

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ДЕТСКИЙ САД №22»  
(МКДОУ «Д/С №22»)

456920 Челябинская область, Саткинский район, р.п. Сулея, ул. Коммунистическая, 55  
тел. (8-351-61) 7-33-56

**ПРИНЯТО**

Педагогическим советом

МКДОУ «Д/С №22»

(протокол от 12.04 2022 № 4)



**ПОЛОЖЕНИЕ**  
о здоровьесберегающей деятельности  
в МКДОУ «Д/С №22»

## **1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение о здоровьесберегающей деятельности (далее - Положение) разработано с целью организации здоровьесберегающей деятельности, обеспечения условий для сохранения и укрепления здоровья воспитанников Муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №22» (далее — Учреждение, ДОУ), развития культуры здоровья и на её основе формирования здорового образа жизни воспитанников (далее - здоровьесбережение).

1.2. Положение определяет порядок, условия и формы организации здоровьесбережения в ДОУ .

1.3. Положение разработано на основании ст. 41 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в соответствии с санитарными правилами СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», санитарными правилами и нормами СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования, утв. приказом Минобрнауки России от 17.10.2013 № 1155, Уставом Учреждения.

## **2. Цели и задачи здоровьесбережения**

2.1. Целью здоровьесбережения в ДОУ является совершенствование условий обеспечения здоровья, безопасности и качества услуг по присмотру и уходу за воспитанниками, с учетом результатов исследований качества дошкольного образования.

2.2. Задачи здоровьесбережения:

- воспитание ценностного отношения к здоровью и человеческой жизни, развитие мотивации к сбережению своего здоровья и здоровья окружающих людей в целом;
- развитие здоровьесберегающей компетентности воспитанников;
- воспитание ребенка как субъекта здоровьесберегающей деятельности и поведения.

2.3. В рамках анализа уровня здоровьесбережения в ДОУ особое внимание уделяется критериям:

- состояние здоровья воспитанников;
- санитарно-гигиенические условия;
- гигиена и формирование культурно-гигиенических навыков;
- усилия по сохранению и укреплению здоровья;
- качество питания;
- организация процесса питания;
- отдых;
- релаксация;
- сон.

## **3. Основные направления здоровьесбережения в ДОУ**

4.1. В ДОУ в целях предотвращения возникновения и распространения инфекционных и неинфекционных заболеваний и пищевых отравлений, проводятся:

- контроль за санитарным состоянием и содержанием собственной территории и всех объектов, за соблюдением правил личной гигиены лицами, находящимися в них;
- организация профилактических и противоэпидемических мероприятий и контроль за их проведением;
- работа по организации и проведению мероприятий по дезинфекции, дезинсекции и дератизации, противоклещевых (акарицидных) обработок и контроль за их проведением;
- осмотры детей с целью выявления инфекционных заболеваний (в том числе на педикулез) при поступлении в ДОУ, а также в случаях, установленных законодательством в сфере охраны здоровья;
- организация профилактических осмотров воспитанников и проведение профпрививок;

- распределение детей в соответствии с заключением о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой;
- документирование и контроль за организацией процесса физического воспитания и проведением мероприятий по физической культуре в зависимости от пола, возраста и состояния здоровья; за состоянием и содержанием мест занятий физической культурой; за пищеблоком и питанием детей;
- назначение мероприятий по закаливанию, которые организуются с согласия родителей (законных представителей) и проводятся с учетом состояния здоровья детей;
- работу по формированию здорового образа жизни и реализация технологий сбережения здоровья;
- контроль за соблюдением правил личной гигиены;
- контроль за информированием ДОУ и медицинских работников обо всех случаях инфекционных заболеваний в своей семье и обращением за медицинской помощью в случае возникновения заболевания;
- в целях профилактики контагиозных гельминтозов (энтеробиоза и гименолепидоза) организуются и проводятся меры по предупреждению передачи возбудителя и оздоровлению источников инвазии;
- режим двигательной активности детей в течение дня организуется с учетом возрастных особенностей и состояния здоровья;
- и другие мероприятия в целях сохранения здоровья участников образовательных отношений.

3.2. Медицинская деятельность в ДОУ осуществляется по договору между ДОУ и медицинской организацией.

4.3. В рамках осуществления образовательной деятельности педагоги обязаны:

- научить детей определять свое состояние и ощущения;
- сформировать активную жизненную позицию;
- сформировать представления о своем теле, организме;
- учить укреплять и сохранять свое здоровье;
- раскрыть необходимость и роль движений в физическом развитии;
- обучать правилам безопасности при выполнении физических упражнений и различных видов деятельности;
- учить оказывать элементарную помощь при травмах;
- формировать представления о том, что полезно и что вредно для организма.

4.4. В ДОУ используются следующие виды здоровьесберегающих технологий:

- динамические паузы (физкультминутки);
- подвижные и спортивные игры;
- релаксация;
- гимнастика пальчиковая;
- гимнастика для глаз;
- гимнастика дыхательная;
- гимнастика пробуждения;
- физкультурное занятие;
- игротерапия;
- коммуникативные игры.

4.5. Виды здоровьесберегающих технологий выбираются с учетом режимных моментов, интересов и особенностей воспитанников, состояния их здоровья и психоэмоционального состояния, а также погодных и климатических условий в соответствии с требованиями санитарного законодательства.