

## **Соблюдение санитарно – гигиенического режима**

Сотрудники детского сада организуют предметно-пространственную среду, отвечающую интересам развития детей, их эмоциональному благополучию. Все материалы предметно-развивающей среды находятся в зоне их активной деятельности.

Предметная среда включает материалы, обеспечивающие развивающие дошкольника виды деятельности:

- игровую;
- продуктивную;
- познавательно-исследовательскую (детское экспериментирование);
- двигательную активность.

Мебель подобрана в соответствии с ростом детей. Естественное и искусственное освещение соответствует норме, во всех группах есть кварцевые лампы, соблюдается режим проветривания независимо от времени года и в любую погоду.

Функциональное назначение помещений, их оформление и интерьер приближен к домашним условиям, способствующим эмоциональному благополучию детей.

### **Медицинское обслуживание детей в ДОО строится на основе следующих документов:**

- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15 мая 2013г. N 26 г. Москва
- "Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 "Санитарно эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций""
- санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья (СанПиН 2.3.6.1079 – 01);

Медицинское обслуживание детей в ДОО осуществляется врачом-педиатром, старшей медицинской сестрой.



Общее санитарно-гигиеническое состояние детского сада соответствует требованиям:

- планировка и оснащение групповых комнат соответствует гигиеническим нормам и требованиям;
- имеются специализированные помещения для занятий с детьми:
  - музыкальный зал;
  - физкультурный зал;
  - кабинет логопеда;
  - музей;
- питьевой, световой и воздушный режимы поддерживаются в норме;
- режим дня соответствует возрастным особенностям детей и способствует их гармоничному развитию.

Большое внимание уделяется охране жизни и укреплению здоровья детей.

Для наиболее эффективной организации оздоровительных и профилактических мероприятий в качестве одного из основных приемов работы персонала используется мониторинг состояния здоровья вновь поступающих детей, что важно для своевременного выявления отклонений в их здоровье. В целях сокращения сроков адаптации осуществляется четкая организация медико-педагогического обслуживания в соответствии с учетом возраста, состояния здоровья, индивидуальных особенностей детей. Для установления более тесной связи между семьей и ДОО заведующей, врачом и старшей медсестрой ежегодно проводятся:

- общие родительские собрания;
- индивидуальные беседы с родителями вновь поступающих детей

На основе полученной информации даются рекомендации воспитателям и родителям.

Ежемесячно медицинской сестрой проводится анализ посещаемости детей. Результаты и причины заболеваемости обсуждаются на педсоветах, составляется план мероприятий по профилактике заболеваний дошкольников. Медицинские работники и педагоги проводят оценку физического развития детей и определяют группу здоровья.

Медико-педагогический коллектив детского сада уделяет большое внимание закаливающим процедурам. Закаливающие процедуры проводятся воспитателями в течение всего года с учетом рекомендаций врача-педиатра, состояния здоровья, возрастных и индивидуальных особенностей каждого ребенка.

В ДОО осуществляется дифференцированный подход к выбору закаливающих процедур:

- прием и гимнастика на свежем воздухе;
- воздушные ванны;
- дыхательная гимнастика;
- массажная дорожка;
- прогулки на воздухе в любую погоду;
- полоскание рта отварами лекарственных трав;
- обливание рук до локтя прохладной водой;

- обливание ног в теплое время года;
- физкультминутки.

### **Основные принципы закаливания:**

- систематичность и постоянство всех процедур закаливания;
- осуществление процедур закаливания строго при условии, что ребенок практически здоров;
- недопустимость проведения закаливающих процедур при наличии у ребенка отрицательных эмоциональных реакций;
- тщательный учет индивидуальных и возрастных особенностей ребенка, повышенной чувствительности к закаливающим мероприятиям;
- постепенное и последовательное увеличение интенсивности закаливающих процедур с разрешением зон воздействия и увеличением времени проведения закаливания;
- комплексное использование всех природных факторов.

Наблюдение за состоянием здоровья детей является основной задачей медицинского персонала дошкольного учреждения. Важный этап – проведение профилактических мероприятий, направленных на обеспечение правильного физического и психического развития и снижение заболеваемости. Медицинский персонал занимается санитарно - просветительской работой с воспитателями и родителями. В настоящее время идет постоянный поиск методов оздоровления детей в условиях детского сада.

Осуществляется контроль над реализацией оздоровительных мероприятий: закаливание, подвижные игры на прогулке, физкультминутки на занятиях.

В детском саду систематически проводятся Дни здоровья (2 раза в год в каждой возрастной группе).

В группах созданы картотеки: утренней гимнастики, пальчиковой гимнастики, дыхательной гимнастики, подвижных игр, физкультминуток.

### **Для обслуживания имеются:**

- Медицинский кабинет – Лицензия № ЛО-76-01-001209 от 02 июня 2014 г., где в приложении №1 указан лицензируемый вид медицинской деятельности «При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу в педиатрии».
- Процедурно-прививочный кабинет;
- Изолятор на 2 места;

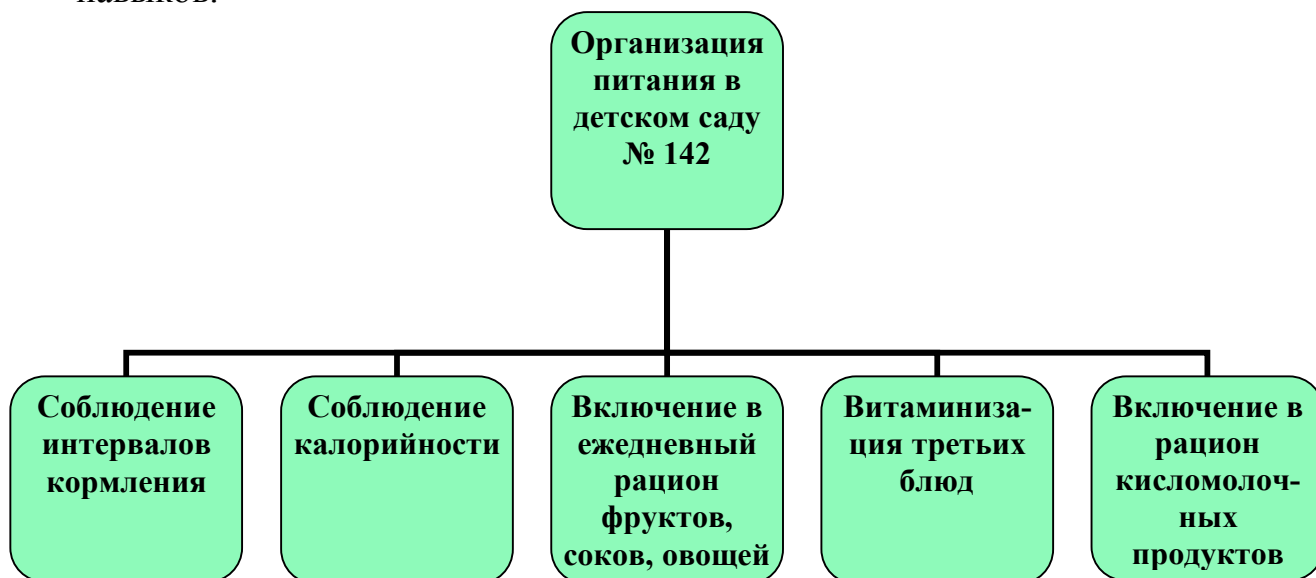
### **Имеются медицинские изделия (оборудование, аппараты, приборы):**

- Ростомер медицинский РМ-2 «Диакомс» АУКС.942819.034;

- Весы медицинские напольные электронные ВМЭН 150 ДА № 0276;
- Плантограф;
- Осветитель таблиц для проверки зрения;
- Динамометр ДМЭР -121;
- Сумка – холодильник для перевозки биологических материалов с охлажденными элементами;
- Термометр медицинский;
- Шпатель терапевтический АРЕХМЕД;
- Шприцы с иглами одноразовые: инъекционные объемом 3,0;
- Изделие медицинское для ухода за больными марки MERIDIAN: грелка объемом 2,0 л; Пузырь для льда диаметром 150 мм;
- Гигрометр психометрический ВИТ Мб.2.844.000.ИЭ;
- Стетоскоп AS-32;
- Стерилизатор ГП-2-3 Мощность 1,5 квт 220 вт;
- Жгут кровоостанавливающий венозный с пластмассовой застежкой марки "Meridian";
- Измеритель артериального давления OMRON M2 CLASSIC;
- Облучатель-регулятор медицинский «Armed» CH211-115.

**Одним из средств физического развития является полноценное питание.**

В детском саду имеется 2 десятидневных меню, картотека блюд, соблюдается срок реализации продуктов. Для контроля над качеством приготовленной пищи ежедневно берется суточная проба. Дети получают четырехразовое питание. Сервировка столов соответствует возрасту детей, процесс питания сопровождается воспитанием культурно- гигиенических навыков.



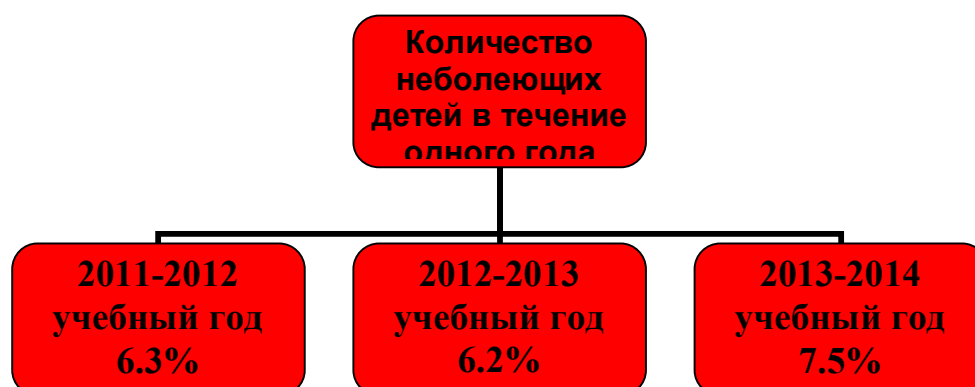
По данным профилактических осмотров и анализа заболеваемости состояние физического развития детей выглядит следующим образом:

### Состояние здоровья детей Группы здоровья

	<b>2011 - 2012 учебный год</b>	<b>2012 - 2013 учебный год</b>	<b>2013 - 2014 учебный год</b>
Первая группа	-	3	-
Вторая группа	214	216	247
Третья группа	22	27	33
Четвертая группа	-	-	-

### Итоги адаптации

	<b>2011 - 2012 учебный год</b>	<b>2012 - 2013 учебный год</b>	<b>2013 - 2014 учебный год</b>
Количество детей	54	70	102
Легкая адаптация	9 - 16%	11 - 15.7%	32%
Средней тяжести	46 - 84%	59 - 84.3%	68%
Тяжелая адаптация	0	0	0



### Анализ развития физического уровня детей

<b>Уровни</b>	<b>2011 - 2012 учебный год</b>	<b>2012 - 2013 учебный год</b>	<b>2013 - 2014 учебный год</b>
Высокий	3%	7%	23%
Средний	85%	62.7%	72%
Ниже среднего	-	27.8%	-
Низкий	12%	2.5%	5%

### Анализ развития физической подготовленности детей

Уровни	2011 - 2012 учебный год	2012 - 2013 учебный год	2013 - 2014 учебный год
Высокий	3%	2.5%	13%
Средний	89%	60.3%	83%
Ниже среднего	-	35.6%	-
Низкий	8%	1.6%	4%

Используемая нами система работы принесла положительные результаты. Вырос уровень физического развития детей, повысился уровень физической подготовленности. Количество детей в детском саду ежегодно увеличивается за счет открытия новых ясельных групп, поэтому процент заболеваемости постоянно варьируется.