

РАССМОТРЕНО

на заседании педагогического
Совета МБДОУ д/с № 90 «Калинка»
Протокол от «30» августа 2023 г. № 1

УТВЕРЖДЕНО

Приказом от «01» сентября 2023г.
№ ____/О
Заведующий _____ Э.Э Ларионова

СОГЛАСОВАНО

Председатель первичной
профсоюзной организации
_____ Л.А. Ювченко
«01» сентября 2023г.

Мотивированное мнение
Первичной профсоюзной
организации от «01» сентября 2023 г. № 1

Положение

о группе оздоровительной направленности в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении города Новосибирска «Детский сад № 90 «Калинка»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о группе оздоровительной направленности (далее – Положение) разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» " (с изменениями на 04.08.2023 года), приказом Министерства здравоохранения РФ и Министерства образования РФ от 30.05.2002 N 176/2017 "О мерах по улучшению охраны здоровья детей в Российской Федерации", СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи", СанПиН 2.3/2.4.3590-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения", Уставом муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения города Новосибирска «Детский сад № 90 «Калинка» (далее - Учреждение).

1.2. Положение регулирует деятельность групп оздоровительной направленности (далее – оздоровительная группа) для детей, длительно и часто болеющих, которым необходим комплекс специальных оздоровительных мероприятий.

2. Основные задачи группы оздоровительной направленности

2.1. Основными задачами группы оздоровительной направленности) являются:

- проведение санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий и процедур, коррекционно-развивающей, педагогической, психологической и социальной работы с детьми;
- предупреждение развития туберкулёзных заболеваний у детей, инфицированных туберкулёзом, предупреждение рецидива заболевания у детей с клинически излеченным заболеванием (для детских садов для детей с туберкулёзной интоксикацией);
- повышение физиологической возможности организма ребёнка, обеспечение благоприятного функционирования нервной системы дошкольника, предотвращение развития тяжёлых форм заболевания детей, приводящих к инвалидизации;
- профилактика острых респираторных заболеваний у детей со сниженной резистентностью;
- повышение иммунитета специфическими и неспецифическими методами;
- формирование осознанного отношения ребёнка к своему здоровью;
- оказание помощи семье, имеющей ребёнка с ограниченными возможностями здоровья;
- обучение родителей приёмам и методам воспитания детей, умению оказывать им психологическую поддержку.

3. Порядок комплектования оздоровительных групп

3.1. Оздоровительная группа комплектуется по разновозрастному принципу с предельной наполняемостью:

- для детей, часто болеющих, от 1,5 до 3-х лет – 15 детей;
- для детей, часто болеющих, от 3-х лет до 7 лет – 20 детей.

3.2. Группа оздоровительной направленности для детей, часто болеющих, формируется из числа детей часто и длительно болеющих респираторными заболеваниями:

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

3.4 Комплектование оздоровительной группы осуществляется заведующим Учреждением совместно с врачом-педиатром поликлиники № 20 на основании медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка с рекомендациями участкового врача-педиатра.

3.5 При улучшении показателей здоровья у ребёнка на основании оценки эффективности оздоровительной работы ребенок переводится в группу общеразвивающей направленности.

3.6 Детям, нуждающимся в дальнейшем оздоровлении по рекомендации врача - педиатра назначаются профилактические мероприятия в индивидуальном порядке.

3.7 Дети в группу оздоровительной направленности принимаются со следующими формами:

- первичный туберкулёзный комплекс и туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов в фазе уплотнения и кальцинации (после лечения в стационаре или санатории);
- остаточные явления после перенесённого экссудативного плеврита, перитонита (после лечения в стационаре или санатории);
- затихшие формы внелёгочного туберкулёза, в том числе костного, при отсутствии необходимости в ортопедических мероприятиях;
- вираж туберкулиновой пробы с явлениями ранней интоксикации;
- туберкулёзный менингит (после окончания больничного и санаторного лечения в течение не менее 2-х лет) при отсутствии нарушений со стороны психики и интеллекта;
- туберкулёзная интоксикация (после углублённого обследования и лечения в стационаре или санатории);
- вираж туберкулиновой реакции;
- инфицированные туберкулёзом с гиперергической и усиливающимися реакциями на туберкулин;
- инфицированные туберкулёзом с хроническими неспецифическими заболеваниями;
- с постпрививочными осложнениями БЦЖ;
- из очагов туберкулёзной инфекции: из семейного, родственного квартирного контакта с большими активными формами туберкулёза, из семей, имеющих поражённый туберкулёзом скот;
- лёгочная патология (хронический бронхит, хроническая пневмония);
- аллергии (бронхиальная астма, аллергический ринит, поллинозы, atopический дерматит, желудочно-кишечная патология, респираторный аллергоз);
- врождённые пороки сердца;
- желудочно-кишечная патология (хронический гастрит, хронический гастродуоденит, хронические колиты, дисбактериозы);
- патология мочевыводящей системы (врождённая патология, хронические пиелонефриты, дисметаболическая нефропатия, гломерулонефриты).

В группы оздоровительной направленности не принимаются дети, имеющие в момент направления сопутствующие заболевания в фазе обострения и декомпенсации.

3.8 Оценка эффективности оздоровления проводится врачом-педиатром 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.

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;
- физиотерапия по показаниям (в детской поликлинике);
- 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 игровых 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 медицинской сестрой и врачом – педиатром поликлиники № 20.

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 государственным образовательным 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 В режиме дня предусматривается проведение комплекса санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий и процедур.

5.4 Основными формами работы с детьми являются индивидуальные и подгрупповые занятия.

5.5. 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 работников Учреждения по организации оздоровительной работы

6.1. Общее руководство оздоровительной группой осуществляется заведующим Учреждением.

6.2. Комплектование кадров производится в соответствии со штатным расписанием Учреждения на основании методики расчета штатной численности.

6.3. Распределение функциональных обязанностей педагогических и медицинских работников по организации оздоровительной работы в данной группе осуществляется согласно перечню 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 группы;
- 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. Старший воспитатель:

- осуществляет координацию работы всех специалистов, работающих на группе;
- осуществляет контроль за организацией и проведением образовательной работы с детьми с учётом оздоровительной направленности;
- разрабатывает перспективный план оздоровительных мероприятий с детьми на учебный год;
- осуществляет контроль за проведением комплекса оздоровительных мероприятий в оздоровительных группах;

6.3.3. Медицинская сестра:

- проводит совместно с врачом-педиатром отбор детей в оздоровительную группу;
- выполняет медицинские назначения 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 санитарно-просветительскую работу с детьми, родителями, педагогами;
- заполняет необходимую учетно-отчетную документацию.

6.3.4. 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 среду и морально-психологический климат для каждого воспитанника в группе;
- проводит общеразвивающую, дыхательную гимнастику;
- осуществляет взаимодействие с медицинскими, педагогическими работниками Учреждения, родителями воспитанников;
- проводит работу по физическому воспитанию согласно перспективному и календарному плану;
- обеспечивает безопасность воспитанников при проведении занятий физическими упражнениями;
- совместно с медицинскими работниками контролирует состояние здоровья воспитанников и регулирует их физическую нагрузку;
- обеспечивает охрану жизни и здоровья воспитанников во время образовательного процесса;
- 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. 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;
- табель учёта закаливающихся процедур;
- комплексный перспективный план оздоровительной работы на учебный год;
- индивидуальные планы оздоровительных мероприятий на каждого ребенка.

8. Заключительные положения

8.1. Настоящее Положение является локальным нормативным актом, принимается на Педагогическом совете, согласовывается с Профсоюзным комитетом и утверждается (либо вводится в действие) приказом заведующего Учреждением.

8.2. Все изменения и дополнения, вносимые в настоящее Положение, оформляются в письменной форме в соответствии действующим законодательством Российской Федерации.

8.3. Настоящее Положение принимается на неопределенный срок. Изменения и дополнения к Положению принимаются в порядке, предусмотренном п.8.1 настоящего Положения.

8.4. После принятия Положения (или изменений и дополнений отдельных пунктов и разделов) в новой редакции предыдущая редакция автоматически утрачивает силу.