

Памятка для медсестры

Перечень документов, которые должны быть в медкабинете детского сада

№	Документ	Как заполнять
I. Лицензии, договоры, инструкции, приказы		
1	Лицензия на медицинскую деятельность	Цветная копия из поликлиники
2	Договор детсада с поликлиникой по безвозмездному использованию медкабинета	Копия из поликлиники. Название медучреждения (п/к), ОО (детсад), срок действия, место
3	Договоры с организациями по обслуживанию медтехники и утилизации отходов	Вид техники, контакт организации, график работы, порядок заявок, срок действия
4	Приказы Минздрава, СанПиН, методические рекомендации по конкретным заболеваниям, стандарты медицинской помощи и оздоровительных технологий	Подшивка по всем федеральным документам
5	Должностная инструкция медсестры	Ответственность, квалификация; ежедневные действия; обязанности
6	Медицинские книжки сотрудников	Приложение 1 к приказу Роспотребнадзора от 20.05.2005 № 402
7	Приказы о назначении бракеражной комиссии	В начале года и при каждой смене сотрудника
8	Графики санитарной обработки помещений	Заполняется раз в месяц: в каком помещении, время обработки, подпись
II. Медицинский учет детей		
1	Списочный состав детей: по группам, с днями рождений, с группами здоровья	Группа, воспитатели, фамилии и имена детей, контакт родителей
2	Медицинские карты детей	О26/у: при поступлении и выполнении медицинских действий

№	Документ	Как заполнять
3	История развития ребенка	112/у
4	Журнал учета заболеваемости	074/у: дата, фамилия заболевшего, предварительный диагноз, направление
5	Журнал диспансерного наблюдения	
6	Журнал регистрации медпомощи на занятиях физкультурой или	067/у: дата, фамилия заболевшего, предварительный диагноз, направление
7	Журнал медико-педагогического контроля за уроками физкультуры	Произвольная форма
8	Журнал детского травматизма	Дата, фамилия заболевшего, предварительный диагноз, направление
9	Направления на консультацию к врачам-специалистам	028/у: дата, фамилия пациента, предварительный диагноз, к какому специалисту направление
10	Медсправки в оздоровительный лагерь	079/у
11	Журнал учета движения детей по группам здоровья	Составляется при группировании детей, по результатам диспансеризации и приема в сад
III. Инфекционные заболевания		
1	Журнал учета инфекционных заболеваний	060/у или 074/у: дата, фамилия заболевшего, предварительный диагноз, направление
2	Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом отравлении	058/у: дата, фамилия заболевшего, предварительный диагноз, направление
3	Карантинный журнал	Произвольная форма
4	Журнал изолятора	Произвольная форма
IV. Профилактические медицинские осмотры		
1	Журнал медосмотров: – антропометрии; – внешних осмотров на педикулез и кожных покровов; – обследований на энтеробиоз; – осмотра специалистами; – профилактических осмотров полости рта	Антропометрия – полный охват не реже раза в год (по графику). Внешние осмотры – не реже раза в месяц (по графику групп). Осмотры специалистами – по назначению врача

№	Документ	Как заполнять
2	Карты профилактических флюорографических обследований	052/у: дата, фамилия, результат
3	Журнал тубдиагностики	Дата, фамилия, результат
4	Тетрадь направлений к фтизиатру	Дата, фамилия пациента, предварительный диагноз, результат
5	Диспансерные карты	030/у
6	Список детей для осмотра на выявление конкретной болезни	048/у: дата, фамилия пациента, предварительный диагноз, результат
V. Вакцинация		
1	Календарь прививок	Копия
2	Инструкция по проведению прививок	СП по каждому виду прививки, вакцины
3	Карты профилактических прививок	063/у: раз в месяц при назначении по календарю
4	Журнал учета профилактических прививок	064/у: дата, группа, вид прививки, количество
5	Сводный годовой план профилактических прививок	Раз в год: ДОО, по видам прививок, месяцам, группам – количество
6	Журнал вводного инструктажа родителей с бланками «Информированного согласия» и «Отказов от видов медицинских вмешательств...»	Приложения 2, 3 к приказу от 20.12.2012 № 1177н. Раз в месяц при планировании: дата, фамилия родителя, вид медвмешательства, время, результат
VI. Учет лекарственных средств		
1	Журнал поступления и расхода медикаментов	Дата, количество, партия, вид медикамента, от кого/кому
2	Требования на получение бакпрепаратов	ОКУД 0504204: ДОО, вид препарата, количество, дата планируемого использования, фамилия ответственного
3	Акты списания бакпрепаратов	ОКУД 0504230: дата, цель списания, количество, партия, вид препарата, фамилии
4	Ведомость наличия и движения бакпрепаратов и медикаментов	В конце дня прихода/расхода: ДОО, период, по видам препаратов – приход, расход, остаток

№	Документ	Как заполнять
5	Журнал температурного режима холодильника для бакпрепаратов холодильников пищеблока	Приложение 6 к СанПиН-3049. Не реже раза в день при хранении продуктов в выходные - включая выходные: помещение, дата, время, показание, фамилия
VII. Контроль за санитарным состоянием		
1	Журнал оценок санитарного состояния помещений	308/у. Ежедневно: помещение, дата, оценка, фамилия проверявшего
2	Журнал уборки медкабинета	Ежедневно: помещение, дата, время, фамилия исполнителя
3	Журнал дезинфекционных средств	При каждом разведении, расходе дезсредств: вид средства, разведение, дата, время, фамилия
4	Журнал учета времени работы облучателя	При каждом использовании: помещение, дата, время, продолжительность, фамилия
6	Учета температуры и pH бассейна	Перед началом занятий: дата, время, помещение, показания, фамилия
7	Журнал по профилактике инфекционного гепатита	Приложение 1 к приказу МЗ РТ от 26.05.2004 № 852
9	Журнал медосмотров сотрудников	Произвольная форма
10	Журнал учета санитарно-просветительской работы	038/у. Раз в месяц при планировании + по каждому мероприятию: дата, форма, место, время, состав участников, продолжительность, руководитель занятий
VIII. Отчеты для поликлиники		
1	Годовой отчет по прививкам	По формату поликлиники, включая: ДОО, период, виды прививок, количество по группам, запланировано/фактически, отказы
2	Годовой отчет по тубдиагностике	По формату поликлиники, включая: ДОО, период, виды прививок, количество по группам, запланировано/фактически, отказы
3	Годовой отчет по диспансеризации	ДОО, количество по группам, видам осмотров, направления на обследования
4	Месячный отчет по прививкам, тубдиагностике, заболеваемости, травмам	По формату поликлиники: ДОО, период, виды прививок, количество по группам, запланировано/фактически, отказы
5	Месячный отчет по бакпрепаратам	ДОО, период, приход/расход по видам препаратов, партии