

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение -
детский сад комбинированного вида № 3 г. Полярные Зори

ПРИНЯТО:

Решением Педагогического совета
МАДОУ – детского сада
комбинированного вида № 3
Протокол № 1
от 29 сентября 2020 года

УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий МАДОУ – детским
садом комбинированного вида № 3

Е.С. Мунько

Приказ № _____
от «___» _____ 20__ года



ПОЛОЖЕНИЕ

**о группе оздоровительной направленности для детей, часто болеющих,
(или для других категорий детей, которым необходим комплекс специальных
оздоровительных мероприятий)**

**Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения -
детского сада комбинированного вида № 3 г. Полярные Зори**

1. Общие положения.

1.1. Настоящее Положение разработано для Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения - детского сада комбинированного вида № 3 г. Полярные Зори (далее — МАДОУ № 3) в соответствии со следующими нормативными и правовыми актами:

- Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273 - ФЗ;
- Конвенция о правах ребёнка;
- Закон РФ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации»;
- Закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Санитарно-эпидемиологическими требованиями к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных учреждений. СанПиН.2.4.1.3049 - 13;
- Приказ Минздрава РФ от 05.11.2013 г. № 822н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»;
- Уставом МАДОУ № 3.

1.2. Положение регулирует деятельность групп оздоровительной направленности для детей, часто болеющих; для других категорий детей, которым необходим комплекс специальных оздоровительных мероприятий в возрасте до 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. Выполнение комплекса санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий и процедур по назначению врача.

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

2.5. 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 с предельной наполняемостью исходя из расчёта площади групповой комнаты, не менее 2,5 кв.м. на одного ребёнка, фактически находящегося в группе.

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

- часто и длительно болеющих респираторными заболеваниями:
до 2 лет – 6 и более острых заболеваний в год;
с 2 до 3 лет – 5 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);
- для других категорий, которым необходим комплекс специальных оздоровительных мероприятий.

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 осуществляется в соответствии с Правилами приёма детей в МАДОУ № 3.

3.4. Комплектование оздоровительной группы осуществляется руководителем учреждения совместно с медицинским персоналом учреждения и врачом-педиатром учреждения здравоохранения на основании медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка с рекомендациями участкового врача-педиатра.

3.5. Длительность пребывания детей в оздоровительной группе составляет до двух лет. По истечении данного срока дети переводятся 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. Перевод осуществляется в соответствии с Порядком и условиями осуществления перевода обучающихся из МАДОУ № 3.

3.6. Детям, нуждающимся в дальнейшем оздоровлении после двух годичного срока пребывания в оздоровительной группе по рекомендации врача-педиатра, находящегося в штатном расписании учреждения здравоохранения, назначаются профилактические мероприятия в индивидуальном порядке.

3.7. Оценка эффективности оздоровления проводится медицинскими работниками, находящимися в штатном расписании учреждения здравоохранения 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 МАДОУ № 3.

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;

- физиотерапия, гидромассаж по показаниям;

- 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 штатным 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 федеральными государственными требованиями 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, который обеспечивает создание условий для проведения с детьми оздоровительной работы.

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. Старшая медицинская сестра:

- проводит совместно с врачом-педиатром отбор детей в оздоровительную группу;

- организует выполнение медицинских назначений и процедур в соответствии с указаниями врача-педиатра;

- организует осуществление физиотерапевтических процедур детям;

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

- готовит физиоаппаратуру для лечения детей; следит за исправной работой физиоаппаратуры, своевременно и согласно требованиям обрабатывает медицинский инвентарь (тубусы, наконечники, очки);

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

- заполняет необходимую учетно-отчетную документацию;

6.3.2. Старший воспитатель осуществляет непосредственное учебно-методическое руководство, систематический контроль и несёт ответственность за правильную организацию образовательного процесса в группе и проведение всего комплекса мероприятий, направленных на оздоровление детей, повышение квалификации педагогов, проводит анализ эффективности педагогической работы в данной группе.

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-педиатра по листам здоровья;

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

- проводит закаливающие процедуры, дыхательную гимнастику, физкультурные паузы;

- проводит оздоровительные процедуры под контролем медицинских работников учреждения;

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

6.3.4. Инструктор по физической культуре:

- проводит работу по физическому воспитанию согласно перспективному и календарному плану;

- совместно с медицинскими работниками контролирует состояние здоровья воспитанников и регулирует их физическую нагрузку;

- обеспечивает охрану жизни и здоровья воспитанников во время образовательного процесса;

- использует на занятиях элементы дыхательной гимнастики;

- проводит диагностику и анализ физической подготовленности детей;

- организует консультативную помощь и просветительную работу с родителями по вопросам здорового образа жизни и использования средств физической культуры в оздоровлении детей.

6.3.5. Музыкальный руководитель включает в занятия дыхательные и музыкально-ритмические упражнения, направленные на профилактику нарушений опорно-двигательного аппарата и заболеваний органов дыхания.

6.3.6. 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:

- лист здоровья ребёнка; (приложение № 1);
- дневник педагогического наблюдения за воспитанниками после занятий физическими упражнениями (приложение № 2);
- 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 3);
- индивидуальные планы оздоровительных мероприятий на каждого ребенка (приложение 4);
- журнал учета физиотерапевтических процедур в оздоровительных и общеразвивающих группах;
- журнал учета заболеваемости в оздоровительной группе (приложение № 5);
- журнал анализа оздоровительной работы;

