

Технологическая карта

оценивания результативности здоровьесберегающей деятельности

Модуль №1: установление степени достаточности материально-технических условий в ДОО для обеспечения медицинского сопровождения воспитанников в целях охраны и укрепления их здоровья.

№ п/п	Показатели	Единица измерения	Оценка	Примечание
1.	Оснащенность медицинского блока			
	кабинет врача	(+ / -)		в соответствии с лицензией и договором с поликлиникой <i>см. перечень НП документов: №43, 68 п.IV (4.21, 4.22)</i>
	процедурный кабинет			
	изолятор			
	санитарная комната			
	оборудование			
	медикаменты			
2.	Материалы по информационному обеспечению процесса медицинского сопровождения воспитанников			
	-консультационный материал для информационных стендов, -рекомендации, буклеты по взаимодействию с родителями по оздоровлению детей, -информационные листки по проведению противозэпидемиологических мероприятий, по соблюдению требований санэпидрежима и т.д. -информация на сайте ДОО о здоровьесберегающей деятельности учреждения	(+ / -)		Результаты проверки <i>см. перечень НП документов: №18, 31, 32, 35, 68</i>
3.	Оснащенность сотрудников инвентарем и спецодеждой	(+ / -)		Результаты изучения справки материально-ответственных лиц <i>см. перечень НП документов: №61</i>
4	Наличие соответствующей медицинской документации	(+ / -)		перечень документации в соответствии с

				номенклатурой см. перечень НП документов: №103
	Итого (среднее значение)			

Вывод (примерный): материально–технические условия медицинского сопровождения воспитанников обеспечивают оптимальный подход к охране и укреплению здоровья детей: в медицинском блоке имеются медикаменты, оборудование, в том числе и специальное медицинское в соответствии с договором с поликлиникой №__, осуществляющей медицинскую деятельность в соответствии с Лицензией; имеется разнообразный информационный материал по профилактике заболеваемости и оздоровлению дошкольников в ДОО и семье, которые представлены на информационных стендах учреждения; сотрудники учреждения обеспечены инвентарем и спецодеждой в полном объеме имеется и ведется документация по обеспечению медицинского сопровождения.

Модуль №2: установление степени достаточности санитарно-гигиенических и противоэпидемических условий в ДОО.

№ п\п	Показатели	Единица измерения	Оценка	Примечания
Санитарно-гигиенические				
1.	Выполнение требований температурного и воздушного режима в помещениях учреждения	(+ / -)		<i>см. перечень НП документов: №68 п. VIII</i>
2	Состояние освещения в ДОО, осветительных приборов	(+ / -)		Результаты плановой проверки учреждения Роспотребнадзором (акт, предписание) <i>см. перечень НП документов: №68 п. VII</i>
3	Выполнение графика влажной уборки помещений ДОО	(+ / -)		<i>см. перечень НП документов: №68 п. XVII</i>
4	Выполнение требований к детской мебели по росту детей, их количеству	(+ / -)		<i>см. перечень НП документов: №18, 68 п. VI</i>
5	Состояние маркировки оборудования и инвентаря	(+ / -)		мебель, постель, посуда, оборудование, инвентарь <i>см. перечень НП документов: №68 п. VI</i>
6.	Выполнение гигиенических требований к игрушкам и игровому оборудованию	(+ / -)		<i>см. перечень НП документов: №18, 36, 68 п. VI (6.10)</i>
Противоэпидемиологические				
1.	Ведение ежедневного учета отсутствующих детей в группах	(+ / -)		<i>см. перечень НП документов: №52, 68 п. XVIII</i>
2.	Осуществление допуска ребенка к посещению ДОО при наличии справки врача-педиатра со сведениями об отсутствии контакта с инфекциями	(+ / -)		<i>см. перечень НП документов: №49, 52, 63, 64</i>
3.	Ведение учета справок переболевших детей	(+ / -)		<i>см. перечень НП документов: №103</i>
4.	Состояние изолятора в учреждении	(+ / -)		<i>см. перечень НП документов: №43, 68 п. IV (4.21, 4.22)</i>

5.	Своевременное выявление и изолирование больных детей или с подозрением на заболевание	(+ / -)		см. перечень НП документов: №52
6.	Обеспечение правильно организованного утреннего приема детей	(+ / -)		см. перечень НП документов: №18, 94
	Итого (среднее значение)			

Вывод (примерный): санитарно-гигиенические и противоэпидемические условия в ДОО соответствуют (частично соответствуют, в основном соответствуют, полностью соответствуют) требованиям СанПиН к содержанию помещений учреждения. Имеет место положительная динамика состояния санитарно-гигиенических условий, отсутствует предписание Роспотребнадзора (значительно уменьшилось количество нарушений, повысился уровень ответственности сотрудников к выполнению требований по созданию санитарно-гигиенических и противоэпидемических условий в учреждении).

Модуль №3: установление степени достаточности условий безопасности образовательного процесса в ДОО

№ п/п	Показатели	Ед-ца измерения	Оценка	Примечания
1.	Использование педагогами здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе	(+ / -)		Результаты тематического контроля <i>см. перечень НП документов: №31, 32, 68 п. XII, 80</i>
2.	Организация контроля и своевременного выявления и устранения аварийных, чрезвычайных, травма опасных ситуаций	(+ / -)		Отчеты ответственных лиц <i>см. перечень НП документов: №68, 107</i>
3.	Оптимизация режима дня	(+ / -)		Результаты медико-педагогического контроля <i>см. перечень НП документов: №68 п. XI</i>
4.	Выполнение требований к учебной нагрузке	(+ / -)		<i>см. перечень №68 п. XI</i>
5.	Организация двигательного режима	(+ / -)		Результаты тематической проверки <i>см. перечень НП документов: №18, 68 п. XII</i>
6.	Выполнение требований информационной безопасности	(+ / -)		Результаты контроля по использованию ИКТ в образовательном пространстве учреждения <i>см. перечень НП документов: №18, 23, 24, 46, 68 п. IV (4.20), 92</i>
7.	Состояние социально-психологического благополучия ребенка	(+ / -)		отчет педагога-психолога по результатам диагностики детей и изучению

				<p>психологического климата в ДОУ</p> <p><i>см. перечень НП документов: №28, 35, 104, 105, 106</i></p>
	Итого (среднее значение)			

Вывод (примерный): *в целях обеспечения безопасных условий организации образовательного процесса в ДОО реализуется система медицинского сопровождения при тесном взаимодействии со всеми участниками образовательных отношений на достаточном (критическом, оптимальном уровне), о чем свидетельствуют данные проверок, отчетов, документации. Практически решен вопрос по оптимизации режима дня и его выполнение, двигательного режима, регламента непрерывной образовательной деятельности. Имеют место вопросы, требующие особого внимания...*

Модуль №4: установление степени достаточности условий организации профилактических и оздоровительных мероприятий в ДОО

№ п\п	Показатели	Ед-ца измерения	Оценка	Примечания
1.	Выполнение требований к организации и содержанию образовательных и социально-игровых мероприятий по физической культуре	(+ / -)		Результаты изучения деятельности педагогов <i>см. перечень НП документов: №31, 32, 35, 45, 81, 82</i>
2.	Реализация системы физкультурно-оздоровительных мероприятий в ДОО	(+ / -)		Результаты медико-педагогического контроля <i>см. перечень НП документов: №31, 32, 81, 82, 101</i>
3.	Проведение сезонной и экстренной профилактики заболеваемости детей	(+ / -)		Результаты изучения медицинской документации и уровня заболеваемости детей <i>см. перечень НП документов: №22, 50, 91, 96, 98</i>
4.	Сопровождение реализации комплексного плана оздоровительной работы: - проведение углубленного осмотра детей -оценка состояния здоровья детей -выполнение охранительного режима в группах - проведение корригирующей гимнастики - организация закаливания - выполнение рекомендаций врача-педиатра для детей группы риска педагогами и родителями	(+ / -)		Результаты изучения документации и результатов медико-педагогического контроля <i>см. перечень НП документов: №28, 31, 32, 35, 52, 64, 81, 88, 99, 101, 102</i>
	Наличие комплексного взаимодействия педагогов, медиков, специалистов и родителей через: -функционирование ПМПК; - организацию медико-педагогического контроля -степень включения семьи в процесс здоровьесбережения	(+ / -)		документационное сопровождение ПМПк ДОУ результаты медико-педагогического контроля результаты опроса, анкетирования

	детей			родителей <i>см. перечень НП документов: №18, 37, 38</i>
	Организация обучения кадров приемам оказания первой медицинской помощи. Ответственных лиц за организацией питания воспитанников	(+ / -)		<i>Наличие сертификатов см. перечень НП документов: №58</i>
	Организация контроля своевременного прохождения сотрудниками ежегодного медицинского осмотра	(+ / -)		<i>Наличие заключений по результатам ежегодного медицинского осмотра в соответствии с графиком его прохождения см. перечень НП документов: №55, 56, 57, 68 п. XIX</i>
	Итого (среднее значение)			

Вывод (примерный): условия организации профилактических и оздоровительных мероприятий в ДОО можно оценить как достаточные (критические, оптимальные). Медицинское сопровождение обеспечивается в системе (от случая к случаю, формально), о чем свидетельствуют данные контроля (или его отсутствие), комплексный (хаотичный) подход к процессу оздоровления воспитанников и профилактике их заболеваемости. Результаты медико-педагогического контроля подтверждают наличие положительной динамики (или недостаточный уровень) медико-педагогического сопровождения процесса реализации комплексного плана оздоровительной работы с детьми.

Функционирует ПМПк ДОО, обеспечивающий целенаправленную коррекционную помощь детям; все сотрудники (100%) имеют сертификаты по оказанию первой медицинской помощи.

Большинство сотрудников показывают высокий и выше среднего уровня осведомленности и компетентности в вопросах здоровьесберегающей деятельности; соблюдается график прохождения ежегодного медицинского осмотра сотрудниками.

Модуль №5: установление степени достаточности условий организации питания воспитанников ДОО как основы для физического развития детей, повышения сопротивляемости организма к заболеваниям.

№ п/п	Показатели	Ед-ца измерения	Оценка	Примечания
1.	Обеспечение контроля организации питания в ДОО	(+ / -)		Результаты изучения документации по реализации программы, материалов по деятельности рабочей группы и др. <i>см. перечень НП документов: №18, 41, 44, 68 п. XIII-XVI, 72, 73</i>
2.	Ведение документации по организации питания в соответствии с требованиями СанПиН:	(+ / -)		Изучение документации по организации питания, проведения контроля <i>см. перечень НП документов: №68 п. XV (приложения)</i>
3.	Наличие 20-тидневного меню Выполнение требований к составлению меню	(+ / -)		<i>см. перечень НП документов: №68 п. XV</i>
4.	Наличие картотеки технологий приготовления блюд в соответствии с 20-тидневным меню	(+ / -)		<i>см. перечень НП документов: №68 п. XIV (приложения)</i>
5.	Соблюдение режима питания	(+ / -)		Результаты проверки <i>см. перечень НП документов: №68 п. XV (15.11)</i>
6.	Выполнение методических рекомендаций по организации питания детей в группах (сервировка, нормы питания, педагогическое руководство, взаимодействие с пом. воспитателя и т.д.)	(+ / -)		Результаты медико-педагогического контроля <i>см. перечень НП документов: №62</i>
7.	Функционирование пищеблока: -кадры (наличие по штату и факту, гигиеническое обучение, проведение осмотра и др.)	(+ / -)		<i>см. перечень НП документов: №68 п. XIII</i>

	- наличие и состояние технологического оборудования -санитарное состояние -выполнение требований СанПиН			
8.	Степень информированности родителей об организации питания детей в ДОО и семье	(+ / -)		Результаты опроса родителей и изучения информации о питании дошкольников ДОО см. перечень НП документов: №74
	Итого (среднее значение)			

Вывод (примерный): условия организации питания воспитанников ДОО как основы для физического развития детей, повышения сопротивляемости организма к заболеваниям можно оценить как достаточные (критические, оптимальные). В ДОО соблюдаются требования к проведению закупок, осуществляется информированность родителей по вопросам организации питания в учреждении и семье.

По результатам проведения оценивания результативности здоровьесберегающей деятельности по 5 модулям разработана инструкция к проведению оценки показателей.

В целях получения объективной информации по каждому модулю технологической карты необходимо:

1.Оценку проводить на основании полученных характеристик показателя из всех источников, предусмотренных методами изучения и в соответствии с требованиями Н-П актов;

2.Для получения комплексной оценки показателя предусмотрена единая единица его измерения (+/-), где:

80% показателей соответствует **1 баллу**;

90% показателей соответствует **2 баллам**;

100% показателей соответствует **3 баллам**.

3.Для определения уровня объективности проведенного оценивания следует получить итоговую оценку как среднее значение показателей.

4.По результатам оценки формулируются рекомендации с учетом оценок по всем показателям и выявленных проблем с конкретизацией по каждому модулю.

Модуль №6 Технология реализации системы оценки состояния здоровья и психофизического развития воспитанников как показателя результативности здоровьесберегающей деятельности ДОО

Критерием эффективности здоровьесберегающей деятельности ДОО служит улучшение состояния здоровья детей. Оценку состояния здоровья детей проводят на основании текущих наблюдений и по итогам профилактических осмотров.

Без информации о ходе промежуточных результатов, без постоянной обратной связи процесс управления здоровьесбережением невозможен.

Система мониторинга состояния здоровья детей включает в себя три аспекта:

– медицинский;

- психологический;
- педагогический.

Все три аспекта содержат составные части, касающиеся вопросов здоровья.

Сбор информации осуществляется следующими методами:

- осмотр детей;
- наблюдение за деятельностью ребенка и анализ его результатов;
- изучение и анализ документов;
- определение компетентности детей с последующим анализом результатов;
- тестирование и анализ результатов.

Первый аспект – **медицинский**, направлен на оценку и изучение состояния здоровья детей, осуществляется медицинскими работниками.

Оценка состояния здоровья группы детей включает в себя следующие показатели:

- общая заболеваемость (уровень и структура);
- острая заболеваемость (уровень и структура);
- заболеваемость детей в случаях, в днях на 1 ребенка;
- процент часто болеющих детей (ЧБД);
- индекс здоровья;
- процент детей, имеющих морфофункциональные отклонения;
- процент детей с хроническими заболеваниями;
- процент детей, функционально незрелых к обучению в школе;
- процент детей с нарушениями состояния здоровья, вызванными адаптацией к дошкольному учреждению;
- распределение детей по группам физического развития;
- распределение детей по группам здоровья;
- процент детей, нуждающихся в оздоровительных мероприятиях.

Второй аспект – **психологический** направлен на изучение речевого развития, социально-личностного здоровья и психоэмоционального состояния детей.

Воспитатели совместно с педагогом-психологом при участии медицинского работника отслеживают уровень психического развития детей, выявляя уровень развития психических процессов и уровень социального развития.

Третий аспект – **педагогический** направлен на выявление сформированности у детей компетентности в области здоровьесбережения и включает в себя:

- уровень физической подготовленности детей - отслеживается инструктором по физвоспитанию в начале и в конце года.
- уровень усвоения детьми раздела образовательной программы по формированию здорового и безопасного образа жизни;
- уровень овладения культурно-гигиеническими навыками – отслеживается воспитателями ежедневно в ходе режимных моментов при помощи метода наблюдения.

Важнейшим условием успешной здоровьесберегающей деятельности ДОО является комплексное взаимодействие педагогов, медиков и специалистов по всем направлениям: медицинскому, психологическому, педагогическому.

2019												
	Итого											

Вывод (примерный): исходя из данных представленных в таблицах: индекс здоровья соответствует (не соответствует) норме, что свидетельствует о системном (отсутствии системы) в здоровьесберегающей деятельности учреждения, имеет место положительная (незначительная) динамика уровня заболеваемости детей причиной которого, является повышение (снижение) заболеваемости за счет роста (снижения) количества инфекционных заболеваний. Выявленные дети с повышенным уровнем тревожности свидетельствуют о неблагоприятном психологическом фоне в семье (вДОО). Результаты изучения деятельности педагогов показывают, что большинство из них владеет демократическим стилем общением с детьми и технологией личностно-ориентированного взаимодействия, что способствует созданию благоприятного климата в группе.

Актуальной остается проблема формирования культурно-гигиенических навыков у детей, соблюдение системы работы в проведении бытовых процессов, включающих в себя приемы непосредственного и опосредованного руководства, направленных на более качественное овладение детьми навыками и умениями.

Особое внимание следует уделить развитию и реализации здоровьесформирующей, здоровьесберегающей, здоровьестимулирующей среды в учреждении в целях повышения эффективности работы по здоровьесбережению детей.