

**Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №27
комбинированного вида Кировского района
Санкт-Петербурга**

Принято

Решением Совета
Образовательного учреждения
ГБДОУ детского сада №27
Кировского района Санкт-Петербурга
Протокол №2 от 16.03.2021 г.

Утверждаю

Заведующий
ГБДОУ детского сада №27
Кировского района Санкт-Петербурга
_____ Бараева С.В.
Приказ №37 от 17.03.2021 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ГРУППЕ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДЕТСКОГО САДА №27
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА КИРОВСКОГО РАЙОНА
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
(ГБДОУ детский сад №27 Кировского района Санкт-Петербурга)**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано для Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 27 комбинированного вида Кировского района Санкт – Петербурга (далее по тексту - ОУ), в соответствии со следующими нормативными правовыми актами:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Санитарными правилами и нормами СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиеническими нормативами и требованиями к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (постановление Главного государственного санитарного врача от 28.01.2021 №2).
- Приказом Минздрава СССР, Госкомтруда СССР, Гособразования СССР от 04.05.1990
- № 306/185/33 «Об утверждении Положения о санаторном детском дошкольном учреждении (группе) для ослабленных и часто болеющих детей
- Уставом ОУ.
- И другие нормативно-правовые акты
- Положение регулирует деятельность групп оздоровительной направленности (далее – оздоровительная группа) для детей, часто болеющих.

1.1. Положение принимается педагогическим советом ОУ и утверждается приказом руководителя ОУ. Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся Педагогическим советом и утверждаются приказом руководителя ОУ.

1.2. Срок данного Положения не ограничен. Данное положение действует для принятия нового.

1.3. Группа оздоровительной направленности функционирует в режиме пятидневной рабочей недели (12 часов в сутки – с 7 .00 до 19.00 часов), выходные суббота, воскресенье, праздничные дни.

1.4. Отношения между ОУ и родителями (законными представителями) регулируются договором, заключаемым в установленном порядке.

1.5. Срок данного Положения не ограничен, действует до принятия нового.

2. Основные задачи

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

2.2. Повышение иммунитета специфическими и неспецифическими методами.

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

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

3. Порядок комплектования группы оздоровительной направленности

3.1. Группа оздоровительной направленности комплектуется по одновозрастному принципу с предельной наполняемостью:

- для детей часто болеющих, от 2- 3 – х лет – 20 детей;
- для детей часто болеющих, старше 3 – х лет – 25 детей;

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

- часто и длительно болеющих респираторными заболеваниями, с аллергопатологией, целиакией;
- от 3 до 4 лет – 5 и более острых заболеваний в год;
- от 4 до 5 лет – 4 и более острых заболеваний в год;
- 6 лет – 3 и более острых заболеваний в год.

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

3.4. Комплектование группы оздоровительной направленности осуществляется руководителем ОУ совместно с медицинским персоналом ОУ и врачом на основании медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка с рекомендациями врача – педиатра.

3.5. Длительность пребывания детей в группе оздоровительной направленности составляет один год. По истечению данного срока дети переводятся в группу общеразвивающей направленности.

3.6. Детям, нуждающимся в дальнейшем оздоровлении после годичного срока пребывания в группе оздоровительной направленности по рекомендации врача – педиатра, продлевается срок пребывания в группе оздоровительной направленности.

3.7. Оценка эффективности оздоровления проводится врачом – педиатром индивидуально для каждого ребенка. Эффективность определяется по следующим показателям:

- 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 группы оздоровительной направленности

4.1. Режим работы группы оздоровительной направленности устанавливается в соответствии с Уставом ОУ.

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;
- лечебная физическая культура, оздоровительный массаж, физиопроцедуры, фито процедуры (по назначению врача);

- физическое воспитание в объеме программы по физическому воспитанию для дошкольных образовательных учреждений с обеспечением индивидуального подхода и соблюдением необходимой дозировки при выполнении физических упражнений в зависимости от состояния здоровья детей; использование элементов дыхательной гимнастики при проведении утренней гимнастики, физкультурных занятий, физических упражнений после дневного сна; обязательное включение физических упражнений с произношением звуков и слогов на выдохе и вдохе, дыхание носом.

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

4.4. Медицинское обслуживание, коррекция здоровья детей в группе оздоровительной направленности осуществляется штатным медицинским персоналом ОУ.

5. Организация образовательного процесса в группе оздоровительной направленности

5.1. Содержание образовательного процесса в группе оздоровительной направленности осуществляется в соответствии с образовательной программой ОУ, разработанной и реализуемой в соответствии с Федеральными государственными требованиями к структуре основной общеобразовательной программе 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 группе оздоровительной направленности включает гибкое содержание и педагогические технологии, обеспечивающие индивидуальное, лично – ориентированное развитие ребенка.

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

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

6.1. Общее руководство группой оздоровительной направленности осуществляется заведующим учреждения.

6.2. Комплектование кадров производится в соответствии со штатным расписанием ОУ на основании штатного расписания.

6.3. Распределение функциональных обязанностей педагогических и медицинских работников ОУ по организации оздоровительной работы в группе оздоровительной направленности осуществляется согласно перечню функциональных обязанностей, разработанных на основании квалифицированных требований и должностных инструкций.

6.3.1. Заведующий учреждением:

- осуществляет общее руководство группой;
- обеспечивает создание условий, необходимых для функционирования оздоровительной группой;
- обеспечивает охрану жизни и здоровья во время образовательного процесса, соблюдение прав и свобод воспитанников и работников ОУ;

- 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 учетом оздоровительной направленности.

6.3.3. Врач – педиатр:

- проводит отбор детей в оздоровительную группу;
- проводит в конце отчетного периода оценку эффективности оздоровления детей (см. пункт 3.6. настоящего положения);
- разрабатывает перспективный план оздоровительных мероприятий с детьми на учебный год и индивидуальный план оздоровительных мероприятий на каждого ребенка;
- осуществляет контроль за проведением комплекса оздоровительных мероприятий в оздоровительных группах;
- проводит санитарно – просветительскую работу с детьми, родителями, педагогами.

6.3.4. Медицинская сестра:

- проводит совместно с врачом – педиатром отделения организации медицинской помощи детям и подросткам в образовательных ОУ 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;
- отвечает за выписку, хранение и использование медикаментов, применяемых для проведения оздоровления детей;
- заполняет необходимую учетно – отчетную документацию.

6.3.5. Воспитатель:

- соблюдает режим дня;
- планирует и организует жизнедеятельность воспитанников на основе индивидуальных особенностей;
- следит за состоянием здоровья каждого ребенка в группе, выполняет требования медицинского персонала, рекомендации врача по листам здоровья;
- создает благоприятную микросреду и морально – психологический климат для каждого воспитанника в группе;
- проводит общеразвивающую, дыхательную, коррегирующую гимнастики;
- проводит оздоровительные процедуры под контролем медицинских работников учреждения;
- осуществляет взаимодействие с медицинскими, педагогическими работниками учреждения, родителями воспитанников.

6.3.6. Инструктор по физической культуре:

- проводит работу по физическому воспитанию согласно перспективному и календарному плану отработанному совместно с врачом;
- 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 просветительскую работу с родителями по вопросам здорового образа жизни и использования средств физической культуры в оздоровлении детей.

6.3.7. Медицинская сестра по массажу:

- проводит оздоровительный массаж по индивидуальному маршруту детей с назначением врача;
- обеспечивает безопасность воспитанников при проведении массажа;
- 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 просветительскую работу с родителями по вопросам здорового образа жизни и использования средств физической культуры в оздоровлении детей.

6.3.8. Педагог – психолог:

- проводит психологическую реабилитацию детей группы оздоровительной направленности;
- консультативную и профилактическую работу с педагогическими и медицинскими работниками, родителями (законными представителями).

6.3.9. Помощник воспитателя:

- создает санитарно – гигиенические условия, необходимые для функционирования оздоровительной группы;
- совместно с медицинскими работниками под руководством воспитателя обеспечивает сохранение и укрепление здоровья воспитанников, проведение мероприятий, способствующих из 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 группе оздоровительной направленности ведет следующую документацию:

- журнал учета посещаемости детей в группе;
- перспективный и календарный план учебно – воспитательной работы.

7.2. Перечень медицинской документации медицинской службы:

- приказы по оздоровительной деятельности;
- комплексный перспективный план оздоровительной работы на год;
- индивидуальные планы оздоровительных мероприятий на каждого ребенка;
- план проведения витаминотерапии в оздоровительной группе;
- журнал учёта массажа в оздоровительных группах;
- журнал учета лечебной физической культуры в оздоровительных группах;
- журнал учета заболеваемости в оздоровительных группах;
- журнал технического обслуживания медицинского оборудования.

8. Механизм финансирования группы оздоровительной направленности

8.1. Расходы на содержание детей группы оздоровительной направленности финансируются за счет бюджета.