



УТВЕРЖДАЮ:

и.о. главного врача ГКУЗ СО

«Специализированный дом ребенка»

07.01 М.В. Фрайфельд

«26» июня 2019 г.

### Положение

**об организации санитарно-гигиенических, профилактических, оздоровительных мероприятий по охране здоровья воспитанников ГКУЗ СО «Специализированный дом ребенка»**

- I** Государственное казенное учреждение здравоохранения Свердловской области «Специализированный дом ребенка» (далее – Дом ребёнка) - это медицинская организация, имеющая в своем составе 7 отделений
- II** Основными видами деятельности Дома ребёнка являются:  
Оказание медицинской, педагогической и социальной помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, от рождения до трёх лет, детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, с тяжёлыми нарушениями здоровья до четырех лет.
- III** При выполнении поставленных задач Дом ребёнка организует деятельность в соответствии с нормативными документами:
1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
  2. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 № 1155).
  3. СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных организациях» (утв. постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15.05.2013г. № 26).
  4. От рождения до школы. Примерная общеобразовательная программа дошкольного образования / Под ред. Н. Е. Вераксы, Т. С. Комаровой, М. А. Васильевой.
  5. Устав государственного казенного учреждения здравоохранения Свердловской области «Специализированный дом ребенка».
- IV** Дом ребёнка функционирует круглосуточно, имеет 7 отделений, 39 групп, включая приёмно-карантинные. 7 изоляторов, где находятся дети, наполняемость групп – не более 6 детей.



## **V Организация санитарно-гигиенических мероприятий:**

Санитарное состояние территорий:

- озеленение территории;
- ограждение по периметру;
- освещение в темное время суток;

Санитарное состояние групповых участков:

- наличие на территории каждой игровой площадки теневого навеса;
- приобретение, ремонт и замена малых форм и сооружений;
- проведение ежегодной смены песка, песочницы закрыты крышками;
- проведение ежедневной уборки игровых площадок и прогулочных веранд;

Санитарное состояние и содержание зданий:

- все групповые ячейки имеют раздевальную, групповую, спальную, буфетную, туалетную;
- в спальном комнате количество кроватей должно соответствовать количеству детей в группе (не более 6 кроватей);
- остекление окон должно быть цельным, без трещин и сколов, чистым;
- питание детей организуется в групповой, доставка пищи осуществляется в закрытых ёмкостях;
- оборудование основных помещений должно соответствовать росту и возрасту детей;
- в туалетных помещениях должны быть умывальные раковины с подводкой холодной и горячей воды, горшки промаркированы; хозяйственный шкаф и шкаф для уборочного инвентаря;
- сотрудники должны пользоваться алгоритмом подмывания детей;
- вести журнал санитарного состояния групп;
- применять в работе графики купания, проветривания, кварцевания, генеральной уборки групповых помещений;
- уровень естественного и искусственного освещения должен соответствовать санитарно-эпидемиологическим требованиям к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий;
- все помещения должны ежедневно проветриваться, сквозное проветривание проводят не менее 10 минут через каждые 1,5 часа, в тёплое время года допускается односторонняя аэрация в присутствии детей;
- здание дома ребёнка оборудовано системами холодного, горячего водоснабжения, канализацией;
- вода должна отвечать санитарно-эпидемиологическим требованиям к питьевой воде;
- все помещения убираются влажным способом с применением моющих средств не менее 2 раз в день при открытых фрамугах;
- влажная уборка в спальнях - после дневного и ночного сна, в



- групповых - после каждого приёма пищи;
- столы в групповых помещениях промываются горячей водой с мылом до и после каждого приема пищи специальной ветошью, которую стирают, просушивают и хранят в сухом виде в специальной промаркированной посуде с крышкой;
  - стулья, пеленальные столы, манежи и другое оборудования; нагрудники после каждого использования моются горячей водой с мылом;
  - игрушки моют в специально выделенных промаркированных ёмкостях;
  - генеральная уборка всех помещений и оборудования проводится один раз в месяц с применением моющих и дезинфицирующих средств;
  - в тёплое время года засекаются окна и двери;
  - жалюзийные решётки вытяжных вентиляционных систем должны быть открыты, по мере загрязнения их очищают от пыли;
  - игрушки моются 2 раза в день;
  - смена постельного белья, полотенца проводится по мере загрязнения, но не реже одного раза в неделю. Всё белье маркируется;
  - персонал (врачи, медицинские сестры, воспитатели) осуществляет повседневный контроль за соблюдением санитарных правил.
- Контроль за санитарным состоянием помещений осуществляет старшая медицинская сестра путем ежедневных обходов отделения.

## **VI Организация профилактических мероприятий.**

Разделы работы:

1. Контроль за санитарно-гигиеническими условиями, организацией режима дня, питанием, физическим развитием детей.
2. Организация диспансерного наблюдения за детьми и лечебно-оздоровительных мероприятий.
3. Организация противоэпидемических мероприятий.
4. Мероприятия по повышению квалификации персонала и санитарно-просветительная работа.
5. Профилактика заболеваний:
  - профилактика рахита - всем детям, поступающим в Дом ребёнка, назначается водный раствор витамина D<sub>3</sub>;
  - профилактическая доза недоношенным и маловесным 1000МЕ ежедневно, своевременное введение прикормов, прогулки на свежем воздухе;
  - профилактика анемии - контроль за уровнем гемоглобина по общему анализу крови. При тенденции к снижению Hb - назначения профилактической дозы препаратов железа и фолиевой кислоты. Своевременное введение прикормов и прогулки на свежем воздухе;
  - профилактика йододефицитных состояний - ежедневно дети до года получают йодомарин 50 мкг, старше года - 100 мкг;



- профилактика гипотрофии - ежемесячно оценивается соотношение массы тела к росту, корректируется питание соответственно возрасту. При тенденции к снижению весо-ростовых показателей назначается лечение элькар 30%, витамины группы В (В1, В6), оротат калия, поливитаминные комплексы;
- профилактика ОРВИ, гриппа – соблюдение санитарно-эпидемиологического режима в группах:
  - назначение профилактических препаратов в осеннее-зимнее время: афлубин, анаферон, интерферон, арбидол, цитовир, эргоферон и т.д.
  - проведение вакцинации против гриппа, пневмококковой и гемофильной инфекции;
  - своевременная изоляция заболевших;
- профилактика ОКИ: соблюдение санитарно-эпидемиологического режима в группах, своевременная госпитализация заболевшего;
- профилактика пищевой аллергии - детям с проявлениями дерматита назначается гипоаллергенная диета, с исключением облигатных и индивидуальных аллергенов, медикаментозная терапия, наружное лечение;
- профилактика травматизма: ограждение лестниц и окон, решётки на окнах, батареи центрального отопления ограждены деревянными решётками;
- профилактика ожогов (соблюдение алгоритма подмывания детей);
- профилактика отравлений детей;
- профилактика укусов клещей, собак и птиц;
- профилактика отравлений ядовитыми грибами, растениями, травами;
- профилактический осмотр территории, зданий и сооружений, в целях обеспечения безопасного нахождения детей;
- соблюдение графика проведения инструктажей;
- проведение учебных занятий по эвакуации детей в дневное и ночное время при чрезвычайных ситуациях;
- реализация образовательной программы Дома ребенка по физическому и социально-коммуникативному развитию:
  - безопасность;
  - здоровье;
  - здоровый образ жизни (ЗОЖ);
  - дорожная азбука.

## **VII Организация оздоровительных мероприятий**

- оздоровительные мероприятия проводятся комплексно, по плану;
- каждый ребёнок, поступающий в Дом ребёнка, осматривается врачом, который даёт оценку состояния здоровья, физического и нервно-психического развития ребёнка и, совместно с педагогом,

- назначает ему соответствующий режим, питание, оздоровительные мероприятия;
- работа по оздоровлению детей состоит из комплекса обязательных мероприятий: диспансеризация, восстановительные мероприятия, оценка эффективности проведенных мероприятий;
  - диспансеризация проводится ежегодно с привлечением специалистов лечебно-профилактических учреждений IV и V квалифицированных уровней. На каждого ребенка заполняется «Лист диспансеризации ребенка». Составляется конкретный план оздоровительных мероприятий;
  - оздоровительные мероприятия и восстановительная терапия включают в себя:
    - индивидуальный режим (при условии, что ребенок не справляется с возрастным режимом);
    - полноценное питание, с обязательным контролем пищевых ингредиентов;
    - физическое развитие и закаливание;
    - соблюдение графика оздоровительных мероприятий;
    - реализация основной общеобразовательной программы дошкольного образования по физическому развитию;
    - медикаментозная терапия;
  - оценку эффективности проведенных мероприятий и контроль за оздоровлением часто болеющих детей осуществляет педиатр, подводя итоги проведенной работы в каждый эпикризный осмотр ребенка. В медицинской карте ребенка указываются все мероприятия, проведенные по оздоровлению и планируются новые мероприятия на следующий этап оздоровления.