**Управление образования Администрации города Екатеринбурга**

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение**

**детский сад № 402**

**МБДОУ детский сад № 402**

**620085 г. Екатеринбург, ул. Агрономическая, 52 тел. (343) 256-45-35, e-mail:detsad402@mail.ru**

**ОКПО 12306891, ОГРН 1126679015462, ИНН/КПП 6679016080/667901001,**

|  |  |
| --- | --- |
| ПРИНЯТА:  На заседании Совета Педагогов  Протокол № 1  от «27» августа 2016 г. | УТВЕРЖДЕНА:  Приказ № 47-о от «01» сентября 2016 г.  Заведующий МБДОУ детский сад № 402  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.А. Пешехонова |

**сайт: http/402.tvoysadik.ru**

**ПРОГРАММА «ЗДОРОВЬЕ»**

2016 г.

### Содержание

1. Описание организации.

2. Проблемно-ориентированный анализ состояния работы по охране и укреплению здоровья детей.

3. Цели, задачи, направления программы.

4. Реализация направлений.

5. Приложения:

- диагностические исследования

- работа с детьми

- работа с родителями и педагогами

6. Список литературы

Здоровье – это богатство,

которое надо беречь, если оно есть!

Здоровье – это богатство,

которое надо приумножить, если его недостаточно!

Здоровье – это богатство,

которое надо создать, если его нет!

Жизнь в XXI веке ставит перед нами много новых проблем, сре­ди которых самой актуальной на сегодняшний день является пробле­ма сохранения здоровья. Особенно остро эта проблема стоит в обра­зовательной области, где всякая практическая работа, направленная на укрепление здоровья детей путем совершенствования службы здра­воохранения, должна приносить ощутимые результаты.

По определению ВОЗ: «Здоровье – это состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней или физических дефектов». Состояние здоровья человека на 70% зависит от образа жизни, на 15% - от наследственности, на 8-10% - от окружающей среды и на 8-10% - от медицины.

Здоровье – одно из основных условий, определяющих возможность полноценного физического, социального и психического развития ребенка. У человека, рожденного здоровым, в детстве может происходить снижение функциональных возможностей организма, возникают многие заболевания, если не созданы условия для нормальной жизнедеятельности ребенка и содержание образования не обеспечивает принятие здоровья как ценности.

Состояние здоровья детей в настоящее время вызывает особую озабоченность в государстве и обществе. По данным НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков Научного центра здоровья детей РАМН, за последнее время число здоровых дошкольников уменьшилось в 5 раз и составляет лишь около 10% от контингента детей, поступающих в школу.

При разработке программы мы исходим из понимания того, что здоровье человека включает несколько взаимозависимых и взаимообусловленных аспектов. Это физический, интеллектуальный, эмоциональный, социальный, личностный и духовный аспекты здоровья.

Под физическим аспектом здоровья понимается то, как функционирует наш организм, здоровье всех его систем.

Под интеллектуальным аспектом – как мы получаем информацию, знание того, где можно получить важную информацию и как пользоваться уже полученной информацией.

Эмоциональный аспектздоровья означает понимание своих чувств и умение выражать их.

Социальный аспект здоровья подразумевает осознание себя в качестве личности мужского или женского пола и взаимодействие с окружающим. Личностный аспект здоровья означает то, как мы осознаём себя в качестве личности, как развивается наше «я», чего мы стремимся достичь, и что каждый понимает под успехом.

Духовный аспект здоровья - суть нашего бытия, то, что действительно важно для нас, то, что мы более всего ценим.

В последние десятилетия все большее внимание ученых привлекает проблема детских стрессов, которые являются следствием дефицита положительных эмоций у ребенка и отрицательной психологической обстановки в семье. Детские стрессы нарушают нормальное течение физиологических процессов, что неизбежно ведет к ухудшению здоровья ребенка (Кистовская М.Ю., Анохина П.К., Неверович Л.З. и др.), приводит к различным соматическим и функциональным заболеваниям.

Природа позаботилась о нашем ресурсе здоровья, наградив нас от рождения структурной и сенсорной информационными системами, обладающими способностью к саморегуляции и поддержанию жизни. Дальше всё зависит от того, как мы распорядимся природным даром, зависит от нашего образа жизни. К факторам, влияющим на здоровье детей являются условия окружающей среды и природно-климатические факторы, биологические и генетические обстоятельства, социально-экономические условия, гиподинамия, проблема детских стрессов, которые являются следствием дефицита положительных эмоций у ребенка и отрицательной психологической обстановки в семье.

**РАЗДЕЛ 1.**

* 1. **Общие положения.**

Одной из основных задач, стоящих перед педагогами, является воспитание здорового подрастающего поколения. Здоровье ребенка зависит от ряда факторов: биологических, экологических, социальных, гигиенических, а так же от характера педагогических воздействий. Эффективность используемых мер по охране физического и психического здоровья и предупреждение утомления детей зависят прежде всего от того, насколько правильно воспитатель строит деятельность и отдых детей в течение дня, регулирует их взаимоотношения в коллективе, умеет организовать игру. В.А. Сухомлинский считал, что «забота о здоровье детей – важнейший труд воспитателя», а «…во главе педагогических мероприятий, проникая через всю воспитательную работу, должна стать забота об укреплении здоровья ребенка». В вопросе сохранения и укрепления здоровья детей важнейшим является обеспечение индивидуального подхода к ребенку, который должен реализовываться при организации всех видов работы педагогов с детьми.

За последние годы состояние здоровья детей постоянно ухудшается. Этому способствует:

* Низкий уровень здоровья будущих родителей – наследственность.
* Деформация традиционного семейного уклада и ценности здорового образа жизни в семье.
* Ухудшение экологической обстановки, некачественная вода, химические добавки в продуктах питания, возрастающее светомерцающее, электронно-лучевое, «метало – звуковое» облучение детей (компьютерные игры, длительное пребывание перед телевизором, просмотр видеофильмов, постоянно звучащая рок – музыка).
* Недостаточное качество медицинского обслуживания.
* Низкий уровень санитарно-гигиенической культуры населения.
* Значительное ограничение двигательной активности.
* Загруженность детей.
* Отсутствие гуманистического подхода в образовании.

В МБДОУ функционирует 6 групп для детей в возрасте от 3 до 7 лет. Всего воспитанников в МБДОУ - 141 ребенок.

* 2 младшая (от 3 до 4 лет) – 50 детей
* Средняя группа (от 4 до 5 лет) – 42 ребенка
* Старшая группа (от 5 до 6 лет) – 26 детей
* Подготовительная группа (от 6 до 7 лет) – 23 ребенка.

**Численность детей в МБДОУ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| учебный год | общая | мальчики | девочки |
| Конец 2013 года | 118 | 55 | 63 |
| Конец 2014 года | 130 | 59 | 71 |
| Конец 2015 гола | 135 | 63 | 72 |

Можно отметить ежегодное увеличение количества детей в детском саду. В течение трех лет количество девочек больше, чем мальчиков.

**Количество групп по возрасту:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Возрастная группа | Количество групп | | |
| 2013-2014 уч. год | 2014-2015 уч. год | 2015-2016 уч. год |
| 2 младшая группа (3-4 года) | 1 | 1 | 2 |
| средняя группа (4-5 лет) | 3 | 1 | 1 |
| старшая группа (5-6 лет) | 2 | 2 | 1 |
| подготовительная к школе группа (6-7 лет) | - | 2 | 2 |

В детском саду функционирует 6 групп. Есть группы всех возрастных категорий от 3 до 7 лет.

**Группы здоровья детей**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| учебные годы | количество детей | 1 группа здоровья | II группа здоровья | III группа здоровья | IV группа здоровья |
| 2013 – 2014 уч. год | 118 | 17 (14%) | 87 (74%) | 13 (11%) | 1 (1%) |
| 2014 – 2015 уч. год | 130 | 12 (9%) | 102 (78%) | 15 (12%) | 1 (1%) |
| 2015 – 2016 уч. год | 135 | 10 (7%) | 113 (84%) | 11 (8%) | 1 (1%) |

В течение трех лет отмечается невысокий уровень детей с первой группой здоровья, причем процент таких детей с каждым годом уменьшается. Большинство ребят имеют вторую группу здоровья. Отмечается снижение количества детей с третьей группой здоровья. Детский сад посещает ребенок-инвалид.

**Заболеваемость детей (острая заболеваемость)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Виды заболеваний | 2013 год | 2014 год | 2015 год |
| Число дней работы ДОУ в году | 185 | 249 | 247 |
| Общая по ДОУ | 97 | 170 | 153 |
| Грипп | - | - | - |
| ОРЗ | 79 | 142 | 118 |
| Острый бронхит | - | 4 | - |
| Пневмония | 1 | 2 | 1 |
| Капельные инфекции | 10 | 13 | 26 |
| Болезни глаза и его придатков | 2 | - | - |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 2 | 3 | 1 |
| Болезни органов пищеварения | - | 1 | 2 |
| Болезни почек и мочевых путей | 2 | 2 | - |
| Прочие заболевания | 1 | 2 | 1 |
| Кишечные инфекции | - | - | 4 |
| Травматизм | - | - | - |
| Число детей, не болевших в течение года | 23 | 10 | 12 |
| индекс здоровья | 19,5 % | 7,7 % | 8,9% |

За последние два года произошел рост острых респираторных инфекций верхних дыхательных путей и обострение хронических заболеваний из-за большого количества детей с низким уровнем здоровья.

**Патологическая пораженность:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 год | 2014 год | 2015 год |
| Болезни крови и кроветворных органов (анемии) | 3 | - | - |
| Эмоциональные расстройства (тики, энурез, заикание и т.д.) | 2 | - | - |
| Болезни нервной системы | 26 | 12 | 15 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 12 | 5 | 13 |
| Лор-заболевания | - | - | 6 |
| Болезни системы кровообращения (хронические ревматические болезни сердца) | 3 | - | 2 |
| Болезни органов дыхания | 2 | 3 | - |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 5 | 2 | 2 |
| Болезни костно-мышечной системы:  - нарушения осанки  - плоскостопие | 41  6  31 | 24  6  18 | 23  3  13 |
| Болезни мочеполовой системы | 10 | 4 | 8 |
| Тубинфицированность | 6 | 2 | 6 |

В сравнении с предыдущими годами показатель патологической пораженности снизился. В этом году произошло увеличение уровня болезней глаз и лор-заболеваний. Большое количество заболеваний составляют неврологические синдромы и состояния, хирургические патологии. Снизилось количество детей имеющих аллергические заболевания и болезни костно-мышечной системы.

**Уровень физического развития**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Учебный год | Гармоничное физическое развитие | Дисгармоничное физическое развитие |
| 2013 – 2014 уч. год | 119 | 1 |
| 2014 – 2015 уч. год | 130 | - |
| 2015 – 2016 уч. год | 131 | 4 |

**Физкультурные группы:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| уч. год | основная | подготовительная | специальная |
| 2013 – 2014 уч. год | 99 | 18 | 3 |
| 2014 – 2015 уч. год | 114 | 16 | - |
| 2015 – 2016 уч. год | 109 | 25 | 1 |

Наиболее развитыми у детей выявлены следующие качества: ловкость, волевые качества, выносливость.

Настораживает тот факт, что большинство детей имеют недостаточный уровень физической подготовленности по параметрам: гибкость, координация движений, скоростно-силовые качества. Это обстоятельство может говорить о том, что до прихода в детский сад дети недостаточно занимались физической культурой, не делали дома зарядку.

Профилактика ОРВИ в соответствии с планом оздоровления детей в ДОУ. Вакцинация детей проводится согласно календаря.

Медицинское сопровождение образовательного процесса МБДОУ, осуществляется сотрудниками Детской поликлиники №1 при ДГБ №8. Взаимодействие с ДГБ № 8 включает в себя:

* Профосмотры врачами – специалистами, консультирование
* Медицинское сопровождение детей с целью профилактики заболеваний с ТПМПК «Радуга»:
* Своевременное (раннее) выявление проблем в развитии детей и их коррекция
* Обследование ПМПК по направлению консилиума МБДОУ
* Определение или уточнение диагноза.

В ДОУ имеется медицинский блок, включающий в себя: медицинский и процедурный кабинет, санитарную комнату и коридор.

Оборудование медицинского кабинета: весы, ростомер, набор мебели, кушетка, инструментальный столик.

Оборудование процедурного кабинета: холодильники для хранения скоропортящихся лекарственных средств, термо-контейнер для транспортировки лекарственных средств, бактерицидная лампа, стерилизатор, кушетка, ширма, стол инструментальный, шкаф для медикаментов.

Анализ организации питания показал положительную картину в выполнении натуральных норм по основным продуктам питания. В ДОУ организованно 3 – х разовое питание в соответствии с технологическими картами. В МБДОУ имеется 20-дневное меню. Для контроля за качеством приготовления пищи ежедневно бе­рется суточная проба, ведется бракеражный журнал. Акты проверок питания детей за год свидетельствуют о качестве, сбалансированности, выполнении норм питания.

Замечание со стороны Роспотребнадзора нет.

**1.2. Основание для разработки программы.**

Программа разработана в соответствии со:

* Федеральный закон РФ от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
* Приказ Министерства образования и науки России от 20.09.2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»;
* Федеральным законом  Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,
* Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 15 мая 2013 г. № 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1. 3049 – 13 «Санитарно – эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных образовательных организациях»
* Конвенции по правам ребенка, ст. 6, п. 1,2, ст.19;
* Конституции РФ, ст. 41, п. 3;
* Федеральным законом «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ» 24.07.98 № 124-ФЗ;
* Гражданским кодексом РФ, гл. 59, ст. 1064 «Общие основания ответственности за причинение вреда», ст.1065 «Предупреждение причинения вреда»;
* Семейным кодексом РФ, раздел 4, гл. 12, ст. 63, 65 «Права родителей по воспитанию и образованию детей»;
* Государственная программа Российской Федерации «Развитие образования» на 2013 - 2020 годы (в новой редакции), утвержденная распоряжением Правительства российской федерации от 15.05.2013 г. № 792-р.
* Федеральная целевая программа развития образования на 2016 - 2020 годы, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 23.05.2015 г. № 497.
* Стратегия развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 годаРаспоряжение Правительства Российской Федерации от 29.05.2015 № 996-р.
* Постановление Главы Екатеринбурга от 01.11.2008 № 4794 «Об актуализации и пролонгации до 2020 года Стратегического плана развития города Екатеринбурга».

**1.3. Цель программы.**

Сохранение и укрепление здоровья ребенка, его эмоционального благополучия в детском саду и семье. Формирование у родителей, педагогов, воспитанников необходимости в бережном отношении к своему здоровью.

**1.4. Объекты программы.**

- дети дошкольного возраста от 3 до 7 лет;

- семьи детей, посещающих ДОУ;

- педагогический коллектив ДОУ.

**1.5. Ожидаемые результаты.**

* Осознание взрослыми и детьми понятия «здоровье» и влияние образа жизни на состояние здоровья;
* Формирование валеологической компетентности взрослых и детей;
* Создание благоприятной обстановки и предметной среды, в которой дети чувствуют себя комфортно и которая полностью обеспечивает удовлетворение их физиологических потребностей;
* Развитие координации движений, укрепление опорно – двигательного аппарата и преодоление различных «двигательных» страхов;
* Овладение элементарными навыками самооздоровления;
* Снижение уровня заболеваемости.

**1.6. Сроки реализации программы: 2016 – 2019 гг.**

**РАЗДЕЛ 2. Основные принципы программы**

**Принцип активности и сознательности** – участие всего коллектива педагогов и родителей в поиске новых, эффективных методов и целенаправленной деятельности по оздоровлению себя и детей.

**Принцип комплексности и интегративности** – решение оздоровительных задач в системе всего образовательно – воспитательного процесса и всех видов деятельности.

**Принцип адресованности и преемственности** – поддержание связей между возрастными категориями, учет разноуровневого развития и состояния здоровья детей.

**Принцип результативности и гарантированности** – реализация прав детей на получение необходимой помощи и поддержки, гарантия положительного результата независимо от возраста и уровня физического развития детей.

**РАЗДЕЛ 3. Основные направления программы.**

1. Создание условий для физического развития и снижения заболеваемости детей.
2. Повышение педагогического мастерства и деловой квалификации педагогов ДОУ.
3. Комплексное решение физкультурно – оздоровительных задач.
4. Формирование осознанного отношения к своему здоровью у ребенка совместными усилиями детского сада и семьи.

**РАЗДЕЛ 4. Обеспечение реализации направлений программы.**

**4.1. Создание условий для физического развития и снижения заболеваемости детей.**

Основные задачи:

* Улучшение материально технической базы ДОУ с целью укрепления здоровья детей.
* Создание условий в соответствии с требованиями СанПиН на пищеблоке и группах для организации рационального питания.
* Рациональная организация режима дня и двигательной активности детей.

**4.2. Повышение педагогического мастерства и деловой квалификации педагогов ДОУ.**

Основные задачи:

- Организация методической работы по валеологизации образовательного процесса в ДОУ.

- Формирование валеологической компетентности всех субъектов образовательных отношений.

* 1. **Комплексное решение физкультурно – оздоровительных задач.**

Основные задачи:

- Создание условий для реализации двигательной активности.

- Формирование жизненно необходимых двигательных навыков в соответствии с индивидуальными способностями.

- Организация профилактической оздоровительной работы в МБДОУ.

- Воспитание потребностей в здоровом образе жизни.

- Обеспечение физического и психического благополучия ребенка.

* 1. **Формирование осознанного отношения к своему здоровью у ребенка совместными усилиями детского сада и семьи.**

Основные задачи:

- Повышение валеологической грамотности родителей.

- Организация медико – психолого – педагогического консультирования.

- Активизация и обогащение воспитательных умений родителей.

**РАЗДЕЛ 5. Основные мероприятия реализации программы «Здоровье»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Содержание деятельности**  **персонала ДОУ** | **Ответственный** |
| **1.** | **Санитарно - гигиенические мероприятия** | |
|  | Ежедневный утренний осмотр воспитанников | воспитатели, медсестра |
| Наблюдение за детьми в течение дня. В случае заболевания ребенка – изоляция, оказание первой помощи и обращение к врачу.  Контроль за температурным режимом в группах. | воспитатели, младшие воспитатели, медсестра |
| *Организация питания.*  - соблюдение нормы белков, жиров, углеводов, калорийности;  - включение свежих фруктов или фруктового сока в ежедневное меню, преобладание овощных блюд в рационе дня. | медсестра, повара |
| Ежедневный осмотр персонала на предмет наличия простудных и гнойничковых заболеваний, опрос на наличие кишечных инфекций, ведение журнала здоровья. | медсестра |
| С-витаминизация третьих блюд аскорбиновой кислотой. | медсестра, повара |
| Соблюдение сроков проведения профилактических прививок | медсестра |
| Проведение санитарных мероприятий.  Контроль за выполнением сан.эпид. режима в группах (проветривание, влажная уборка, кварцевание, температурный режим) | воспитатели, младшие воспитатели, медсестра |
| Контроль за санитарным состоянием и содержанием прогулочных участков, соответствие гигиеническим нормам (достаточность, травмобезопасность), соблюдение режима уборки, (объем, кратность). | заведующий хозяйством, медсестра, дворник |
| Наличие моющих и дезинфицирующих средств, достаточность, условия хранения. | заведующий хозяйством, медсестра |
| Достаточность уборочного инвентаря: наличие и состояние оборудования для уборки помещений, для мытья мебели, посуды, игрушек (маркировка). | заведующий хозяйством, медсестра |
| Соответствие мебели, твердого и мягкого инвентаря, спецоборудования (тренажеры, компьютеры и т.д.) санитарно - гигиеническим требованиям. | заведующий хозяйством, медсестра |
| **2.** | **Профилактические мероприятия** | |
|  | *Проведение комплекса закаливающих мероприятий:*   * -утренняя гимнастика с музыкальным сопровождением, * - оздоровительный бег, * - проведение корригирующей гимнастики, лежа в постели после дневного сна, * - хождение босиком по корригирующим дорожкам, * - солевые дорожки, * - обширное умывание, * -воздушные ванны после сна и во время физкультурных занятий во всех группах,   - дневной сон при открытых форточках,  - полоскание рта прохладной водой после каждого приема пищи,  - соблюдение продолжительности дневной и вечерней прогулок,  - активные физические нагрузки на свежем воздухе (соревнования, игры, эстафеты). | инструктор по физической культуре, воспитатели, младшие воспитатели, медсестра |
| *Здоровьесберегающие технологии:*  - динамические паузы,  - подвижные и спортивные игры,  - минутки релаксации,  - технологии эстетической направленности,  - гимнастика пальчиковая,  - гимнастика для глаз (офтальмотренаж),  - гимнастика дыхательная,  - гимнастика корригирующая. | инструктор по физической культуре, воспитатели,  медсестра |
|  | Проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий: | воспитатели, младшие воспитатели, медсестра |
| **3.** | **Оздоровительные мероприятия** | |
|  | Анализ заболеваемости воспитанников, анализ посещаемости детей. | медсестра, воспитатели |
| Четкое соблюдение требований режима дня. Контроль за продолжительностью:   * игровой деятельности, * дневного сна, * дневной и вечерней прогулок, * приема пищи, * образовательной деятельности.   Оздоровительные паузы во время образовательной и свободной деятельности:  - гимнастика для глаз;  - пальчиковая гимнастика;  - дыхательная гимнастика;  - гимнастика для глаз (офтальмотренаж);  - массаж мячами для укрепления мелкой мускулатуры пальцев;  - физкультминутки. | зам. заведующего по ВМР, воспитатели, специалисты |
| Музыкально – оздоровительные мероприятия.  Использование приемов релаксации:  - минутки тишины;  - музыкальные паузы  - упражнения на формирование и развитие артикуляционной моторики.  - коммуникативные игры и упражнения по развитию взаимодействия. | музыкальный руководитель, воспитатели |
| Использование музыкотерапии в детской деятельности: | музыкальный руководитель, воспитатели |
| **4.** | **Охрана здоровья обучающихся (воспитанников)** | |
|  | Организация работы совместно с педагогами ДОУ, по формированию у воспитанников устойчивых стереотипов здорового образа жизни и поведения, не сопряженного с риском для здоровья. | врач, медсестра, воспитатели |
| Взаимодействие с территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и другими учреждениями по вопросу охраны здоровья воспитанников. | заведующий, врач, медсестра |
| Своевременное направление извещения в установленном порядке в территориальные органы Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека об инфекционном или паразитарном заболевании, пищевом, остром отравлении, поствакцинальном осложнении. | заведующий, врач, медсестра, |
| Разработка плана профилактической и оздоровительной работы, включающий мероприятия по предупреждению заболеваний, сохранению и укреплению здоровья обучающихся (воспитанников). | врач, медсестра, воспитатели, инструктор по физической культуре |
| Разработка памяток по организации режима дня, режима двигательной активности. | зам. заведующего по ВМР, врач, медсестра, воспитатели, инструктор по физической культуре |
| Составление графика проведения вакцинации. | врач, медсестра |
| Составление графика контроля выполнения работниками санитарно-эпидемиологического режима. | медсестра |
| Составление меню, обеспечивающего сбалансированное питание воспитанников | заведующий хозяйством |
| Организация и проведение работы по иммунопрофилактике в ДОУ. | медсестра |
| Организация и проведение противоэпидемических и профилактических мероприятий по предупреждению распространения инфекционных и паразитарных заболеваний в ДОУ. | медсестра, воспитатели |
| Организация и проведение ежегодных скрининг-обследований, периодических медицинских осмотров воспитанников (по графику ДГБ № 8) | врач, медсестра |
| Прохождение обучающимися (воспитанниками) в соответствии с законодательством Российской Федерации периодических медицинских осмотров и диспансеризации (по графику ДГБ № 8) | медсестра, врач, воспитатели |
| Оказание первичной медико-санитарной помощи в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья. | врач, медсестра, заведующий, воспитатели |
| Строгий контроль за выполнением санитарно-противоэпидемического режима, гигиенических и закаливающих мероприятий. | врач, медсестра, заведующий, воспитатели |
| Организация питания обучающихся (воспитанников), согласно режиму дня возрастной группы, графику выдачи пищи | медсестра, воспитатели, младшие воспитатели |
| Контроль санитарного состояния пищеблока и технологической обработки блюд. | медсестра, врач |
| Профилактика несчастных случаев с обучающимися (воспитанниками) во время пребывания в МБДОУ. | зам. заведующего по ВМР, медсестра, воспитатели |
| Определение максимально допустимого объема образовательной нагрузки в возрастных группах | зам. заведующего по ВМР, воспитатели |
| Информирование педагогического коллектива о состоянии здоровья каждого ребёнка с выдачей индивидуальных рекомендаций по коррекции отклонений в состоянии здоровья на медико-педагогических совещаниях. | врач, медсестра, воспитатели |
| Контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований. | медсестра, заведующий хозяйством |
| Контроль за двигательной активностью во время прогулок на свежем воздухе. | воспитатели, инструктор по физической культуре |
| **5.** | **Обучение и воспитание в сфере охраны здоровья.**  **Работа с детьми** | |
|  | Беседы с детьми о здоровье и здоровом образе жизни. | воспитатели |
| Интегрированные оздоровительные занятия. | инструктор по физической культуре, воспитатели |
| Работа по программе Лыковой И.А. «Детская безопасность» - НОД, игры, развлечения, решение проблемных ситуаций. | воспитатели |
| Организация наглядных форм профилактики, пропаганды и агитации детей | воспитатели |

**Работа с сотрудниками**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Санитарно-просветительская работа среди педагогов по физическому воспитанию детей; режиму дня, правильному рациональному питанию, закаливанию, оздоровлению. | медсестра, врач |
| Проведение инструктажей с воспитателями на тему: «Проведение закаливающих и оздоровительных мероприятий в условиях детского сада». | зам. заведующего по ВМР, медсестра, врач |
| Консультации по вопросам возрастной физиологии и психологии. | зам. заведующего по ВМР, медсестра, врач |
| Организация наглядных форм профилактики, пропаганды и агитации для работников детского сада | медсестра, врач |
| Консультации для всех работников детского сада:  2017 г. - «Нетрадиционное физкультурное оборудование», «Профилактические оздоровительные мероприятия в летний период»;   * 2018 г. - «Оптимизации двигательной активности дошкольников на прогулке», «Гендерный подход в организации двигательной деятельности дошкольников»   2019 г. - «Учимся владеть собой» (психо – эмоциональное благополучие). | медсестра, врач |
| Педагогические советы, посвященные вопросам оздоровления  2017 г. - «Использование здоровьесберегающих технологий в работе детского сада».  2018 г. **- «Здоровьесбережение – ключевой момент нового педагогического мышления».**  2019 г. - «Использование технологий целенаправленного формирования ценностного отношения детей к здоровью и здоровому образу жизни». | зам. заведующего по ВМР, медсестра |

**Работа с родителями**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Проведение родительских собраний, рассматривающих вопросы формирования бережного отношения к здоровью:  2017 г. – «Уровень здоровья детей, профилактика заболеваний в домашних условиях»;  2018 г. – «Закаляемся дома»;  2019 г. - «Использование технологий целенаправленного формирования ценностного отношения детей к здоровью и здоровому образу жизни в домашних условиях». | медсестра, врач, воспитатели |
| Мастер-классы, тренинги, практикумы для родителей, знакомящие с новыми методами оздоровления:  2017 г. – «Вместе с мамой, вместе с папой» (игры по профилактике плоскостопия и нарушений осанки);   * 1. г. – «Элементы дыхательной гимнастики и самомассажа»;   2. г. **–** «Давай, мама поиграем» (игры на снятие психоэмоционального напряжения и невротического поведения). | зам. заведующего по ВМР, медсестра, врач |
| Организация наглядных форм профилактики, пропаганды и агитации для родителей воспитанников детского сада. | медсестра, врач |

**Мониторинг программы «Здоровья»**

**Цель:** Определение степени эффективности выработанных мер по сохранению и укреплению здоровья детей.

**Задачи:**

1. Определить динамику развития основных показателей здоровья детей.
2. Оценить и выявить положительные и отрицательные тенденции в организации оздоровительных и профилактических мероприятий, проводимых в МБДОУ.
3. Принять управленческие решения по регулированию и коррекции факторов, влияющих на показатели здоровья детей.
4. Организация здоровьесберегающей среды.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Показатели | Методы | Участники | Периодичность |
| 1 | Санитарно – гигиенические условия. | наблюдение, анализ документации | завхоз,  медсестра | 1 раз в месяц |
| 2 | Организация безопасной жизнедеятельности детей и сотрудников. | наблюдение | администрация, комиссия по ОТ | 1 раз в месяц |
| 3 | Соответствие мебели требованиям СанПиН. | измерение, анализ документации | администрация | 2 раза в год |
| 4 | Выполнение рационального режима дня. | наблюдение | зам. зав. по ВМР, медсестра | 1 раз в месяц |
| 5 | Соблюдение пиков работоспособности. | анализ расписания | зам. зав. по ВМР | 2 раза в год |
| 6 | Организация адаптационных процессов. | наблюдение, анализ документации | зам. зав. по ВМР | в период адаптации |
| 7 | Психологический климат. | наблюдение, анкетирование, социометрические исследования | зам. зав. по ВМР | 2 раза в год |

1. Физическое воспитание.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Показатели | Методы | Участники | Периодичность |
| 1 | Физическая подготовленность. | контрольные задания | инструктор по ФИЗО, воспитатели | 2 раза в год |
| 2 | Овладение техникой основных движений. | наблюдение | инструктор по ФИЗО, воспитатели | 4 раза в год |
| 3 | Организация двигательного режима. | наблюдение, хронометраж | медсестра, врач, зам. зав. по ВМР | 3 раза в год |
| 4 | Организация закаливания и профилактической работы. | наблюдение, анализ документации | медсестра, врач, зам. зав. по ВМР, | 1 раз в месяц |
| 5 | Физкультурно – оздоровительная работа. | наблюдение, анализ документации | зам. зав. по ВМР, | 4 раза в год |

1. Организация питания.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Показатели | Методы | Участники | Периодичность |
| 1 | Обеспечение рационального питания. | анализ документации | завхоз, врач, медсестра | 1 раз в месяц |
| 2 | Обеспечение безопасности питания. | наблюдение, анализ документации | завхоз, врач, медсестра | 4 раза в год |
| 3 | Сформированность культурно – гигиенических навыков у детей. | наблюдение | зам. зав. по ВМР | 4 раза в год |

1. Уровень здоровья воспитанников.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Показатели | Методы | Участники | Периодичность |
| 1 | Состояние здоровья детей. | осмотр, измерение детей, анализ документации | врач, медсестра | 2 р. в год |
| 2 | Заболеваемость. | анализ документации | врач, медсестра | 4 раза в год |
| 3 | Выполнение плана оздоровления. | наблюдение, анализ документации | врач, медсестра | 3 раза в год |
| 4 | Санитарно – просветительская работа с детьми, родителями, сотрудниками. | беседы, анализ документации | зам. зав. по ВМР | 1 раз в год |

1. Сотрудничество с семьей.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Показатели | Методы | Участники | Периодичность |
| 1 | Удовлетворенность родителей работой МБДОУ по сохранению и укреплению здоровья детей. | беседы, анкетирование | зам. зав. по ВМР | 1 раз в год |
| 2 | Вариативность форм сотрудничества с семьей. | наблюдение, анализ документации | зам. зав. по ВМР | 1 раз в год |
| 3 | Степень включения родителей в деятельность МБДОУ по вопросам оздоровления детей. | анализ документации | зам. зав. по ВМР | 1 раз в год |