**Анаиз программы «Будь здоров» за 2018-2019 учебный год**

Основным направлением в деятельности детского сада является охрана жизни и укрепление здоровья дошкольников.

* Вся физкультурно – оздоровительная работа строилась на результатах оценки здоровья и физического развития каждого ребёнка и основана на взаимодействии специалистов детского сада, ГАУЗ ЯО КБ №2 (детское отделение), ГБУЗ ЯО «Областной туберкулёзной клинической больницы» (детское отделение) и родителей воспитанников.
* Физкультурно-оздоровительной работе в ДОУ уделяется большое внимание. Ежедневно во всех возрастных группах проводятся профилактические и оздоровительные мероприятия. Систематически проводится утренняя гимнастика, как средство тренировки и закаливания организма, пальчиковая гимнастика, гимнастика для глаз, подвижные игры на прогулке, физкультминутки на занятиях, игровой массаж по методике А. Уманской, с часто болеющими детьми ежедневно проводится дыхательная гимнастика по методике Стрельниковой. В каждой возрастной группе, согласно расписанию занятий, проводятся «Минутки здоровья».
* Оценку состояния здоровья детей проводим на основании текущих наблюдений и по итогам профилактических осмотров. В группах оздоровительной направленности воспитателями и специалистами ведутся «Паспорта здоровья групп» и индивидуальные «Паспорта здоровья», где определены оздоровительные маршруты для каждого воспитанника.
* Режим дня в детском саду соответствовал возрастным особенностям детей и способствовал их гармоничному развитию, составлен на два периода холодный и тёплый, а так же в детском саду составлен оздоровительный режим дня, в котором в максимальном объёме присутствуют здоровьесберегающие технологии, используемые педагогами в течение дня.
* В 2018-2019 учебном году с ребёнком-инвалидом проводились индивидуальные занятия ЛФК по АОП.

**Лечебно – оздоровительная работа в детском саду**

* Лечебно – оздоровительная работа в детском саду строилась на основе анализа заболеваемости ОРВИ, простудными заболеваниями, гриппом, показатель которых увеличивался в осеннее – зимний период. В группах общеразвивающей направленности работа по оздоровлению детей проводилась под контролм врача педиатра В группах оздоровительной направленности лечебно – оздоровительная работа строилась с учетом диагнозов дошкольников под контролем врача – фтизиатра.
* Оздоровительная работа в детском саду осуществляется через деятельность. С одной стороны – это непосредственно профилактические, реабилитационные, оздоровительные мероприятия, для детей с туберкулёзной интоксикацией, осуществляемые медицинскими работниками под руководством врача – фтизиатра. С другой – оздоровительная, профилактическая, реабилитационная работа реализуется в структуре психолого-медико-педагогической деятельности через интеграцию с воспитательно-образовательным процессом и физкультурно-оздоровительной работой. Интеграция деятельности в ДОУ обеспечивается и при сотрудничестве с медицинскими работниками учреждения, которые осуществляют профилактическую и реабилитационную деятельность.
* План оздоровительной, профилактической работы составляется ежегодно на учебный год. Данный план является неотъемлемой частью комплексного плана учреждения на учебный год.

**Основная цель** –предупреждение и снижение острой и хронической заболеваемости детей.Для закаливания воспитанников в детском саду используются факторы внешней среды. Данные факторы и средства закаливания используются в детском саду и отдельно, и комплексно, но главное – соблюдается индивидуальный подход, учитываются рекомендации врачей – специалистов, преемственность с родителями. Лечебно-оздоровительная работа осуществляется в детском саду только по назначению врача и под постоянным контролем медицинского персонала в строгой индивидуальности и соответствии с состоянием ребенка.

* Опрос детей показал, что у большинства старших дошкольников сформированы представления о здоровом образе жизни, здоровье и методах его укрепления, профилактики заболеваний. У детей сформировано сознательное отношение к собственному здоровью, понимание того, что здоровье – самая величайшая ценность, дарованная человеку природой.

**Вывод:** Следует продолжать работу по снижению заболеваемости детей и в следующем учебном году. Усилить работу по взаимодействию с семьями воспитанников по формированию у детей потребности здорового образа жизни. Продолжать профилактическую работу с детьми, имеющими нарушение осанки и плоскостопия.

**Анализ заболеваемости детей за период 2018г.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели  | 2015 г | 2016 г | 2017 г | 2018 г |
| Заболеваемость на одного ребёнка, д/дни | 76,04 | 67,76 | 59,8 | 54,7 |
| В том числе: |  |  |  |  |
| Простудные заболевания д/дни | 303 | 260 | 263 | 322 |
| Инфекционные заболевания д/дни | 53 | 64 | 21(7,4%) | 16% |
| Прочая заболеваемость д/дни | 16 – 4,7% | 0 | 3 (1,1%) | 2615,3% |
| Травмы (кол-во случаев) | 1 | 0 | 2 | 0 |
| Простудная заболеваемость от общей | 69% | 80% | 92,3% | 104,3% |
| % часто болеющих детей | 22 -14,8% | 17,1% |  5,4% (9чел) | 7,6%13 чел. |
| % с хроническими заболеваниями | 2 -1,3% | 9- 5,8% | 3% (5 чел) | 3,5%6 чел |
| Группы здоровья количество человек: | 1 - 162 - 1223 – 174 - 0 | 1-332-1093-134-0 | 1. -17
2. -131
3. -18
4. -0
 | 1. 28
2. 116
3. 24
4. 1
5. 1
 |
| Индекс здоровья  | 6,8% |  | 28% | 25% |

 ***Подведены итоги по состоянию здоровья детей, анализ заболеваемости и посещаемости детей, а также  сравнительный анализ всей оздоровительной работы с показателями за 2018/2019 год:***

     В целом прослеживается снижение заболеваемости с предыдущими годами. Снижение заболеваемости обеспечено созданием в ДОУ благоприятных условий для пребывания детей, с качественным питанием, высоким уровнем организации адаптационных мероприятий, вакцинацией, выполнением установленного режима, достаточным пребыванием детей на свежем воздухе, применение педагогами в образовательной деятельности оздоровительных технологий. Однако прослеживается увеличение простудных заболеваний. Это связано с тем, что увеличился процент частоболеющих детей.Так же отмечается отмечен резкий подъем заболеваний в группах раннего и дошкольного возраста в феврале-марте 2018 года в связи с эпидемией гриппа.

Увеличилось количество детей с I группой здоровья. Так же в детский сад пришли дети с 4 и 5 группами здоровья. Индекс здоровья составляет 25%, что ниже, чем в предыдущий год.

Случаи травматизма среди воспитанников отсутствуют..

**Таблица сравнительных данных общего физической подготовленности детей ДОУ на 2018-2019 учебный год**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Уровеньподготовленности | **Сентябрь 2018 г** | **Май 2019 г** |
| Гр.№1 | Гр.№3 | Гр.№4 | Гр.№5 | Гр.№6 | Гр.№1 | Гр.№3 | Гр.№4 | Гр.№5 | Гр.№6 |
| **Высокий** | 60% | 25% | 63% | 41% | 25% | 34% | 50% | 50% | 42% | 35% |
| **Средний** | 10% | 50% | 37% | 53% | 65% | 44% | 50% | 42% | 58% | 65% |
| **Низкий** | 30% | 25% | 0% | 6% | 10% | 22% | 0% | 8% | 0% | 0% |

**2018-2019 учебный год**

|  |  |
| --- | --- |
| Уровень подготовленности | % воспитанников от общего числа воспитанников ДОУ |
| Сентябрь 2018 г. | Май 2019 г. |
| **Высокий** | 43% | **43%** |
| **Средний** | 43% | **65%** |
| **Низкий** | 14% | **6%** |

**Вывод:** высокий уровень физической подготовленности воспитанников в мае 2019года по сравнению с сентябрем 2018 года остался на прежнем уровне, средний уровень физической подготовленности повысился на \_\_22%\_\_\_, низкий уровень снизился на \_\_\_\_8%\_\_

На май 2019 года дети с низким уровнем физической подготовленности в ДОУ 6 %.

Пути реализации данного направления работы:

- продолжать совершенствовать предметно – развивающую среду;

- продолжать совместную работу с родителями по привитию здорового образа жизни используя различные формы: фотовыставки, консультации, родительские собрания, организации совместных досуговых мероприятий и др.;

-продолжать работу по профилактике заболеваемости и укреплению здоровья детей.

-в рамках сетевого взаимодействия участвовать в соревнованиях и олимпиадах для дошкольников.

**Вывод: В целом, можно говорить о том, что реализация мероприятий по сохранению и укреплению здоровья детей в 2017-2018 учебном году проведена коллективом успешно. Годовая задача выполнена на 90%**