

## Организация медицинского обслуживания детей в МБДОУ № 6 детский сад общеразвивающего вида «Снежинка»

В 2018 – 2019 учебном году коллектив детского сада, совместно с родителями, продолжал работу по приоритетному направлению деятельности – физическому воспитанию и приобщению к здоровому образу жизни всех участников образовательного процесса. Цель этой работы: – Сохранение и укрепление здоровья детей – Формирование ответственных взглядов и убеждений в деле сохранения собственного здоровья у всех участников педагогического процесса. В начале учебного года, согласно плану оздоровительной работы, все дети распределены по группам здоровья: первая группа здоровья – 41%; – вторая группа здоровья – 57% – третья группа здоровья – 2%. Детей с первой группой здоровья стало меньше на 9%, с второй группой здоровья увеличилось на 39%, с третьей – осталось на том же уровне. Педагогический коллектив, совместно с медицинским персоналом, проводил оздоровительную работу по следующим направлениям: ) Систематически проводился анализ здоровья детей с целью последующей медико-психолого-педагогической коррекции ) Профилактика патологий и раннее ее выявление ) Реабилитация детей с хроническими заболеваниями ) Формирование валеологического мышления, потребности к здоровому образу жизни не только у детей, но и всех участников образовательного процесса. ) Профилактическая работа по предупреждению инфекционных заболеваний ) Решение оздоровительных задач средствами комплексного подхода к физическому воспитанию (физическое воспитание на занятиях и вне их, закаливание, двигательная активность в помещениях и на прогулке, соблюдение режима дня, организация сбалансированного питания) ) Совершенствование условий для оздоровительной работы В дошкольном учреждении создана необходимая развивающая среда для проведения оздоровительной работы: – Бассейн для детей с 3-х лет – Спортивный и музыкальный залы. В спортивном зале собрано и систематизировано оборудование и инвентарь для развития движений по всем возрастным группам – В каждой возрастной группе имеется миниспортивный уголок для двигательной активности и индивидуальных занятий с детьми. – На прогулочных площадках имеются все условия для свободной двигательной активности. Создана спортивная площадка для приобщения детей к спорту. Руками педагогов создано множество нестандартного оборудования для развития движений, подвижных игр и др. Обеспечение двигательного режима осуществляется за счет строгого соблюдения режима дня, соответствующего возрастным особенностям детей. Двигательная активность начинается с утренней гимнастики, обязательным являются физминутки на каждом статическом занятии. Основным видом организованной деятельности по развитию движений является физкультурное занятие, при правильном проведении которого достигается максимальный тренирующий сердечную мышцу эффект и соответствующая нагрузка. Из организованных видов двигательной активности следует отметить гимнастику после сна, индивидуальную работу по ФИЗО, физкультурные праздники, развлечения и досуги, подвижные игры, элементарный туризм. Неорганизованная двигательная активность проявляется в самостоятельной двигательной активности в помещении и на прогулке. Мощным оздоровительным рычагом является проведение закаливающих мероприятий. В детском саду для этих целей используется солнце, воздух и вода: – Двигательная активность на воздухе – Воздушные ванны – Ходьба босиком по ребристой дорожке – Обширное умывание – Полоскание зева водой, травами – Солевой метод закаливания – Плавание в бассейне с 3-х лет Одним из основных условий правильного физического развития ребенка является здоровое питание. В детском саду питание детей строится на основании требований СанПиН. Используются только

разрешенные в детском питании продукты. Нормативно-правовой базой организации питания в МБДОУ № 6 детский сад общеразвивающего вида «Снежинка» являются: — Санитарно-эпидемиологические нормы и правила (СанПиН 2.4.1.3049-13), — Федеральный Закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 582-ФЗ (ст.17,28) от 30.03.99 г. — Федеральный Закон «О качестве и безопасности пищевых продуктов» № 29-ФЗ (ст.15,17) от 02.01.2000 г. — «Гигиенические требования к качеству и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов» 2.3.2.560-96 — ГОСТ 50763-95 «Общественное питание» — Инструкции по проведению «С»-витаминизации от 18.02.94 г. № 06-15/3-15 — Методические рекомендации по организации питания детей в ДОУ Министерства здравоохранения, института питания АМН. — Устав МБДОУ № 6 детский сад общеразвивающего вида «Снежинка» Контроль организации питания осуществляет Роспотребнадзор, Центр гигиены и эпидемиологии Усть-Камчатского муниципального района, Управление образования, администрация МБДОУ, медицинский персонал, постоянно действующая комиссия по контролю расходования продуктов питания, родительский комитет. Вопросы питания ежегодно обсуждаются на педсоветах, родительских собраниях. Организация питания воспитанников осуществляется Учреждением, обеспечивающим гарантированное сбалансированное питание детей в соответствии с их возрастом и временем пребывания в Учреждении, согласно установленным нормам. Контроль над качеством питания (разнообразием), витаминизацией блюд, закладкой продуктов питания, кулинарной обработкой, выходом блюд, вкусовыми качествами пищи, санитарным состоянием пищеблока, правильностью хранения, соблюдением сроков реализации продуктов возлагается на медицинскую сестру и шеф-повара Учреждения. Выдача готовой пищи разрешается после проведения приемочного контроля бракеражной комиссией в составе шеф-повара, представителя администрации Учреждения и медицинского работника. Рациональное питание является одним из основных факторов, определяющих нормальное развитие ребенка, его жизнедеятельность, рост, состояние здоровья. Правильное, сбалансированное питание повышает устойчивость к неблагоприятным условиям. Дошкольное учреждение имеет пищеблок, устроенный в соответствии с требованиями СанПиН. Материально-техническая база пищеблока удовлетворительная, ежегодно частично обновляется: в 17 году закуплен холодильник, стеллаж для баков, мясорубка. Остальное кухонное оборудование и инвентарь находятся в рабочем состоянии. Для хранения скоропортящихся продуктов имеется достаточное количество холодильников, что позволяет обеспечивать товарное соседство. Имеются помещения для хранения сыпучих продуктов, овощей. Помещения пищеблока оснащены специальными столами в достаточном количестве, имеющими соответствующую маркировку. Весь разделочный инвентарь промаркирован, хранится в специально отведенном месте. В помещениях пищеблока проводится ежедневная и генеральная уборка. Имеются утвержденные графики уборки помещений. Доставка продуктов питания производится специально оборудованной машиной, поставщиками являются: ИП «Чуприн», ИП Стряпченко, ООО «Крутоберегово». Продукты питания приобретаются на основании договоров или контрактов, в зависимости от суммы затрат на приобретение продуктов питания. Имеется достаточный разнообразный ассортимент продуктов питания, запас не менее 10 дней. Существует проблема с доставкой кисломолочной продукции из-за короткого срока реализации. Нормы потребления творога, в связи с этим выполняются на 80%. Пищевые продукты, поступающие в МБДОУ, имеют сертификаты качества. Качество поступающих продуктов проверяют медицинские работники, о чем делается соответствующая запись в журнале «Бракераж сырых продуктов». Скоропортящиеся продукты хранятся в холодильниках, соблюдается товарное

соседство. Для контроля температуры в холодильниках установлены термометры. Дошкольное учреждение обеспечено квалифицированными кадрами для обеспечения питания детей на 100%. Персонал пищеблока соблюдает правила технологической обработки продуктов. Все сотрудники прошли курс санитарного минимума, у всех в срок пройдены медосмотры. В МБДОУ имеется 10-дневное меню, согласованное с Роспотребнадзором. С целью качественного оформления меню-раскладок медицинским персоналом разработана картотека блюд, где указано соотношение белков, жиров и углеводов, калорийность блюда, количество витаминов и микронутриентов, картотека регулярно пополняется. На основании 10-дневного меню составляется меню-требование установленного образца с указанием количества блюд, их выхода для детей разного возраста. По медицинским показаниям на основании справки врача нуждающимся детям предоставляется диетпитание, которое отображается в основном меню-требовании. Таких детей в саду 15 чел. – 8,1%, что на 1,5% меньше, чем в прошлом году. Основные продукты питания: - хлеб, крупы, молоко, масло, мясо, сахар, овощи включаются в рацион ежедневно, другие продукты питания – несколько раз в неделю. В течение декады ребенок должен получить количество продуктов в полном объеме соответственно натуральным нормам, установленным СанПиН. Для контроля за соблюдением натуральных норм питания ведется и анализируется накопительная ведомость, обсчитывается калорийность блюд, соотношение Б:Ж:У, вносится коррекция при составлении последующих меню, что способствует сбалансированному питанию детей. Анализ накопительных ведомостей показал, что натуральные нормы питания выполняются на 90-95%. Дети недополучают кисломолочную продукцию. Выдача готовых блюд производится после органолептической оценки медицинским персоналом, специальной записи в бракеражном журнале. При раздаче выставляются контрольные блюда соответственно возрасту. Суточная проба (72 часа) хранится в специальном холодильнике с указанием даты закладки пробы. Третьи блюда «С»-витаминизируются, имеются специальные журналы для регистрации с указанием количества витамина «С», в системе применяется йодированная соль. Питание детей проводится в групповых помещениях, соблюдается санитарное состояние помещений, столы сервируются соответственно возрастным возможностям детей, эстетично, используются красивые салфетки, приборы, имеется достаточное количество посуды. Мебель соответствует росту детей на 100%. Продумана организация дежурств детей по столовой, соответственно возрасту детей, имеются эстетично оформленные уголки дежурств. В процессе приема пищи воспитатели формируют у детей культурногигиенические навыки, навыки культуры еды соответственно возрасту. Главной оценкой адекватности питания служит нарастание массы тела. Детей с дистрофией в МБДОУ не выявлено. Вопросы питания регулярно обсуждаются в коллективах, выносятся на родительские собрания. Непосредственно оздоровительная работа проводится медицинскими работниками: — Профилактические прививки — Иммунокоррекция (витаминотерапия) — Фармакотерапия (по показаниям врача) — Ароматерапия (по сезонам) — Сбалансированное питание — Профилактические осмотры, в том числе, узкими специалистами Разработан план оздоровительной работы на год, где прописана профилактика простудных заболеваний (сезонная), профилактика гиповитаминозов, йододифицита, контагиозных гельминтозов, рахита и др. Комплексный подход и систематическая, планомерная работа по оздоровлению детского организма дает положительные результаты. Анализ данных за три года показал, что заболеваемость стабильно снижается, составляет 19,8 дней на ребенка в год (8.4%), снизилась за последний год на 0.5%. Посещаемость осталась на уровне прошлого года и составляет 160.1 дней

(66.7%.) Муниципальное задание перевыполнено на 0,7%. Это данные за 2018 календарный год. В учебном году посещаемость составила 71.8%.

После ежегодных медицинских осмотров данные о состоянии здоровья доводятся до сведения родителей и педагогов, а также разрабатывается комплекс мероприятий, направленный на раннее выявление патологии у детей, формирование групп риска, проведение профилактических и оздоровительных мероприятий для предупреждения формирования патологических изменений в организме ребенка, выявление отклонений в состоянии здоровья детей, имеющих функциональные нарушения здоровья, предупреждение хронизации процесса и реабилитация детей, имеющих хроническую патологию. Порядок и периодичность проведения диспансерных мероприятий предусмотрены вышеуказанными приказами и методическими рекомендациями Министерства здравоохранения. Ежегодно медперсонал организует и контролирует проведение плановых расширенных осмотров детей декретированных возрастов специалистами разных профилей и проведение лабораторной диагностики. Расширенные медицинские осмотры проводятся в зависимости от возраста в несколько этапов: • 2-3 года (перед поступлением в ДООУ) проводится педиатрами на участках: 1 этап – осмотр педиатра (анализ крови, мочи, кала) 2 этап – осмотр специалистами (ортопед, хирург, невропатолог, офтальмолог, оториноларинголог, стоматолог). 3 этап – оценка физического, нервно-психического развития, определение группы здоровья. 3,4 года (внеплановый): 1 этап – доврачебный, 2 этап – осмотр педиатра, 3 этап – осмотр узкими специалистами по показаниям. 5-6 лет (за год и перед поступлением в школу) осмотр проводится совместно медицинскими работниками: 1 этап – оценивает медицинская сестра на основе базовой скрининг программы 2 этап – осмотр педиатра (анализ крови, мочи, кала) 3 этап – осмотр узкими специалистами (ортопед, хирург, офтальмолог, оториноларинголог, стоматолог, педагог, психолог, логопед) заключительный этап – заключительный диагноз, оценка физического развития, оценка физической подготовленности, оценка нервнопсихического развития, группа здоровья, медицинская группа для занятий физкультурой. После проведения профилактических осмотров проводится анализ эффективности проведения диспансеризации. Анализ исходного уровня состояния здоровья детей, впервые поступивших в ДООУ в этом учебном году, показал, что доля детей с 1 группой здоровья составляет 13.3%, остальные дети относятся ко 2 группе. Актуальность проблемы обусловлена тем, что от исходного состояния здоровья зависит течение процесса адаптации детей к условиям организованного коллектива, заболеваемость их в период посещения ДООУ, и в конечном итоге, готовность к поступлению в школу. Диспансерный учет осуществляется на основании данных детской поликлиники о наличии у того или иного ребенка хронического заболевания и на основании выявленной патологии при проведении медицинского осмотра при поступлении. Основным документом ребенка, состоящего на диспансерном учете, является « Карта развития ребенка » форма 112у, «Карта диспансерного учета » форма 30у. Списки детей, состоящих на диспансерном учете, занесены в «Журнал диспансерного учета» по нозологии. Осуществляется преемственность между участковой службой детской поликлиники, узкими специалистами и медицинской службой детского дошкольного учреждения. В конце года уточняются списки детей, состоящих на диспансерном учете, пишется годовой эпикриз, с перечнем проведенного лечения, обследования, рекомендаций по дальнейшему наблюдению. При каждом врачебном осмотре, предусмотренном планом диспансеризации, отмечается динамика состояния здоровья и, при необходимости, определяется переход из одной группы в другую, в зависимости от ухудшения или улучшения состояния здоровья. Организация работы по иммунопрофилактике управляемых инфекций основывается на следующей

нормативной документации: • Приказ МЗ РФ № «О национальном календаре прививок»; • СП 3.3.1.1095-02 «Медицинские противопоказания и проведение профилактических прививок препаратами национального календаря прививок» 2002 год; • СанПиН 3.3.1.1123-02. «Мониторинг поствакцинальных осложнений и их профилактика» 2002 год; • «Иммунопрофилактика» Справочник под ред. Тоточенко В.К. • СП 3.3.2.1248-03 «Условия транспортировки и хранения иммунобиологических препаратов» • СП 3.3.2.1120-02 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям транспортировки, хранению и отпуска гражданам медицинских иммунобиологических препаратов, используемых для иммунопрофилактики, аптечными учреждениями и учреждениями здравоохранения.» Учет и планирование. Для организации прививочной работы первостепенную важность имеет полный и достоверный учет всех детей, посещающих дошкольное учреждение, наличие документации на каждого ребенка, строгий учет, получивших прививки в календарные сроки и медицинских отводов. Не меньшую роль играет обеспечение качественными вакцинными препаратами при соблюдении правил «холодовой цепи» при их транспортировке и хранении. Отчетность проводится ежемесячно, поквартально, ежегодно. Используются отечественные и зарубежные вакцины, зарегистрированные в России и имеющие сертификат. Ответственность за обеспечение в достаточном количестве иммунными препаратами и полном охвате вакцинацией детей несет медперсонал ДООУ. Проведение вакцинации. Вакцинация детей проводится в процедурных кабинетах ДООУ. В медицинском кабинете ДООУ план прививок анализируется: оценивается состояние здоровья данного ребенка на момент прививки, отсутствие медицинских противопоказаний временных или постоянных. Медицинская сестра заблаговременно оповещает родителей о проведении вакцинации. В день проведения профилактической прививки каждый ребенок осматривается врачом, с обязательной термометрией. При хороших показателях дается разрешение на проведение вакцинации. Все данные заносятся в медицинскую документацию: форма 063/у, 112у, журнал плана профилактических прививок. Для родителей выписывается памятка о сделанной вакцинации, даются советы по режиму дня и питания в поствакцинальный период (не вводить новые виды пищи, ограничить облигатные и индивидуальные аллергены). Для детей из групп риска составляется индивидуальный план подготовки к проведению вакцинации. В отдельных случаях обеспечивается консультация врача-дерматолога. В конце месяца подводятся итоги иммунизации и сдаются в кабинет иммунопрофилактики детской поликлиники. Организация противотуберкулезной работы Туберкулез – важная проблема в большинстве стран. Вакцинация против туберкулеза включена в Расширенную программу иммунизации. Вакцинация БЦЖ обеспечивает защиту от тяжелых генерализованных форм первичного туберкулеза. Организация противотуберкулезной работы включает в себя профилактические мероприятия, а так же систему мер, направленных на раннее выявление заболевания и диспансеризация инфицированных туберкулезом детей и основывается на следующих нормативных актах: • Федеральный закон «О предупреждении распространения туберкулеза в России» от 18.06.01г. №77-83; • СП 3.1.1295-03 «Профилактика туберкулеза»; • Приказ № 109 от 21.03.2003 «О совершенствовании противотуберкулезной помощи в РФ»; • Инструкция по организации диспансерного наблюдения и учета контингентов противотуберкулезных учреждений; • Инструкция по вакцинации и ревакцинации БЦЖ. Для выявления контингента, подлежащих вакцинации и ревакцинации, а так же лиц с повышенной чувствительностью проводится туберкулинодиагностика при помощи пробы Манту с 2 ТЕ. Массовая туберкулинопрофилактика регламентируется инструкцией по применению туберкулиновых проб. Пробу Манту 2 ТЕ проводит медицинская сестра, имеющая допуск

противотуберкулезного кабинета, после осмотра детей педиатром и термометрии. Через 72 часа проба оценивается. Контроль санитарного состояния помещений детского сада. Дошкольное учреждение успешно, без замечаний прошло приемку к началу учебного года. Санитарное состояние помещений соответствует пп XIX – XXI СанПиН. Детский сад укомплектован обслуживающим персоналом в полном объеме. Весь персонал прошел обучение санитарному минимуму, о чем имеются соответствующие записи. В достаточном количестве имеются моющие, чистящие и дезинфицирующие средства, разрешенные для применения в дошкольных учреждениях. Медицинским персоналом проводится ежедневный контроль соблюдения графика ежедневной и генеральной уборки помещений, график проветривания, график смены кипяченой воды для обеспечения питьевого режима и др. Медицинские услуги в пределах функциональных обязанностей медицинского персонала Учреждения оказываются бесплатно.