

Сравнительный анализ заболеваемости по МБДОУ № 464

Среднесписочный состав	2013-2014	2014-2015	2015-2016
	207	233	234
Число дней пропущенных по болезни	1444	628	1287
Число дней пропущенных по болезни на 1 ребенка	7,0	2,7	5,5
Число случаев заболеваемости	138	54	95
Число случаев заболеваемости на 1 ребенка	0,66	0,23	0,4
Часто болеющие дети (количество / %)	17/8,2%	30/12,9%	24/10,3%
Количество детей ни разу не болевших в году	13	27	19
Индекс здоровья (количество детей ни разу не болевших / среднесписочный состав * 100)	6,3	11,6	8,2

Показатель индекса здоровья несколько снизился по следующим причинам: в 2015-2016 учебном году в ДОУ поступило 69 детей, сформировано 3 младшие по возрасту группы (с 3 до 4 лет). Адаптационный период, который пройден достаточно успешно в эмоционально-психологическом плане, тем не менее, повлиял на показатели медицинского мониторинга. Посещаемость воспитанников II младшей группы № 4 была самой высокой, поскольку она была набрана раньше других, дети одновременно начали посещение детского сада. Группы № 1 и № 9 принимали воспитанников вплоть до 2016 года, соответственно посещаемость была ниже. В подготовительных группах № 2 и № 12 посещаемость детей была не ниже 85-90% в течение года, что говорит об эффективности проводимой физкультурно-оздоровительной работы в ДОУ. Анализ работы по физическому воспитанию и оздоровлению показал, что следует продолжать физкультурно-оздоровительную работу в ДОУ, акцентируя внимание на следующих моментах:

- Обновлять предметно-развивающую среду в ДОУ и во всех возрастных группах для организации оптимальной двигательной активности детей, развития основных видов движений;
- Обучать молодых педагогов методикам оздоровительной работы;
- Проводить мониторинг состояния здоровья вновь поступающих детей, чтобы своевременно выявить те или иные отклонения в здоровье детей;
- Продолжать создавать условия для минимизации отрицательных реакций у детей при поступлении их в детский сад: устанавливать детям щадящий режим, неполный день пребывания ребенка в детском саду, проводить закаливающие мероприятия,

активизировать работу с родителями с целью снижения заболеваемости, учитывать индивидуальные особенности каждого ребенка.

- Учитывать педагогов анализировать фактические данные по заболеваемости отдельных детей (часто болеющих) и планировать индивидуальную работу с ними на основе паспортов здоровья, разработанных для каждой группы;
- Систематически проводить закаливающие мероприятия с детьми;
- Усилить медико-педагогический контроль за физкультурно-оздоровительной работой и закаливанием детей, вести учет индивидуальных особенностей каждого ребенка, создать оптимальные условия для сохранения и укрепления здоровья детей.