***Здійснення медичного супроводу дітей, надання їм у разі потреби*** ***невідкладної медичної допомоги, тощо.***

Медичний супровід дітей в дошкільному закладі здійснюється сестрою медичною старшою та лікарем-педіатром, закріпленим за дошкільним закладом, відповідно  до Порядку медичного обслуговування дітей у дошкільному навчальному закладі, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 14 06.2002 №826, наказу Міністерства охорони здоров’я України, Міністерства освіти і науки України від 30.08.2005 №432/496 «Про вдосконалення організації медичного обслуговування дітей у дошкільному навчальному закладі», Інструкцій різного спрямування, тощо.

На кожну дитину дошкільного закладу є медична картка (ф 026/о), в якій сестра медична робить записи діагнозів після хвороби дитини, веде лист уточнених діагнозів, також медична картка  заповнюється лікарем-педіатром та вузькими спеціалістами після медичних оглядів.

Щорічно, згідно плану  лікар-педіатр разом з сестрою медичною старшою  оглядає дітей, вивчає медичні картки та проводить розподіл дітей за групами здоров'я і фізкультурними групами.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Група здоров’я** | **2012 рік** | | **2013 рік** | | **2014 рік** | |
| Всього оглян-129 |  | Всього оглян-133 |  | Всього оглян-135 |  |
| І | 39 | 30 % | 55 | 41 % | 71 | 52,5 % |
| ІІ | 81 | 63 % | 74 | 56 % | 62 | 45,9 % |
| ІІІ | 9 | 7 % | 4 | 3 % | 1 | 0,7 % |
| 4 |  |  |  |  | 1 | 0,7 % |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Група** | **2012рік** | | **2013 рік** | | **2014 рік** | |
| Всього оглян129 |  | Всього оглян-133 |  | Всього оглян-135 |  |
| Основна | 113 | 88 % | 124 | 93 % | 132 | 98 % |
| Підготовча | 14 | 11 % | 9 | 7 % | 3 | 2 % |
| Спеціальна | 2 | 1 % |  |  |  |  |

Згідно з планом, сестрою медичною проводяться антропометрія та визначення гостроти зору у дітей, результати доводяться до педагогів, батьківта фіксуються у відповідному журналі. Дані антропометрії, поглибленого обстеження дітей вузькими спеціалістам, профілактичні огляди  дільничними педіатрами та лікарем-педіатром, закріпленим за дошкільним закладом є підставою для оформлення «Аркушів здоров’я» по вікових групах та визначення дітей диспансерної групи дитячого садка. Відповідно до рекомендацій лікаря-педіатра, зазначених в «Аркушах здоров’я», вихователі здійснюють індивідуально-диференційований підхід до дітей в усіх видах діяльності та забезпечують оптимальний рівень фізичних навантажень під час фізкультурних занять, ранкової гімнастики, рухливих ігор тощо.

Діти, які стоять на диспансерному обліку, проходять поглиблений огляд протягом року за призначенням ведучого лікаря. На кожну дитину, яка знаходиться на «Д» обліку, в закладі ведеться лист медичного супроводу. Діти старших груп проходять глибоке та повне обстеження навесні, при оформленні медичних документів до школи.

Результати медичних оглядів лікарем педіатром

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Виявлено захворювань** | **2012 рік** | **2013 рік** | **2014 рік** |
| 1 | ЛОР органів | 1 | 1 | 1 |
| 2 | Хвороби шкіри | 2 | 3 | 3 |
| 3 | Органів шлунково-кишкового тракту | 0 | 0 | 1 |
| 4 | Сечовивідної системи | 3 | 2 | 4 |
| 5 | С-ми кровотворення | 1 | 0 | 0 |
| 6 | Серцево-судинної с-ми | 5 | 8 | 4 |
| 7 | ГЩЖ | 7 | 1 | 1 |
| 8 | Низький зір | 4 | 7 | 7 |
| 9 | Порушення постави | 12 | 0 | 0 |
| 10 | Затримка мовленнєвого розвитку | 5 | 12 | 11 |

Профілактичні щеплення плануються зі спеціалістами дитячої поліклініки міста, згідно календаря щеплень, встановленого МОЗ України. Перед проведенням щеплень сестрою медичною обов’язково отримується письмова згода батьків, шляхом заповнення картки-згоди, діти перед щепленням обов’язково оглядаються лікарем-педіатром. Журнал обліку профілактичних щеплень (ф. 064/о) ведеться в установленому порядку. Слід  зазначити  результативність  роботи дошкільного закладу  в проведенні профілактичних  щеплень. Причиною невиконання туб-діагностики (р-яМанту) є відсутність туберкуліну для проби; планових  щеплень - відсутність вакцини, медичні протипоказання після перенесених хвороб, негативний вплив засобів масової інформації.

**Екран результативності туберкулінодіагностики**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Рік | Тубдіагностика(р-яМанту) | | |
| 2012р. | 2013р. | 2014р |
| Списковий склад | 159 | 140 | 140 |
| Всього щеплено дітей | 145 | 130 | 132 |
| Відсоток викон | 91,1% | 93 % | 94% |

**Порівняльний аналіз захворюваності по ДНЗ №4 за 2012-2014 рр**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2012р. | 2013р. | 2014р. |
| всього | всього | всього |
| Списковий  склад | 159 | 140 | 140 |
| Пропуски по хворобі | 1113 | 1505 | 1381 |
| Число пропусків днів на 1 дитину | 7 | 10,7 | 9,8 |
| Кількість випадків захворювання на 1 дитину | 1,1 | 1,5 | 1,4 |

Порівняльний аналіз захворюваності дітей ДНЗ № 4 свідчить про хвилеподібне зростання випадків захворюваності в 2013 році, це пояснюється збільшенням чисельності дітей в групах, прибуття дітей до груп з супутніми діагнозами ЧХД, неякісним ранковим фільтром, некерованими інфекційними захворюваннями (вітряна віспа, скарлатина), відсутністю нормативного температурного режиму в групах.

Огляди дітей на педикульоз і коросту сестрою медичною старшою та  вихователями проводяться щоденно. Результати фіксуються у журналах встановленого зразку.

Двічі  на рік проводяться антропометричні вимірювання та оцінювання фізичного розвитку дітей. В кожній віковій групі ведуться «аркуші здоров'я», в яких вказано зріст та вага дитини, її фізичний розвиток, група здоров'я, диспансерний нагляд, рекомендовані ростові меблі та фізкультурна група.

Щороку  проводиться планове обстеження вихованців на інвазованість. За останні роки в ДНЗ кількість інвазованості дітей зменшилась.

Позитивним результатам сприяли якісна профілактична робота сестри медичної та персоналу груп, систематична санітарно – просвітницька робота з учасниками освітнього процесу, сумлінне виконання своїх обов’язків помічниками вихователів, кухарями; виховна робота з дітьми щодо дотримання правил особистої гігієни, виконання розроблених в дошкільному навчальному закладі заходів боротьби з гельмінтами.

У разі потреби, сестра медична старша дошкільного навчального закладу надає невідкладну  медичну допомогу дітям та організовує, за наявності показань, їх госпіталізацію (гостре захворювання, травма, тощо).