



ИНФОРМАЦИОНЕН ЛИСТ ЗА ЗДРАВНИТЕ И ХИГИЕННИТЕ ИЗИСКВАНИЯ

НАРЕДБА № 3/05.02.2007 Г. ЗА ЗДРАВНИТЕ ИЗИСКВАНИЯ КЪМ ДЕТСКИТЕ ГРАДИНИ
Обн. ДВ, бр. 15 от 16.02.2007 г.; Издадена от министъра на здравеопазването

При първоначално постъпване на детето на територията на Детска градина № 17 „Д-р Петър Берон“ – град Варна:

Чл. 4.(1) В детските градини целогодишно се приемат деца въз основа на писмена молба, подадена от родителите.

(2) Към молбата се прилагат следните документи:

1. копие от акта за раждане на детето;
2. здравно-профилактична карта на детето, попълнена от личния лекар;
3. еднократен отрицателен резултат от изследване за патогенни чревни бактерии и чревни паразити, дизентерия, салмонела, коли, хелминти и протозои, извършено не по-рано от 15 дни преди постъпване на детето в детската градина;
4. изследвания на кръв и урина, извършени в едноседмичен срок преди постъпване на детето в детската градина;
5. изследване за Васерман (сифилис), само за детска ясла на единия родител, извършено до 6 месеца преди постъпването.
6. данни от личния лекар за имунизационния статус на детето съгласно изискванията на Наредба № 15 от 2005 г. за имунизациите в Република България (ДВ, бр. 45 от 2005 г.);
6. медицинска бележка от личния лекар за липсата на контакт със заразно болен, издадена не по-рано от 3 дни преди постъпване на детето в детската градина.

* Деца на които не са извършени задължителните за възрастта имунизации, не се приемат в детската градина.

* Отлагането на задължителните имунизации и реимунизации, при наличие на медицински противопоказания, се осъществява по силата на разпоредбата на чл. 20 от Наредба № 15/12.05.2005 г. за имунизациите в Република България.

След приемане на детето на територията на Детска градина № 17 „Д-р Петър Берон“ – град Варна:

(3) При отсъствие на детето от детската градина за повече от 30 дни по епидемични показания се представя еднократен отрицателен резултат от изследване за патогенни чревни бактерии, а при отсъствие за повече от 2 месеца-еднократен отрицателен резултат за чревни паразити съгласно Наредба № 5 от 2006 г. за диагностиката, профилактиката и контрола на местните паразитози (ДВ, бр. 40 от 2006 г.).

(4) При отсъствие на детето от детската градина за повече от 10 дни се представя медицинска бележка от личния лекар за липсата на контакт със заразно болен.

Чл. 4, ал. 2, т. 6. медицинска бележка от личния лекар за липсата на контакт със заразно болен, издадена не по-рано от 3 дни преди постъпване на детето в детската градина.

Медицинската бележка, издадена от личния лекар, издадена не по-рано от 3 дни преди постъпване на детето в детската градина, задължително трябва да съдържа:

- Диагноза по код на заболяването по МКБ-10, с период на отсъствие на детето;
- УИН на лекаря и печат;
- Номер на амбулаторен лист от преглед;



ДГ № 17 „Д-р Петър Берон“ /с яслена група/

гр. Варна бул. "Ген. Колев" № 92; web: www.dg17.eu ; тел: 052/ 301077, 052/ 303514, ЕИК 000080936

Подробни указания за ежедневни хигиенното и здравно ежедневие на децата:

След осъществен достъп до територията на Детска градина № 17 „Д-р Петър Берон“ – град Варна, родителите се задължават детето да премине през сутрешен преглед /филтър/ при мед. сестра всяка сутрин.

Задължение на родителите е децата да се водят измити, със сменено бельо, изрязани нокти и проверени за паразити.

Когато в групата има карантина /варицела, скарлатина/ децата които не са контактни, задължително се преместват временно в друга група с неконтактни деца.

В случай на насочване към ОПЛ от страна на медицинските специалисти от детската градина, се попълва талон, в който се вписва обективното състояние на детето.

В случай на отсъствие на детето поради болест, родителят е длъжен да информира за обстоятелството на тел.: 052/303514 – ЗАТС или 088/2568970 – Валентина Георгиева – медицинска сестра.

В случай на инцидент с дете /неволно нараняване, падане, спъване, удряне, висока температура и др./ ще бъдете информирани незабавно, а в случай на нужда да осигурите присъствието си незабавно.

В случай на особености, заболявания, вкл. хронични, състояния, алергии към лекарства, вещества, храни и др., и/или прием на медикаменти, вкл. хомеопатични или общоукрепителни, родителите задължително съобщават информацията, пряко на медицинските специалисти.

За основна сграда:

- | | |
|--------------------------------------|--------------|
| 1. Мед. сестра – Валентина Георгиева | 0882 568 970 |
| 2. Мед. сестра – Петя Ставрева | |
| 3. Д-р Маргарита Николова | |

За Филиал „Жирафче“:

- | | |
|-----------------------------------|--------------|
| 1. Мед. сестра – Петранка Иванова | 0882 568 967 |
|-----------------------------------|--------------|