

**Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад комбинированного вида № 457»**

г.Новосибирск, ул.Голбухина 37/1, 261-03-84,
ds457nsk.edusite.ru

ПРИНЯТО:

Решением Педагогического совета
МКДОУ «Детский сад № 457
комбинированного вида»
Протокол № 7
от «30» 07 20 17 года

УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий МКДОУ
«Детский сад № 457»
Т.Г.Коржавина
Приказ № 5
от «07» 07 20 17 года

ПОЛОЖЕНИЕ

**о группе оздоровительной направленности для детей, часто болеющих
муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 457 комбинированного вида»**

1. Общие положения.

1.1. Настоящее Положение разработано для муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 457 комбинированного вида города Новосибирска (далее — МКДОУ № 457) в соответствии со следующими нормативными и правовыми актами:

– Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273 - ФЗ;

– Санитарно-эпидемиологическими требованиями к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных учреждений. СанПиН.2.4.1.3049 - 13;

– Уставом Учреждения.

1.2. Положение регулирует деятельность групп оздоровительной направленности для детей, часто болеющих; в возрасте старше 3 лет (далее — оздоровительная группа).

1.3. Положение принимается Педагогическим советом учреждения и утверждается приказом руководителя учреждения. Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся Педагогическим советом и утверждаются приказом руководителя учреждения.

1.4. Срок данного Положения не ограничен. Данное Положение действует до принятия нового.

2. Основные задачи.

2.1. Профилактика острых респираторных заболеваний у детей со сниженной резистентностью.

2.2. Повышение иммунитета специфическими и неспецифическими методами.

2.3. Интеллектуальное и личностное развитие детей с учётом индивидуальных особенностей.

2.4. Просветительская работа с родителями с целью повышения их роли в профилактической работе по оздоровлению своих детей.

3. Порядок комплектования оздоровительной группы

3.1. Оздоровительная группа может комплектоваться по одновозрастному и разновозрастному принципу с предельной наполняемостью, определенной нормами СанПин.

3.2. Группа оздоровительной направленности для детей, часто болеющих, формируется из числа детей:

– часто и длительно болеющих респираторными заболеваниями:

от 1, 5 до 2 лет – 6 и более острых заболеваний в год;

от 3 до 4 лет – 5 и более острых заболеваний в год;

от 4 до 5 лет – 4 и более острых заболеваний в год;

6 лет – 3 и более острых заболеваний в год;

- с хроническими очагами инфекций лор-органов (аденоидит, тонзиллит, отит);
- с реконвалесцентами острой пневмонии;
- с хроническими заболеваниями органов дыхания (бронхиальная астма, обструктивные бронхиты).

3.2.1. Группа оздоровительной направленности для других категорий детей, которым необходим комплекс специальных оздоровительных мероприятий, формируется из числа детей:

- часто и длительно болеющих респираторными заболеваниями;
- с хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой системы (анемии, врожденные пороки сердца);
- с хроническими заболеваниями мочевыводящей системы (инфекции мочевыводящих путей, врожденные аномалии мочевыводящей системы, пиелонефриты, нефропатии);
- с группой риска по развитию аллергических заболеваний (пищевая, лекарственная, бытовая, поллинозы);
- с нарушениями питания (дефицит массы тела 2 степени, избыток массы тела 2 степени).

3.3. Прием детей в оздоровительную группу учреждения оформляется приказом заведующего МКДОУ на основании документов в соответствии с Положением о комплектовании муниципальных дошкольных образовательных учреждений города Новосибирска, медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка с рекомендациями участкового врача-педиатра.

3.4. Комплектование оздоровительной группы осуществляется руководителем учреждения совместно с медицинским персоналом учреждения и врачом-педиатром отделения организации медицинской помощи детям и подросткам в образовательных учреждениях на основании медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка с рекомендациями участкового врача-педиатра.

3.5. Длительность пребывания детей в оздоровительной группе составляет два года. По истечении данного срока детей переводят в группу общеразвивающей направленности. При улучшении показателей здоровья у ребёнка на основании оценки эффективности оздоровительной работы по истечении 1-го года пребывания в оздоровительной группе ребенок переводится в группу общеразвивающей направленности.

3.6. Детям, нуждающимся в дальнейшем оздоровлении после двух годичного срока пребывания в оздоровительной группе, назначаются профилактические мероприятия в индивидуальном порядке.

3.7. Оценка эффективности оздоровления проводится индивидуально для каждого ребенка. Эффективность определяется следующими показателями:

- изменение группы здоровья ребенка на более высокую;
- снижение кратности острых заболеваний до трех и менее раз в течение года;

- перенесение ребенком на два и более острых заболеваний меньше;
- уменьшение длительности течения острого заболевания;
- отсутствие осложненного течения острых заболеваний;
- уменьшение числа дней, пропущенных по болезни на 1 ребенка за один год по сравнению с аналогичным периодом до посещения оздоровительной группы.
- показатель эффективности оздоровления составляет не менее 25 %.

Показатель эффективности оздоровления рассчитывается путем деления числа часто болеющих детей, снятых с учета по выздоровлению, на общее число часто болеющих детей, получивших профилактические процедуры, выраженное в процентах.

$$\text{ПЭО} = \frac{n1}{n0} \times 100, \text{ где}$$

ПЭО – показатель эффективности оздоровления;

$n1$ – число часто болеющих детей, снятых с учета по выздоровлению;

$n0$ – общее число часто болеющих детей получивших оздоровление.*

4. Организация деятельности оздоровительной группы.

4.1. Режим работы оздоровительной группы устанавливается в соответствии с Уставом учреждения.

4.2. Обязательными мероприятиями в оздоровительной группе являются:

- создание оптимальных санитарно-гигиенических условий;
- организация периода адаптации на основе системы комплексной реабилитации и постоянного мониторинга состояния здоровья и поведения детей;
- обеспечение индивидуального щадящего режима за счет рациональной регламентации деятельности, объема, интенсивности и содержания деятельности, создания для ребенка условий психологического комфорта;
- рациональное питание с обогащением пищи витаминами, прием поливитаминов, фитонцидов;
- обеспечение оптимальных методов закаливания: рационального сочетания температуры воздуха и одежды ребенка, достаточное пребывание детей на воздухе, рациональная организация сна;
- симптоматическая медикаментозная терапия по показаниям врача;
- физическое воспитание в объеме программы по физическому воспитанию для дошкольных образовательных учреждений с обеспечением индивидуального подхода и соблюдением необходимой дозировки при выполнении физических упражнений в зависимости от состояния здоровья детей; использование элементов дыхательной гимнастики при проведении утренней гимнастики, физкультурных занятий, физических упражнений после дневного сна; обязательное включение

физических упражнений с произношением звуков и слогов на выдохе и вдохе, дыхание носом.

4.3. С целью целенаправленной работы по оздоровлению детей в оздоровительной группе на учебный год разрабатываются перспективный план оздоровительных мероприятий и индивидуальный план оздоровительных мероприятий на каждого ребенка.

4.4. Медицинское обслуживание, коррекция здоровья детей в оздоровительной группе осуществляется медицинским персоналом учреждения.

5. Организация образовательного процесса в оздоровительной группе.

5.1. Содержание образовательного процесса в оздоровительной группе осуществляется в соответствии с образовательной программой учреждения, разрабатываемой, принимаемой и реализуемой им самостоятельно в соответствии с федеральным стандартом к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования и условиям ее реализации, установленными Министерством образования и науки РФ, и с учетом особенностей психофизического развития и возможностей детей.

5.2. Образовательный процесс в оздоровительной группе включает гибкое содержание и педагогические технологии, обеспечивающие индивидуальное, личностно-ориентированное развитие ребенка.

5.3. Организация воспитательной работы предусматривает создание условий для развития различных видов деятельности с учетом потребности детей и возможностей учреждения.

6. Штат, руководство, распределение функциональных обязанностей педагогических и медицинских работников учреждения по организации оздоровительной работы в оздоровительной группе.

6.1. Общее руководство оздоровительной группой осуществляется заведующим учреждением.

6.2. Комплектование кадров производится в соответствии со штатным расписанием учреждения.

6.3. Распределение функциональных обязанностей педагогических и медицинских работников учреждения по организации оздоровительной работы в оздоровительной группе осуществляется согласно перечня функциональных обязанностей, разработанных на основании квалификационных требований и должностных инструкций.

6.3.1. Заведующий учреждением:

- осуществляет общее руководство группой;
- обеспечивает создание условий, необходимых для функционирования оздоровительной группой;
- обеспечивает охрану жизни и здоровья во время образовательного процесса,

соблюдение прав и свобод воспитанников и работников учреждения;

- осуществляет контроль за организацией и проведением комплекса лечебно-оздоровительных мероприятий, направленных на коррекцию отклонений в состоянии здоровья детей.

6.3.2. Медицинская сестра (оздоровительной группы):

- проводит совместно с врачом-педиатром отделения организации медицинской помощи детям и подросткам в образовательных учреждениях отбор детей в оздоровительную группу;

- выполняет медицинские назначения и процедуры в соответствии с указаниями врача;

- контролирует соблюдение санитарно-гигиенического режима в оздоровительной группе;

- контролирует проведение комплекса оздоровительных мероприятий в учреждении с учетом возрастных и индивидуальных особенностей каждого ребенка;

- проводит ежемесячный анализ оздоровительной работы;

- проводит в конце отчетного периода оценку эффективности оздоровления детей (см. пункт 3.6. настоящего положения);

- проводит санитарно просветительскую работу с детьми, родителями, педагогами;

- отвечает за выписку, хранение и использование медикаментов, применяемых для проведения оздоровления детей;

- заполняет необходимую учетно-отчетную документацию;

6.3.3. Воспитатель:

- соблюдает режим дня;

- планирует и организует жизнедеятельность воспитанников на основе их индивидуальных особенностей;

- следит за состоянием здоровья каждого ребенка в группе, выполняет требования медицинского персонала, рекомендации врача по листам здоровья;

- создает благоприятную микросреду и морально-психологический климат для каждого воспитанника в группе;

- проводит общеразвивающую, дыхательную гимнастику;

- проводит оздоровительные процедуры под контролем медицинских работников учреждения;

- осуществляет взаимодействие с медицинскими, педагогическими работниками учреждения, родителями воспитанников.

6.3.4. Младший воспитатель.

- создает санитарно-гигиенические условия, необходимые для функционирования оздоровительной группы;

- совместно с медицинскими работниками и под руководством воспитателя обеспечивает сохранение и укрепление здоровья воспитанников, проведение мероприятий, способствующих их психофизическому развитию, соблюдению ими

распорядка дня;

– оказывает помощь воспитателю группы при проведении комплекса оздоровительных мероприятий;

– организует с учетом возраста воспитанников их работу по самообслуживанию, соблюдение ими требований охраны труда, оказывает им необходимую помощь.

7. Документация.

7.1. Воспитатель в оздоровительной группе ведет следующую документацию:

– журнал учёта посещаемости детей в группе;

– перспективный и календарный план учебно-воспитательной работы.

7.2. Перечень медицинской документации медицинской сестры (оздоровительной группы):

– комплексный перспективный план оздоровительной работы на учебный год (приложение 1);

– индивидуальные планы оздоровительных мероприятий на каждого ребенка (приложение 2);

– план проведения витаминотерапии в оздоровительной группе (приложение 3)

– журнал учета физиотерапевтических процедур в оздоровительных группах (приложение 4);

– журнал учета физиотерапевтических процедур в общеразвивающих группах (приложение 4);

– журнал учета проведения общего УФО (приложение 5);

– журнал учета заболеваемости в оздоровительной группе;

– журнал анализа оздоровительной работы;

– журнал технического обслуживания медицинского оборудования;

– инструкции по эксплуатации физиоаппаратуры, паспорта на физиоаппаратуру.

Дыхательная гимнастика																				
Закаливание																				

Медицинская сестра _____ (Ф.И.О.)

Приложение 3

План проведения витаминотерапии в оздоровительной группе

п/п	Месяц	Наименование препарата	Дозировка

Приложение 4

Журнал учета физиотерапевтических процедур в оздоровительных группах

Фамилия, имя ребенка	Наименование процедуры	Время проведения процедуры	Дата

Журнал учета физиотерапевтических процедур в общеразвивающих группах

Фамилия, имя ребенка	Группа	Наименование процедуры	Время проведения процедуры	Дата

Приложение 5

Журнал учета проведения общего УФО

№ п/п	Фамилия, имя ребенка	Месяц																
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
		указывается дозировка на каждый день																

Журнал учета заболеваемости в оздоровительной группе

№ п/п	Фамилия, имя ребенка	Кол-во случаев заболеваний и прод-ть до оздоровления	Кол-во случаев заболеваний и продолжительность в период оздоровления по месяцам												Итого за год							
			IX		X		XI		I		II		III			IV		V		VI		
			*	**																		
	Пример	3/25																				

* – количество случаев

** – продолжительность заболевания

Можно выделить цветом отдельно по группам болезней:

- заболевания гриппом
- заболевания ОРЗ, ОРВИ, бронхитами, трахеитами, пневмониями.
- прочие заболевания
- обострения хронических заболеваний.