

## Организация медицинского обслуживания.

Обслуживающая поликлиника	БУ "Сургутская городская клиническая поликлиника № 3", г. Сургут, улица Энергетиков, дом 14	
Медицинские работники в ОУ	Лоскутова В.П.	Камалова Э.В.
График работы	8.00 – 18.00 Перерыв: 11.30 – 12.00 Выходной- воскресенье	8.00 – 14.30 Перерыв: 11.30 – 12.00 Выходной- воскресенье

Медицинский кабинет располагает необходимым оборудованием, также имеется процедурный и стоматологический кабинеты.

*Организация медицинских услуг осуществляется по следующим направлениям:*

- медицинские осмотры всех учащихся и диспансеризация школьников декретированных возрастов, опекаемых и инвалидов;
- контроль за обследованием и лечением учащихся с отклонениями состояния здоровья;
- осмотр учащихся на педикулез и кожные заболевания;
- оказание неотложной медицинской помощи учащимся;
- углубленные медосмотры подростков 15, 16 лет с привлечением врачей-специалистов, комплексная оценка здоровья и рекомендации по оздоровлению;
- медицинское освидетельствование юношей 17 лет для первичной постановки на воинский учет;
- контроль санитарно-противоэпидемических мероприятий и санитарно-гигиеническое содержание школы;
- флюоро массовый осмотр подростков;
- проведение реакции Манту с целью раннего выявления туберкулеза;
- профилактические плановые прививки;
- санитарно-просветительные мероприятия.

*В целях сохранения и укрепления здоровья участников воспитательно-образовательного процесса организовано:*

- во время летних каникул организована работа летней пришкольной площадки (100 обучающихся);
- систематически проводятся дни здоровья, спортивные соревнования;
- организована работа спортивных секций;
- 

администрацией школы и членами Управляющего Совета осуществлялся контроль ассортимента буфетной продукции, соблюдения питьевого режима, посещения спортивных секций, работой спортивного зала, соблюдения техники безопасности, санитарно-

гигиенических условий, охвата горячим питанием, соблюдения режима в группах продлённого дня;

- регулярно проводятся медицинские осмотры, профилактические прививки;
- осуществляется санитарно-просветительская работа с обучающимися, родителями, педагогами;
- проводятся тренинги для педагогов и обучающихся с целью оптимизации эмоционального состояния, межличностных контактов;
- проводятся мониторинг «Состояние здоровья учащихся».



Стоматологический кабинет:

График работы  
стоматологического кабинета МБОУ СОШ № 25

**Зубной врач : Тристапшая Наталья Юрьевна**

**17.10.16-22.10.16 чётные с 13.00-19.00 нечётные с 8.00-14.00**

**31.10.16-05.11.16 чётные с 13.00-19.00 нечётные с 8.00-14.00**

По вопросам качества и доступности стоматологической помощи обращаться по адресу ул.Пушкина 5/1, Детская стоматологическая поликлиника БУ «Сургутская городская стоматологическая поликлиника №1» кабинет №302 заведующая детской стоматологической поликлиникой Светлана Геннадиевна Костюкова ,заведующей детским лечебно-профилактическим отделением Елизавета Витальевна Плетенчук , контактный телефон 50-07-95.



Серия

Б 0006936

СЛУЖБА ПО КОНТРОЛЮ И НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-86-01-002863

от « 09 » ноября 2017 г.

На осуществление

**Медицинской деятельности**

(указывается лицензируемый вид деятельности)

**(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")**

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности» (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании конкретного вида деятельности)

**Согласно приложению (ям) к лицензии**

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

**бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры**

**«Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»**

**БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3»**

**бюджетное учреждение**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН)

**1068602160692**

Идентификационный номер налогоплательщика

**8602024067**



Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (места жительства — для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**Российская Федерация, 628408, Ханты-Мансийский автономный округ -  
Югра, город Сургут, улица Энергетиков, дом 14**  
**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения)

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения)

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

продлено

до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения)

от « **09** » **ноября 2017** г. № \_\_\_\_\_ **432-л**

Настоящая лицензия имеет **22** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью  
на **26** листах

**Руководитель  
Службы по контролю и надзору в  
сфере здравоохранения ХМАО - Югры**  
(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**Ю.В. Веретельников**  
(Ф. И. О. уполномоченного лица)

