

**Оздоровительная работа
в МБДОУ № 6 детский сад общеразвивающего вида «Снежинка»**

Основанием организации оздоровительной работы в детском саду является следующая нормативная база:

- Закон РФ «Об образовании» от 29 декабря 2012 года N 273-ФЗ
- Постановление Правительства РФ от 12.09.2008 г. №666 «Об утверждении Типового положения о дошкольном образовательном учреждении».
- Письмо Минобрнауки России от 22.04.2009 г. №03-768 «О медицинском обслуживании детей в дошкольных образовательных учреждениях».
- Приказ Минобрнауки РФ от 20.07.2011 № 2151 "Федеральные государственные требования к условиям реализации основной общеобразовательной программы дошкольного образования".
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22 июля 2010 г. N91 г. Москва "Об утверждении СанПиН 2.4.1.2660-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях".
- Устав МБДОУ № 6 детский сад общеразвивающего вида «Снежинка».
- Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52-ФЗ от 30.03.99.
- Лицензия на осуществление медицинской деятельности от 25.08.2011 г. №ФС-41-01-000318, государственный регистрационный № 1024101218448.

Оздоровительная работа – это совместная медико-педагогическая работа, обеспечивающая проведение медицинских осмотров детей, профилактических и оздоровительных мероприятий, медико-педагогической коррекции; санитарно-просветительская работа, включающая консультирование семей по вопросам физического развития, укрепления и сохранения здоровья ребенка; взаимодействие с учреждениями здравоохранения по вопросам оказания медицинской помощи детям, внедрения эффективных форм профилактики и оздоровления детей дошкольного возраста.

На основании свидетельства об аккредитации детский сад имеет приоритетное направление – физическое развитие детей. Наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности позволило ввести медицинский персонал в штат дошкольного учреждения, всего 2.5 ставки:

- 0,5 ставки врача-педиатра;
- 2 ставки медицинских сестер, в том числе 0,5 ставки медсестры бассейна.

Для работы медицинского персонала имеется специально оборудованный медицинский блок, включающий медицинский и процедурный кабинеты, изолятор. Материально-техническая база медицинского блока соответствует требованиям СанПиН.

Задачами медицинского обслуживания в ДОУ являются:

- Получение объективной информации о физическом состоянии и здоровье детей.
- Анализ физического, нервно-психического развития и здоровья детей для планирования профилактических и оздоровительных мероприятий.
- Осуществление эффективной организационно-медицинской работы в ДОУ, своевременное внесение соответствующих коррективов в медицинское обслуживание детей с учетом их возрастных и индивидуальных особенностей.
- Проведение консультационно-просветительской работы с работниками ДОУ и семьями воспитанников по вопросам физического развития и оздоровления детей дошкольного возраста.

Медицинский персонал, осуществляющий медицинское обслуживание воспитанников ДОУ, выполняет следующие функции:

Разрабатывает:

- план организационно-медицинской работы с учетом эффективных оздоровительных технологий и рекомендаций современной медицинской науки;
- план профилактической и оздоровительной работы, включающий мероприятия по предупреждению заболеваний, сохранению и укреплению здоровья детей;
- комплексы физических упражнений по профилактике нарушений опорно-двигательного аппарата, формированию у детей правильной осанки и предупреждению плоскостопия (совместно с инструктором по физкультуре);
- памятки по организации режима дня, режима двигательной активности.

Составляет:

- меню, обеспечивающее сбалансированное питание воспитанников;
- график проведения вакцинации;
- график контроля выполнения работниками санитарно-эпидемиологического режима.

Осуществляет:

- динамическое медицинское наблюдение за физическим развитием и ростом детей;
- антропометрические измерения воспитанников;
- распределение детей на медицинские группы;
- медицинский осмотр и иммунопрофилактику (совместно с врачом-педиатром);
- оказание первой медицинской помощи при возникновении несчастных случаев;
- наблюдение за самочувствием и физическим состоянием детей после прививок и на физкультурных занятиях;
- дифференциацию детей по группам для занятий физической культурой в целях профилактики и коррекции имеющихся нарушений;
- выявление заболевших детей, своевременную их изоляцию;
- информирование администрации и педагогов ДООУ о состоянии здоровья детей, рекомендуемом режиме для воспитанников с отклонениями в состоянии здоровья, заболеваниях острыми инфекциями, гриппом, энтеробиозом и т. д.;
- информирование территориальных учреждений здравоохранения и Роспотребнадзора о случаях инфекционных и паразитарных заболеваний среди воспитанников и работников ДООУ в течение двух часов после установления диагноза.

Проводит:

- консультации по вопросам физического развития и оздоровления детей;
- консультационно-просветительскую работу с педагогами, родителями (или законными представителями) по вопросам физического развития детей, воспитания здорового образа жизни, профилактики инфекционных заболеваний, адаптации детей;
- мероприятия по профилактике и предупреждению заболеваний (витаминизация, фитотерапия и др.);
- работу с воспитанниками и работниками ДООУ по формированию здорового образа жизни.

Участвует:

- в проведении скрининг-тестирования детей;
- педагогических совещаниях по вопросам оздоровления и закаливания детей.

Контролирует:

- режим физических нагрузок детей с учетом их возрастных и индивидуальных возможностей;
- двигательную активность детей на физкультурных занятиях и в течение дня;
- организацию и проведение закаливающих мероприятий;
- качество организации питания детей;
- санитарно-гигиенические условия осуществления образовательного процесса;
- соблюдение правил личной гигиены детьми и работниками ДООУ;
- соблюдение обслуживающим и техническим персоналом санитарно-эпидемиологического режима;
- ведение работниками ДООУ установленной документации в пределах своих полномочий.

Медицинский персонал в соответствии с действующим законодательством РФ несет ответственность за:

- Качество медицинского обслуживания детей.
- Оснащение медицинского кабинета ДООУ в соответствии с санитарными требованиями.
- Хранение медицинских препаратов, лекарственных средств и т. д.
- Ведение медицинской документации, предоставление отчетности.
- Проведение медицинских и профилактических мероприятий.
- Разглашение сведений об особенностях физического развития, заболеваний воспитанников.
- Правонарушения и вред, причиненный воспитаннику.

В дошкольном учреждении все дети дифференцированно распределяются по группам здоровья. Учитываются результаты расширенного медицинского осмотра, проводимого в детской поликлинике при оформлении в ДОУ, на основе проведенных профилактических осмотров в детском саду; затем группы здоровья корректируются за период посещения организованного коллектива и дальнейших медицинских наблюдений.

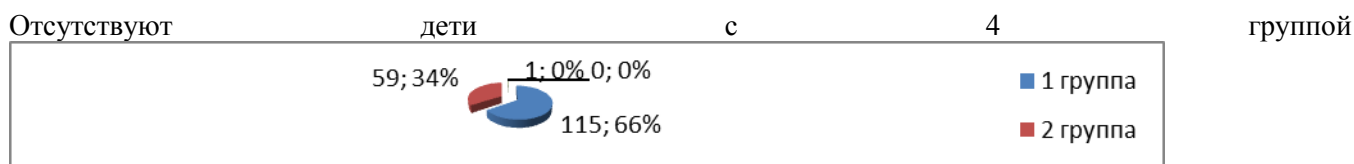
Распределение детей по группам здоровья и группам по ФИЗО								
Наименование группы	Кол-во детей	Осмотрено	Группы здоровья			Группа по ФИЗО		
			I	II	III	основная	подготовительная	специальная
II группа раннего возраста	14	14	7	7	0	14	0	0
I младшая группа	22	22	15	7	0	22	0	0
II младшая группа № 1	21	21	17	4	0	21	0	0
II младшая группа № 2	20	20	16	4	0	20	0	0
Средняя группа	27	27	19	8	0	27	0	0
Старшая группа № 1	22	22	11	11	0	22	0	0
Старшая группа № 2	23	23	11	11	1	23	0	0
Подготовительная группа	26	26	19	7	0	26	0	0
Всего (чел.)	175	175	115	59	1	175	0	0

Выделяются следующие группы здоровья:

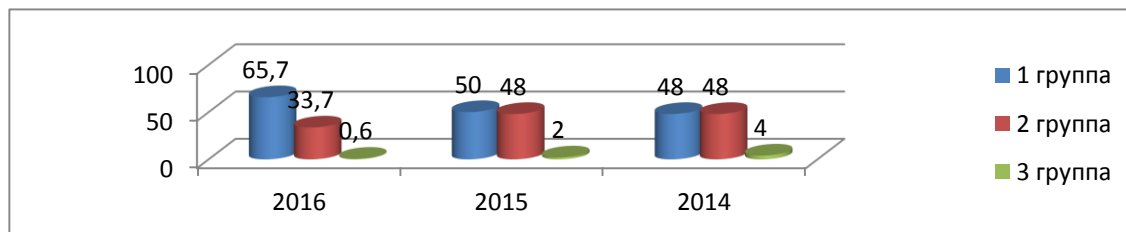
- 1 группа – здоровые дети;
- 2 группа – здоровые дети, имеющие функциональные и некоторые морфологические отклонения;
- 3 группа – дети, имеющие хронические заболевания в состоянии компенсации;
- 4 группа – дети, имеющие хронические заболевания в состоянии субкомпенсации.

Сводная диаграмма распределения детей по группам здоровья в 2016-2017 году

Количество детей с 1 группой здоровья увеличивается, в среднем на 2–6%, снижается процент детей с 3 группой здоровья, количество детей со 2 группой остается на одном уровне.



Информация о распределении по группам здоровья за 3 года



здоровья. В текущем учебном году из 15 детей, принятых в детский сад, только 2 ребенка имеют 1 группу здоровья.

После медицинского осмотра 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 ДОО) 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 ДОО 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 ДОО, 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 отпуску 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 2.4.1.2660-10. 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.