовательного учреждения распределяют детей на медицинские группы для занятий физической культурой, проводят анализ эффективности физического воспитания, осуществляют контроль за организацией физического воспитания и закаливающих мероприятий.

9. При организации питания в образовательных учреждениях медицинские работники в период своего рабочего времени, утвержденного для осуществления деятельности в данном образовательном учреждении:

9.1. Осуществляют контроль за:

- соблюдением санитарно-противоэпидемического режима на пищеблоке с обязательной отметкой в «Журнале санитарного состояния учреждения» (ф. 309-у) по мере необходимости, но не реже 1 раза в неделю,
- качеством поступающих продуктов, правильностью закладки продуктов и приготовлением готовой пищи, правильностью отбора и хранения суточных проб, проводимого ответственным лицом;
- проведением С-витаминизации 3-х блюд;
- прохождением санитарного минимума работниками пищеблока;
- проводят бракераж готовой продукции, дают рекомендации учащимся (воспитанникам) и родителям по индивидуальному питанию детей из группы риска.

9.2. Ежедекадно анализируют подсчет данных о фактическом выполнении меню по продуктам питания, проведенных ответственным лицом, ведут «Ведомость контроля за рационом питания».

9.3. Входят в состав бракеражной комиссии, осуществляя оценку качества блюд, с отметкой результата бракеража в «Журнале бракеража готовой кулинарной продукции»;

9.4. Ежедневно проводят осмотр сотрудников пищеблока на наличие гнойничковых заболеваний кожи рук и открытых поверхностей тела, ангин, катаральных явлений верхних дыхательных путей.

9.5. Систематически проводят санитарно-просветительную работу среди учащихся, их родителей и педагогов, посвященную основам рационального питания.

9.6. Своевременно информируют руководителя образовательного учреждения о выявленных недостатках при организации питания для принятия соответствующих мер.

10. Медицинские работники совместно с другими специалистами образовательного учреждения контролируют санитарно-гигиенические условия в учреждении, анализируют и дают рекомендации по составлению учебного расписания, режима дня занятий.

11. После завершения профилактических осмотров (до 1 октября) медицинские работники дают рекомендации педагогическому коллективу по коррекции отклонений в состоянии здоровья детей (заполнение листов здоровья), организации правильного рассаживания, для занятий физической культурой.

12. Медицинские работники совместно с другими специалистами образовательного учреждения участвуют в малых педагогических советах, составлении медико-педагогических эпикризов, индивидуальном сопровождении ослабленных учащихся.

Законодательство Российской Федерации по укреплению здоровья детей школьного возраста в России

Государственная политика в интересах детей является приоритетной областью деятельности российских органов власти. Начало ее формированию положено Указом Президента Российской Федерации от 1.06.1992 г. № 543 «О первоочередных мерах по реализации Всемирной декларации об обеспечении выживания, защиты и развития детей в 90-е гг.» и Постановлением Совета Министров Правительства Российской Федерации от 23.08.1993 г. № 848 «О реализации Конвенции ООН о правах ребенка и Всемирной декларации об обеспечении выживания, защиты и развития детей». Правовой основой обеспечения охраны и укрепления здоровья детей школьного возраста в России, являются Конституция Российской Федерации, принятая всенародным голосованием 12.12.1993, устанавливающая в статье 41 право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь, законы Российской Федерации, указы Президента Российской Федерации, постановления Правительства Российской Федерации, законодательные акты субъектов федерации, ведомственные нормативно-правовые документы, постановления глав администрации и местного самоуправления. Функционально вопросами детства занимаются на местах органы образования, здравоохранения, социальной защиты населения, внутренних дел, а также профсоюзные, молодежные, детские организации. Ключевое значение в деле обеспечения охраны и укрепления здоровья детей школьного возраста в России имеют следующие документы:

Конвенция ООН о правах ребенка (ратифицирована СССР 13.06.1990 г. – основной международный документ, обязывающий государства – участники 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.

Меры по охране здоровья детей предусматриваются **Президентской программой «Дети России»**. Она утверждена Указом Президента Российской Федерации РФ от 18.08.1994 г. № 1696 с включением в ее состав десяти федеральных целевых программ.

Федеральный закон от 24.07.1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» — **«детская Конституция России»**, — закрепляет за ребенком, определяемым как лицо, не достигшее 18 лет, все права человека и гражданина в соответствии с Конституцией Российской Федерации РФ. Ст. 8 устанавливает государственные минимальные социальные стандарты основных показателей качества жизни детей; ст. 10 регламентирует обеспечение прав детей на охрану здоровья; ст. 14 определяет меры по защите ребенка от информации, пропаганды и агитации, наносящих вред его здоровью, нравственному и духовному развитию.

Согласно Закону, ежегодно Правительство Российской Федерации представляет палатам Федерального Собрания доклад о положении детей в стране, а также разрабатывает Национальный план действий по улучшению положения детей.

Федеральный закон от 22.07.1993 г. № 5487-1, в редакции Указа Президента РФ от 24.12.1993 г. № 2288, в ред. от 02.03.98 г. N 30-ФЗ «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан». Ст. 2 определяет в качестве одного из основных принципов охраны здоровья приоритет профилактических мер. Устанавливается ответственность органов государственной власти и управления, предприятий, учреждений и организаций независимо от формы собственности, должностных лиц за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья. Ст. 24 выделяет права несовершеннолетних в области охраны здоровья, в том числе на диспансерное наблюдение и лечение в детской и подростковой службах; медико-социальную помощь и питание на льготных условиях, за счет средств бюджетов всех уровней; санитарно-гигиеническое образование, на обучение и труд в условиях, отвечающих их физиологическим особенностям и состоянию здоровья и исключающих воздействие на них неблагоприятных факторов; бесплатную медицинскую консультацию за счет средств бюджетов всех уровней при определении профессиональной пригодности; получение необходимой информации о состоянии здоровья в доступной для них форме.

Реализации положений закона о приоритете профилактики способствует **Концепция развития здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации**, одобренная Постановлением Правительства РФ от 5.11.1997 № 1387. предусматривает, что в формировании здорового образа жизни приоритетной должна стать роль образовательных программ, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей, подростков и молодежи, формирование у каждого из них активной мотивации заботы о собственном здоровье и здоровье окружающих.

Министерством здравоохранения разработан ряд приказов, по улучшению состояния здоровья детей и подростков, где предусматривается профилактическая деятельность (приказы Минздрава РФ от 6.10.1997 г. № 295 «О совершенствовании деятельности органов и учреждений здравоохранения в области гигиенического обучения и воспитания населения Российской Федерации», от 07.05.1998 г. № 151 «О временных отраслевых стандартах по профилактической работе с детьми в возрасте от 4 до 18 лет» обеспечивают права ребенка на бесплатную медицинскую профилактическую помощь; приказом Минздрава РФ № 81 от 15.03.2002 г. № 81 «О проведении Всероссийской диспансеризации детей в 2002 г.» в целях улучшения охраны и укрепления здоровья детей, совершенствования ранней диагностики и своевременного оказания лечебно-профилактической помощи детям предписано проведение диспансеризации детей до 18 лет.

Основными задачами диспансеризации являются проведение мероприятий, направленных на формирование, сохранение и укрепление здоровья детей, профилактику и снижение заболеваемости, детской инвалидности. Диспансеризация включает проведение профилактических осмотров детей до 18 лет, дополнительное обследование детей с выявленной патологией, формирование групп детей повышенного риска развития заболеваний, разработку и проведение комплекса неотложных и долгосрочных лечебно-оздоровительных мероприятий.

Федеральный закон от 30.03.1999 г. № 52 ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». Ст. 5 устанавливает права граждан на благоприятную среду обучения. Ст. 26 предписывает приоритет

профилактических мер в обеспечении здоровья, меры гигиенического обучения и воспитания в образовательных учреждениях, гигиеническую подготовку и аттестацию специалистов, характер деятельности которых связан с воспитанием и обучением детей.

Ст. 28 устанавливает, что в 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. Программы, методики и режимы воспитания и обучения, технические, аудиовизуальные и иные средства обучения и воспитания, а также учебники и иная издательская продукция допускаются к использованию при наличии санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии их санитарным правилам. Ответственность за соблюдение санитарных правил возлагается на должностных лиц, специалистов и работников образовательных учреждений.

На исполнение закона направлено Постановление Правительства РФ от 1 июня 2000 г. № 426 «Об утверждении Положения о социально-гигиеническом мониторинге». Особое внимание уделено вопросам охраны здоровья детей.

Постановление Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2001 г. № 916 «Об общероссийской системе мониторинга состояния физического здоровья населения, физического развития детей, подростков и молодежи» принято в целях совершенствования работы по укреплению здоровья населения и улучшению физического развития детей, подростков и молодежи.

Федеральный закон от 10.07.1992 № 3266-1 (в редакции Федеральных законов от 13.01.1996 № 12-ФЗ, от 16.11.1997 № 144-ФЗ, от 20.07.2000 № 102-ФЗ, от 07.08.2000 № 122-ФЗ) «Об образовании». Ст. 2 устанавливает приоритет жизни и здоровья человека в качестве основы государственной политики в области образования. Ст. 32 относит к компетенции образовательного учреждения создание в образовательном учреждении необходимых условий для работы подразделений организаций общественного питания и медицинских учреждений, контроль их работы в целях охраны и укрепления здоровья обучающихся, воспитанников и работников образовательного учреждения. Образовательное учреждение несет ответственность за жизнь и здоровье обучающихся, воспитанников и работников образовательного учреждения во время образовательного процесса.

Совместный приказ Министра здравоохранения и Министра образования РФ **«О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях»** № 186/272 от 30.06.1992 г. предусматривает выполнение комплекса мер по охране здоровья детей в образовательных учреждениях, совместно органами управления образованием и здравоохранением, в том числе совершенствование нормативно-правовой базы, разработку и внедрение в практику методических рекомендаций по организации медицинского контроля за развитием здоровьем школьников и их оздоровления в условиях школы, создание школьных реабилитационных центров, «школ здоровья», совершенствование содержания подготовки и переподготовки педагогических кадров по проблемам охраны здоровья. Определен порядок проведения профилактических осмотров детей, посещающих образовательные учреждения.

Во исполнение данного приказа Минздрав и Минобробразования Российской Федерации приняли ряд документов, предусматривающих, в частности, организацию классов коррекционного обучения и открытие штатных психолого-

медико-педагогических консультаций; разработку федеральной программы «Здоровье детей России», включающую раздел «Образование и здоровье»; включение в перечень педагогических специальностей новой специальности «Педагогическая валеология», разработку государственных требований к минимуму содержания и уровню подготовки выпускников по данной специальности; утверждение программы «Улучшение условий труда, учебы и охраны труда».

Федеральный закон от 13.01.1999 г. № 80-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» создает условия для развития массовых и индивидуальных форм физкультурно-оздоровительной и спортивной работы в учреждениях, на предприятиях, в организациях независимо от их организационно - правовых форм и форм собственности, с детьми дошкольного возраста и с обучающимися в образовательных учреждениях. Физическая культура и спорт рассматриваются как одно из средств профилактики заболеваний, укрепления здоровья; гарантируют права граждан на равный доступ к занятиям физическими упражнениями и спортом. Запрещается реклама алкогольных напитков во время трансляции по каналам теле- и радиовещания физкультурно-оздоровительных и спортивных программ.

Федеральный закон от 14 июня 1995 г. «О рекламе» (в редакции Федерального закона от 18.06.2001 № 76-ФЗ). Одна из целей закона — предотвращение и пресечение ненадлежащей рекламы, способной нанести вред здоровью граждан. Ст. 20 предусматривает защиту несовершеннолетних от злоупотреблений их легковерностью, доверчивостью и отсутствием жизненного опыта при производстве, размещении и распространении рекламы. Эти нормы, наряду с нормами федерального закона «О защите прав потребителей» имеют большое значение для профилактики заболеваний и охраны здоровья детей.

Таким образом, обзор современного законодательства Российской Федерации, не претендующий на полноту, позволяет сделать вывод о том, что, начиная с 1992 г. в стране создается система правовой защиты интересов детей применительно к новым экономическим и социальным условиям.

Начато, в основном на федеральном уровне, формирование необходимой правовой основы для проведения работы по укреплению здоровья и профилактике заболеваний среди детей школьного возраста, такая же работа должна быть продолжена и на региональном уровне.