



Наш медичний персонал

Основні напрямки роботи:

- Проведення медичних оглядів дітей під час зарахування в ЗДО та медичний контроль під час адаптації;
- Здійснення щоденних оглядів дітей;
- Проведення антропометричних вимірювань;
- Обстеження дітей на ентеробіоз, профілактичні заходи;
- Контроль за наявністю та достовірністю медичних довідок;
- Здійснювати медичний контроль за фізичним розвитком дітей, проведенням фізкультурних занять.
- Впроваджувати різні форми роботи з оздоровлення, загартування дітей та надання консультацій батькам.
- Здійснення контролю за організацією харчування:
- Складати щоденне меню-розклад.
- Вести щоденний підрахунок натуральних норм основних продуктів, аналізувати виконання натуральних норм щомісяця.
- Проводити щоденний контроль готових страв.

- Контролювати своєчасність медичного обстеження працівників закладу.
- Здійснювати своєчасне придбання вітамінів, медикаментів, іншого медичного обладнання та інвентарю; комплектувати аптечку невідкладної медичної допомоги.
- Проводити санітарно-просвітницьку роботу з профілактики захворювань, корисності щеплень тощо.
- Проводити заняття з персоналом для закріплення медичних знань та надання першої медичної допомоги.
- Готувати хлорний розчин відповідної концентрації
- Контролювати своєчасне маркування меблів та посуду.
- Відповідати за ведення медичної документації.
- Готувати необхідні документи для вступу дітей до школи.
- Організація та контроль за проведенням літнього оздоровлення в ЗДО;
- Постійно підвищувати свій фаховий рівень шляхом курсової перепідготовки.

Адаптація дитини

Участь медичної сестри в адаптації нових вихованців



Адаптація в дитячому садку – це процес пристосування дитини до нових умов та розпорядку дня, до вихователів і дитячого колективу, до форм співіснування, відмінних від тих, що існують у родині. На те, як легко та швидко малюк адаптується, впливають:

- рівень психічного і фізичного розвитку;
- загартованість організму;
- сформованість навичок самообслуговування;
- розвиненість навичок спілкування з дорослими та однолітками.

Незвичність оточення, велика кількість нових вражень та вимог у дошкільному закладі, зазвичай нервують дитину та призводять до стресу. Щоб запобігти стресовим станам медична сестра здійснює медичний супровід крок за кроком.



Крок 1. Надаємо матеріали для інформаційного стенду.

Оновлюється влітку стенд для батьків. Його наповнюють відомостями про те, які документи потрібні для вступу дитини до дитячого садка та що при цьому слід врахувати. Батьки повинні знати про необхідність при звичаювання дитини до розпорядку дня, подібного до розпорядку у дитячому садку, та введення до раціону харчування страв, що готують у дитячому садку.

Щоб допомогти батькам підготувати дитину до відвідування дошкільного закладу, медична сестра складає і розміщає на стенді:

Детальніше: Адаптація дитини
Істерика та безпека дитини

ДИТЯЧА ІСТЕРИКА: ЧОМУ ВИНИКАЄ І ЯК ПОДОЛАТИ



Найчастіше істерики виникають у дитини надто розпещеної, обласканої, оточеної любов'ю, задарованої, особливо, якщо вона єдина в сім'ї. Усі бажання дитини батьки зазвичай неодмінно виконують. А якщо ні, вона змалку знає, що є такий чудовий спосіб вплинути на дорослих, як капризування. У таких випадках дорослі прагнуть розв'язувати всі проблеми «коханої» дитини – і не лише в дошкільному дитинстві, а й до самого вступу до вишу, а то й довше.



У результаті дитина зростає інфантильною, перед конфліктними і стресовими ситуаціями відчуває повну розгубленість, тому й обирає перевірений нею спосіб захисту від неприємного - істерику.

Полярними до попереднього чинником, що провокує істерику, є жорстка вимогливість до дитини, якою сьогодні все частіше зловживають батьки. Вони обирають такий стиль виховання, по суті, з добрими намірами.



Адже життя непросте, і що раніше дитина звикне до організованості, навчиться досягати мети, що більше знань отримає, то успішною буде в житті, прагнутиме завжди до більшого, і як почуватиметься реалізованою і щасливою особистістю.

Звісно, схильність дітей до істерик залежить не лише від стилю виховання та сімейного клімату. Багато чого визначено заздалегідь. Зокрема, схильність дитини до істерик може бути пов'язана з типом нервової системи. Слабка і невідновлена нервова система - додатковий чинник ризику. Значення має і темперамент. Так, холерики і меланхоліки більш схильні до істеричної поведінки, ніж флегматики і сангвініки.

[Детальніше: Істерика та безпека дитини](#)
[Харчування вдома](#)

Режим харчування дитини вдома



1. Пам'ятайте, що раціональне харчування – одна з основних умов здоров'я людини, її довголіття, плідної праці.

2. Поєднуйте у їжі, в правильному співвідношенні речовини, які входять до складу тканин людського організму: білки, жири, вуглеводи, мінеральні солі, вітаміни, воду.

3. Дотримуйтесь режиму харчування. Зумійте переконати свою дитину споживати всі пропоновані їй страви, навіть ті, які вона не любить, але які для неї необхідні й корисні.



4. Не підгодовуйте дитину в проміжках навіть тоді, коли вона попросить їсти. Ласкаво поясніть, що їсти треба у відведений для цього час.

5. Давайте тільки ту кількість їжі, яку дитина з'їдає із задоволенням.

6. Утримуйтесь від розмов про те, що дитина мало або майже нічого не їсть, бо вони шкідливі.



7. Дотримуйтесь навичок гігієни харчування і виробляйте їх у дітей.
8. Пам'ятайте, що апетит частково залежить від сервірування столу, естетичного оформлення страв, уміння дитини користуватися виделкою, ложкою, володіння елементарними навичками культури споживання їжі.
9. Підкреслюйте необхідність добре пережовувати їжу, не вживати надто гарячої чи холодної страви, не відкушувати великих шматочків, жувати із закритим ротом.
10. Не забувайте, що найкориснішими є ті овочі і фрукти, які властиві нашому регіону, ростуть у наших садах.

Детальніше: Харчування вдома Гігієна та загартування

ОСОБИСТА ГІГІЄНА ДІТЕЙ ДОШКІЛЬНОГО ВІКУ



У людини ставлення до власного здоров'я формується з дитинства. Велике значення у збереженні та зміцненні здоров'я дитини має гігієнічне навчання та виховання. Це – обов'язок батьків.

Особиста гігієна - це догляд за своїм тілом та дотримання його в чистоті. Шкіра захищає тіло людини від хвороб. Коли дитина бігає, стрибає, їй стає жарко і на шкірі з'являються крапельки поту. Крім того, на шкірі є тонкий шар жиру, так званого шкірного сала. Якщо шкіру довго не мити, на ній накопичуються жир і піт, де і затримуються частки пилу. Так, шкіра стає



брудною, грубою і перестає захищати тіло.

Щоранку діти повинні вмиватися: мити обличчя, руки, шию, вуха. Також необхідно робити це після прогулянок та увечері. Для процедури вмивання варто заздалегідь приготувати рушник і мило, за відсутності крана з водопровідною водою – кувшин або таз. Рушник слід вішати на гачок, а не накидати собі на шию чи плечі, бо на нього під час умивання потраплятимуть



бризки води і він буде мокрим і брудним.

Умиватися

краще роздягненим до поясу або в трусиках та майці. Спочатку варто гарно вимити руки з милом під струменем води, але в жодному випадку не мити руки в ємності. Руки слід намилювати один-два рази з обох боків та між пальцями, потім добре змити мильну піну та перевірити чистоту нігтів. І лише тоді, уже чистими руками, мити обличчя, вуха та шию. Після вмивання необхідно витертися насухо чистим, сухим рушником, який в кожній дитини має бути особистим. Якщо дитина добре вмивалася, то рушник залишатиметься чистим.

Детальніше: Гігієна та загартування
Дитячі хвороби

Кишкові захворювання

**Які найважливіші санітарно-гігієнічні правила
потрібно виконувати в сім'ї, щоб уникнути гострих
кишкових інфекцій:**



1. Мити руки з милом.

2. Регулярно підстригати нігті.

3. Відучити дитину від шкідливої звички - гризти нігті.

4. Не купувати продукти у місцях стихійної торгівлі та продукти сумнівної якості.

5. Не вживати сире молоко, лише пастеризовані молочні продукти.

6. Перед вживанням фруктів, овочів і ягід слід ретельно вимити їх проточною водою, а потім обдати окропом.

7. При кулінарній обробці мяса, риби, молока температура повинна становити 100С. Заморожені продукти - повністю відтанути.

8. Готові страви краще вживати одразу, страви кімнатної температури є середовищем для розмноження мікроорганізмів.
9. Розігрівати страви потрібно при температурі не нижче за 100С.
10. Не зберігати готові страви поряд з сирими.
11. Порізи та дрібні рани на руках заклеювати бактерицидним пластирем, перш ніж готувати їжу.
12. Продукти харчування зберігати якомога далі від хатніх тварин, в ємностях, які щільно закриваються.
13. Зберігати продукти харчування, дотримуючись умов і термінів придатності, що вказані на упаковці.
14. Важливий фактор - чистота на кухні, чисті рушники для рук.
15. Використовувати воду гарантованої якості або додатково кипятити її.

ГОСТРІ КИШКОВІ ЗАХВОРЮВАННЯ



До гострих кишкових захворювань відносять такі захворювання як дизентерія, сальмонельози, черевний тиф, гастроентероколіти, Харчові токсикоінфекції та інші. Вони мають ряд загальних ознак:

- розлад шлунково – кишкового тракту;
- загальне нездужання;
- часто підвищення температури.

[Детальніше: Дитячі хвороби](#)
[Обережно, грип!](#)

Профілактика грипу та ГРВІ

Шановні батьки! Звертаємось до вас з проханням слідкувати за реальним станом здоров'я дітей. Вживати профілактичні засоби, порадившись з лікарем. У разі захворюваності дитини - вчасно

звертатись до дільничного лікаря. З метою профілактики захворюваності дітей на гострі респіраторні захворювання та грип у дошкільному навчальному закладі проводяться заходи:



1. Контроль за реальним станом здоров'я дітей.
2. Контроль за виконанням режиму дня дошкільного навчального закладу.
3. Контроль за якістю прибирання в приміщеннях закладу.
4. Контроль за режимом провітрювання в групових приміщеннях.
5. Щоденна ранкова гімнастика.
6. Заняття з фізичної культури згідно розкладу занять.
7. Дотримання рухового режиму – чергування рухливих та малорухливих ігор протягом дня.
8. Дотримання послідовності під час одягання дітей на вулицю.
9. Перебування дітей на свіжому повітрі з урахуванням погодних умов та одягу дітей.
10. Вживання фітонцидів (цибуля, часник) .
11. Вживання кисломолочних продуктів .



Грип – це вірусне захворювання, що розпочинається раптово і бурхливо, супроводжується лихоманкою, головними, м'язовими, суглобним болями, підвищеною температурою.

Інфікуватися можна не тільки при чханні і кашлі хворого та користуючись його речами, але й перебуваючи в приміщенні чи транспорті, де нещодавно знаходився хворий.

Хвороба перемагає тих, у кого недостатньо сильний імунітет. Тому, щоб не захворіти на грип у період епідемічного підвищення цього захворювання, слід вдаватися до ефективних профілактичних заходів:

Детальніше: Обережно, грип!

Зимові травми

Допомога при зимових травмах



Низька температура, ожеледиця, бурульки - все це може стати причиною травмування дитини взимку.

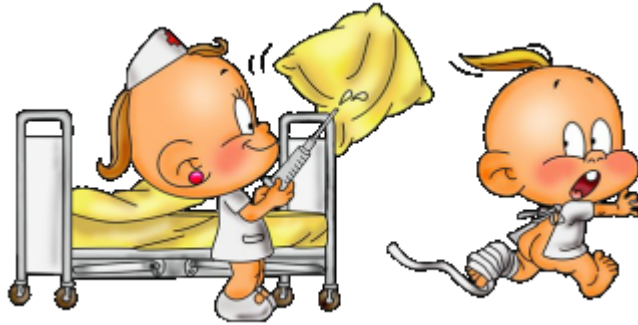
До травмувань можуть призвести і приховані в снігу гострі предмети - гілки, металеві предмети, скло тощо. Через це після того, як дитина повертається з прогулянки, варто завжди перевіряти наявність на її тілі дрібних поранень та, помітивши їх, оброблювати антисептиком.

При переохолодженні



- Якщо дитина довго перебувала на морозі та існує ризик переохолодження, слід перенести її **до теплого приміщення**.
- Потім слід замінити мокрий одяг дитини сухим і добре закутати її в шубу чи теплу ковдру.
- **Не слід намагатися швидко зігріти** дитину - набирати гарячу воду у ванну чи заводити дитину у гарячий душ, інтенсивно розтирати її чи обкладати грілками. Такі дії можуть спричинити порушення серцевого ритму та внутрішньої кровотечі.

Детальніше: Зимові травми
ЩЕПЛЕННЯ ДОШКІЛЬНИКІВ



**Які щеплення
входять до українського календаря щеплень?**

Гепатит В 1 день, 1 міс., 6 міс.

Дифтерія 3, 4, 5, 18 міс., 6, 14, 18 років, далі кожні 10 років

Кашлюк 3, 4, 5, 18 міс.

Правець 3, 4, 5, 18 міс., 6, 14, 18 років, далі кожні 10 років

Поліомієліт - инактивованная (нежива) вакцина: 3,4 міс.; -
оральна (жива) вакцина: 5, 18 міс., 6, 14 років

Гемофільна інфекція 3, 4, 5, 18 міс.

Кір 12 міс., 6 років

Краснуха 12 міс., 6 років, 15 років (дівчата)

Паротит (свинка) 12 міс., 6 років, 15 років (хлопці)

Туберкульоз 3-7 день, 7, 14 років

**Нормативно-правові документи про медичне
обслуговування дітей**

- Лист МОЗ від 30.11.2007 № 4.25-58/3095 “Щодо прийому дітей, яким не зроблено щеплення, до дошкільного навчального закладу”.
- Постанова КМУ від 14.06.2002 № 826 “Про затвердження Порядку медичного обслуговування дітей в ДНЗ”.
- Наказ МОЗ/МОН від 30.08.2005 № 432/496 “Про організацію удосконалення медичного обслуговування дітей”.