

РЕАЛИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ В ПРАКТИКЕ РАБОТЫ

**МДОУ «ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО
ВИДА № 3 «ЗВЁЗДОЧКА»»**



ПРИОРИТЕТНЫЕ ЗАДАЧИ ДОУ

- Сохранить и укрепить здоровье детей средствами образования, учитывая их индивидуальные особенности
- Обеспечить качественное образование без увеличения учебной нагрузки

I. Санитарно-гигиенический режим.

п/п	Вопросы контроля	Периодичность	Ответственный за проведения контроля
1	Температурный режим помещений	1 раз в месяц	Заведующая, ст.воспитатель, ст.медсестра
2	Одежда детей и взрослых	1 раз в месяц	ст.воспитатель, ст.медсестра
3	Режим проветривания	1 раз в месяц	ст.медсестра, ст.воспитатель
4	Мебель и оборудование	1 раз в квартал	ст.медсестра, ст.воспитатель
5	Освещение	1 раз в месяц	ст.медсестра, ст.воспитатель
6	Санитарное состояние помещений и участка	1 раз в месяц	Дежурный администратор ст.медсестра, ст.воспитатель
7	Фильтр во 2-ой мл. группе и группах раннего возраста	1 раз в месяц	врач, ст. медсестра
8	Соблюдение личной гигиены работника-ми детского сада	Ежедневно	Ст. медсестра, врач
9	Профилактический осмотр сотрудников, наличие медицинской книжки.	1 раз в квартал	Заведующая, ст. медсестра
10	Соблюдение санитарно-эпидемиологических мероприятий при инфекции или эпидемии.	При возникновении неблагоприятных условий	Заведующая, ст. медсестра, врач

II. Организация питания.

П/п	Вопросы контроля	Периодичность	Ответственные за контроль
1.	Соблюдение санитарно-гигиенических норм в кладовых, пищеблоке, группах	1 раз в неделю	Заведующая, ст. медсестра, врач
2.	Условия хранения и соблюдения сроков реализации продуктов питания.	1 раз в неделю	Заведующая, ст. медсестра, врач
3.	Качество продуктов питания	Ежедневно	Заведующая, ст. медсестра
4.	Выполнение финансового норматива	Ежедневно	Заведующая, бухгалтер
5.	Выполнение натуральных норм питания	1 раз в две недели	Заведующая, ст. медсестра, врач
6.	Нормативные показатели калорийности	1 раз в месяц	Заведующая, ст. медсестра, врач
7.	Закладка основных продуктов	Ежедневно	Сотрудники ДОУ
			ответственные за это мероприятие и утвержденные приказом по ДОУ
8.	Бракераж готовой пищи	Ежедневно	Заведующая, ст. медсестра, врач

II а. Культура питания.

п/п	Вопросы контроля	Периодичность	Ответственные
1.	Режим питания	В течение месяца	Заведующая ст. воспитатель
2	Сервировка стола	В течение месяца	Заведующая ст. воспитатель
3	Подготовка к приему пищи	В разные периоды (завтрак, обед, полдник) приема пищи	Заведующая ст. воспитатель
4	Формирование культуры еды		Заведующая ст. воспитатель
5	Роль педагога в организации		Заведующая ст. воспитатель
6	Роль помощника воспитателя в организации и проведении питания детей		Заведующая ст. воспитатель

III. Режим дня.

П/п	Вопросы контроля	Периодичность	Ответственные
1.	Прием детей	Ежедневно	Ст. медсестра, ст. воспитатель, врач
2.	Подготовка педагогов к работе текущего дня	Ежедневно	Заведующая, ст. воспитатель
3.	Выполнение режимных моментов в соответствии с требованиями программы, возраста, сезона	1 раз в неделю	Ст. воспитатель, заведующая, ст. медсестра
4.	Соблюдение норм учебной нагрузки на детей	1 раз в неделю	Заведующая, ст. воспитатель
5.	Организация и проведение утренней гимнастики	1 раз в неделю	Заведующая, ст. воспитатель
6.	Прогулка, особенности ее организации и содержания в группах разного возраста.	1 раз в неделю	Заведующая, ст. воспитатель, ст. медсестра
7.	Сон, педагогические условия организации сна.	1 раз в неделю	Психолог, ст. воспитатель, ст. медсестра
8.	Гимнастика пробуждения в системе физкультурно-оздоровительной работы группы	1 раз в неделю	Ст. медсестра, ст. воспитатель
9.	Система закаливания группы	1 раз в месяц	Ст. медсестра, ст. воспитатель
10.	Обучение - фактор укрепления и охраны здоровья детей	1 раз в квартал	Заведующая, ст. воспитатель, ст. медсестра

IV. Двигательный режим.

п/п	Вопросы контроля	Периодичность	Ответственные
1.	Двигательный режим группы; формы работы, время двигательной активности в течение недели	Сентябрь Апрель	
2.	Физкультурные занятия	1 раз в месяц	Заведующая, ст. воспитатель, ст. медсестра
3.	Подвижная игра	1 раз в месяц	Заведующая, ст. воспитатель, ст. медсестра
4.	Спортивные упражнения	1 раз в квартал	Ст. воспитатель
5.	Спортивные игры	1 раз в квартал	Ст. воспитатель
6.	«Школа» мяча	1 раз в квартал	Ст. воспитатель
7.	«Школа» скакалки	1 раз в квартал	Ст. воспитатель
8.	ЛФК	1 раз в месяц	Ст. медсестра, ст. воспитатель
9.	Гимнастика после дневного сна	1 раз в месяц	Ст. медсестра, ст. воспитатель
10.	Занятия в бассейне	1 раз в месяц	Ст. медсестра, ст. воспитатель
11.	Спортивный досуг	1 раз в месяц	Ст. воспитатель, заведующая
12.	Спортивный праздник	1 раз в год	Ст. воспитатель, заведующая
13.	Дни здоровья	1 раз в месяц	Заведующая, ст. медсестра, ст. воспитатель
14.	Каникулы	Январь, март	ст. воспитатель
15.	Комплексная оценка двигательной активности детей в каждой возрастной группе ДОУ (время (по режиму), Объем двигательной активности (по шаго меру), интенсивность (пульсометрия)	1 раз в квартал	Заведующая, ст. медсестра, ст. воспитатель, врач

V. Охрана жизни и здоровья детей.

П/п	Вопросы контроля	Периодичность	Ответственный за проведения контроля
1.	Анализ заболеваемости детей	1 раз в месяц	Заведующая, ст. воспитатель, ст. медсестра
2.	Организация и проведение медицинского осмотра детей	2 раза в год	Заведующая, ст. медсестра
3.	Планирование оздоровительной работы по результатам и осмотра детей	2 раза в год	Заведующая, врач, ст. медсестра
4.	Эффективность назначенных мероприятий	1 раз в квартал	Заведующая, врач, ст. медсестра
5.	Санитарно-гигиенический режим каждой возрастной группы	2 раза в год	Заведующая, врач, ст. медсестра, ст. воспитатель
6.	Прием детей	Ежедневно	Заведующая, врач, ст. медсест., ст. воспитатель
7.	Создание эмоционально-благополучной сферы	Ежедневно	Воспитатель, Ст. медсестра, дежурный администратор
8.	Соблюдение двигательного режима в группе	Ежедневно	Воспитатель, Ст. медсестра, дежурный администратор, ст. Воспитатель
9.	Обеспечение системы безопасности пребывания детей в ДОУ	Ежедневно	Заведующая, ст. медсестра, дежурный администратор, ст. воспитатель

МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ

проводится врачом, старшей медицинской сестрой, медицинской сестрой по массажу совместно с заведующей и старшим воспитателем. Проведение контрольных мероприятий регистрируется в специальных журналах и картах контроля



КОНТРОЛЬ САНИТАРНОГО СОСТОЯНИЯ ДОУ

Проведение контрольных мероприятий
необходимо регистрировать в специальных
журналах

Журнал контроля за санитарным состоянием группы

Дата контроля	Оценка санитарного состояния группы	Замечания	Дата устранения замечаний	Роспись

Журнал учета прохождения медицинских осмотров

Ф.И.О. сотрудника	Дата рождения	Должность	Домашний адрес	Дата фактического прохождения медосмотра	Дата предстоящего медосмотра	Анализ на яйца гельминтов		Санминимум		Флюорография
						Дата фактической сдачи анализа	Дата следующей сдачи анализа	Дата фактического прохождения	Дата следующего прохождения	

Журнал генеральной уборки медицинского кабинета

Дата генеральной уборки	Время генеральной уборки	Дезинфицирующие средства	Ответственный

Журнал регистрации биологических аварий

Дата	Время	Место	Характер аварии	Ф.И.О. пострадавшего

Журнал регистрации и контроля работы бактерицидной лампы

Дата	Время кварцевания	Количество отработанных часов бактерицидных ламп	Ф.И.О. медработника	Роспись	Примечание

Журнал учета инфекционных заболеваний

Дата и час ы сооб щени я по тел еф ону	Дата отсы лки (полу чени я) перв ично го экстр енно го изве щени я, кто пере дал, кто прин ял	Фами лия, имя боль ного	Возра ст (для дете й до 3 лет указа ть меся ц и год рожд ения)	Дома шний адре с (горо д, село, улиц а, дом №, кв. №)	Груп па, дата посл едне го посе щени я	Дата забол еван ия	Ди аг но з и да та ег о ус та но вл ен ия	Да та, ме ст рв ич но го об ра ще ни я	Измен енны й (уточ ненн ый) диагн оз и дата его устан овлен ия	Дата эпид обсл едов ания . Фам илия обсл едов авше го	Сообщено о заболеван иях (в СЭС по месту постоянно го жительства, в детское учрежден ие по месту учебы, работы и др.)	Лабор аторн ое обсле дован ие и его резул ьтат	Примеч ание	
Книга учета контактов с носителями острых инфекционных заболеваний														

Ф.И. ребенка	Дата рождения	Домашний адрес	№ группы	Дата передачи информации	Кто принял информацию	Цель передачи

Журнал наблюдения за детьми

Ф.И. ребенка	Состояние кожи	Состояние зева	Осмотр на педикулез	Температура тела	Жалобы родителей

Журнал антропометрических измерений

Ф.И. ребенка	Дата рождения	Вес	Рост	Оценка физического развития

Журнал дегельминтизации

Ф.И. ребенка	Дата рождения	Дата осмотра	Результат осмотра

Журнал учета детей, направленных в туберкулезный диспансер

Ф.И. ребенка	Возраст	№ группы	Дата РМ и результат	Дата направления	Дата консультации	Диагноз при отправлении в медучреждение	Заключительный диагноз

Учет случаев болезней и травм детей за 200__ – 200__ г. в ДОУ

№ _____

Заболевание	Число заболеваний	Возраст детей	
		до 3 лет	старше 3 лет
Бактериальная дизентерия			
Энтерит, колит и гастроэнтерит			
Скарлатина			
Ангина (острый тонзиллит)			
Грипп и острая инфекция дыхательных путей			
Пневмония			
Несчастный случай, травма			
Другое			
Итого			

**Контроль осуществляется с учетом
концептуальных положений,
реализуемых общеобразовательной
программой и требованиями СанПиН
2.4.1.2660-10 от 22 июля 2010 г.**

**и изменениями к СанПиН № 91
2.4.1.2791-10 от 20 декабря 2010 г. № 1**

**БЛАГОДАРИМ
ЗА ВНИМАНИЕ!**