



## **Отчет старшей медицинской сестры детского сада № 47 «Лесная сказка».**

### **1. Краткая характеристика учреждения.**

Детский сад № 47 «Лесная сказка» находится по адресу: Республика Саха (Якутия) Мирнинский район, поселок Айхал, ул. Советская д.14.

Контактная информация:

8 (41136) 6-47-58 – телефон заведующего, 6-47-59 – общий телефон;

E-mail: [aykhalds47@mail.ru](mailto:aykhalds47@mail.ru)

Режим работы: пятидневная рабочая неделя с 7.00 до 19.00 часов, с 12-ти часовым пребыванием детей. Нерабочие дни – суббота и воскресенье, а также праздничные дни, установленные законодательством РФ, РС (Я).

В настоящее время в детском сада функционирует 7 групп:

Группа	Количество детей
Группа раннего возраста "Зайка"	19
Группа младшего возраста "Березка"	29
Средняя группа "Брусничка"	30
Старшая группа "Боровичок"	29
Старшая группа «Земляничка»	30
Подготовительная группа "Рябинка"	29
Подготовительная группа "Малинка "	28

Работа медицинской деятельности в детский сад № 47 «Лесная сказка» осуществляется на основании лицензии на медицинскую деятельность от 18 ноября 2015г. № ЛО -14-01- 001796. Виды работ (услуг), выполняются (оказываются) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности». Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1121400001854 Идентификационный номер налогоплательщика 1433025906.

Медицинское обслуживание воспитанников осуществляют: педиатр Т.П. Шапкина и старшие медсестры Ф.А. Малиева и Е.П. Степанова.

Для проведения лечебно-профилактической работы в учреждении функционируют медицинский кабинет, процедурный кабинет, спортивный зал, бассейн. Все помещения оснащены согласно требованиям СанПиН.

В течение года каждый воспитанник детского сада проходит через комплекс лечебно-коррекционных мероприятий, которые включает в себя:

- бассейн с разрешения врача невролога (дети 3-х до 5-ти лет 2 раза в неделю);
- гимнастика после сна;
- лечение плоскостопия – ходьба по массажным дорожкам «Морское дно»;
- полоскание горла настоем трав (шалфей, эвкалипт, ромашка), в период подъема инфекционных заболеваний;
- полоскание рта после каждого приема пищи, ежедневно;
- профилактика заболеваний, связанных с дефицитом йода /йодбаланс/;
- витаминизация ежедневная третьих блюд витамином «С», лук, чеснок в блюдо, фруктовые соки, свежие фрукты.
- сбалансированное питание, согласно 20-дневному циклическому меню;
- поливитамины по 1-2 драже в день курсом по 20 дней ежемесячно;
- оксалиновая мазь (закладывание в нос) утром и вечером ежедневно;
- ионизация воздуха ежедневно в каждой группе;
- кварцевание всех групп и других помещений;
- профилактика кислородного голодания - кислородный коктейль 10 дней ежемесячно;
- плановые профилактические прививки по возрасту;
- туберкулинодиагностика - 1 раз в год;
- антропометрия детей 2 раза в год;
- прогулки 2 раза в день, согласно графику температурного режима;
- контроль температурного режима, проветривания в группах, согласно графику проветриваний.

Детский сад работает в тесном контакте с детской поликлиникой:

- при подготовке ребенка к поступлению в детский сад и ведение его в период адаптации;
- при выписке ребенка в детский сад после острого заболевания и его оздоровления;
- при диспансеризации детей и контроль за состоянием их здоровья, оздоровление детей с отклонениями в состоянии здоровья и с хроническими заболеваниями.

Кроме этого детский сад № 47 работает в контакте с психолого- медико - педагогической комиссией (ПМПК). Работа с ПМПК ведется по плану, составленному на год, педагогам и родителям даются необходимые рекомендации.

### **1.1. Нормативное правовое обеспечение медицинского обслуживания детей:**

В настоящее время на федеральном уровне действуют следующие нормативные документы, регламентирующие порядок организации и осуществления медицинского обслуживания детей:

- Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения";
- Федеральный закон от 24.07.1998 № 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации";
- Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 25.06.2012) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
- Порядок организации оказания первичной медико-санитарной помощи, утв. приказом Минздравсоцразвития России от 29.07.2005 № 487;
- Инструкция по внедрению оздоровительных технологий в деятельность образовательных учреждений, утв. приказом Минздрава России от 04.04.2003 № 139;
- СанПиН 2.4.1.3049-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций";
- Инструкция по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возрастов на основе медико-экономических нормативов, утв. приказом Минздравмедпрома России от 14.03.1995 № 60;
- Приказ Минздрава России от 05.11.2013 N 822н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях";
- письмо Минобрнауки России от 22.04.2009 № 03768 "О медицинском обслуживании детей в дошкольных образовательных учреждениях".

Основополагающим документом, фиксирующим необходимость медицинского обслуживания воспитанников, является Устав АН ДОО «Алмазик».

### **2. Объем выполняемой работы, в том числе в соответствии с должностной инструкцией:**

В учреждении разработан план оздоровительно – коррекционной работы на год.

В детском саду ведётся систематическая профилактическая и санитарно – просветительная, санитарно-противоэпидемиологическая работа. Основной задачей медицинской службы является профилактическая и социально-реабилитационная работы, оказание квалифицированной первой помощи нуждающемуся ребенку, динамический контроль за развитием и здоровьем детей, за обеспечением для этого условий, выявление ранних отклонений с целью предотвращения формирования хронической патологии и предотвращения уже имеющихся патологий, характерных для нашего контингента детей. Регулярно проводится антропометрия и взвешивание, по мере необходимости дети направляются в детскую поликлинику для сдачи анализов. Систематически проводятся осмотры детей на педикулёз и чесоточного клеща.

Мы квалифицированно оказываем первую доврачебную помощь при острых заболеваниях, травмах. Согласно графику детской консультации организуем и участвуем в углублённых осмотрах детей специалистами.

В должностные обязанности старшей медсестры входит:

1. Оказание доврачебной первичной медико-санитарной помощи воспитанникам и сотрудникам детского сада в экстренных и неотложных случаях.
2. Осуществление ежедневного контроля за:
  - контролировать соблюдение правил личной гигиены воспитанниками и персоналом;
  - соблюдением санитарного режима в ДОО (правильная организация уборки помещения, мытья посуды, обработка игрушек, маркировка уборочного инвентаря), проветривания, освещение.

- хранение дезинфекционных средств, приготовление из них рабочих растворов.
- правильным и своевременным выполнением режимных моментов.
- выполнением оздоровительных и закаливающих процедур.
- организовать и проводить мероприятий, направленных на охрану жизни и здоровья детей.
- диспансерной группой детей (своевременное обследование и посещение врача - специалиста.)
- своевременным прохождением медицинских осмотров сотрудниками.
- осуществлять постоянный контроль качества поставляемых продуктов питания и соблюдения сроков реализации, качества их хранения в складских помещениях согласно действующим нормативным документам.
- контролировать организацию детского питания в группах.
- ведется вся медицинская документация в разрезе комплексной оздоровительной программы, регистрации всех видов работ в форме записей в программе производственного контроля и журнала.

3. Оформление следующих отчетных медицинских документов и журналов, отвечающих установленным требованиям:

- Медицинская карта ребенка (Форма № 026-У-200);
- История развития ребенка (Форма №112-У);
- Табель учета ежедневной посещаемости (Форма №123-У);
- Экстренное извещение об остром отравлении или реакции на прививку № 058-У;
- Журнал учета инфекционных заболеваний (Форма №060-У);
- Карантинный журнал, листы наблюдения в карантинной группе;
- Карта профилактических прививок № 063;
- Контрольная карта диспансерного наблюдения (Форма №030-У);
- Бракеражный журнал;
- Накопительная ведомость;
- Картотека блюд;
- 20 -дневное меню;
- Журнал производственного контроля;
- Журнал контроля санитарного состояния учреждения;
- Журнал проведения витаминизации третьих и сладких блюд;
- Журнал учета заболеваемости;
- Журнал «Здоровья»;
- Журнал осмотра на педикулез;
- Журнал учета диспансерных детей;
- Журнал антропометрических измерений;
- Журнал осмотра детей врачами специалистами;
- Журнал учета детей, наблюдающихся у фтизиатра;
- Журнал по туберкулинодиагностике;
- Журнал профилактических прививок;
- Журнал отказов родителей от профилактических прививок детям;
- Журнал учета проведения генеральных уборок в прививочном кабинете;
- Журнал учета периодических медицинских осмотров сотрудников;
- Журнал учета поступивших детей;
- Журнал учета выбывших детей;
- Журнал кварцевания медицинского кабинета;
- Журнал температурного режима работы холодильника;
- Журнал физиотерапевтических процедур;
- Журнал текущего и профилактического ремонта аппаратуры;
- Журнал подсчета калорийности блюд;

- Журнал проф. прививок сотрудникам детского сада;
  - Журнал получения и расхода спирта;
  - Журнал учета, хранения и использования дезинфицирующих средств;
  - Журнал «Неотложные состояния и первая помощь»;
  - Журнал санпросвет работы.
  - Журнал санитарного состояния бассейна;
  - Журнал графика кварцевания бассейна;
  - Журнал посещаемости детьми бассейн;
4. Проводится сверка списков детей, зачисленных в детский сад и проверка наличия следующих медицинских документов: Медицинской карты ребенка (форма № 026/у-2000), Карты профилактических прививок (форма № 063/у).
5. Проводится анализ здоровья вновь поступивших детей на основании результатов осмотров.
6. Проводится подготовка к профилактическим медицинским осмотрам детей:
- анкетирование родителей;
  - измерение артериального давления;
  - проведение антропометрии;
  - плантограмма стопы;
  - сдача анализов.
7. Планирование и составление следующих документов:
- комплексный план работы на год;
  - циклограмма работы;
  - годовой план проведения профилактических прививок;
  - таблица планирования прививок (при выполнении прививок обязательно наличие письменного согласия родителей).
8. Направление отчетной документации установленной формы в детскую поликлинику п.Айхал городской больницы.
9. Выписка средств, необходимых для работы медицинского кабинета: медикаментов, перевязочного материала, препаратов для оказания экстренной помощи.

### **3. Качественные показатели работы за последний год.**

#### **3.1. Лечебно - оздоровительная работа**

Работа по оздоровлению детей в детском саду проводится по принципу индивидуального подхода к детям с разным уровнем состояния здоровья. Для более эффективного оздоровления дети разделены по тяжести заболевания и возрасту на группы и подгруппы. Для них составляются специальные режимы, графики занятий с воспитателями, инструктором по физкультуре.

- помимо этого дети занимаются подгруппами (5-6 человек) и индивидуально по специально разработанным комплексам упражнений с инструктором лечебной физкультуры используя для их проведения специальные пособия и атрибуты.

- все занятия проходят в залах физкультуры в облегченной форме: майка, шорты, носки.

Во время таких занятий дети получают воздушные ванны, что дает закаливающий эффект. Продолжением закаливающих мероприятий в течении дня является гимнастика «Ниши», ходьба по массажному коврику «Морское дно», после сна (проводится лежа в кровати), дыхательная гимнастика по Стрельниковой, гимнастика с последующим сухим обтиранием в группе, музыкально-ритмическая гимнастика, артикуляционная гимнастика, пальчиковая гимнастика, физ. минутки, точечный массаж.

Для каждой возрастной группы в детском саду разработаны оптимальные двигательный и ортопедический режимы.

В систему закаливания в нашем детском саду включены и бальнеологические мероприятия: плавание и водные упражнения в бассейне, душ.

В течение 2015-2016 учебного года продолжалась работа по расширению зон обслуживания и совершенствованию условий для лечебной и профилактической работы:

- в медицинский кабинет приобретены новые медицинские весы, ростометр, емкость-контейнер, термометры, контейнер ЕДПО 3-01, педальное ведро, динамометр, лампа настольная, шпатель металлический, пинцет анатомический, корцанг прямой, ножницы хирургические, комплект воздуховодов для дыхания рот в рот, лоток почкообразный, аппарат ручной ИВЛ, грелка медицинская, пузырь для льда, стетоскоп LD, секундомер, биксы КСКФ Д18, лента сантиметровая, отоскоп, зонд желудочный, стеллаж СПЗ 01 У-«ЕЛАТ», Шкаф медицинский для документов ШМД-01 мод 2 ЕЛАТ, облучатель-рециркулятор ОРУБнЗ-ОЗ-КРОНТ (Дезар 4), облучатель ультрафиолетовый бактерицидный «Солнышко» ОУФЛ-01, Небулайзер OMRON NE C801KD, ширма медицинская 1-секционная БЮ-609, осветитель таблиц для остроты зрения ОТИЗ 40 01 испЗ, таблица для остроты зрения Орловой.
- в физкультурный зал приобретены мячи, тренажеры, мягкие модули;
- для бассейна приобретены новые средства для обучения плаванию;
- разработаны комплексы гимнастики после сна, корригирующих гимнастик;
- приобретено новое спортивное оборудование для физкультурных занятий.

Общее санитарно-гигиеническое состояние дошкольного учреждения соответствует требованиям СанПиН: питьевой, световой и воздушный режимы соответствуют нормам. По результатам плановых и внеплановых проверок Роспотребнадзора грубых нарушений не отмечалось.

### 3.2. Прием и организация обслуживания вновь поступающих детей в детское учреждение.

Особое внимание в учреждении уделяется приему вновь поступающих детей и созданию условий, способствующих снижению тяжести адаптационного синдрома. Все дети перед поступлением в детский сад проходят углубленный медицинский осмотр и лабораторное обследование в поликлиниках по месту жительства. На ребенка составляется подробная выписка - эпикриз с заключением о состоянии здоровья ребенка; с оценкой нервно-психического развития, определяется группа здоровья, даются рекомендации по его дальнейшему наблюдению.

В дальнейшем ребенок проходит освидетельствование в ГМПК, где уточняется диагноз заболевания и даются рекомендации по дальнейшему ведению ребенка в процессе его нахождения в детском саду.

По окончании периода адаптации пишется эпикриз, где оценивается тяжесть течения этого периода, указывается выполнение проведенных мероприятий по профилактике проявлений адаптационного периода и намечается план дальнейшего ведения и оздоровления ребенка.

В 2016 году в детский сад поступило 19 детей. Нарушений состояния здоровья, вызванных адаптацией нет.

### 3.3. Диспансеризация детей в детском саду.

Сведения о детях, стоящих на диспансерном учете подает детская поликлиника.

На «Д» учете по детскому саду № 47 состоит 13 детей.

По мере необходимости дети направляются на консультацию к специалистам и проводятся профилактическое лечение.

Проводим доврачебный осмотр детей (скрининг) и лабораторное обследование.

1	2	3	4
исследования	подлежащие	сделано	%
Анкетный тест	54	54	100%
Физическое развитие	54	54	100%

Артериальное давление	54	54	100%
Опорно двигательный аппарат (определение осанки)	54	54	100%
Органы зрения (определения остроты зрения)	54	54	100%
Органы слуха (шепотная речь)	54	54	100%

Исследования:

Скрининг – тесты делаются с целью раннего выявления отклонений в состоянии здоровья детей для наиболее эффективного проведения лечебно – оздоровительных мероприятий.

Окончательный диагноз устанавливается педиатром или узким специалистом после дополнительных обследований.

Данные специализированного осмотра заносим в форму 026/у, и листы диспансерного осмотра, которые затем передаем на участок. Кроме этого эти данные фиксируем в паспорте ребенка, которые имеют все наши воспитанники, где прослеживается динамика развития.

#### Показатели по группам здоровья воспитанников детского сада № 47 за 2016 год.

##### РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ДЕТЕЙ ПО ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ

Группа здоровья	Состоит на начало полугодия	Состоит на конец полугодия	Улучшили группу здоровья (одна цифра)	Ухудшили группу здоровья (одна цифра)	Без изменений (одна цифра)
I	40	75			
II	122	105			
III	34	13			
IV	1	1			
ВСЕГО:	197	194	37	3	154

##### РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ДЕТЕЙ ПО ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ

Возраст	Всего	Группы здоровья		
		I	II	III
До 2х лет 11мес	19	4	13	2
С 3 до 5лет	121	48	66	7
6-7 лет	54	23	26	4
Всего	194	75	105	13

##### РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПО ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ ПО ГОДАМ РОЖДЕНИЯ

Года рождения	Всего	Группы здоровья			
		I	II	III	IV
2014г.	19	4	13	2	
2013г.	57	21	34	2	
2012г.	27	9	16	2	
2011г.	37	18	16	3	
2010г.	49	23	21	4	
2009г.	5	-	5	-	1
Всего:	194	75	105	13	1

# ОТЧЁТ ПО ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

Наименование болезни	Всего случаев		От 1-3 лет		От 3-5 лет		6-7 лет	
	Случ.	дни	Случ.	дни	Случ.	дни	Случ. ч.	дни
Общая заболеваемость	701	4816	153	1219	411	2711	137	886
ОРВИ, грипп	601	4006	131	1023	344	2175	127	808
Пневмония								
Бронхит	40	359	8	74	27	239	5	46
Ангина	24	185	8	62	14	107	2	16
Ветряная оспа	1	11	1	11				
Краснуха								
Эпидемический паротит								
Скарлатина								
Псевдотуберкулёз								
Гепатит								
Дизентерия								
ОКИ								
Травмы								
Прочие всего:	5	49	2	23	3	26		
Болезни ЖКТ	1	10			1	10		
Болезни МПС	1	15			1	15		
Болезни глаза и прид.	8	54	1	12	7	42		
Болезни уха	5	40			4	36	1	4
Болезни кожи	13	87	2	14	9	61	2	12
Болезни крови, кроветв. орг								
ВПП								
ЧДБ								
Среднесписочный состав детей		190,02		20,8		114,4		49,4
Число пропусков на 1 ребёнка по болезни		25,3		61,8		25,7		17,9
Средняя продолжительность заболевания		6,9		8,4		7,1		6,5
Количество случаев на 1 ребёнка		3,7		7,2		3,6		2,8
Индекс здоровья (за год)	39	20,52%			19	16,6%	20	40,5%
Пропущено д/дн по болезни		4816		1284		2711		886
Пропущено д/дн всего		17955		3204		10058		4693
Проведено д/дн всего		27701		3563		16200		7938
Детодни (план)		28942						
% выполнения		95,71%						



Анализируя данные по заболеваемости хочется отметить, что в детском саду низкая заболеваемость. Это обусловлено прежде всего тем, что проведение лечебно – профилактических мероприятий и физиопроцедур направлены на профилактику простудных заболеваний. В детском саду из года в год совершенствуется система профилактики простудных заболеваний, продолжают активно внедряться оздоравливающие технологии.

### 3.4. Организация вакцинопрофилактики.

Среди противозидемических мероприятий в борьбе с детскими инфекциями организация прививочной работы принадлежит одно из ведущих мест. Целью иммунопрофилактики является не только создание индивидуальной невосприимчивости, но главным образом формирование коллективного иммунитета к определенной инфекции.

Мы, как старшие медицинские сестры, проводим прививки детям под контролем врачей: педиатра и невролога. Проводятся прививки в процедурном кабинете при строгом соблюдении всех санитарно – эпидемиологических требований. Оборудование кабинета также соответствует всем требованиям. В нем имеются инструкции по применению всех препаратов, которые используются для проведения прививок. Прививки проводятся по строго составленному плану.

Всех родителей, дети которых подлежат профилактической прививке, информирую о дне проведения прививки и о предварительной медикаментозной подготовке к прививке. Перед самой прививкой ребенок осматривается врачом с обязательной термометрией. В течение всего срока определенного инструкцией по применению соответствующего вакцинного препарата, за ребенком ведется медицинское наблюдение. Все данные о проведенной прививке заносятся в Ф.№ 063, ф. 026/у, прививочный журнал с занесением реакции на ее проведение. По показаниям врача – невролога профилактические прививки проводят в условиях поликлиники.

#### Выполнение плана профилактических прививок за 2016 год.

Наименование	Подлежало	Привито	% от плана
1	2	3	4
АКДС	194	193	99,5%
АДСМ	54	53	98,1%
Полиомиелит	5	5	100%
Корь	193	193	100%
Паротит	193	193	100%
Краснуха	193	193	100%
БЦЖ	194	194	100%
Грипп	167	145	86,8%
Гепатит	47	47	100%
Р. Манту	194	188	97%
Превенар 13	72	71	98,6%
Другие			

Р-Манту -6 детям не сделано, у 6 детей временный мед.отвод.

АКДС - 1 ребенку не сделано, так как 1- отказ от всех прививок, Превенар-13 - 1 ребенку не сделано временный мед.отвод. АДСМ - 1ребенку не сделано, временный мед.отвод.

### 3.5. Проведение мероприятий по профилактике, раннему и своевременному выявлению туберкулеза у детей.

1. Профилактика туберкулеза
  - А) планирование и организация ревакцинации БЦЖ
  - Б) химиопрофилактика по рекомендации педиатра - фтизиатра
  - В) санитарное просвещение персонала и родителей детей, посещающих наш Детский сад
2. Своевременное выявление больных туберкулезом
  - А) туберкулинодиагностика (проводится ежегодно согласно календарного плана путем постановки Р - Манту)
  - Б) плановое рентгенологическое обследование инфицированных
3. Совместная работа с поликлиникой ГБУ «Айхальской ГБ», Роспотребнадзором.

Туберкулинодиагностика

Наименование	№ строки	Количество
1	2	3
Обследовано реакцией Манту	1	194
Выявлено с виражом туберкулиновой пробы	1	1

### 3.6. Питание:

Правильно организованное питание, полноценное и сбалансированное по содержанию основных пищевых веществ, обеспечивает полноценный рост и развитие детского организма, повышает иммунитет ребенка по отношению к другим заболеваниям.

Поэтому детский сад работает по двадцатидневному цикличному меню, которому придерживаемся при составлении ежедневного меню раскладки. При отсутствии какого - либо продукта, пользуясь таблицей замены, заменяем его на равноценный по химическому составу. Проводим анализ соблюдения натуральных норм продуктов подекадно. В конце месяца по накопительной ведомости подсчитываем калорийность пищи и ее ингредиентов: Б. Ж. У. и их соотношение.

Ежедневно контролируем качество поступления всех продуктов питания, сроки реализации скоропортящихся продуктов. Следим за соблюдением технологии приготовления блюд, за правильностью обработки овощей, яиц; за правильным применением, согласно санитарным требованиям, инвентаря; за правильностью забора и хранения суточных проб; за соблюдением товарного соседства на складах сухих и овощных продуктов. При поступлении новых продуктов проводим пробные варки и пробные чистки овощей; контролируем отпуск готовой пищи с кухни. Регулярно проводим по всем правилам снятие проб с последующей отметкой в журнале бракеража. Контролируем питание по группам: объем порций, санитарно - гигиенические нормы при приеме пищи, сервировку стола. Ежедневно проводим витаминизацию пищи, контролируем закладку продуктов.

При составлении меню пользуемся технологическими картами приготовления блюд и рецептурными справочниками детского питания.

Перед работой работники пищеблока осматриваются на наличие гнойничковых заболеваний.

### 3.7. Санитарно - просветительная работа:

Большое внимание в детском саду уделяется санитарному просвещению родителей и персонала. Санитарно-просветительная работа организуется и проводится в соответствии с методическими рекомендациями для медицинских работников. Имеется годовой план по санитарному просвещению, который включается в общий годовой план работы детского учреждения. Содержание санитарно-просветительной работы включает в себя:

- выпуск санитарных бюллетеней для родителей и сотрудников, оформление стендов: «Здоровый образ жизни», «Питание дошкольника», «Будь здоров!», «Советы специалистов», «Все о витаминах», «Вы мои сестрички – вредные привычки».
  - проведение бесед, информационно - статистических сообщений старшей медсестрой на общих, групповых, родительских собраниях, заседаниях родительского комитета, медико–педагогических совещаниях, собраниях и планёрках сотрудников ДОУ
  - инструктаж педагогов, техперсонала, помощников воспитателей по санитарно-эпидемиологическому режиму
  - в каждой группе имеется «уголок для родителей», в котором отведена рубрика для медицинской информации по актуальным темам «питание», «физическое развитие детей», информация по оздоровлению детей, меню.
- За год: проведено бесед – 49, выпущено санитарных бюллетеней – 19, составлено статей в родительские уголки – 8.

#### Тематика лекций для родителей:

- "Разговор о правильном питании";
- "Профилактика гриппа и ОРЗ ";
- "Профилактика кишечных заболеваний"
- "Пищевые аллергены";
- "Ветряная оспа и её проявления"
- "Скарлатина симптомы и профилактика";
- "Готовимся к школе";
- "Гигиена одежды и обуви"
- "Профилактика ринитов";
- "Охрана здоровья детей";
- "Необходимый минимум для здоровья спины"
- "Профилактика гриппа народными средствами";
- "Улыбка ребёнка "
- "Тематика лекций для детей":
- "Когда я ем я глух и нем";
- "Улыбка ребёнка";
- "Я уколов не боюсь";
- "Мой додыр";
- "Вводный инструктаж по технике безопасности";
- "Пальчиковая гимнастика";
- "Растём здоровыми";

#### Тематика лекций для педагогического коллектива:

- "Первая помощь при обмороках";
- "Носовое кровотечение";
- "Патология дыхательной системы"
- "Фебрильные судороги";
- "Инородное тело в дыхательных путях";
- "Неотложная помощь при несчастных случаях у детей"
- «Профилактика травматизма в детском саду»

При проведении санитарно – просветительской работы используется разнообразная медицинская литература, статьи из Интернета.

### 3.8 Противоэпидемическая работа:

Профилактика инфекционных заболеваний:

ознакомление с санитарно-эпидемиологическими правилами "Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней. СП 3.3.2367-08", утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 04.06.2008 № 34;

дезинфекция помещений детского сада;

контроль организации питания;

организация иммунизации;

проведение карантинных мероприятий в связи с заболеваниями скарлатиной и ветряной оспой.

Профилактика туберкулеза:

Летом 2015г. вступили в силу новые санитарно-эпидемиологические правила "Профилактика туберкулеза. СП 3.1.2.3114-13", утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 22.10.2013 № 60.

туберкулинодиагностика воспитанников;

организация обследования детей из группы риска, направленных в ПТД № 20;

беседы с родителями.

Профилактика кишечных инфекций:

ознакомление с санитарно-эпидемиологическими правилами "Профилактика острых кишечных инфекций. СП 3.1.1.3108-13", утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 09.10.2013г.;

контроль соблюдения санитарно-эпидемиологического режима в ДОУ, пищеблоке;

контроль личной гигиены воспитанников, персонала, работников пищеблока;

медицинское наблюдение за контактными лицами;

проведение дезинфекции.

Профилактика педикулеза:

ознакомление с приказом Минздрава России от 26.11.1998 № 342 "Об усилении мероприятий по профилактике эпидемического сыпного тифа и борьбе с педикулезом";

проведение еженедельного осмотра воспитанников согласно санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях. СанПиН 2.4.1.3049-13", утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013г. № 26.

Профилактика гельминтозов:

ознакомление с санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации. СанПиН 3.2.1333-03", утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 28.05.2003;

обследование воспитанников;

обработка песка в песочницах;

укрытие песка тентом от животных.

### 4. Выводы:

Правильная организация санитарно гигиенического режима в детском саду, своевременная и эффективная работа по медицинскому обслуживанию детей, чёткая организация питания, физического воспитания, закаливания детей, санитарно-просветительная работа с родителями и персоналом, направленные на укрепление здоровья детей и снижение заболеваемости, дают положительные результаты:

1. Детей с ухудшением состояния здоровья в период адаптации нет.
2. Профилактическим осмотром охвачены все дети.

3. Ведется работа по снижению заболеваемости (показатели заболеваемости по учреждению ниже среднестатистических городских).
5. Проводится большая лечебно - профилактическая работа.
6. Проводится санитарно - просветительская работа.
7. 97,0% детей охвачены R – Манту, 3,0% - (мед. отвод).