

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА – ДЕТСКИЙ САД № 58»

«Принято»
Управляющим советом Учреждения
МАДОУ «ЦРР – детский сад № 58»
Протокол № 2
от «12» августа 2021 г.

«Утверждаю»
Заведующая
МАДОУ «ЦРР – детский сад № 58»
А.М. Агеева
Приказ № 169
от «13» августа 2021 г.



Положение о физиокабинете

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано на основании Приказа Минздрава СССР от 21.12.1984 г. № 1440, СанПиН 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», СП 3.1/2.4.3598-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»; СанПиН 2.1.3.1375-03 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров».

1.2. Физиокабинет должен обеспечивать квалифицированную физиотерапевтическую помощь воспитанникам ДОО.

1.3. Настоящее положение разработано с целью осуществления мер по профилактике заболеваний, сохранению и укреплению здоровья воспитанников и выполнению требований санитарного законодательства.

1.4. Настоящее Положение является нормативным документом прямого действия, обязательным для руководства и исполнения.

1.5. В сферу деятельности физиокабинета входит: организация профилактической и оздоровительной работы с дошкольниками, своевременная коррекция отклонений в состоянии здоровья.

2. Требования, предъявляемые к физиокабинету

2.1. Физиокабинет входит в состав медицинского блока и размещается на первом этаже в непосредственной близости от входа в ДОО.

2.2. Физиокабинет имеет самостоятельный вход из коридора.

2.3. Пол физиокабинета деревянный.

2.4. Стены и потолок помещения окрашены масляной краской светлых

тонов.

2.5. Кабинет имеет прямое естественное освещение, окна оборудованы моющимися жалюзи.

2.6. Наименьшая искусственная освещенность на уровне 0,8 м. от пола при лампах накаливания – 75 лк.

2.7. Электрические розетки для подключения медицинской техники расположены на высоте 1,6 м.

2.8. Физиотерапевтическая аппаратура подлежит защитному заземлению.

2.09. Радиаторы центрального отопления закрываются защитными экранами.

2.10. Температура воздуха в кабинете должна быть не ниже +20 град. С.

2.11. Условия труда в физиокабинете должны соответствовать требованиям Р 2.2. 2006-05 и СанПиН 2.2.4.1191-03.

3. Руководство работой физиокабинетом

3.1. Руководство работой физиокабинетом осуществляется медсестрой, имеющей среднее медицинское образование, и специальную подготовку лечения на физиоаппаратах. Физиомедсестра должна повышать свою квалификацию и проходить усовершенствование по специальности через 5 лет.

3.2. Лица, вновь принятые на работу в кабинет физиотерапии, проходят вводный и первичный инструктаж на рабочем месте в соответствии с «Инструкцией о проведении инструктажа по безопасным приемам и методам работы в учреждениях, предприятиях и организациях системы Министерства здравоохранения» и приказом Минздрава РФ от 29. 04. 97. № 126.

3.3. Штаты медицинского персонала кабинета физиотерапии устанавливаются по действующим штатным нормативам.

3.4. Работа физиокабинета осуществляется по графику, утвержденному администрацией ДОО ответственность за составление которого возложена на физиомедсестру.

4. Оснащение и работа физиокабинета

4.1. Физиокабинет ДОО оснащен облучателем ультрафиолетовым УГН1.

4.2. Профилактическое наблюдение и, в случае необходимости, ремонт физиотерапевтической аппаратуры в кабинете физиотерапии осуществляется соответствующем предприятием ООО «Медтехника».

4.3. Ежедневный контроль за работой медицинской техники, находящейся в кабинете проводится физиомедсестрой, о чем делается соответствующая отметка в журнале технического учета.

4.4. Температура, влажность и подвижность воздуха рабочей зоны должны соответствовать требованиям СНиП 11-69-78 и ГОСТ 12.1.005-76.

4.5. Регулярное проветривание осуществляется каждые 3 часа работы

кабинета.

4.6. Влажная уборка физиокабинета проводится 2 раза в день.

4.7. Генеральная уборка выполняется 1 раз в месяц.

4.8. При проведении физиопроцедур, допускается использование только одного аппарата.

4.9. Физиопроцедуры проводятся поочередно на одной единице техники.

5. Основные задачи кабинета физиотерапии

5.1. Физиопроцедуры проводятся в соответствии с назначением врача.

5.2. Проведение лечебных, восстановительных и профилактических мероприятий с применением физических факторов.

5.3. Облучатель ультрафиолетовый «Солнышко» ОУФФ -01 предназначен для групповых локализованных ультрафиолетовых облучений (полостей носа, носоглотки, миндалин) и полости уха в физиокабинете ДОО.

5.4. Концентратор кислорода «Армед»& F-1 предназначен для приготовления кислородного напитка. Он снимает физическую и умственную усталость, повышает иммунные силы, улучшает состояние нервной системы, курсы приема коктейлей с кислородом в детских учреждениях направлены на снижение заболеваемости простудными заболеваниями и компенсацию вреда длительного пребывания городских детей в закрытых помещениях.

5.5. Компрессорный небулайзер ОМРОН; ингаляторный -компрессор (небулайзер) LD -211Е предназначены при лечении заболеваний дыхательных путей методом ингаляционной терапии.

5.6. Бактерицидная лампа (передвижная) применяется при лечении множества заболеваний, связанных с затрудненной работой сердца, легких, воспалительными процессами. Ультрафиолетовый стерилизатор применяют для профилактических облучений и оздоровления детей и взрослых в садах, физкабинетах, санаториях, а также в домашних условиях.

5.7. Аэроионизатор воздуха ИОН-25, ионизатор воздуха Эффловион – 02 предназначены для создания в воздухе помещения оптимальной для нормальной жизнедеятельности человека концентрации отрицательных аэроионов (АИ) кислорода и может применяться как для вспомогательного лечения ряда заболеваний, так и в профилактических целях.

5.8. Учет работы кабинета ведется в соответствии с утвержденной Министерством здравоохранения учетно-отчетной документацией в установленные сроки.