*Функциональные обязанности медсестры в ДОУ*

определены приказом Минздрава России и Минобразования России от 30.06.1992 № 186/272 "О совершенствовании системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях".

**Функциональные обязанности медицинских работников ДОУ**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | 2 |
| **Вид деятельности** | **Частота наблюдения (контроля)** |
| **медсестра** |
| 1 | 3 |
| **Первичная профилактика** |  |
| * Контроль санитарно­гигиенических условий в учреждении * Контроль и оказание методической помощи в организации воспитательно-образовательного процесса (участие в составлении расписания, режима дня и занятий) | * Постоянно * Один раз в месяц |
|  |  |
| * Контроль состояния фактического питания и анализ качества питания * Контроль выполнения натуральных норм * Контроль санитарно­гигиенического состояния пищеблока * Участие в составлении меню * Бракераж готовой продукции | * Постоянно * То же * –"– * –"– * –"– |
| **Физическое воспитание** |  |
| * Распределение воспитанников на медицинские группы для занятий физкультурой * Анализ эффективности физического воспитания с оценкой физической подготовленности детей * Осуществление контроля организации физического воспитания, закаливающих мероприятий | * – * Два раза в год * Один раз в месяц |
| **Гигиеническое воспитание в детском коллективе** |  |
| * Рекомендации по организации и проведению гигиенического воспитания, формированию навыков здорового образа жизни, профилактике СПИДа * Организация мероприятий по профилактике близорукости, кариеса, нарушений осанки и др. * Контроль гигиенического воспитания | * Один раз в месяц * То же * Постоянно |
| **Иммунопрофилактика** |  |
| * Планирование и анализ вакцинации * Контроль состояния здоровья после прививки, регистрации местной и общей реакции на прививку | * По плану вакцинации постоянно |
| **Мероприятия по обеспечению адаптации к ДОУ** |  |
| * Рекомендации по адаптации детей и ее коррекции (совместно с педагогом) * Контроль течения адаптации и проведение медико-­педагогической коррекции * Проведение медико-­педагогических мероприятий по формированию функциональной готовности к обучению | * Постоянно * Постоянно * Постоянно |
| **Диспансеризация** |  |
| * Проведение профилактических медицинских осмотров * Проведение (совместно с педагогом) скрининг­тестов по выявлению отклонений в состоянии здоровья * Рекомендации педагогическому персоналу по коррекции отклонений в состоянии здоровья. Контроль их выполнения * Проведение назначенных оздоровительных мероприятий и контроль их выполнения в образовательном учреждении и детской поликлинике | * Один раз в год * То же * -"– * Постоянно |

**Медицинская документация ДОУ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Индексдела** | **Наименование дела** | **Срок хранения документа** | **Примечание** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 06­01 | Копия лицензии на медицинскую деятельность обслуживающей детской поликлиники | На период действия | – |
| 06­02 | Медицинские карты воспитанников (форма № 026у) | В течение пребывания ребенка в детском саду | Выдается родителям (законным представителям) при выбытии ребенка (в школу, другое учреждение) |
| 06­03 | Карты профилактических прививок в детской поликлинике (форма № 063у) | То же | То же |
| 06­05 | План проведения и Журнал учета проведения профилактических прививок и туберкулинодиагностики | 3 года | – |
| 06­07 | Журнал контроля санитарного состояния помещений | 3 года | – |
| 06­08 | Журнал учета посещаемости детей | 1 год | – |
| 06­09 | Диспансерный журнал (форма № 030­у) | 1 год | – |
| 06­10 | Журнал учета движения детей по группам здоровья | 3 года | – |
| 06­11 | Журнал дегельминтизации | 1 год | – |
| 06­12 | Журнал осмотра детей на педикулез и кожные заболевания | 1 год | – |
| 06­14 | Журнал учета заболеваемости | 3 года | – |
| 06­15 | Журнал регистрации инфекционных заболеваний (форма № 060у) | 3 года | – |
| 06­16 | Карантинный журнал | 1 год | – |
| 06­17 | Журнал регистрации прохождения медицинских осмотров и гигиенической аттестации сотрудников | Постоянно | – |
| 06­21 | Журнал учета проведения профилактических мероприятий в медицинском кабинете | Постоянно | – |
| 06­22 | Накопительная ведомость расхода продуктов питания | 1 год | – |
| 06­23 | Журнал бракеража сырой продукции | 1 год | – |
| 06­24 | Журнал бракеража готовой пищи | 1 год | – |
| 06­25 | Журнал здоровья (работников пищеблока) | 1 год |  |

Все вновь принятые в учреждение дети приходят в детский сад с медицинскойкартой, в которой, помимо группы здоровья, в обязательном порядке указывается группа для занятий физкультурой. Это либо основная группа, когда противопоказаний для занятий физической культурой у ребенка нет, либо подготовительная группа, когда есть какие­-то ограничения, которые врач прописывает в карте, либо специальная группа, когда ребенок по состоянию здоровья может заниматься только лечебной физкультурой.

Задача медсестры детского сада состоит в том, чтобы отследить выполнение

рекомендаций врача и помочь инструктору по физической культуре в комплектовании групп.

Анализ эффективности физического воспитания детей можно проследить с

помощью специальных программ, позволяющих по определенным показателям установить физическое состояние ребенка и дать индивидуальные рекомендации для работы с ним.

При отсутствии возможности обследовать ребенка на профессиональном уровне

в условиях дошкольного учреждения достаточно результатов мониторинга (введен постановлением Правительства РФ от 29.12.2001 № 916), чтобы определиться с эффективностью физического воспитания в детском саду.

Задача медсестры ДОУ – оградить от диагностики детей с III и IV группами

здоровья и разрешить ограниченное участие детям с нарушением зрения, плоскостопием, грыжей. Медсестра и воспитатель (инструктор) по физической культуре с помощью компьютерной программы, установленной в ДОУ, готовят отчет о проведении мониторинга, который отправляется в управление образованием.

В начале каждого учебного года старший воспитатель и медсестра детского сада

составляют перечень закаливающих мероприятий, которые будут проводиться с детьми, учитывая их состояние здоровья, возраст, а также время года.

Как правило, используются традиционные и нетрадиционные формы

закаливания с большей интенсивностью их проведения в осенне­зимне­весенний период. Приведем перечень форм закаливания, которые проводятся в нашем учреждении.

**Закаливающие мероприятия, проводимые в ДОУ в течение года**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Закаливающие** **мероприятия** | **Время проведения, группа** | | | |
| **Осень** | **Зима** | **Весна** | **Лето** |
| Утренний прием детей на воздухе | – | – | Все группы | Все группы |
| Утренняя гимнастика на воздухе | старшая, подготовительная | – | средняя, старшая, подготовительная | Все группы |
| Физкультурные занятия на воздухе | средняя, старшая, подготовительная | – | средняя, старшая, подготовительная | Все группы |
| Сон при открытых форточках | Все группы | – | Все группы | Все группы |
| Занятия физкультурой в носках | Средняя, старшая, подготовительная | средняя, старшая, подготовительная | Все группы | – |
| Оздоровительная и дыхательная гимнастика после сна | Все группы | Все группы | Все группы | Все группы |
| Корригирующая ходьба по массажным дорожкам |  | Все группы | Все группы | Все группы |

 Медсестра детского сада обязана проводить санитарно-­просветительскую работу в дошкольном учреждении с детьми, персоналом и родителями воспитанников. Как правило, на всех родительских собраниях и педсоветах она выступает с информацией, определенной годовым планом.

Очень важно иметь в медицинском кабинете подборку литературы для консультирования педагогов и родителей по следующим вопросам:

* детские инфекции;
* прививки;
* закаливание;
* питание;
* формирование навыков здорового образа жизни.

Приказом Минздравсоцразвития России № 673 от 30.10.2007 вносятся изменения в приказ Минздрава России № 229 от 27.06.2001 "О национальном календаре профилактических прививок и календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям".

В приложении 1

"Национальный календарь профилактических прививок" вышеназванного приказа даются рекомендации по проведению прививок.

Приводим сведения, касающиеся детей-­дошкольников, посещающих ДОУ.

|  |  |
| --- | --- |
| **Возраст ребенка** | **Наименование прививки** |
| 3 месяца | Вторая вакцинация против вирусного гепатита B, первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита |
| 4, 5 месяцев | Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита |
| 6 месяцев | Третья вакцинация вирусного гепатита B, против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита |
| 12 месяцев | Четвертая вакцинация против вирусного гепатита B (дети из групп риска), вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита |
| 18 месяцев | Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита |
| 20 месяцев | Вторая ревакцинация против полиомиелита |
| 6 лет | Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита |
| 6–7 лет | Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка |
| 7 лет | Ревакцинация против туберкулеза (БЦЖ) |
| От 1 года, не болевшие, не привитые, привитые однократно против краснухи | Иммунизация против краснухи |
| Все дети, посещающие дошкольные учреждения | Вакцинация против гриппа |

 Пункт 2 ст. 11 Закона № 157­ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" гласит: "Профилактические прививки проводятся с согласия граждан, родителей или иных законных представителей несовершеннолетних…". Становится ясным, что врач и медсестра могут только рекомендовать родителям сделать ребенку прививку и дать информацию о ней. При этом медицинская сестра ДОУ обязана информировать родителей (законных представителей) о прививках, рекомендованных "Национальным календарем профилактических прививок", соответствующих возрасту ребенка.

Кроме того, согласно Закону "Об охране здоровья граждан" родители воспитанников имеют право:

* на получение полной и объективной информации о необходимости профилактических прививок, последствиях отказа от них, поствакцинальных осложнениях;
* выбор учреждения, где сделать прививку (детский сад или детская поликлиника);
* отказ от прививок, который должен быть оформлен в письменном виде.

Если раньше непривитого ребенка категорически запрещалось принимать в детский сад, теперь в законе "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" (п. 2 ст. 5) отсутствует подобное положение.

Медсестра должна осознавать, что при проведении прививок детям очень важно:

* проинформировать родителей о прививке и получить их письменное согласие на ее проведение;
* иметь допуск-­разрешение на проведение прививок;
* соблюдать санитарно-­гигиенические требования к получению, транспортировке, хранению вакцины и проведению прививок (последнее только в присутствии врача);
* отследить самочувствие ребенка и его реакцию на прививку.

Доставка, хранение и использование вакцин определены Санитарно­-эпидемиологическими правилами СП 3.3.2.1248­03 "Условия транспортировки и хранения медицинских иммунобиологических препаратов", утвержденными Главным государственным санитарным врачом РФ 20.03.2003.

При поступлении в детский сад все дети переживают адаптационный стресс, поэтому очень важно помочь ребенку преодолеть эмоциональное напряжение и успешно адаптироваться к новой среде.

      Специалисты выделяют три периода привыкания ребенка к детскому саду: острый, подострый, период компенсации.

Два первых периода можно классифицировать по степени тяжести – легкая, средней тяжести,

тяжелая и крайне тяжелая.

Характеристики всех степеней адаптации описаны в специальной литературе,поэтому остановимся только на функциях медсестры в период адаптации. Среди них:

* работа с медицинскими картами, при необходимости беседа с родителями для определения группы здоровья ребенка, понимание истории его развития, выяснение осложнений и запретов на определенные медицинские препараты и продукты;
* совместно с психологом и старшим воспитателем ДОУ подготовка рекомендаций по режиму адаптации ребенка к ДОУ на основании записей в медицинской карте;
* недопущение попадания в детский сад детей с вирусными инфекциями и другими текущими заболеваниями, контроль состояния здоровья детей и приемов пищи;
* совместно с педагогами ведение листа адаптации (ведется до того момента, пока ребенок полностью не адаптируется к детскому саду).

Проведение медико-­педагогического обследования ребенка за год до школы не только позволит определить его готовность к обучению, но и даст возможность осуществить при необходимости специальный комплекс корригирующих мероприятий, направленных на улучшение состояния здоровья и устранение недостатков воспитания.

Выделяют общую (физическая, личностная, интеллектуальная) и специальную подготовку детей к усвоению курса начальной школы.

Основой физической готовности является состояние здоровья ребенка:

правильное телосложение, хорошая осанка, своевременное развитие двигательных навыков и качеств, физической и умственной работоспособности. Поэтому задача медсестры – провести все замеры, выдать направления на анализы к врачам­специалистам и заполнить к 1 апреля медицинские карты.

