МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ № 4 Г. КИРОВСКА

ПРИНЯТО
на заседании Педагогического совета
МБДОУ № 4 г. Кировска
Протокол № 1 от 31.08.2021

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий
МБДОУ № 4 г. Кировска
Приказ № 145
от 31.08.2021
_____ / Ю.А. Шибеко

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 383DAAD110AF1B4DD1DB58D7F4978D7168A89EFF
Владелец: Шибеко Юлия Анатольевна
Действителен: с 30.12.2021 до 30.03.2023

ПРОГРАММА

ПО СОХРАНЕНИЮ И УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

МБДОУ № 4 Г. КИРОВСКА

(Программа «Здоровье» МБДОУ № 4 г. Кировска)

Кировск

АВТОРСКИЙ КОЛЛЕКТИВ

Руководители авторского коллектива:

№	Ф.И.О.	Должность
1.	Шибеко Юлия Анатольевна	заведующий
2.	Походенько Лариса Борисовна	заместитель заведующего
3.	Лазарева Ольга Евгеньевна	старший воспитатель
4.	Садыкова Любовь Сергеевна	старший воспитатель
5.	Фурсенко Юлия Олеговна	Старшая медсестра
6.	Полякова Елена Александровна	Медсестра
7.	Набиуллина Анастасия Витальевна	Инструктор по физической культуре
8.	Чернушенко Дарья Александровна	Педагог-психолог

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Раздел	Страница
1. Аналитическая часть	
2. Пояснительная записка	
3.Содержание деятельности ОУ, направленной на охрану здоровья обучающихся:	
3.1. Создание материально-технических условий для охраны здоровья обучающихся.	
3.2. Создание условий для медицинского обслуживания обучающихся.	
3.3. Создание санитарно-гигиенических условий для пребывания детей в ОУ и реализации ООП ДО.	
3.4. Деятельность по организации питания обучающихся.	
3.5. Деятельность, направленная на профилактику заболеваний различных видов, охрану и укрепление здоровья обучающихся.	
3.6. Деятельность, направленная на физическое развитие, на воспитание привычки и потребности обучающихся к здоровому образу жизни.	
3.7. Деятельность, направленная на психолого-педагогическое сопровождение обучающихся (в том числе – детей с ОВЗ и инвалидов) и на создание условий для получения дошкольного образования детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ.	
3.8. Организация взаимодействия с семьями воспитанников по охране здоровья воспитанников.	
3.9. Деятельность, направленная на повышение компетентности работников ОУ в области охраны здоровья обучающихся.	
4.Оценка и способы фиксации результатов реализации Программы.	
5.Приложения.	
6. Список использованной литературы и электронных ресурсов.	

1. Аналитическая часть.

По определению Всемирной организации здравоохранения здоровье рассматривается как состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов.

МБДОУ № 4 г. Кировска призвано создать основу для дальнейшего развития ребенка и обеспечить максимально благоприятные условия для формирования его здоровья, гармоничного физического, психического и социального развития. Решающими критериями здоровья воспитанников являются его здоровьесберегающая и здоровье укрепляющая ориентация.

В современных условиях развития нашего общества наблюдается резкое ухудшение состояния здоровья детей, и поэтому оздоровление детей является одной из первоочередных задач, стоящих перед обществом.

Актуальность проблемы предупреждения различных заболеваний определяется высокой заболеваемостью детей дошкольного возраста, отрицательным влиянием повторных случаев на их состояние здоровья, формированием рецидивирующей и хронической патологии, комплекс факторов телесной атонии, гиподинамии, гипокинезия.

Воспитанники МБДОУ № 4 г. Кировска являются жителями района Крайнего Севера. Дефицит микроэлементов на Севере провоцирует развитие целого ряда таких хронических заболеваний, как северная анемия (недостаток железа, кобальта, магния), мочекаменная болезнь и артрозы (избыток кальция, кремния), кариес (недостаток фтора). У 50% детей отмечается также недостаток *селена, кальция, магния, марганца* и особенно *йода,* что является одной из биогеохимических причин развития зобной эндемии (патология щитовидной железы наблюдается практически во всех северных регионах).

Таким образом, северные территории, в отличие от других районов России, представляют собой огромную специфическую биогеохимическую провинцию с выраженным нарушением микроэлементного фона, что снижает физиологические резервы организма и во многих случаях приводит к хроническому напряжению функциональных систем и болезням адаптации. По данным регулярного мониторинга, проводимого центрами санитарно-эпидемиологического надзора, суммарный показатель инфекционной и паразитарной заболеваемости в местах традиционного проживания коренного населения в 2 и более раза выше, а пораженность детей на Севере массовыми гельминтозами в 10—20 раз превышает среднеевропейские показатели.

В условиях Крайнего Севера появляются дополнительные факторы, способствующие ослаблению здоровья и физического развития детей.

Объективные факторы:

- Светопериодичность (полярный день, полярная ночь, световой голод);
- Климатические условия (низкая температура воздуха);
- Специфика экологии (нехватка кислорода, наличие в атмосфере мелкодиспенсерной нефелиновой пыли, малое количество зеленых насаждений);
- Наследственность (родители имеют серьезные хронические заболевания).

Субъективные факторы:

- Дефицит движения у детей в течение дня.
- Необходимость совершенствования форм профилактической и оздоровительной работы с детьми во взаимодействии с педагогическим коллективом, медицинским персоналом и родителями (законными представителями).

Сложившееся в последние годы положение в практике общеобразовательных учреждений, требует внимания к проблеме детей с трудностями в обучении, с ОВЗ и инвалидов, охране их соматического и психического здоровья, поиску дифференцированных форм организаций обучения и воспитания, обеспечивающих полноценное образование и развитие личности.

1.1.Сведения о режиме и графике работы МБДОУ № 4 г. Кировска;

Режим работы МБДОУ № 4 г. Кировска – 12 часов (с 7.00 – 19.00), рабочая неделя состоит из 5 дней, суббота и воскресение - выходные дни.

1.2. Характеристика состава групп в ОУ:

	Всего групп	Из них разновозрастных	Из общего количества		
			Общеразвивающей направленности	Компенсирующей направленности	Оздоровительной направленности
Кол-во групп в ОУ	15	2	11	4	0

1.3.Характеристика контингента воспитанников на 01.09.2021:

Общее кол-во воспитанников:		Из общего количества – кол-во детей в группах общеразвивающей направленности		Из общего количества – кол-во детей в специализированных группах	
257 чел		221 чел		36 чел	
Из них от 0 до 3 лет	Из них от 3 до 7 лет	Из них от 0 до 3 лет	Из них от 0 до 3 лет	Из них от 3 до 7 лет	Из них от 0 до 3 лет
? чел	? чел	? чел	? чел	36 чел	0 чел

1.4.Доля воспитанников, имеющих различные отклонения в состоянии здоровья:

Показатель	2019	2020	2021
Доля воспитанников, стоящих на диспансерном учёте	0%	0%	0%
Доля воспитанников, имеющих официальный статус ОВЗ по заключению ПМПК	0%	0%	15,5%
Кол-во воспитанников, имеющих инвалидность	0 чел	0 чел	2 чел

1.5.Доля воспитанников по группам здоровья, в сравнении за 3 года.

Группа здоровья	2019	2020	2021
I	3%	2%	2%
II	78%	92%	78%
III	0%	0%	3%
IV	0%	0%	0%
V	0%	0%	0%

1.6.Уровень заболеваемости обучающихся, в сравнении за 3 года.

	Среднесписочный состав	Всего кол-во детодней	Всего пропусков по болезни	Кол-во дней, пропущенных одним ребёнком по болезни
2019	81	7420	900	11,07
2020	94	8143	1426	15,2
2021	90	9258	3770	41,8

1.7. Уровень травматизма среди обучающихся:

2020		
Кол-во травм		
Из общего кол-ва травм		
На прогулке	В совместной деятельности	В самостоятельной деятельности

0	0	0

1.8.Показатели адаптации к условиям вновь прибывших детей:

2020		
Лёгкая степень	Средняя степень	Тяжёлая степень
12%	78%	10%

1.9. Показатели уровня освоения детьми образовательной области «Физическая культура».

2020-2021 учебный год		
Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
25%	55,4%	19,6

1.10. Показатели охвата обучающихся участием в мероприятиях муниципального уровня физкультурно-спортивной направленности

Годы	2020-2021 учебный год
Кол-во детей (чел)	105
% от общего количества воспитанников	36,7%
Перечень мероприятий, в которых участвовали воспитанники:	Хибинский спортивный фестиваль. Международный день Олимпиады.

Участие воспитанников в спортивных мероприятиях на высоком уровне. Наибольший охват реализуется за счет проведения спортивных мероприятий на базе МБДОУ № 4 г. Кировска.

1.11. Свод основных проблем, существующих в системе работы по охране здоровья обучающихся и путей их решения.

№ п/п	Основные проблемы, недоработки	Действия по решению проблем, основные меры по устранению недоработок	Возможные риски, возникающие в ходе решения проблем	Действия, направленные на минимизацию потенциальных рисков
1	Увеличение количества детей с 3 группой здоровья	1. Проведение закаливающих процедур с учетом состояния здоровья ребенка. 2. Соблюдение воздушного режима 3. Использование здоровьесберегающих технологий.	Дальнейшее увеличение количества детей с 3 группой здоровья.	1. Работа с родителями по вопросам укрепления здоровья детей. 2. Привлечение родителей к совместным спортивным мероприятиям.
2	Недостаточно хорошая материальная база, отсутствуют современные тренажеры, обеспечивающие возможность осуществлять полноценную	Пополнение материальной базы за счет бюджетных средств.	Недостаток финансирования, для пополнения материальной базы.	Пополнение материальной базы за счет внебюджетных средств.

	физическую и мышечную нагрузку детей			

2. Пояснительная записка.

- Актуальность деятельности по охране здоровья обучающихся и обоснование необходимости создания Программы.

Здоровье детей дошкольного возраста социально обусловлено и зависит от таких факторов, как состояние окружающей среды, здоровье родителей и наследственность, условия жизни и воспитания ребенка в семье, в образовательном учреждении. Значимыми факторами, формирующими здоровье детей, является система воспитания и обучения, включая физическое воспитание, охрану психического здоровья, а также организация медицинской помощи. Начинать формировать здоровье нужно в детстве, когда наиболее прочно закладывается опыт оздоровления, когда стимулом является природное любопытство ребенка, желание все узнать и все попробовать, возрастная двигательная активность и оптимизм.

Укрепление здоровья детей должно стать ценностным приоритетом всей воспитательно-образовательной работы в группе: не только в плане физического воспитания, но и обучения в целом, организации режима, оздоровительно-профилактической работы, индивидуальной работы по коррекции, личностно-ориентированного подхода при работе с детьми, вооружение родителей основами психолого-педагогических знаний, их просвещение. Особенностью организации и содержания учебно-воспитательного процесса должен стать интегрированный подход, направленный на воспитание у дошкольника потребности в здоровом образе жизни.

- Обзор перечня основных нормативно-правовых документов:

Наименование законодательного акта	Основные положения, регламентирующие основные направления работы	Обязанности ОУ
Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013 № 1155	1.6.Стандарт направлен на решение следующих задач: 1) охраны и укрепления физического и психического здоровья детей, в том числе их эмоционального благополучия; 2) обеспечения равных возможностей для полноценного развития каждого ребёнка в период дошкольного детства независимо от места жительства, пола, нации, языка, социального статуса, психофизиологических и других особенностей (в том числе – ограниченных возможностей здоровья)	1.Организовать систему работы по охране здоровья, в том числе – в процессе реализации ООП ДО. 2.Разработать и реализовывать систему психолого-педагогического сопровождения дошкольников. 3. При необходимости – создать условия для получения образования детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами.
Федеральный Закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»	**Статья 2. Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе** п.27 Инклюзивное образование - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей; п.28 Адаптированная образовательная программа - образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая	

	коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц; п.34 Присмотр и уход за детьми - комплекс мер по организации питания и хозяйственно-бытового обслуживания детей, обеспечению соблюдения ими личной гигиены и режима дня. **Статья 5. Право на образование. Государственные гарантии реализации права на образование в Российской Федерации** п.5, п.п.1 создаются необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья; **Статья 13. Общие требования к реализации образовательных программ** п.9. Использование при реализации образовательных программ методов и средств обучения и воспитания, образовательных технологий, наносящих вред физическому или психическому здоровью обучающихся, запрещается. **Статья 28. Компетенция, права, обязанности и ответственность образовательной организации** п.3, п.п.15 создание необходимых условий для охраны и укрепления здоровья, организации питания обучающихся и работников образовательной организации; п.6, п.п.2 создавать безопасные условия обучения, воспитания обучающихся, присмотра и ухода за обучающимися, их содержания в соответствии с установленными нормами, обеспечивающими жизнь и здоровье обучающихся, работников образовательной организации; **Статья 37. Организация питания обучающихся** п.1. Организация питания обучающихся возлагается на организации, осуществляющие образовательную деятельность. **Статья 41. Охрана здоровья обучающихся**	

	п.1 1. Охрана здоровья обучающихся включает в себя: 1) оказание первичной медико-санитарной помощи в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья; 2) организацию питания обучающихся; 3) определение оптимальной учебной, внеучебной нагрузки, режима учебных занятий и продолжительности каникул; 4) пропаганду и обучение навыкам здорового образа жизни, требованиям охраны труда; 5) организацию и создание условий для профилактики заболеваний и оздоровления обучающихся, для занятия ими физической культурой и спортом; 6) прохождение обучающимися в соответствии с законодательством Российской Федерации медицинских осмотров, в том числе профилактических медицинских осмотров, в связи с занятиями физической культурой и спортом, и диспансеризации; 7) профилактику и запрещение курения, употребления алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, наркотических средств и психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов и других одурманивающих веществ; 8) обеспечение безопасности обучающихся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность; 9) профилактику несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность; 10) проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий; п.2. Организация охраны здоровья обучающихся (за исключением оказания первичной медико-санитарной помощи, прохождения медицинских осмотров и диспансеризации) в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, осуществляется этими организациями. п.4. Организации, осуществляющие образовательную деятельность, при реализации образовательных программ создают условия для охраны здоровья обучающихся. 1) наблюдение за состоянием здоровья обучающихся; 2) проведение санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий, обучение и воспитание в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации; 3) соблюдение государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов; 4) расследование и учет несчастных случаев	

	с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения. **Статья 42. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации** п.1. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в том числе несовершеннолетним обучающимся, признанным в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющимся потерпевшими или свидетелями преступления, в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, создаваемых органами государственной власти субъектов Российской Федерации, а также психологами, педагогами-психологами организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в которых такие дети обучаются. Органы местного самоуправления имеют право на создание центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи. п. 2. 2. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь включает в себя: 1) психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников; 2) коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся; 3) комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий; 4) помощь обучающимся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации. п.3. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных	

	представителей). **Статья 48. Обязанности и ответственность педагогических работников** п.1 Педагогические работники обязаны: п.п.6 учитывать особенности психофизического развития обучающихся и состояние их здоровья, соблюдать специальные условия, необходимые для получения образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, взаимодействовать при необходимости с медицинскими организациями; **Статья 55. Общие требования к приему на обучение в организацию, осуществляющую образовательную деятельность** п.3. Прием на обучение по основным общеобразовательным программам и образовательным программам среднего профессионального образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов проводится на общедоступной основе, если иное не предусмотрено настоящим Федеральным законом. Дети с ограниченными возможностями здоровья принимаются на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе только с согласия родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии. **Статья 64. Дошкольное образование** п.1. Дошкольное образование направлено на формирование общей культуры, развитие физических, интеллектуальных, нравственных, эстетических и личностных качеств, формирование предпосылок учебной деятельности, сохранение и укрепление здоровья детей дошкольного возраста.	
Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования, утверждённый Приказом Министерства просвещения РФ от 31.07.2020 № 373	**Часть II Организация и осуществление образовательной деятельности** п. 13. Образовательная деятельность по образовательным программам дошкольного образования в образовательной организации осуществляется в группах. Группы могут иметь общеразвивающую, компенсирующую, оздоровительную или комбинированную направленность. В группах общеразвивающей направленности осуществляется реализация образовательной программы дошкольного образования. В группах компенсирующей	

	направленности осуществляется реализация адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, особых образовательных потребностей, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ограниченными возможностями здоровья. Группы оздоровительной направленности создаются для детей с туберкулезной интоксикацией, часто болеющих детей и других категорий детей, нуждающихся в длительном лечении и проведении для них необходимого комплекса специальных лечебно-оздоровительных мероприятий. В группах оздоровительной направленности осуществляется реализация образовательной программы дошкольного образования, а также комплекс санитарно-гигиенических, лечебно-оздоровительных и профилактических мероприятий и процедур. В группах комбинированной направленности осуществляется совместное образование здоровых детей и детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с образовательной программой дошкольного образования, адаптированной для детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, особых образовательных потребностей, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ограниченными возможностями здоровья. В образовательной организации могут быть организованы также: – группы детей раннего возраста без реализации образовательной программы дошкольного образования, обеспечивающие развитие, присмотр, уход и оздоровление воспитанников в возрасте от 2 месяцев до 3 лет; – группы по присмотру и уходу без	

	реализации образовательной программы дошкольного образования для воспитанников в возрасте от 2 месяцев до прекращения образовательных отношений. В группах по присмотру и уходу обеспечивается комплекс мер по организации питания и хозяйственно-бытового обслуживания детей, обеспечению соблюдения ими личной гигиены и режима дня; семейные дошкольные группы с целью удовлетворения потребности населения в услугах дошкольного образования в семьях. Семейные дошкольные группы могут иметь любую направленность или осуществлять присмотр и уход за детьми без реализации образовательной программы дошкольного образования. В группы могут включаться как воспитанники одного возраста, так и воспитанники разных возрастов (разновозрастные группы). п. 14. Режим работы образовательной организации устанавливается ее локальным нормативным актом. Группы могут функционировать в режиме: кратковременного пребывания (до 5 часов в день), сокращенного дня (8-10-часового пребывания), полного дня (10,5-12-часового пребывания), продленного дня (13-14-часового пребывания) и круглосуточного пребывания детей. По запросам родителей (законных представителей) возможна организация работы групп также в выходные и праздничные дни. Образовательные программы дошкольного образования реализуются в группах, функционирующих в режиме не менее 3 часов в день. **Часть III. Особенности организации образовательной деятельности для лиц с ограниченными возможностями здоровья** п. 16. Содержание дошкольного образования и условия организации обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой дошкольного образования, а для детей-инвалидов также в соответствии с	

	индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида. Условия для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья определяются в заключении психолого-медико-педагогической комиссии. 17. В образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам дошкольного образования, должны быть созданы специальные условия для получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья. п. 18. Под специальными условиями для получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких детей, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего детям необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания образовательных организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья. п. 19. В целях доступности получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается: 1) для детей с ограниченными возможностями здоровья по зрению: присутствие ассистента, оказывающего ребенку необходимую помощь; обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт) или аудиофайлов; 2) для детей с ограниченными возможностями здоровья по слуху: обеспечение надлежащими звуковыми	

	средствами воспроизведения информации; 3) для детей, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия должны обеспечивать возможность беспрепятственного доступа детей в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров до высоты не более 0,8 м; наличие специальных кресел и других приспособлений). п. 20. Дошкольное образование детей с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими детьми, так и в отдельных группах или отдельных образовательных организациях. Количество детей в группах компенсирующей направленности не должно превышать: – для детей с тяжелыми нарушениями речи - 6 детей в возрасте до 3 лет и 10 детей в возрасте старше 3 лет; – для детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи - 12 детей в возрасте старше 3 лет; – для глухих детей - 6 детей для обеих возрастных групп; – для слабослышащих детей - 6 детей в возрасте до 3 лет и 8 детей в возрасте старше 3 лет; – для слепых детей - 6 детей для обеих возрастных групп; – для слабовидящих детей - 6 детей в возрасте до 3 лет и 10 детей в возрасте старше 3 лет; – для детей с амблиопией, косоглазием - 6 детей в возрасте до 3 лет и 10 детей в возрасте старше 3 лет; – для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата - 6 детей в возрасте до 3 лет и 8 детей в возрасте старше 3 лет; – для детей с задержкой психоречевого развития - 6 детей в возрасте до 3 лет; – для детей с задержкой психического развития - 10 детей в возрасте	

	старше 3 лет; – для детей с умственной отсталостью легкой степени - 10 детей в возрасте старше 3 лет; – для детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой степени - 8 детей в возрасте старше 3 лет; – для детей с расстройствами аутистического спектра - 5 детей для обеих возрастных групп; – для детей со сложными дефектами (тяжелыми и множественными нарушениями развития) - 5 детей для обеих возрастных групп. Количество детей в группах комбинированной направленности не должно превышать: в возрасте до 3 лет - не более 10 детей, в том числе не более 3 детей с ограниченными возможностями здоровья; в возрасте старше 3 лет: – не более 10 детей, в том числе не более 3 глухих детей, или слепых детей, или детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, или детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой степени, или с расстройствами аутистического спектра, или детей со сложным дефектом; – не более 15 детей, в том числе не более 4 слабовидящих и (или) детей с амблиопией и (или) косоглазием, или слабослышащих детей, или детей, имеющих тяжелые нарушения речи, или детей с умственной отсталостью легкой степени; – не более 17 детей, в том числе не более 5 детей с задержкой психического развития, детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи. Допускается организовывать разновозрастные группы компенсирующей или комбинированной направленности для детей от 2 месяцев до 3 лет и от 3 лет и старше с учетом возможности организации в них режима дня, соответствующего анатомо-физиологическим особенностям детей	

	каждой возрастной группы, с предельной наполняемостью 6 и 12 человек соответственно. При комплектовании групп комбинированной направленности не допускается смешение более 3 категорий детей с ограниченными возможностями здоровья; при объединении детей с разными нарушениями в развитии учитываются направленность адаптированных образовательных программ дошкольного образования и возможности их одновременной реализации в одной группе.	
Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»	**Статья. 11** - выполнять требования санитарного законодательства, а также постановлений, а также постановлений, предписаний осуществляющих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор должностных лиц; - разрабатывать и проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия; - обеспечивать безопасность для здоровья человека выполняемых работ и оказываемых услуг, а также пищевых продуктов и товаров бытовых нужд при хранении и реализации населению; - осуществлять производственный контроль, за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований и проведением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при выполнении работ и оказании услуг, а также при хранении и реализации продукции;	
Федеральный Закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».	**Статья 3.1. Недопустимость дискриминации по признаку инвалидности** В Российской Федерации не допускается дискриминация по признаку инвалидности. Для целей настоящего Федерального закона под дискриминацией по признаку инвалидности понимается любое различие, исключение или ограничение по причине инвалидности, целью либо результатом которых является умаление или отрицание признания, реализации или осуществления наравне с другими всех гарантированных в Российской Федерации прав и свобод человека и гражданина в политической, экономической, социальной, культурной, гражданской или любой иной области. **Статья 11. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида.** Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида - комплекс	

	оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности. Объем реабилитационных мероприятий, предусматриваемых индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, не может быть меньше установленного федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду. Федеральные учреждения медико-социальной экспертизы направляют выписки из индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида в соответствующие органы исполнительной власти, органы местного самоуправления, организации независимо от их организационно-правовых форм, на которые возложено проведение мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида. **Статья 19. Образование инвалидов** Государство поддерживает получение инвалидами образования и гарантирует создание инвалидам необходимых условий для его получения. Органы, осуществляющие управление в сфере образования, и образовательные организации совместно с органами социальной защиты населения и органами здравоохранения обеспечивают получение инвалидами общедоступного и бесплатного дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования и среднего профессионального образования, а также бесплатного высшего образования. Общее образование, профессиональное образование и профессиональное обучение инвалидов осуществляются в соответствии с адаптированными образовательными программами и индивидуальными программами реабилитации, абилитации инвалидов.	
СП 2.4.3648-20. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи	Полное содержание документа.	
СанПиН 2.3/2.4.3590-20. Санитарно-эпидемиологические	Раздел VIII (8.1.1-8.1.2.3, 8.1.3-8.2.3, 8.4, 8.4.6), приложение № 6,	

требования к организации общественного питания населения		
СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) без вредности для человека факторов среды обитания	Раздел VI.	

Цель программы: охрана и укрепление здоровья детей. Совершенствование форм профилактической и оздоровительной работы с детьми во взаимодействии с педагогическим коллективом, медицинским персоналом и родителями (законными представителями).

Задачи программы:

1. Поиск эффективных мер, направленных на обеспечение психофизического благополучия и снижение роста заболеваемости детей дошкольного возраста.
2. Создание оптимальных условий для реализации комплекса оздоровительных мероприятий.
3. Развитие физических качеств и обеспечение достаточного уровня физической подготовленности детей дошкольного возраста.
4. Создание условий для реализации потребности в двигательной активности в повседневной жизни.
5. Формирование осознанного отношения к здоровому образу жизни.
6. Обеспечение психолого-педагогического сопровождение детей с ограничениями здоровья, обеспечение доступного, качественного и эффективного развития с учетом возможностей детей с ОВЗ и инвалидов.
7. Оказание практической помощи семьям воспитанников для сохранения и укрепления здоровья ребенка.
8. Обеспечить эффективность организационно-педагогических условий повышения профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения детей.

- ***Основные принципы*** организации деятельности по охране здоровья обучающихся, заложенные в содержание Программы:

1. Принцип научности - подкрепление всех проводимых мероприятий, направленных на укрепление здоровья, научно обоснованными и практически апробированными методиками.
2. Принцип системности – учёт в работе по охране здоровья обучающихся всех смысловых и нормативных компонентов, составляющих содержание деятельности по присмотру и уходу и по реализации основной образовательной программы дошкольного образования и имеющих между собой логическую и тематическую взаимосвязь, позволяющую обеспечить достижение единой цели.
3. Принцип комплексности и интегративности – решение оздоровительных задач в системе всего учебно-воспитательного процесса и всех видов деятельности.
4. Принцип активности и сознательности – участие всего коллектива педагогов и родителей в поиске новых, эффективных методов и целенаправленной деятельности по оздоровлению себя и детей.
5. Принцип адресованности и преемственности – поддержание связей между возрастными категориями, учет разноуровневого развития и состояния здоровья.
6. Принцип результативности и гарантированности – реализация прав детей на получение необходимой помощи и поддержки, гарантия положительного результата независимо от возраста и уровня физического развития детей.

- Субъекты реализации Программы:

1. Воспитанники МБДОУ № 4 г. Кировска.
2. Родители (законные представители) воспитанников МБДОУ № 4 г. Кировска.
3. Коллектив МБДОУ № 4 г. Кировска.
4. Медицинские работники: медсестра МБДОУ № 4 г. Кировска, врач ГОБУЗ Апатитско-Кировская ЦГБ, детская поликлиника

- Социальные партнёры реализации Программы.

Официальное наименование социального партнёра	Задача по охране здоровья обучающихся, решаемая	Виды и формы сотрудничества ОУ и социального партнёра в ходе реализации программы
МАОДО «Центр детского творчества «Хибины» г. Кировска»	Общая физическая подготовка	Занятия, игры, соревнования

- Результативность реализации программы.

1. Снижение заболеваемости воспитанников (по пропускам).
2. Достаточный уровень физической подготовленности детей дошкольного возраста в рамках ОПДО МБДОУ № 4 г. Кировска (мониторинг).
3. Активное участие воспитанников в спортивных мероприятиях, реализуемых на уровне МБДОУ № 4 г. Кировска и муниципалитета (Дипломы, сертификаты, приказы).
4. Качественная в коррекция развития и эффективная социальная адаптация детей с ОВЗ и инвалидов.
5. Осознанное отношение воспитанников и их родителей к здоровому образу жизни, единство методов подхода к оздоровлению детей в семье и детском саду.
6. Повышение профессиональной компетентности педагогов в вопросах здоровьесбережения детей.

- Способы оценки, измерения и фиксации достигнутых результатов.

1. Определение уровня физического развития детей от 2 до 8 лет проводится 2 раза в год.
2. Прием вновь поступивших детей в детский сад по комплексной адаптированной схеме.
3. Анализ заболеваемости за прошедший период и установление возможных причин их возникновения.
4. Активное вовлечение родителей в реализацию задач Программы «Здоровье» МБДОУ № 4 г. Кировска.

- Основные блоки Программы, отражающие содержание деятельности ОУ, направленной на охрану здоровья обучающихся:

- Создание материально-технических условий для охраны здоровья обучающихся.
- Создание условий для медицинского обслуживания обучающихся.
- Создание санитарно-гигиенических условий для пребывания детей в ОУ и реализации ООП ДО.
- Деятельность по организации питания обучающихся.
- Деятельность, направленная на профилактику заболеваний различных видов, охрану и укрепление здоровья обучающихся.
- Деятельность, направленная на физическое развитие, на воспитание привычки и потребности, обучающихся к здоровому образу жизни.

- Деятельность, направленная на психолого-педагогическое сопровождение обучающихся (в том числе – детей с ОВЗ и инвалидов) и на создание условий для получения дошкольного образования детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ.
- Организация взаимодействия с семьями воспитанников по охране здоровья воспитанников.
- Деятельность, направленная на повышение компетентности работников ОУ в области охраны здоровья обучающихся.
- Оценка и способы фиксации результатов реализации Программы.
- Приложения.
- Список использованной литературы и электронных ресурсов.

3.Содержание деятельности ОУ, направленной на охрану здоровья обучающихся.

3.1. Создание материально-технических условий для охраны здоровья обучающихся.

В МБДОУ № 4 г. Кировска сформирована предметно-пространственная среда и физкультурно-оздоровительная среда: физкультурные уголки в группах, музыкальный зал, физкультурный зал, тренажёрный зал, физкультурная площадка на улице, прогулочная веранда, кабинет педагога-психолога, кабинет учителя-логопеда, медицинский блок, прачечная, пищеблок. В наличии увлажнители воздуха, облучатели – рециркулятор воздуха**,** которые имеются в каждой возрастной группе, музыкальном зале, физкультурном зале.

3.2. Создание условий для медицинского обслуживания обучающихся.

Условие	Описание условия	Выявленные проблемы в соблюдении каждого условия	Пути и способы устранения проблем по каждому из условий.	Планируемый результат по каждому условию	Примерные сроки устранения проблем
1.Наличие медицинского блока	- мед. кабинет кв.м - процедурный кв.м - изолятор кв.м - холл мед.кабинета к м				
2. Оснащение медицинского блока	100% соответствия перечню, утверждённому приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.11.2013 № 822-Н №Об утверждении порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях				
3. Организация взаимодействия с учреждениями здравоохранения	1.Договор № 2. Лицензия №				
4.Наличие медицинского работника, предоставляемого учреждением здравоохранения	1.Кол-во медицинских работников, обслуживающих ОУ - 1. Медицинская сестра Наименование их должности (специальности). 2. 1.25 3. 7.30 – 16.50 понедельник-пятница 4. не соответствие режима и продолжительности работы медицинского работника режиму работы ОУ.				
5.Прохождение	1.Периодичность мед.осмотров,				

обучающимися периодических медицинских осмотров и диспансеризации	организуемых для обучающихся, % охвата детей в истекшем году, возрастная категория детей. 2. 1 раз в год, организуемых для обучающихся, 100% охвата детей в истекшем году, возрастная категория.3-4 года				
6. Обеспечение наличия аптечек первой помощи и условий их хранения.					

3.3. Создание санитарно-гигиенических условий для пребывания детей в ОУ и реализации ООП ДО.

№ п/п	Должностные лица, отвечающие за создание оптимальных санитарно-гигиенических условий	Деятельность (меры, мероприятия)	Сроки (или периодичность)	Планируемый результат	Возможные риски	Действия по устранению возможных рисков
1	Заведующий Из годового плана	1.Организация и проведение инструктажей: - - - - *перечисление инструктажей, затрагивающих вопросы санитарно-гигиенических условий*				
		2. Издание приказов: - - -				
		3. Разработка локальных актов - - -				
		4. Разработка плана контроля , организация и осуществление контроля по вопросам: - ссоблюдения требований к оборудованию в группах и всех функциональных помещений; - состояния освещения помещений; - соблюдения требований к отоплению и вентиляции, к условиям проведения аэрации				

		(проветривания); - температурного режима в группах; - санитарного состояния всех помещений ОУ; - соблюдения технологии и графика проведения уборок (генеральных и ежедневных); - соблюдения графика и технологии обработки и хранения посуды, кухонного инвентаря; - соблюдения графика и технологии смены постельного белья и мягкого инвентаря; - соблюдения графика мытья игрушек;				
		5. Организация обучения персонала (прохождение санминимума).				
2.	Старший воспитатель	– Контроль за соблюдение санитарно-гигиенических условий, необходимых для оптимальной реализации ООП ДО (создание условий для проведения НОД); – Разработка модели «Организация санитарно-гигиенических условий в соответствии с требованиями СанПин в – ходе организации образовательного процесса и режимных моментов».	Постоянно По мере необходимости	Соблюдение требований законодательства по охране жизни и здоровья воспитанников	Нарушение санитарно-гигиенических условий, необходимых для оптимальной реализации ООП ДО МБДОУ № 4 г. Кировска	Издание приказов об усилении контроля
3.	Воспитатели	– Внедрение здоровьесберегающих технологий образовательную деятельность: – Проведение спортивных праздников, развлечений, Дней здоровья; – Пропаганда здорового образа жизни проведение с детьми оздоровительных мероприятий: ~ Реализация оздоровительно-профилактической работы по годовому плану; ~ Деятельность по профилактике нарушений осанки, плоскостопия; ~ упражнения на релаксацию, дыхательные упражнений; закаливающие мероприятия; ~ Соблюдение санитарного законодательства	Постоянно (в соответствии с годовым планом МБДОУ № 4 г. Кировска и ООП ДО МБДОУ № 4 г. Кировска)	Полнота реализации ООП ДО МБДОУ № 4 г. Кировска, соблюдение требований Федерального Закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»	Отсутствие возможности проведения какого-либо мероприятия по объективным причинам	Издание приказов о переносе сроков проведения мероприятий
	Инструктор по физической	-Определение показателей двигательной подготовленности детей;	Постоянно	Полнота реализации ООП ДО МБДОУ № 4 г.	Отсутствие возможности	Издание приказов о переносе сроков

	культуре	- Внедрение здоровьесберегающих технологий в образовательную деятельность: -Упражнения для профилактики нарушений осанки и плоскостопия; -Проведение спортивных праздников, развлечений, Дней здоровья; -Пропаганда здорового образа жизни	(в соответствии с Годовым планом МБДОУ № 4 г. Кировска и ООП ДО МБДОУ № 4 г. Кировска)	Кировска, соблюдение требований Федерального Закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»	проведения какого-либо мероприятия по объективным причинам	проведения мероприятий
4.	Младшие воспитатели	- Соблюдение санитарно-охранительного режима, помощь педагогам в организации образовательного процесса	Постоянно	Соблюдение требований законодательства по охране жизни и здоровья воспитанников	Нарушение требований законодательства по охране жизни и здоровья воспитанников	Издание приказов об усилении контроля
5	Заведующий хозяйством	*- Перечисляются мероприятия и конкретные действия, в соответствии с должностными обязанностями, касающимися создания санитарно-гигиенических условий и содержания СанПиН.*				
6.	Повар					
7.	Обслуживающий персонал					

Перечень приложений по данному разделу Программы:
2. План контроля (либо циклограмма контроля в рамках должностных обязанностей должностных лиц).
3. Графики уборок всех помещений.
4. Графики проветривания всех помещений.

3.4. Деятельность по организации питания обучающихся.

№ п/п	Должностные лица, отвечающие за создание оптимальных санитарно-гигиенических	Деятельность (меры, мероприятия)	Сроки (или периодичность)	Планируемый результат	Возможные риски	Действия по устранению возможных рисков

	условий					
1	Заведующий	1.Издание приказов, регламентирующих систему организации питания: - - -				
	Год.плане	2. Разработка локальных актов: - - -				
		3. Организационная деятельность по завозу продуктов питания в ОУ: - - -				
		4. Организация и осуществление контроля (с участием медицинской сестры): - за завозом и приёмом продуктов питания в ОУ; - за соблюдением условий хранения продуктов в ОУ; - за санитарным состоянием складских помещений для продуктов питания; - за санитарным состоянием пищеблока; - за соблюдением среднесуточных норм питания; - за соблюдением технологии приготовления блюд; - за соблюдением норм выдачи готовой продукции на группы; - за организацией процедуры питания в группах (действия воспитателя, младшего воспитателя); - за ведением журнала бракеража и снятием проб готовой продукции;				
2.	Старший воспитатель	– Проведение мастер-классов для воспитателей и младших воспитателей – «Сервировка стола в различных возрастных группах»; – Проведение семинаров-практикумов – «Особенности организации питания в детском саду», «Организация питания	Согласно Годового плана МБДОУ № 4 г. Кировска	Полнота реализации ООП ДО МБДОУ № 4 г. Кировска, соблюдение требований Федерального Закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации	Отсутствие возможности проведения какого-либо мероприятия по объективным причинам	Издание приказов о переносе сроков проведения мероприятий
3.	Воспитатели	– Организация дежурства при сервировке столов, в соответствии с	Постоянно	Соблюдение требований законодательства по	Нарушение требований	Издание приказов об усилении контроля

		возрастом воспитанников; – Контроль действий младшего воспитателя, связанных с сервировкой стола, раздачей пищи, процедурой обработки и мытья посуды. – Обучение воспитанников приёму пищи (пользование столовыми приборами, салфетками); – Формирование у воспитанников положительного отношения к продуктам, имеющим пользу для – здоровья (каши, овощи, фрукты, мясные и рыбные блюда, кисломолочные продукты и т.п.)		охране жизни и здоровья воспитанников и Федерального Закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»	Федерального законодательства Не полная реализация ООП ДО МБДОУ № 4 г. Кировска	
4.	Младшие воспитатели	– Сервировка стола с учётом требований СанПин; – Мытье столов перед принятием пищи и после принятия пищи согласно требованиям СанПин; – Обработка и мытьё посуды с учётом требований СанПин; – Обеспечение соблюдения нормы выдачи блюд при организации завтрака, обеда, полдника и ужина; – Соблюдение личной гигиены в процессе организации питания детей	Постоянно	Соблюдение требований СанПиН 2.4.3846-20, СанПиН 2.4.3685-21,	Отсутствие чистящих и моющих средств	Приобретение чистящих и моющих средств
5	Кладовщик	*- Перечисляются конкретные мероприятия и действия, в соответствии с должностными обязанностями и СанПин, касающимися организации питания воспитанников.*				
	Повар					
	Подсобный рабочий					

3.5. Деятельность, направленная на профилактику заболеваний различных видов, охрану и укрепление здоровья обучающихся.

	2.Укрепление здоровья обучающихся.					
№ п/п	Меры	Сроки, периодичность	Ответственные за реализацию мероприятия	Планируемый результат	Возможные риски, препятствующие достижению результата	Меры, направленные на предотвращение возможных рисков
1.	Обеспечение	Постоянно	старший	Соблюдение	Изменение	Переход на режим дня при

	оптимального режима двигательной активности в соответствии с реализацией модели двигательной активности в МБДОУ		воспитатель инструктор по физической культуре воспитатели	оптимального режима двигательной активности воспитанников	двигательного режима в виду неблагоприятных погодных условий и (или) введения карантинных мероприятий	введении карантинных мероприятий/неблагоприятных метеоусловиях
2	Обеспечение соблюдения режима дня	Постоянно	воспитатели	Соблюдения режима дня в соответствии с ООП ДО МБДОУ № 4 г. Кировска	Изменение режима дня в виду неблагоприятных погодных условий и (или) введения карантинных мероприятий	Переход на режим дня при введении карантинных мероприятий/неблагоприятных метеоусловиях
3	Обеспечение оптимальных санитарно-гигиенических условий в группах, на прогулочном участке, в функциональных помещениях	Постоянно	инструктор по физической культуре воспитатели младшие воспитатели	Соблюдение оптимальных санитарно-гигиенических условий	-	-
4.	Реализация здоровьесберегающей технологии в образовательной деятельности и в режиме дня	Постоянно	старший воспитатель инструктор по физической культуре воспитатели	Снижение уровня заболеваемости, повышение освоения образовательной области «Физическое развитие»	-	-
6.	Организация прогулок в соответствии с методикой их проведения, с учётом принципа физической активности и разнообразия видов деятельности.	Постоянно	старший воспитатель воспитатели	Соблюдение методики организации прогулок	Сокращение длительности прогулки (отмена прогулки)	Переход на режим дня при введении карантинных мероприятий/неблагоприятных метеоусловиях
7.	Организация закаливающих процедур с учётом возраста,	Постоянно	воспитатели младшие воспитатели	Снижение уровня заболеваемости, повышение освоения образовательной	Невозможность проведения закаливающих процедур из-за	Издание приказа об отмене проведения закаливающих процедур на период карантинных мероприятий

	особенностей здоровья воспитанников			области «Физическое развитие	введения карантинных мероприятий	
2.Профилактика возникновения ОРВИ и гриппа.						
№ п/п	Меры	Сроки, периодичность	Ответственные за реализацию мероприятия	Планируемый результат	Возможные риски, препятствующие достижению результата	Меры, направленные на предотвращение возможных рисков
1.	Работа с семьями воспитанников, направленная на пропаганду вакцинации детей против гриппа	Постоянно	старший воспитатель инструктор по физической культуре воспитатели	Снижение уровня заболеваемости ОРВИ и гриппом, повышение процента привитых воспитанников	Категорический отказ родителей (законных представителей) воспитанников от вакцинации	Проведение консультаций, разработка памяток о необходимости проведения вакцинации
2.	Обеспечение режима и соблюдение технологии проветривания помещений в соответствии с СанПиН.					
3.	Обеспечение режима и соблюдение технологии проведения влажных уборок помещений в соответствии с СанПиН					
4.	Применение фитонцидов (лук, чеснок)					
5.	«С»-витаминизация третьих блюд					
6	Выполнение мероприятий Комплексных планов *вписать наименование Комплексных планов на I и II этап, которые вы реализуете в период повышения заболеваемости по ОРВИ и гриппу.*					
7.	Качественная организация утреннего фильтра					

4. Профилактика ОЖКЗ, энтеровирусных инфекций						
1	Соблюдение периодичности и правил мытья игрушек в соответствии с СанПиН.					
2	Соблюдение технологии обработки и мытья посуды и условий её хранения.					
3.	Использование спецодежды в соответствии с её предназначением. Своевременная замена и обеспечение централизованной стирки спецодежды					
4.	Соблюдение сотрудниками правил личной гигиены					
5.	Контроль со стороны педагогических работников за качеством проведения детьми гигиенических процедур (качественное мытьё рук, использование только личного полотенца и т.п.)					
6.	Организация контроля за организацией питания дошкольников с точки зрения соблюдения санитарно-гигиенических условий.					
7.	В случае регистрации заболевания – организация специального утреннего фильтра, наблюдения за детьми в течение дня и соблюдение карантинных					

	мероприятий					
8.	Организация просветительской работы с родителями (законными представителями) и сотрудниками МБДОУ № 4 г. Кировска.	Постоянно	Заведующий медсестра (по согласованию)	Снижение количества случаев заболеваемости ОЖКЗ и энтеровирусными инфекциями		Проведение для родителей (законных представителей) воспитанников, сотрудников МБДОУ № 4 г. Кировска консультаций на тему профилактики ОЖКЗ и энтеровирусных инфекций

3.6. Деятельность, направленная на физическое развитие, на воспитание привычки и потребности, обучающихся к здоровому образу жизни.

№ п/п	Меры	Сроки, периодичность	Ответственные за реализацию мероприятия	Планируемый результат	Возможные риски, препятствующие достижению результата	Меры, направленные на предотвращение возможных рисков
1.	Обеспечение оптимального режима двигательной активности в соответствии с реализацией модели двигательной активности в ДОУ	постоянно	Заведующий, заместитель заведующего, старший воспитатель, воспитатели, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель	Повышение уровня физической активности воспитанников, повышение интереса к физической культуре в семьях.	Плохая погода, заболеваемость воспитанников	Профилактика заболеваемости, использование физкультурного и музыкального залов для проведения двигательной деятельности в плохую погоду
2	Реализация в полном объёме содержания рабочей программы по образовательной области «Физическое развитие» ООП ДО в соответствии с требованиями ФГОС ДО.	ежегодно	старший воспитатель, воспитатели, инструктор по физической культуре,	Количество воспитанников, освоивших содержание образовательной программы МБДОУ № 4 г. Кировска по образовательной области «Физическое развитие» не менее 80%	Заболеваемость воспитанников, дети с ОВЗ, инвалиды	Профилактика заболеваемости, качественное проведение физкультурных занятий, индивидуальная работа с детьми с ОВЗ и инвалидами
3	Организация и осуществление деятельности по освоению детьми норм ВФСК «ГТО».	ежегодно	старший воспитатель, воспитатели, инструктор по физической культуре,	Сдача нормативов ГТО детьми от 7 лет не менее 50%	Заболеваемость воспитанников, дети с ОВЗ, инвалиды	Профилактика заболеваемости, качественное проведение физкультурных занятий
4.	Привлечение детей к участию в мероприятиях (конкурсы, фестивали, соревнования, акции, флешмобы) физкультурно-спортивной направленности *(приложение – план на год)*	ежемесячно	старший воспитатель, воспитатели, инструктор по физической культуре,	Участие в мероприятиях муниципального уровня, организация мероприятий в МБДОУ № 4 г. Кировска	Заболеваемость воспитанников, эпидемиологические условия	Профилактика заболеваемости, соблюдение санитарных норм

6.	Реализация цикла мероприятий, направленных на воспитание привычки и потребности обучающихся к здоровому образу жизни	ежедневно	старший воспитатель, воспитатели, инструктор по физической культуре,	Овладение воспитанниками содержания ОПДО МБДОУ № 4 г. Кировска по воспитанию привычки и потребности к здоровому образу жизни	Заболеваемость воспитанников, низкий уровень педагогов по вопросам ЗОЖ	Профилактика заболеваемости, обучение педагогов на методических мероприятиях МБДОУ № 4 г. Кировска, обучение на курсах повышения квалификации

Перечень приложений по данному разделу программы:

1. План мероприятий физкультурно-спортивной направленности на 2021-2022 учебный год.

3.7. Деятельность, направленная на психолого-педагогическое сопровождение обучающихся (в том числе – детей с ОВЗ и инвалидов) и на создание условий для получения дошкольного образования детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ.

№	Задачи, решаемые по данному разделу программы	Мероприятия по решению задачи	Сроки/периодичность	Планируемый результат	Ответственные
1	Обеспечение эмоционального благополучия и профилактики психологического переутомления каждого обучающегося в ходе реализации основной образовательной программы дошкольного образования.	1.Разработка модели взаимодействия воспитателей с детьми в течение дня, направленного на обеспечение эмоционального благополучия воспитанников	31.08.2021	Создание модели взаимодействия воспитателей с детьми в течение дня, направленного на обеспечение эмоционального благополучия воспитанников	Старший воспитатель, педагог-психолог
		2.Реализация модели взаимодействия воспитателей с детьми в течение дня, направленного на обеспечение эмоционального благополучия воспитанников.	ежедневно	Обеспечение эмоционального благополучия воспитанников в течение дня	Воспитатели
		3. Использование в образовательном процессе технологий, обеспечивающих приоритет игровых форм взаимодействия, смены активных видов деятельности и прочих факторов, обеспечивающих эмоциональное благополучие воспитанников.	ежедневно	Обеспечение эмоционального благополучия воспитанников в течениедня	Воспитатели
2.	Преобразование	1. Создание схемы-модели	По мере	Обеспечение комфортной ППРС в	Заведующий,

	предметно-пространственной развивающей среды с учётом потребностей детей с ОВЗ и детей-инвалидов.	преобразования ППРС. 2. Преобразование ППРС в соответствии с моделью.	необходимости	группе	заместитель заведующего, старший воспитатель
3.	Обеспечение индивидуального подхода к детям-инвалидам в ходе реализации ООП ДО	1.Реализация ИПРА. 2. Реализация АООП ДО. 3. Разработка индивидуального режима пребывания ребёнка-инвалида в условиях ОУ.	Постоянно	Создание условий для социальной реабилитации ребенка с ОВЗ	Воспитатели
4.	Организация деятельности по успешной социализации и развитию способностей и талантов детей-инвалидов и детей с ОВЗ	Участие воспитанников в творческих конкурсах в соответствии с Годовым планом работы Учреждения	Постоянно	Развитие творческих способностей воспитанников с ОВЗ	Воспитатели
5.	Обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи (в том числе – имеющим детей с ОВЗ и детей-инвалидов) и повышение компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей.	1. Проведение практикумов 2. Организация совместных занятий с родителями 3.Проведение консультаций	Постоянно	Создание условий для полноценного психического, эмоционального и физического развития ребенка	Воспитатели
6.	Методическое сопровождение деятельности педагогических работников, направленной на	Организация обучения педагогов по программе «Организация и содержаниеспециальной психолого-педагогической помощи детямс ОВЗ в условиях реализации			

	психолого-педагогическую поддержку воспитанников и создание условий для получения дошкольного образования детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ.	ФГОС», в объеме 72 ч.			

3.8. Организация взаимодействия с семьями воспитанников по охране здоровья воспитанников.

Специалисты	Родительские собрания	Беседы, консультации, рекомендации	Наглядная информация	Анкетирование	Привлечение к практической деятельности
Медсестра	Общее родительское собрание: выступление «Организация профилактической деятельности в ДОУ» Срок: ноябрь. Сообщение на организационных собраниях групп «Основные возрастные особенности ребёнка и действия родителейпо укреплению здоровья». Срок: поплану групповых собраний	Индивидуальные беседы с родителями детей, стоящих на диспансерном учёте,по актуальным проблемам. Срок: по необходимости. Индивидуальные рекомендации по организации условий всемье для восстановления детей после ОРЗ, ОРВИ. Срок: по необходимости. Консультация «Значение режима дня для здоровья ребёнка». Срок: по плану	Памятки, рекомендации и консультации для Родителей: «Берегите сердце ребёнка», «Профилактика кариеса», «Закаливание малышей в домашних условиях», «Профилактика ОЖКЗ», «Воспитать привычку к чистоплотности с детства», «Профилактика миопии», «Как сохранить правильную осанку» и др.	Анкета «Организация оздоровительной работы в домашних условиях»	

Воспитатели	Выступление на групповых собраниях «Как укреплять здоровье ребёнка». Срок: по плану	Индивидуальные советы по организациирежима дня в выходные. Срок: по необходимости Консультация «Прогулка зимой для радости и здоровья». Срок: по плану Консультация «Подвижные игры в домашних условиях».	Памятки и рекомендации: «Отличие гриппа от ОРЗ», «Как предупредить переутомление ребёнка», «Что такоездоровое питание?», «Народные средства оздоровления ребёнка».		Проведение утреннего фильтра.Срок: ежедневно. Привлечение к организации закаливания, изготовление нетрадиционного физкультурного оборудования для стопотерапии.
Инструктор по физвоспитанию (при наличии)		Организационные беседы по подготовке кучастию в спортивных соревнованиях и спортивно-музыкальных развлечениях с участием родителей.	Консультация «Игры для зимнего досуга на улице». Срок: по плану Консультация «Безопасные и полезные игры на свежем воздухе». Срок: по плану		Организация спортивно-музыкальных и спортивных развлечений с участием родителей в качестве членов спортивных команд, жюри, сюрпризных персонажей. Срок: по годовому плану.
Старший воспитатель	Координация усилий по организации тематических собраний с медсестрой, ПМПК	Методическое и организационное сопровождение по подбору материала	Подбор информационных материалов для оснащения стендов по работе с родителями.		
Заведующий МБДОУ № 4 г. Кировска, заместитель заведующего	Координация усилий по организации тематических собраний с медсестрой, ПМПК	Индивидуальные рекомендации и консультации по вопросам организациирежима дня, оптимизации двигательной активности и особенностям оздоровительной деятельности ДОУ.Срок: по необходимости.			

Модель распределения задач по укреплению здоровья дошкольников между ДОУ и семьёй

Примечание: Данная модель может использоваться педагогами при планировании работы с семьями воспитанников, при подборе тематики мероприятий, при составлении сценариев «Дней здоровья», открытых показов, родительских собраний, для анализа результативности данных форм работы с родителями, а также для самоконтроля и рефлексии.

Программные задачи	Реализация задач в семье	Реализация задач в детском саду
1. Обеспечить условия комфортной адаптации ребенка к детскому саду.	Служить эмоциональной опорой для ребенка. Оказывать педагогам помощь в налаживании нормальной жизни малыша в детском саду. Дать ему возможность постепенно привыкать к новым условиям. Максимально подробно и точно отвечать на все вопросы педагогов о ребенке.	Предварительно узнать как можно больше об особенностях ребенка. Оказать ему эмоциональную поддержку. Способствовать постепенному привыканиюк ДОУ.
2. Создать условия для физического и психологического комфорта ребенка в детском саду.	Соблюдать дома режим сна и питания, диету, принятыев детском саду.	Соблюдать рациональный режим сна, питания, диету. Выработать ритуалы проведения режимных моментов.
4. Воспитывать привычку к чистоте, формировать гигиенические навыки.	В домашних условиях поддерживать привычки, вырабатываемые в детском саду. Хвалить ребенка за проявление самостоятельности, правильное выполнение гигиенических процедур.	Учить детей: умываться, принимать по утрам и вечерам душ или мыться до пояса, летом мыть ноги перед дневным сном; следить за состоянием рук, мыть руки после прогулки, пользоваться унитазом и туалетной бумагой, чистить зубы и полоскать рот после еды, правильно применять предметы индивидуального пользования – расческу, полотенце, носовой платок.
5. Осуществлять профилактику нарушения зрения.	Создавать условия для правильного освещения тех мест, где ребенок рисует, просматривает книги. Учить правильно сидеть у телевизора (на удалении 2 – 2,5 м от экрана, прямо перед ним, не более 15 – 20 минут, только во время специальных детских передач; свет не должен попадать в глаза). Уменьшать интенсивность освещения, если ребенок слишком возбужден. Приучать дошкольника контролировать позу за столом.	Включать в комплекс гимнастики после пробуждения (или перед дневным сном) упражнения на расслабление глаз. Контролировать освещенность в группе. Чередовать занятия, дающие интенсивную нагрузку на зрение, с двигательной деятельностью.

6. Осуществлять профилактику нарушения осанки, плоскостопия.	Выполнять упражнения по рекомендации врача. Правильно подбирать обувь для ребенка.	Проводить диагностику состояния стопы, осанки детей. Вводить ЛФК по показаниям. Снабжать родителей комплексами упражнений для ребенка. Следить за обувью, позой детей за столом.
7. Поддерживать потребность в спонтанной двигательной активности, создавать условия для переживания «мышечной радости».	Соблюдать режим прогулок. Давать возможность ребенку во время прогулок много свободно двигаться. Ввести семейную традицию занятий спортом, приобщать ребенка к ходьбе на лыжах, конькам, спортивным играм, плаванию.	Создавать условия для спонтанной двигательной активности в группах и на территории детского сада. Проводить физкультурные занятия, двигательные пятиминутки после интенсивной интеллектуальной нагрузки в течение дня.

1. Оценка и способы фиксации результатов реализации Программы «Здоровье» МБДОУ № 4 г. Кировска

Реализация задач и содержания программы «Здоровье» МБДОУ № 4 г. Кировска предполагает внедрение научно-методических подходов и здоровьесберегающих технологий в организацию работы по сохранению и укреплению здоровья детей раннего и дошкольного возраста, создание здоровьесберегающего образовательного пространства в дошкольном учреждении и семье, что, безусловно, должно способствовать появлению таких позитивных изменений в здоровье и развитии дошкольников, как:

– улучшение соматических показателей здоровья детей, снижение уровня заболеваемости;
– стабилизация физического, психологического и эмоционального благополучия;
– повышение уровня потребности заботиться о своём здоровье;
– снижение роста хронической патологии;
– улучшение функционального состояния организма дошкольника;
– повышение уровня развития движений и двигательных способностей;
– улучшение координации движений, силовых возможностей;
– повышение уровня функциональной готовности детей к обучению в условиях школы;
– уменьшение количества детей, имеющих неблагоприятный прогноз течения адаптации к условиям школы.

Оценка эффективности реализации программы

Предмет	Индикаторы	Периодичность сбора данных	методы сбора информации	Ответственные	Выход документации, итоговая статистика	Коллегиальный орган
2.1.Состояние здоровья воспитанников.	2.1.1. Уровень заболеваемости в МБДОУ № 4 г. Кировска (количество детодней –пропусков по болезни). 2.1.2. Индекс здоровья 2.1.3.Посещаемость детьми МБДОУ № 4 г. Кировска за год (%, % от плана)	1 раз в квартал	анализ статистических данных (на основе табеля посещаемости).	старший воспитатель	Аналитическая справка, приказ по итогам	Педагогический совет
	2.1.4. Физическое развитие детей(%)	при поступлении в МБДОУ №4 г. Кировска, сентябрь, май	анализ медицинских карт по итогам осмотра педиатра		итоговые данные за год, сравнительные данные за 3 года	Педагогический совет
	2.1.5. Степень адаптации детей кусловиям МБДОУ.	по истечении периода адаптации (ноябрь)	анализ адаптационных карт групп раннего возраста		Аналитическая справка, приказ по итогам сравнительные данные за 3 года	Педагогический совет
2.2.Организация деятельности, направленной на обеспечение сбалансированного питания.	2.2.1. Выполнение натуральных норм продуктов питания	2 раз в год (декабрь, май)	анализ	Старшая медсестра	Аналитическая справка, итоговые данные за календарный и учебный год, сравнительные данные за 3 года	Педагогический совет

2.3. Участие воспитанников в конкурсном движении (популяризация спорта и физической культуры)	2.3.1 Охват воспитанников физкультурно-оздоровительными и спортивными мероприятиями (участников конкурсов, смотров,фестивалей, соревнований и др.) 2.3.2. Наличие воспитанников-победителей в спортивных мероприятиях различного уровня 2.3.3. Доля воспитанников (%) занимающихся в учреждениях дополнительного образования (спортивной направленности).	1 раз в квартал	анализ статистических данных	старший воспитатель	Карта мониторинга, итоговые данные за учебный год, сравнительные данные за 3 года	Педагогический совет
2.4. Реализация программы «Здоровье» МБДОУ № 4 г. Кировска	2.4. Полнота реализации программы «Здоровье» МБДОУ № 4 г. Кировска (реализация модели двигательной активности, закаливающих, профилактических, физкультурно-оздоровительных мероприятий)	1 раз в год (май)	Анализ качества работы педагогов по данному направлению	старший воспитатель	Аналитическая справка	Педагогический совет
2.5. Здоровьесберегающая среда	2.5.1. Обновление и совершенствование здоровьесберегающей материально-технической базы ДОУ (кол-во / наименование / руб.).	1 раз в год (май)	осмотр помещений	старший воспитатель	сводная таблица итоговые данные за год, сравнительные данные за 3 года	Педагогический совет

2.Приложения

Приложение № 1. Критерии оценки состояния здоровья и физического развития детей
Приложение № 2. Копия лицензии на медицинскую деятельность.
Приложение № 3. Перечень оборудования медицинского кабинета.
Приложение № 4. Модель «Организация санитарно-гигиенических условий в соответствии с СанПин в ходе организации образовательного процесса и режимных моментов».
Приложение № 5. План контроля
Приложение № 6. Графики уборок всех помещений.
Приложение № 7. Графики проветривания всех помещений.
Приложение № 8. Циклограмма контроля организация питания
Приложение № 9. Модель двигательной активности на каждую возрастнуюгруппу.
Приложение № 10. Технологии сохранения и стимулирования здоровья.
Приложение № 11. Привлечение детей к участию в мероприятиях (конкурсы, фестивали, соревнования, акции, флешмобы) физкультурно-спортивной направленности
Приложение № 12. Модель формирования основ здорового образа жизни дошкольника.
Приложение № 13. Примерная форма индивидуального образовательного маршрута

3.Список использованной литературы.

1. Авченко Н. Как физическое воспитание влияет на психическое развитие ребёнка (из опыта работы). Журнал «Здоровьедошкольника», 2009, № 5, стр.18.
2. Анохина И.А. Формирование культуры здоровья у детей дошкольного возраста в ДОУ: методические рекомендации - Ульяновск:УИПКПРО, 2010.
3. Банникова Л.П. Программа оздоровления детей в ДОУ: Методическое пособие. М.: ТЦ Сфера, 2012 (Библиотека руководителя ДОУ).
4. Баранов А. Состояние детей дошкольного возраста. Журнал «Здоровье дошкольника», 2009, № 4, стр.4.
5. Борисова Е.Н. Система организации физкультурно-оздоровительной работы с дошкольниками. – Волгоград: Панорама, 2012.
6. Величенко В.К. Физкультура для ослабленных детей.- М.: Терра-Спорт, 2008.
7. Волков П. Дошкольное учреждение: какими должны быть критерии оценки лечебно-оздоровительной работы. Журнал «Здоровьедошкольника», 2009, № 2, стр.2.
8. Гилева Н. С. Создание предметно-развивающей среды для детей с ограниченными возможностями здоровья // Молодой ученый. —2015.— №10.
9. "Детство". Примерная основная общеобразовательная программа дошкольного образования. Санкт- Петербург "Детство-Пресс" 2011г.
10. Елжова Н.В. Здоровый образ жизни в дошкольном образовательном учреждении.- Ростов н/Д, Феникс, 2011
11. Здоровый малыш: Программа оздоровления детей в ДОУ / под ред. З.И.Бересневой. – М.:ТЦ Сфера, 2008.
12. Здоровьесберегающая система дошкольного образовательного учреждения: модели программ, рекомендации, разработки занятий /авт. – сост. М.А.Павлова, М.В.Лысогорская. Волгоград, Учитель, 2009.
13. Игнатова Л.В., Волик О.И., Холюкова Г.А. Программа укрепления здоровья детей в коррекционных группах.-М.: ТЦ Сфера, 2012.
14. К.Ю. Белая. Фомирование основ безопасности у дошкольников. – М.: Мозаика- Синтез, 2012.
15. "Интегрированный подход в работе с семьёй по формированию у дошкольников основ культуры здоровья" Сборник материалов изопыта работы ДОУ Ульяновской области. Ульяновск 2014.
16. Картушина М.Ю. Зелёный огонёк здоровья: Программа оздоровления дошкольников. – М.: ТЦ Сфера, 2007.
17. Павлова П.А., Горбунова И.В. Расти здоровым, малыш! Программа оздоровления детей раннего возраста.- М.: ТЦ Сфера, 2009
18. Прищепа С.С. Физическое развитие и здоровье детей 3 – 7 лет: Обзор программ дошкольного образования. – М.: ТЦ Сфера, 2009(Программы ДОУ; приложение к журналу «Управление ДОУ»).
19. Степаненкова Э.Я. Физическое воспитание в детском саду.- М.: Мозаика-Синтез, 2012.
20. Теория и методика физической культуры дошкольника / под ред. С.О.Филипповой, Г.Н.Пономарёва. – СПб.: Детство-пресс, 2008.
21. Хабарова Т.В. Педагогические технологии в дошкольном образовании: сущность, особенности и условия их реализации:методические рекомендации / Коми республик. Институт развития образования и переподготовки кадров. – Сыктывкар, 2009.
22. Яковлева И. Пальчиковая игра – одна из форм закаливания. Журнал «Здоровье дошкольника», 2009, № 4, стр.28.

Электронные ресурсы
http://www.gar
ant.ru
http://www.co
nsultant.ru