

ПЕРЕЧЕНЬ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ ДОКУМЕНТОВ ПО ПРОБЛЕМЕ «ОБРАЗОВАНИЕ И ЗДОРОВЬЕ»



Международные документы

1. Конвенция ООН о правах ребенка, 1989г.

(ратифицирована СССР 13.06.1990г.). Основной международный документ, обязывающий государства 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.

2. Всеобщая Декларация Прав человека. Принята на третьей сессии Генеральной Ассамблеи ООН резолюцией 217 А (III) от 10.12.1948г. **Статья 26.** 1. Каждый человек имеет право на образование. Образование должно быть бесплатным по меньшей мере в том, что касается начального и общего образования. Начальное образование должно быть обязательным. Техническое и профессиональное образование должно быть общедоступным, и высшее образование должно быть одинаково доступным для всех на основе способностей каждого. 2. Образование должно быть направлено к полному развитию человеческой личности и к увеличению уважения к правам человека и основным свободам. Образование должно содействовать взаимопониманию, терпимости и дружбе между всеми народами, расовыми и религиозными группами, и должно содействовать деятельности Организации Объединенных Наций по поддержанию мира. 3. Родители имеют право приоритета в выборе вида образования для своих малолетних детей.

3. Декларация тысячелетия. Принята на 53 сессии ВОЗ, 2003г. Декларация тысячелетия является первым глобальным соглашением стран-членов ООН, объединившим богатые и бедные страны, которые взяли на себя обязательство сделать этот мир лучше для всего человечества. У государств появилась уникальная возможность объединить усилия в защите окружающей среды, в борьбе с нищетой и болезнями. Декларация тысячелетия определила глобальную повестку дня на XXI век и поставила задачи, ориентированные на достижение восьми конкретных целей. Таким образом, Декларация тысячелетия отражает решения мировых лидеров и представляет собой «дорожную карту» развития вплоть до 2015г. В целях подтверждения приверженности государств-членов Декларации, а также

во имя исполнения обязательств, взятых на саммите тысячелетия, были определены восемь целей. Они призваны способствовать реализации повестки дня на XXI век и достижению конкретных результатов искоренения бедности, а также обеспечению содействия человеческому развитию до 2015г. Эти цели, получившие название Цели развития тысячелетия (ЦРТ), направляют усилия мирового сообщества на достижение важных и измеримых улучшений в жизни людей. ЦЕЛЬ 1 - ликвидация крайней нищеты и голода. ЦЕЛЬ 2 - достижение всеобщего начального образования. ЦЕЛЬ 3 - поощрение равенства женщин и мужчин, расширение прав и возможностей женщин. ЦЕЛЬ 4 - сокращение детской смертности. ЦЕЛЬ 5 - улучшение материнского здоровья. ЦЕЛЬ 6 - борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями. ЦЕЛЬ 7 - обеспечение экологической устойчивости. ЦЕЛЬ 8 - формирование глобального партнерства в целях развития.

4.Международный пакт о социальных, экономических и культурных правах. Принят резолюцией 2200 А (XXI) Генеральной Ассамблеи ООН 16.12.1966г. **Статья 12.** 1. Участвующие в настоящем Пакте государства признают право каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья. 2. Меры, которые должны быть приняты участвующими в настоящем Пакте государствами для полного осуществления этого права, включают **мероприятия, необходимые для:** а) обеспечения сокращения мертворождаемости и детской смертности и здорового развития ребенка; б) улучшения всех аспектов гигиены внешней среды и гигиены труда в промышленности; с) предупреждения и лечения эпидемических, эндемических, профессиональных и иных болезней и борьбы с ними; д) создания условий, которые обеспечивали бы всем медицинскую помощь и медицинский уход в случае болезни.

5.Стратегические направления улучшения здоровья и развития детей и подростков. Приняты ВОЗ, 2003г. Определяют осуществление стратегических направлений, изложенных в настоящем документе, определяется тремя принципами: (1) решение проблем неравенства и содействие уважению, охране и реализации прав детей и подростков, как это оговаривается в принятых международных договорах по правам человека, включая Конвенцию о правах ребенка, (2) принятие основанного на всей жизни подхода, исходящего из непрерывности смены жизненных циклов от рождения к детству, подростковому возрасту и взросому состоянию, и (3) применение подхода к общественному здравоохранению, акцентирующего основные проблемы здравоохранения, затрагивающие все группы населения в целом и предусматривающего использование модели систематического развития, с целью обеспечения эффективных инструментов вмешательства для решения этих проблем. Эти принципы составляют основу для планирования

взаимодополняемых, эффективных и действенных мероприятий по охране здоровья детей, подростков и их семей. Кроме того, представленное здесь руководство усиливает стратегические направления, изложенные в корпоративной стратегии ВОЗ. В стратегических направлениях изложены практические действия для охраны здоровья детей и подростков по этапам с момента рождения до возраста 19 лет.

6. Европейская стратегия «Здоровье и развитие детей и подростков». Данный инструмент был разработан в Европейском региональном бюро ВОЗ в процессе широких консультаций. Предназначение Стратегии - помочь национальным и местным органам управления здравоохранения, правительствам стран, а также международным и местным неправительственным организациям (НПО) в процессе проводимой ими оценки или разработки своей политики и планов. Он состоит из восьми таблиц, в которых изложены действия (законодательство, нормативы, политика, мероприятия и т.д.), официально рекомендованные ВОЗ и другими международными организациями/структурами. Таблицы отражают семь приоритетных направлений, предусмотренных в Стратегии: здоровье матери и новорожденного; питание; инфекционные болезни; физическая окружающая среда; здоровье подростков; травмы и насилие; психосоциальное развитие и психическое здоровье. Восьмая таблица - по хроническим заболеваниям и инвалидности - была добавлена в связи с растущим значением данной проблемы в Европейском регионе. Степень и уровень применимости и адекватности этих действий в той или иной стране зависят от эпидемиологической ситуации, местных организационных условий, а также от уровня развития и финансирования системы здравоохранения. Предполагается также, что эти таблицы будут периодически пересматриваться в свете вновь появляющихся научных данных и обмена практическим опытом, накапливаемым в странах.

7. Рамочная конвенция [ВОЗ](#) по борьбе против табака (РКБТ). Ратифицирована в 2008г. Первый в истории договор, принятый под эгидой Всемирной организации здравоохранения. РКБТ является договором, основанным на фактических данных, в котором подтверждается право всех людей на обладание наивысшим уровнем здоровья. РКБТ представляет собой показательный сдвиг в сторону разработки соответствующей стратегии регулирования веществ, вызывающих зависимость, в отличие от предыдущих договоров по контролю за наркотическими средствами, в РКБТ особое значение придается стратегиям сокращения спроса, а также вопросам, связанным с предложением.

8. Конвенция о правах инвалидов от 13.12.2006г. Конвенция - это подписанное странами всего мира соглашение, которое гарантирует равенство инвалидов и людей, не являющихся инвалидами. Конвенция

направлена на обеспечение полного участия инвалидов в жизни общества (социальную интеграцию), ликвидацию дискриминации по признаку инвалидности, равенство возможностей. Она определяет также, какие меры должно принять правительство, чтобы инвалиды могли пользоваться своими правами. В Конвенции особо оговорены права женщин-инвалидов и детей-инвалидов, как наиболее уязвимых и нуждающихся в социальной поддержке категорий населения.

9.Декларация о правах умственно отсталых лиц. Принята [резолюцией 2856 \(XXVI\)](#) Генеральной Ассамблеи от 20 декабря 1971 года. Умственно отсталое лицо имеет в максимальной степени осуществимости те же права, что и другие люди. Умственно отсталое лицо имеет право на надлежащее медицинское обслуживание и лечение, а также право на образование, обучение, восстановление трудоспособности и покровительство, которые позволят ему развивать свои способности и максимальные возможности.



1. **Конституция Российской Федерации** от 25 декабря 1993 года, с изменениями от 30 декабря 2008 года. **Статья 41.** Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. В Российской Федерации финансируются федеральные программы охраны и укрепления здоровья населения, принимаются меры по развитию государственной, муниципальной, частной систем здравоохранения, поощряется деятельность, способствующая укреплению здоровья человека, развитию физической культуры и спорта, экологическому и санитарно-эпидемиологическому благополучию. **Статья 43.** Каждый имеет право на образование.
2. **Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.2012г. Статья 51.** Декларирует, что «образовательное учреждение создает условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья обучающихся, воспитанников».
3. **Федеральный закон РФ от 30.03.1999г. № 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"** с изменениями и дополнениями от: 30 декабря 2001 г., 10 января, 30 июня 2003 г., 22 августа 2004 г., 9 мая, 31 декабря 2005 г., 18, 29, 30 декабря 2006 г., 26 июня, 8 ноября, 1 декабря 2007 г., 12 июня, 14, 23 июля, 27 октября, 22, 30 декабря 2008 г., 28 сентября, 28 декабря 2010 г., 18, 19 июля, 7 декабря 2011 г., 5, 25 июня 2012 г., 2, 23 июля 2013 г. Принят Государственной Думой 12 марта 1999 года. Одобрен Советом Федерации 17 марта 1999г. **Статья 28.** Санитарно-эпидемиологические требования к условиям отдыха и оздоровления детей, их воспитания и обучения: 1. в дошкольных и других 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. 2. программы, методики и режимы воспитания и обучения, технические, аудиовизуальные и иные средства обучения и воспитания, учебная мебель, а также учебники и иная издательская продукция допускаются к использованию при наличии санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии их санитарным правилам. Федеральный закон направлен на усиление административной ответственности должностных и юридических лиц за несоблюдение санитарно-эпидемиологических требований и условий отдыха и оздоровления детей, их воспитание и обучение.

4. **Федеральный закон №3185-1 от 02.07.1992г.** (в ред. Федерального закона от 22.08.2004 N 122-ФЗ) «**О психиатрической помощи и правах граждан при ее оказании**». Российская Федерация в настоящем Федеральном законе устанавливает правовые, организационные и экономические принципы оказания психиатрической помощи в Российской Федерации.
5. **Федеральный закон №5487-1 от 22.07.1993г.** «**Основы законодательства по охране здоровья граждан Российской Федерации**» (с изменениями от 24 декабря 1993 г., 2 марта 1998 г., 20 декабря 1999 г., 2 декабря 2000 г., 10 января, 27 февраля, 30 июня 2003 г., 29 июня, 22 августа, 1, 29 декабря 2004 г., 7 марта, 21, 31 декабря 2005 г., 2 февраля, 29 декабря 2006 г., 24 июля, 18 октября 2007г.). Настоящие Основы устанавливают правовые, организационные и экономические принципы в области охраны здоровья граждан. Гражданам Российской Федерации гарантируется право на охрану здоровья в соответствии с Конституцией Российской Федерации, общепризнанными принципами и международными нормами и международными договорами Российской Федерации, Конституциями (уставами) субъектов Российской Федерации.
6. **Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».** Согласно ст. 18,19 этого закона каждый гражданин имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Согласно ч.5 ст.19 пациент имеет право: выбрать врача и медицинскую организацию в соответствии с законом; отказаться от медицинского вмешательства. Закон устанавливает, что необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является получение добровольного согласия законного представителя ребенка.
7. **Федеральный закон №157 от 17.09.1998г. «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»** (с изменениями от 7 августа 2000г., 10 января 2003г., 22 августа, 29 декабря 2004г., 30 июня 2006г.). Настоящий Федеральный закон устанавливает правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики инфекционных болезней, осуществляющейся в целях охраны здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации. Ст. 5 Закона устанавливает права и обязанности граждан при осуществлении иммунопрофилактики. Согласно ст. 11, профилактические прививки проводятся с согласия граждан, родителей или иных законных представителей несовершеннолетних граждан гражданам, не имеющим медицинских противопоказаний.
8. **Федеральный закон от 29.12.2010 N 436-ФЗ «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию».**

Настоящий Федеральный закон регулирует отношения, связанные с защитой детей от информации, причиняющей вред их здоровью и (или) развитию, в том числе от такой информации, содержащейся в информационной продукции. Настоящий Федеральный закон не распространяется на отношения в сфере: 1) оборота информационной продукции, содержащей научную, научно-техническую, статистическую информацию; 2) распространения информации, недопустимость ограничения доступа к которой установлена Федеральным [законом](#) от 27 июля 2006 года N 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации" и другими федеральными законами; 3) оборота информационной продукции, имеющей значительную историческую, художественную или иную культурную ценность для общества; 4) рекламы.

9. **Федеральный закон от 11.06.2012г. «О внесении изменений в федеральный закон «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию».** Одобрен Советом Федерации 18.07.2012г. (журнал «Администратор образования», 2012г., №18).
10. **Федеральный закон Российской Федерации «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психоактивных веществ».** Принят Государственной Думой 15.05.2013г. Одобрен Советом Федерации 29.05.2013г. (журнал «Администратор образования», 2013г., № 15).
11. **Федеральный закон №98 от 18.06.1995г. «О государственной поддержке молодежных и детских общественных объединений» (с изменениями и дополнениями).**
12. **Федеральный закон Российской Федерации от 5 апреля 2013г. N 56-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "О государственной поддержке молодежных и детских общественных объединений".** Дата подписания: 05.04.2013г. Принят Государственной Думой 19 марта 2013 года. Одобрен Советом Федерации 27 марта 2013 года.
13. **Федеральный закон №124 от 24.07.1998г. «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»** (с изменениями от 20 июля 2000г., 22 августа, 21 декабря 2004г.). Настоящий Федеральный закон устанавливает основные гарантии прав и законных интересов ребенка, предусмотренных [Конституцией](#) Российской Федерации, в целях создания правовых, социально-экономических условий для реализации прав и законных интересов ребенка. Государство признает детство важным этапом жизни человека и исходит из принципов приоритетности подготовки детей к полноценной жизни в обществе, развития у них общественно значимой и творческой активности, воспитания в них высоких нравственных качеств, патриотизма и

гражданственности. Статья 4. Цель государственной политики - «содействие физическому, интеллектуальному, психическому, духовному и нравственному развитию детей..., защиту детей от факторов, негативно влияющих на их физическое, интеллектуальное, психическое, духовное и нравственное развитие».

14. **Федеральный закон №46-ФЗ от 03.05.2012г. «О ратификации Конвенции о правах инвалидов».** Ратификация Конвенции создает дополнительные гарантии обеспечения, защиты и развития социальных и экономических прав инвалидов.
15. **Федеральный закон Российской Федерации от 23 февраля 2013 г. N 15-ФЗ "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака".** Принят Государственной Думой 12 февраля 2013 года. Одобрен Советом Федерации 20 февраля 2013 года. Вступил в силу с 01.07.2013г. Настоящий Федеральный закон в соответствии с Рамочной конвенцией Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака регулирует отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака. Основная цель закона - полный запрет курения во всех закрытых общественных местах. *После вступления в силу закона о курении 2013, следующие нормативные документы признаются утратившими силу:* - Федеральные законы «Об ограничении курения табака» и «О внесении дополнения в статью 10 Федерального закона «Об ограничении курения табака»; - Федеральный закон «О внесении изменений в статьи 3 и 6 Федерального закона «Об ограничении курения табака», а также статьи 50 и 2 Федеральных законов «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности» и «О внесении изменений в главу 22 части второй Налогового кодекса Российской Федерации, и некоторые другие законодательные акты Российской Федерации», соответственно.
16. **Федеральный закон №329-ФЗ от 04.12.2007г. «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»** (с изменениями). Настоящий Федеральный закон устанавливает правовые, организационные, экономические и социальные основы деятельности в области физической культуры и спорта в Российской Федерации, определяет основные принципы законодательства о физической культуре и спорте.
17. **Федеральный закон №384-ФЗ от 03.12.2011г. «О внесении изменений в Федеральный закон «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».**

18.Стратегия «Здоровье и развитие подростков в России», 2010г. (гармонизация Европейских и Российских подходов к теории и практике охраны и укрепления здоровья подростков). Целью настоящей стратегии является оказание субъектам Российской Федерации их органам законодательной и исполнительной власти в разработке собственной политики и программ. Она определяет основные задачи в области охраны здоровья и развития подростков и, что наиболее важно, обеспечивает руководство к действию на основе фактических данных и опыта работы, накопленного за последние годы. Стратегия позволяет субъектам РФ выявить возможные пробелы в своих планах и более точно определить свои приоритеты. Принципы и подходы, лежащие в основе охраны здоровья и развития подростков, носят универсальный характер, хотя характер их применения может меняться в зависимости от региона. Общей целью Стратегии является создание условий, позволяющих подросткам в Российской Федерации в полной мере реализовывать свой потенциал в области здоровья и развития.

19.Концепция развития системы здравоохранения в Российской Федерации до 2020г. Концепция развития здравоохранения в российской Федерации до 2020 года представляет собой анализ состояния здравоохранения в российской Федерации, а также основные цели, задачи и способы его совершенствования на основе применения системного подхода.

20.Приказ Минобрнауки России от 28 декабря 2010г. №2106 «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников». Федеральные требования к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников представляют собой систему необходимых условий, обеспечивающих сохранение и укрепление физического и психологического здоровья обучающихся, воспитанников. Образовательное учреждение создает условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья обучающихся, воспитанников. Требования сформированы с учетом факторов, оказывающих влияние на состояние здоровья обучающихся, воспитанников: факторы риска, имеющие место в образовательных учреждениях, которые приводят к ухудшению здоровья обучающихся, воспитанников; система знаний, установок, правил поведения, привычек, формируемых у обучающихся, воспитанников в процессе обучения; особенности отношения обучающихся, воспитанников к своему здоровью, существенно отличающиеся от таковых у взрослых, связанные с отсутствием у них опыта «незддоровья» (за исключением детей с хроническими заболеваниями), неспособностью прогнозировать последствия своего отношения к здоровью, невосприятием

деятельности, связанной с укреплением здоровья и профилактикой его нарушений, как актуальной и значимой. Настоящие Требования включают восемь групп требований: 1) целостность системы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников; 2) соответствие инфраструктуры образовательного учреждения условиям здоровьесбережения обучающихся, воспитанников; 3) рациональная организация образовательного процесса; 4) организация физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы в образовательном учреждении; 5) организация системы просветительской и методической работы с участниками образовательного процесса по вопросам здорового и безопасного образа жизни; 6) организация профилактики употребления психоактивных веществ обучающимися, воспитанниками; 7) комплексное сопровождение системы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников; 8) мониторинг сформированности культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся, воспитанников.

Подзаконные акты:



- 1. Указ Президента Российской Федерации № 1351 от 09.10.2007г. «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года».**

В Указе определяются цели, принципы, задачи и основные направления политики Российской Федерации в области народонаселения на период до 2025 года. Демографическая политика Российской Федерации направлена на увеличение продолжительности жизни населения, сокращение уровня смертности, рост рождаемости, регулирование внутренней и внешней миграции, сохранение и укрепление здоровья населения и улучшение на этой основе демографической ситуации в стране.

- 2. Указ Президента Российской Федерации от 01.06.2012г. № 761 «Об утверждении положений Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы».** Национальная стратегия разработана с учетом Стратегии Совета Европы по защите прав ребенка на 2012 - 2015 годы. Одним из ключевых принципов Национальной стратегии является **сбережение здоровья каждого ребенка**: «в Российской Федерации должны приниматься меры, направленные на формирование у семьи и детей потребности в здоровом образе жизни, всеобщую раннюю профилактику заболеваемости, внедрение здоровьесберегающих технологий во все сферы жизни ребенка, предоставление квалифицированной медицинской помощи в любых ситуациях».
- 3. Указ Президента Российской Федерации от 01.02.2010г. «Об утверждении Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации».** В настоящей Доктрине развиваются положения Стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 12 мая 2009г. N537, касающиеся продовольственной безопасности Российской Федерации, учтены нормы Морской доктрины Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной Президентом Российской Федерации 27 июля 2001г., и других нормативных правовых актов Российской Федерации в этой области.
- 4. Распоряжение Правительства Российской Федерации № 134-р от 03.02.2010г. «Об утверждении Концепции федеральной системы**

подготовки граждан Российской Федерации к военной службе на период до 2020 года». Концепция федеральной системы подготовки граждан Российской Федерации к военной службе на период до 2020 года (далее - Концепция) определяет цели, задачи и основные направления политики Российской Федерации в области подготовки граждан Российской Федерации (далее - граждане) к военной службе на период до 2020 года, а также определяет базовые положения общефедеральной системы подготовки граждан к военной службе и систему мер, направленных на улучшение состояния здоровья, физической и морально-психологической подготовки граждан, подлежащих призыву на военную службу, осуществление военно-патриотического воспитания граждан, повышение качества подготовки по основам военной службы и военно-учетным специальностям, восстановление системы массовых занятий видами спорта из числа видов спорта, признанных в установленном порядке в Российской Федерации, в целях обеспечения подготовки граждан к военной службе.

5. **Постановление Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012г. N 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляющей медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")».**
6. **Постановление Правительства Российской Федерации №307 от 07.04.2009г. «Технический регламент о безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков»** Настоящий технический регламент устанавливает требования безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков, в целях защиты жизни или здоровья детей и подростков, а также предупреждения действий, вводящих в заблуждение приобретателей продукции. К объектам технического регулирования настоящего технического регламента относятся следующие группы продукции: изделия для ухода за детьми (соски молочные, соски-пустышки, посуда, столовые приборы, санитарно-гигиенические и галантерейные изделия, щетки зубные и массажеры для десен); игрушки; одежда, изделия из текстильных материалов, кожи и меха, изделия трикотажные и готовые штучные текстильные изделия; обувь и кожгалантерейные изделия; коляски детские и велосипеды; издательская (учебная, книжная и журнальная) продукция, электронные учебные издания и школьно-письменные принадлежности.
7. **Распоряжение Правительства Российской Федерации №1101-р от 07.08.2009г. «Стратегия развития физической культуры и спорта в РФ**

на период до 2020 года». Стратегией определена роль физической культуры и спорта в развитии человеческого потенциала России. В настоящей Стратегии определяются цель, задачи и основные направления реализации государственной политики в области развития физической культуры и спорта на период до 2020 года.

8. **Распоряжение Правительства Российской Федерации № 427-р от 16.03.2011г. «План мероприятий по реализации Федерального закона «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию»».** // Вестник Образования. - №9. - 2011г. - с. 4-5.
9. **Резолюция симпозиума "Образование и здоровье в аспектах законов раскрытия всех потенциалов человека"**. На красноярском Симпозиуме обсуждались проблемы развития и здоровья детей в учебном процессе, а также результаты внедрения в образовательные учреждения России, созданной более 30 лет назад в красноярском НИИ медицинских проблем Севера РАМН под руководством д.м.н. Базарного В.Ф. системы массовой первичной профилактики «школьных» форм патологий, в основе, которой лежат сообразные природе ребенка технологии воспитания и обучения. По итогам работы Симпозиума была принята резолюция. «..., Исходя из существующих федеральных законов, социальным заказом перед отечественной системой образования должно стать обеспечение физического, нравственного, гендерного, творческого и психического развитие новых поколений народа».

Приказы Министерства здравоохранения РФ:



1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства образования Российской Федерации № 186/272 от 30.06.1992г. «О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях». (Вестник образования №8, 1992г.).
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №1346н от 21.12.2012г. «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них». Приказ базируется на Федеральном законе от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации». В приказе подробно прописан порядок прохождения медицинских осмотров, указаны перечень исследований при проведении медицинских осмотров и документация, которая ведется в процессе осмотров. Кроме того в приложениях к приказу представлены: правила комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних; правила определения медицинской группы для занятий несовершеннолетних физической культурой; образец Медицинского заключения о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой (Медицинское обслуживание и организация питания в ДОУ №7, 2013г.)
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации N 51н от 31.01.2011г. «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям». В соответствии со статьями 9 и 10 Федерального закона от 17 сентября 1998г. N157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N38, ст. 4736; 2000, N33, ст. 3348; 2003, N 2, ст. 167; 2004, N 35, ст. 3607; 2005, N 1 (часть I), ст. 25; 2006, N 27, ст. 2879; 2007, N 43, ст. 5084; N 49, ст. 6070; 2008, N 30 (ч. II), ст. 3616; N 52 (ч. I), ст. 6236; 2009, N 1, ст. 21; N 30, ст. 3739; 2010, N 50, ст. 6599).
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №154 от 07.05.1999г. «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста».
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №621 от 30.12.2003г. «О комплексной оценке состояния здоровья детей».

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №623 от 30.12.2003г. «Положение об организации деятельности наркологического кабинета по обслуживанию детского населения».
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации №597н от 19.08.2009г. «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни граждан РФ, включая сокращение потребления алкоголя и табака».
8. Приказ Минздравсоцразвития России № 302н от 12.04.2011. «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда». Перечень работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников (приложение № 2 приказа). «Работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, и работники, занятые на отдельных видах работ, которые в соответствии с законодательством РФ проходят обязательные периодические медицинские осмотры, профилактическому медицинскому осмотру не подлежат».
9. Приказ Минздравсоцразвития России от 06.12.2012г. № 1011н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра» (Справочник руководителя образовательного учреждения, №3, 2013г.). Документ регулирует вопросы, связанные с проведением в медицинских организациях профилактического медицинского осмотра взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), лиц, которые не проходят обязательные периодические осмотры. Также представлены критерии факторов риска хронических неинфекционных заболеваний.
10. Приказ Минздравсоцразвития России от 03.12.2012г. № 1006н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» Приказ распространяется на работающих и неработающих граждан и обучающихся в образовательных учреждениях по очной форме. Соответственно приказу сотрудникам образовательных учреждений рекомендуется проходить диспансеризацию один раз в три года.
11. Приказ Минздрава России № 229 от 29.06.2000г. «О профессиональной гигиенической подготовке и

аттестации должностных лиц и работников организаций». Согласно документу профессиональная гигиеническая подготовка и аттестация обязательны для должностных лиц и работников, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, обучением и воспитанием детей, коммунально-бытовым, медицинским обслуживанием и лекарственным обеспечением населения. Подготовка направлена на повышение санитарной культуры работников, профилактику инфекционных и паразитарных заболеваний. Она может быть первичной, периодической и внеочередной.

12. **Приказ Минздравсоцразвития России от 11 марта 2013г. № 121н об утверждении требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно- противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях».**
13. **Приказ Минздравсоцразвития России №477н от 04.05.2012г. «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».** В соответствии со статьёй 31 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724). В приказе утвержден перечень состояний, при которых оказывается первая помощь и перечень мероприятий по оказанию первой помощи.
14. **Приказ Минздравсоцразвития России №169н от 05.03.2011г. «Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи работникам».** В целях реализации статьи 223 Трудового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1, ст. 3; 2006, № 27, ст. 2878; 2009, № 48, ст. 5717) и в соответствии с пунктом 5.2.100.90 Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации, утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. № 321 (Собрание законодательства Российской

Федерации, 2004, № 28, ст. 2898; 2005, № 2, ст. 162; 2006, № 19, ст. 2080; 2008, № 11, ст. 1036; № 15, ст. 1555; № 23, ст. 2713; № 42, ст. 4825; № 46, ст. 5337; № 48, ст. 5618; 2009, № 2, ст. 244; № 3, ст. 378; № 6, ст. 738; № 12, ст. 1427; ст. 1434; № 33, ст. 4083, ст. 4088; № 43, ст. 5064; № 45, ст. 5350; 2010, № 4, ст. 394; № 11, ст. 1225; № 25, ст. 3167; № 26, ст. 3350; № 31, ст. 4251; № 35, ст. 4574; № 52, ст. 7104; 2011, № 2, ст. 339). Приказом утверждены требования к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи, правила содержания аптечки во время ее эксплуатации. Согласно данному приказу в состав аптечки первой медицинской помощи входят: изделия медицинского назначения для временной остановки наружного кровотечения и перевязки ран (жгут кровоостанавливающий, бинты марлевые медицинские, салфетки марлевые медицинские, лейкопластырь, пакет перевязочный медицинский); изделия медицинского назначения для проведения сердечно-легочной реанимации (устройство для проведения искусственного дыхания «Рот-Устройство-Рот» или карманная маска для искусственной вентиляции легких «Рот-маска»); прочие изделия медицинского назначения (ножницы, салфетки антисептические, перчатки медицинские нестерильные, маска медицинская); прочие средства (английские булавки стальные, футляр или сумка санитарная, блокнот для записей, авторучка, рекомендации по использованию изделий медицинского назначения аптечки).

15.Приказ Минздравсоцразвития России и Минобрнауки Российской Федерации от 11.03.2012г. №213н/178 «Об утверждении методических рекомендаций по организации питания обучающихся и воспитанников в образовательных учреждениях (Администратор образования, №12, 2012г.). Методические рекомендации разработаны в целях совершенствования организации питания обучающихся и воспитанников образовательных учреждений.

Нормативная база здоровьесберегающей деятельности в общеобразовательном учреждении



1. Федеральные государственные образовательные стандарты начального и основного общего образования.
2. **Приказ Министерства образования и науки РФ №69 от 31.01.2012г.** «О внесении изменений в федеральный компонент государственных образовательных стандартов начального общего, основного общего и среднего (полного) общего образования, утвержденный приказом Минобрнауки РФ от 05.03.2004г. № 1089» (Администратор образования, №7, 2012г.).
3. **Приказ Министерства образования и науки РФ №413 от 17.05.2012г.** «Федеральный государственный образовательный стандарт среднего (полного) общего образования». Стандарт направлен на обеспечение: «...создания условий для развития и самореализации учащихся, для формирования здорового, безопасного и экологически целесообразного образа жизни обучающихся». Системно-деятельностный подход в образовании обеспечивает «...построение образовательного процесса с учетом индивидуальных, возрастных, психологических, физиологических особенностей и здоровья обучающихся» (Администратор образования, №15, 2012г.).
4. **Приказ Министерства образования и науки РФ №2106 от 28.12.2010г.** «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников».
5. **Приказ Министерства образования и науки РФ №986 от 4.10.2010г.** «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части минимальной оснащенности учебного процесса и оборудования учебных кабинетов».
6. **Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.2.2821-10** «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях» (утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 29.12.2010г. № 189; ред. От 29.06.2011г.).
7. **Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.2.2409-08** «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального

образования» (утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 23.07.2008г. № 45)

8. **Письмо Минздравсоцразвития России, Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 06.10.2011г. № 01/12677-1-2 «О разъяснении требований санитарных правил СанПиН 2.4.2.2821-10» // Администратор образования – 2012 - №2.**
9. **Инструктивно-методическое письмо Департамента образования Белгородской области от 12.10.2012г. № 9-06/7583-ВА «Организация здоровьесберегающей деятельности в общеобразовательном учреждении».**

Нормативно-методические документы



1. **Организация горячего питания** в образовательных учреждениях в условиях рынка и внедрение альтернативных форм обслуживания. Резол. МО // Официальные документы в образовании.-1995. - №8.- с.76-78.
2. **Требования к организации дополнительного питания обучающихся** // Справочник руководителя образовательного учреждения - 2012. - №8. - с.65. Правовая основа предоставления дополнительного питания обучающимся образовательного учреждения. Требования к ассортименту продуктов питания, оборудованию, продаже буфетной продукции через торговые автоматы.
3. **Медосмотр или диспансеризация?** // Справочник руководителя образовательного учреждения - 2013. - №9. - с.60. Предоставлена информация, отвечающая на вопрос «Могут ли работники образовательного учреждения, проходящие ежегодные периодические медицинские осмотры, воспользоваться правом на бесплатные осмотры и диспансеризацию?». В приложении к документу освещен порядок проведения диспансеризации отдельных групп взрослого населения (извлечения), объем диспансеризации взрослого населения по возрастам с указанием процедур и специалистов, а так же диагностические критерии факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.
4. **Правовой статус детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в новом законе об образовании** // Справочник руководителя образовательного учреждения - 2013. - №10. - с.38. Рассматриваются права детей-инвалидов и детей с ОВЗ, предусмотренные ФЗ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в

Российской Федерации». Новый закон об образовании более подробно, чем старый регламентирует права и ответственность участников образовательного процесса. Те права и гарантии, которые предоставлялись педагогам, ученикам и их родителям ранее, не только сохраняются, но и расширяются. Содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ОВЗ определяются адаптивной образовательной программой, а для детей-инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

5.О порядке предоставления сведений о состоянии здоровья детей, оставшихся без попечения родителей, для внесения в государственный банк данных о детях, оставшихся без попечения родителей. Приказ МЗ // Официальные документы в образовании. - 2002. - №24.- с.51-54

направления его деятельности, организация деятельности Центра.

6.О психологическом тестировании обучающихся образовательных учреждений, реализующих общеобразовательные программы основного общего, среднего (полного) общего образования и профессиональные образовательные программы начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования, на предмет потребления наркотических средств, психотропных и других токсических веществ (приказ Минобрнауки России № 1474 от 12.04.2011г.). // Вестник Образования России. - 2011г. - №10. - с. 32.

7.Рекомендации по созданию условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами в субъекте Российской Федерации (по материалам сайта министерства образования и науки Российской Федерации (<http://mon.gov.ru/>). Руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации. о создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами от исх. п аф-150/06 от 18 апреля 2008г.). В качестве основной задачи в области реализации права на образование детей с ограниченными возможностями здоровья рассматривается создание условий для получения образования всеми детьми указанной категории с учетом их психофизических особенностей. Приоритетным направлением этой деятельности является выявление недостатков в развитии детей и организация коррекционной работы с детьми, имеющими такие нарушения, на максимально раннем этапе. Своевременное оказание необходимой психолого-медико-педагогической помощи в дошкольном возрасте позволяет обеспечить коррекцию основных недостатков в развитии

ребенка к моменту начала обучения на ступени начального общего образования и, таким образом, подготовить его к обучению в общеобразовательном учреждении. В рамках данного направления необходимо обеспечить развитие дифференцированной сети учреждений, осуществляющих деятельность по ранней диагностике и коррекции нарушений развития у детей, оказанию психологической, педагогической, социальной, медицинской, правовой помощи семьям с детьми, имеющими недостатки в физическом и (или) психическом развитии, по месту жительства, а также информирование населения об этих учреждениях и оказываемых ими услугах. Второе важнейшее направление деятельности по реализации права на *образование детей с ограниченными возможностями здоровья* - создание вариативных условий для получения образования детьми, имеющими различные недостатки в физическом и (или) психическом развитии, с учетом численности таких детей, проживающих на территории соответствующего субъекта Российской Федерации, муниципального образования.

8. Как обеспечить доступное образование для лиц с ОВЗ:
Минобрнауки разъясняет // Администратор образования - 2013. - № 15 – с. 49. В связи с реализуемой в рамках вступившего в силу 01.09.2013г. ФЗ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» реструктуризацией образовательных учреждений для детей с ограниченными возможностями здоровья Минобрнауки России направляет разъяснения своей позиции в части коррекционного и инклюзивного образования детей.

