

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ «ХАБАРОВСКИЙ КРАЕВОЙ ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И КОРРЕКЦИИ»

**1. Информация о медицинском кабинете на начало 2015 -2016 учебного года**

Наименование организации	Наличие медицинского кабинета (перечислить кабинеты)	Наличие лицензии на медицинскую деятельность (указать дату, номер и срок действия)*	Процент оснащенности медицинских кабинетов оборудованием	Средства, выделенные на приобретение оборудования для медицинского кабинета		Приобретено медицинское оборудование (единиц)	
				2014 г	2015 г	2014 г	2015 г
	-процедурный -физиотерап. -изолятор -узких специалистов	ФС-27-01-000677 от 17.12.2012 бессрочно	100%	-	-	-	-

\*в случае отсутствия лицензии указать причины

**2. Информация о профессиональном составе медицинских работников**

Наименование организации	Число медицинских работников	в том числе		
		педиатр и (или) другие врачи	фельдшер	медсестра
	5,5 ставок (6 чел)	0,5 ст педиатр 1,25 ст. психиатр-психотерапевт 0,25 ст дерматолог 0,5 ст. невролог	-	3,0 ст. (2 чел)

**3. Распределение учащихся по группам здоровья в образовательной организации**

Всего учащихся	Распределение учащихся по группам здоровья														
	учащиеся I-IV классов					учащиеся V-IX классов					учащиеся X-XI классов				
	1 гр.	2 гр.	3 гр.	4 гр.	5 гр.	1 гр.	2 гр.	3 гр.	4 гр.	5 гр.	1 гр.	2 гр.	3 гр.	4 гр.	5 гр.
99						-	76	21	2	-					

**4. Наличие в организации программ, направленных на сохранение и укрепление здоровья обучающихся (перечислить).**

1. Комплексная программа по оздоровлению воспитанников Центра.