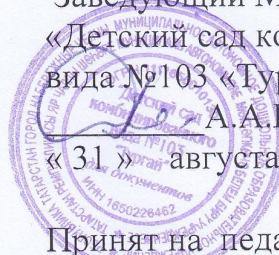


УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МАДОУ
«Детский сад комбинированного
вида №103 «Тургай»



А.А.Губайдуллина
« 31 » августа 2020 г.

Принят на педагогическом совете
МАДОУ № 103 «Тургай»
Протокол № 1 от « 31 » августа 2020 года
Приказ № 159/1 « 31 » августа 2020 года

**Программа
оздоровления детей
муниципального автономного дошкольного образовательного
учреждения
«Детский сад комбинированного вида № 103 «Тургай»
(на 2020 – 2024 гг.)**

Г. Набережные Челны

2020 г.

Введение

Жизнь в XXI веке ставит перед нами много новых проблем, среди которых самой актуальной на сегодняшний день является проблема сохранения здоровья. Особенно остро эта проблема стоит в образовательной области, где всякая практическая работа, направленная на укрепление здоровья детей путем совершенствования службы здравоохранения, должна приносить ощутимые результаты.

В нашем обществе вопросами профилактики заболеваний путем выработки здоровых навыков поведения в семье, школе, детском саду по – настоящему никто не занимался.

На фоне экологической и социальной напряженности в стране, на фоне небывалого роста болезней «цивилизации», чтобы быть здоровым нужно овладеть искусством его сохранения и укрепления.

Поэтому мы считаем, что проблема оздоровления детей не компания одного дня, а целенаправленная, систематически спланированная работа всего коллектива образовательного учреждения на длительный период (в нашем случае эта программа оздоровления детей рассчитана на 4 года)

По формулировке Всемирной Организации Здравоохранения, - «здоровье – это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов», поэтому коллектив МАДОУ надеется, что совместная работа медработников, педагогов и родителей поможет нашим детям стать истинно здоровыми.

Работа по формированию представлений и навыков здорового образа жизни реализуется через все виды деятельности детей в детском саду.

Программа включает в себя три вида работы:

1. Оздоровительную
2. Воспитательную
3. Образовательную

Оздоровительная работа предполагает три направления: профилактические, оздоровительные и закаливающие мероприятия, которые имеют свою цель – улучшение физического состояния, развития и здоровья ребенка.

В МАДОУ выполняются принципы рационального здорового питания детей: регулярность, полноценность, разнообразие путем соблюдения режима питания, норм потребления продуктов, гигиены питания и индивидуального подхода к детям во время приема пищи. Работа по формированию представлений и навыков здорового образа жизни реализуется через все виды деятельности детей в детском саду.

Оздоровительные задачи:

1. Обеспечивать всестороннее и гармоничное развитие физических качеств дошкольников,
2. Способствовать функциональному развитию органов и систем организма,
3. Содействовать формированию гармоничного телосложения, правильной осанки и стопы,
4. Закаливать организм, используя естественные факторы природы (солнце, воздух, воду), различные традиционные и современные методики закаливания,
5. Способствовать сохранению положительного психоэмоционального состояния у детей.

Воспитательные задачи:

1. Воспитывать привычку соблюдать режим дня; выполнять правила личной гигиены, потребность к ежедневным занятиям физическими упражнениями
2. Способствовать развитию воли, целеустремленности
3. Способствовать эмоциональному развитию детей
4. Воспитывать эстетические потребности личности ребенка

Образовательные задачи:

1. Формировать и совершенствовать у дошкольников жизненно необходимые двигательные умения и навыки (ходьба, бег, лазание, прыжки и т. д.)

2. Сделать достоянием каждого ребенка элементарные базовые знания по гигиене, анатомии и физиологии человека, валеологии, технике выполнения различных упражнений, правилам соревнований по спортивным играм и т. д.

Для реализации программы оздоровления организована здоровьесберегающая служба в детском саду, охватывающая различные психологические, медицинские, педагогические подходы всех специалистов, педагогов, психолога, медика.

Работа службы строится по направлениям:

1. Медицинское
2. Методическое
3. Психологическое
4. Физкультурно – оздоровительное
5. Воспитательно – образовательное.

Программа оздоровления детей в условиях МАДОУ № 103.

Программа разработана в силу особой актуальности проблемы сохранения здоровья взрослых и детей. Отражает эффективные подходы к комплексному решению вопросов оздоровления подрастающего поколения в МАДОУ.

Она определяет основные направления, задачи, а так же план действий и реализацию этих планов в течение многих лет. Программа способна изменить лицо образовательного учреждения и создать новые условия для воспитания здоровой личности.

Цель программы:

Основной целью программы является сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей, совершенствование форм и методов их физического развития.

Законодательно – нормативное обеспечение программы

1. Закон РФ «Об образовании».
2. СанПиН 2.4.1.3049-13, утвержденные совместным постановлением Министерства образования РФ и Роспотребнадзором
3. Устав образовательного учреждения.

Ожидаемые результаты:

1. Снижение уровня заболеваемости не выше городского уровня.
2. Повышение уровня посещаемости не ниже 82,5%

Объекты программы:

1. Дети дошкольного возраста.
2. Семьи детей, посещающих образовательное учреждение.
3. Педагогический коллектив образовательного учреждения.

Основные принципы программы:

1. **Принцип научности** – подкрепление всех проводимых мероприятий, направленных на укрепление здоровья, научно обоснованными и практически апробированными методиками.
2. **Принцип активности и сознательности** – участие всего коллектива педагогов и родителей в поиске эффективных методов и целенаправленной деятельности по оздоровлению детей.
3. **Принцип комплексности и интегративности** – решение оздоровительных задач в теме всего учебно – воспитательного процесса и всех видов деятельности.
4. **Принцип адресованности и преемственности** – поддержание связей между возрастными категориями, учет разноуровневого развития и состояние здоровья.
5. **Принцип результативности и гарантированности** – реализация прав детей на получение необходимой помощи и поддержки, гарантия положительного результата независимо от возраста и уровня физического развития детей.

Основные направления программы:

Профилактическое:

1. Обеспечение благоприятного течения адаптации.
2. Выполнение санитарно-гигиенического режима,

3. Проведение обследований и выявление патологий,
4. Решение оздоровительных задач всеми средствами физической культуры,
5. Предупреждение острых заболеваний и невротических состояний методами неспецифической профилактики,
6. Проведение социальных, санитарных и специальных мер по профилактике распространения инфекционных заболеваний.

Организационное:

1. Организация здоровьесберегающей среды в МАДОУ,
2. Определение показателей физического развития, двигательной подготовленности; объективных и субъективных критериев здоровья методами диагностики,
3. Составление индивидуальных планов оздоровления,
4. Изучение передового педагогического, медицинского и социального опыта по оздоровлению детей, отбор и внедрение эффективных технологий и методик,
5. Систематическое повышение квалификации педагогических и медицинских кадров,
6. Пропаганда ЗОЖ и методов оздоровления в коллективе детей, родителей, сотрудников.

Оздоровительное:

1. Утренняя гимнастика
2. Физкультурные занятия
3. Гимнастика после сна
4. Закаливание (ходьба босиком по дорожкам «Здоровье»)
5. Подвижные игры и физкультурные занятия на улице
6. Физкультурные досуги, развлечения и праздники
7. Музыкально – ритмические движения.

Профилактико – оздоровительные мероприятия:

1. Противорецидивное лечение хронических заболеваний,
2. Коррекция отдельных отклонений в физическом (нарушение осанки и плоскостопия) и психическом развитии,
3. Оздоровление тубинфицированных детей,
4. Оказание скорой помощи при неотложных состояниях.
5. Обследование детей на гельминты.

Этапы реализации программы:

Этап	Содержание	Срок реализации
1	<ol style="list-style-type: none"> 1. Подготовка организационно – педагогических условий для развития Программы 2. Создание организационной основы реализации Программы 3. Координация деятельности участников Программы 4. Создание Координационного Совета Программы 	2020 год
2	Планомерная реализация Программы: <ol style="list-style-type: none"> 1. Система мероприятий, мониторинг, подведение промежуточных итогов реализации Программы 2. Обучение педагогов, медицинского работника, родителей здоровому образу жизни, основам медико – педагогических знаний и технологиям оздоровления 3. Анализ результатов деятельности здоровьесберегающей службы 	2гг
3	Подведение итогов реализации Программы:	2024год

Структура здоровьесберегающей службы

Исходя из понимания здоровья, как единого феномена, содержащего нравственные, психические, физические, соматические и социальные компоненты была в МАДОУ создана здоровьесберегающая служба для взаимодействия специалистов, педагогов, психологов, медицинских работников.

В структуру службы входят следующие направления: медицинское, методическое, психологическое, физкультурно – оздоровительное, коррекционное.

Направления в организации деятельности службы:

1. Мониторинг здоровья и диагностики
2. Подбор оздоровительных технологий
3. Осуществление коррекции здоровья с использованием педагогики и медицины

Формы и методы оздоровления детей

№ п. п.	Формы и методы	Содержание	Контингент детей
1	Обеспечение здорового образа жизни	<ol style="list-style-type: none"> 1. Щадящий режим (адаптационный период) 2. Гибкий режим 3. Организация микроклимата и стиля жизни группы 4. Учет биоритмов 	Все группы
2	Физические упражнения	<ol style="list-style-type: none"> 1. Утренняя гимнастика 2. Физкультурно – оздоровительные занятия 3. Подвижные и динамичные игры 4. Профилактическая гимнастика (дыхательная, звуковая, гимнастика для глаз; для коррекции нарушения осанки и плоскостопия) 5. Спортивные игры (игры с элементами спорта) 6. Пешие прогулки, экскурсии, турпоходы 	Все группы Средняя, старшая, подготовительная группы
3	Гигиенические и водные процедуры	<ol style="list-style-type: none"> 1. Умывание 2. Мытье рук 3. Обеспечение чистой среды 	Все группы
4	Свето – воздушные ванны	<ol style="list-style-type: none"> 1. Проветривание помещений (в том числе сквозное) 	Все группы

		2. Сон при открытых фрамугах 3. Прогулки на свежем воздухе 4. Обеспечение температурного режима	
5	Активный отдых	1. Развлечения, досуги, праздники 2. Игры – забавы 3. Дни здоровья и недели здоровья	Все группы
6	Музыкотерапия	1. Музыкальное сопровождение режимных моментов 2. Музыкальное оформление фона занятий 3. Музыкально – театральная деятельность	Все группы
7	Психогимнастика	1. Игры и упражнения на развитие эмоциональной сферы 2. Коррекция поведения 3. Гимнастика	Все группы
8	Специальное закаливание	1. Босоногохождение 2. Игровой массаж биологически активных точек 3. Обширное умывание 4. Дыхательная гимнастика	Все группы
9	Физиотерапия	По назначению участкового врача педиатра.	
10	Пропаганда ЗОЖ	1. Санлистки и санбюллетени 2. Занятия по ЗОЖ	Все группы

Примерный план медицинского контроля за физическим развитием детей в процессе двигательной деятельности

№ п. п.	Мероприятия	Частота проведения	Ответственный
1	Динамическое наблюдение за физическим развитием детей после первичного обследования детей.	При поступлении в МАДОУ	Ст. медсестра

	Оценка физического развития, определение группы здоровья.	1 раз в год	
2	<p>Медико – педагогическое наблюдение в процессе физического воспитания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определение общей моторной плотности занятий 2. Контроль за санитарным состоянием физкультурного зала, температурным режимом, проветриванием 3. Требование к спортивной одежде и обуви для занятий 4. Осмотр территории перед спортивными праздниками 5. Осмотр детей перед спортивными праздниками 6. Присутствие на спортивном празднике, контроль состояния здоровья детей. 7. Контроль за систематически проводимыми закаливающими процедурами 8. Проверка температурного режима помещения при закаливании 9. Учет индивидуальных особенностей и эмоционального состояния ребенка 10. Контроль за одеждой ребенка во время закаливающих процедур 	<p>2 раза в год в каждой возрастной группе</p> <p>2 раза в неделю</p> <p>Ежедневно</p> <p>До праздника</p> <p>До праздника</p> <p>Ежедневно</p>	Ст. медсестра

Темы бесед для персонала МАДОУ

№ п. п.	Название темы	Дата
	Личная гигиена персонала	В течение года
	Санитарно – гигиенический режим группы	В течение года
	Питьевой режим групп, его значение для здоровья детей	В течении года
	Проведение генеральной уборки групп	В течение года
	Правильная сервировка стола, объем блюд	В течение года
	Обязанности помощника воспитателя при карантине в группе. Дезинфекция текущая и заключительная	В течение года
	Гигиенические требования к игрушкам, учебному материалу, постелям	В течение года

8	Мытье столовой и чайной посуды	В течение года
9	Режим и правильное проветривание групп	В течение года
10	Помощь воспитателю в проведении закаливающих мероприятий	В течение года
11	Питание детей с отклонением в здоровье	В течение года
12	Оказание первой помощи при детском травматизме	В течение года

План летних оздоровительных мероприятий

№ п. п.	Мероприятия	Ответственный
1	В период летнего оздоровления наблюдение за здоровьем детей: 1. Антропометрия 2. Осмотр педиатра 3. Осмотр на чесотку и педикулез 4. Осмотр детей при подозрении на острое заболевание и своевременное изоляция 5. Беседы с детьми о ядовитых грибах и ягодах 6. Лекции для сотрудников об оказании первой помощи при различных травмах, отравлениях	Врач –педиатр, ст. медсестра
2	Контроль физического воспитания детей: 1. Увеличение пребывания ребенка на свежем воздухе на 30 минут 2. Контроль проведения утренних приемов детей на улице 3. Контроль проведения закаливающих мероприятий (полоскания горла, умывание, воздушные и световые ванны)	Ст. воспитатель, ст. медсестра
3	Контроль санитарного состояния пищеблока, групп, участков: 1. Ежедневный обход участков, 2. Контроль питания детей в группах, организация летнего оздоровительного питания 3. Наблюдения за качеством приготовления блюд и закладкой продуктов	Ст. медсестра
4	Осуществление контроля развития и формирования двигательных умений и навыков у детей	Ст. воспитатель
6	Оценка эффективности летнего оздоровления по результатам осмотра врачей и узких специалистов: 1. Осмотр врачами 2. Направление на дообследование в поликлинику 3. Заключение врача – педиатра	Врачи поликлиники, врач –педиатр, Ст. медсестра

План лечебно – профилактической работы

Основная задача - снижение острой и хронической заболеваемости детей. Применяемая в МАДОУ методика основана на фитопрепаратах. В условиях организованного детского коллектива включает комплекс общеукрепляющих, адаптогенных, десенбилизирующих и противовоспалительных средств. Для повышения защитных свойств организма детям проводится витаминизация 2 раза в год (октябрь – ноябрь, февраль – март). Применяется фиточай из лекарственных растений, плодово – ягодных экстрактов, соков; природных витаминов, противовоспалительных комплексов; антимикробных и регенерирующих.

План лечебно-профилактических мероприятий МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №103 «Тургай»

№	План работы	Время проведения	Ответственный
1.	Утренняя гимнастика в облегченной одежде	Ежедневно утром	Воспитатель
2.	Точечный массаж	Ежедневно утром	Воспитатель
3.	Дыхательная гимнастика	Ежедневно на физкультминутках	Воспитатель
4.	Артикуляционная гимнастика	Нод по развитию речи, режимные моменты	Воспитатель
5.	Пальчиковая гимнастика	Режимные моменты	Воспитатель
6.	Корригирующая гимнастика	После сна	Воспитатель
7.	Психогимнастика	На прогулке, нод, режимные моменты	Воспитатель
8.	Гимнастика для глаз	В нод, во время приёма пищи	Воспитатель
9.	Полоскание рта (кроме групп ДЦП) 1-2 недели - 1% р-ром морской соли 3-4 недели - кипячёной водой	После каждого приёма пищи	Ст. Медсестры, Воспитатели, Мл. Воспитатель
10.	Финтоциды (лук, чеснок)	В группе, в период повышения простудных заболеваний	Воспитатели, мл. воспитатель
11.	Оксолиновая мазь	Перед приёмом в группу или перед завтраком	Родители
12.	Полоскание зева раствором эвкалипта	Август 10 дней Ноябрь 10 дней Февраль 10 дней Апрель 10 дней	Ст. медсестры, воспитатели, мл. воспитатель
13.	Адаптогены (Отвар шиповника)	Июль 10 дней Сентябрь 10 дней	Ст. медсестры, воспитатели, мл. воспитатели
14.	Витаминный чай (шиповник + калина)	Февраль 10 дней Май 10 дней	Ст. медсестры, воспитатели, мл. воспитатели

15	Полоскание зева раствором календулы	Декабрь 10 дней Март 10 дней	Ст. медсестры, воспитатели, мл. воспитатели
16	Физиолечение (платно)	По назначению участкового педиатра	Медсестра физиоблока
17	Профилактические прививки по индивидуальному плану	Еженедельно	Ст. медсестра, врач-педиатр

Оценка эффективности программы

1. Проведение мониторинга состояния работы по здоровьесбережению детей

- Регулярное медицинское обследование, проводимое специалистами детской поликлиники, старшей медсестрой ДООУ. Результаты исследований исходного состояния здоровья и уровня развития детей позволяют определить основные направления индивидуального оздоровительного маршрута ребенка.
- Работа по физическому воспитанию в ДООУ строится на основе диагностики, которую проводит инструктор по физкультуре с участием старшего воспитателя. Результаты заносятся в карту развития ребёнка и используются воспитателями при планировании работы с детьми. Результаты работы обсуждаются на медико-педагогических совещаниях и отражаются в тетрадях здоровья, оформленных в каждой группе.
- Медико-педагогический контроль за организацией физического воспитания в детском саду осуществляют заведующая ДООУ, медсестра, старший воспитатель. Данные оформляются в специальные протоколы с указанием выводов и предложений.
- Диагностика психического развития проводится с целью определения индивидуальных особенностей ребёнка. Её проводит педагог-психолог ДООУ. Полученные данные позволяют смоделировать индивидуальную стратегию психологического сопровождения каждого воспитанника нашего дошкольного учреждения.

Оценка эффективности программы оздоровления проводится на основе показателей:

- общей заболеваемости;
- острой заболеваемости;
- заболеваемости детей в случаях и днях на одного ребенка;
- процента часто болеющих детей;
- индекса здоровья;
- процента детей, имеющих морфофункциональные отклонения;
- процента детей с хроническими заболеваниями;
- распределения детей по группам здоровья.

2. Медико-педагогический контроль за здоровьесберегающей деятельностью в дошкольном учреждении.

1. Изучение физических, психических и индивидуальных особенностей ребёнка (диагностические методики)

Диагностическая работа является важным условием успешного физического воспитания дошкольников. Она проводится с детьми инструктором по физвоспитанию, воспитателем и старшей медицинской сестрой ДООУ. Диагностика используется для оценки исходного уровня развития дошкольников с тем, чтобы определить для каждого из них «ближайшую зону здоровья», формирования систем, функций организма и двигательных навыков.

Физическая подготовленность дошкольников в ДООУ оценивается количественными и качественными результатами выполнения следующих двигательных упражнений:

- бег по прямой на 30 м (для оценки быстроты)

ок в длину с места с приземлением на обе ноги одновременно (этот тест позволяет
оценивать скоростно-силовые мышцы ног);

бег с разбега в длину и высоту (для детей старшей и подготовительной к школе групп);

метание в даль мешочков с песком весом 150—200 г правой и левой рукой

Физическая подготовленность изучается в начале и конце года. Данные обследования заносятся
в журнал. Результаты обследований сравниваются со стандартными и качественными
показателями для детей данного возраста.

При оценке физической подготовленности воспитанников необходимо соблюдать
следующие правила:

1. Проведение медико-педагогического контроля за физкультурным занятием (1 раз в квартал на
каждом, среднем и старшем возрастах).

2. Обследование проводит один и тот же педагог – инструктор по физической культуре, который
преимущественно владеет методикой тестирования. Степень готовности педагога проверяется
до начала диагностики воспитателем.

3. Обследование рекомендуется проводить в первой половине дня, в этом случае не нарушается
режим дня дошкольного учреждения.

4. В день тестирования режим дня детей не должен быть перегружен физически и
эмоционально.

5. Тестирование из проводимых контрольных упражнений (бег, прыжки, метание) проводится на
открытом воздухе. При неблагоприятной погоде некоторые измерения можно провести в зале,
температура воздуха в котором не должна превышать +18*.

6. Местность для детей должна соответствовать месту проведения занятия, должна быть удобной и
безопасной.

7. Важно, чтобы у детей было хорошее настроение, самочувствие, желание заниматься
физическими упражнениями.

8. Обследование следует проводить не ранее 30 мин после принятия пищи.

9. Дети приглашаются небольшими подгруппами в зависимости от возраста и методики
тестирования.

10. При тестировании следует провести стандартную разминку всех систем организма в
соответствии со спецификой тестов.

11. Методика проведения тестирования физических качеств детей должна предусматривать их
желание показать наилучший результат: дети могут сделать 2-3 попытки.

12. Лучшие результаты обследования заносятся в специальный журнал, который содержит:

Именной список испытуемых (по группам)

Дату обследования (на начало и конец учебного года)

Описание двигательных заданий

Степень двигательных качеств оценивается в цифровых показателях, а степень
готовности двигательных навыков в уровнях (высокий, средний, низкий).

Меры безопасности к проведению диагностики

Физических качеств дошкольников:

В ДОУ можно использовать тесты, официально утверждённые органами образования и
здравоохранения, недопустим автоматический перенос школьных методик в ДОУ.

Тестирование физической подготовленности детей проводится по достижении ими 3 лет 6
мес.

При обследовании допускаются дети, не имеющие противопоказаний к выполнению тестов по
состоянию здоровья (в соответствии с заключением врача-педиатра).

Тестирование не проводится в течение месяца с детьми, перенёвшими острое заболевание,
или наличие хронического заболевания.

Всю необходимую информацию о состоянии здоровья старшая медсестра предоставляет инструктору по физической культуре в начале учебного
года, дополнительную – перед диагностикой.

- Особое внимание уделяется детям с повышенной возбудимостью и двигательной расторможенностью. Такие дети находятся на постоянном контроле со стороны воспитателя, старшей медсестры, инструктора по физической культуре.
- Участок или физкультурный зал, где проводится тестирование детей, должны быть подготовлены (не иметь посторонних предметов; быть хорошо проветриваемы; оборудование должно быть прочно закреплено, не иметь острых углов и т.п.).
- Обязательна страховка детей при выполнении двигательных заданий, особенно это важно для беговых упражнений, прыжков, упражнений на выносливость.

Психологическая диагностика – изучение воспитанников ДОУ, педагогов и специалистов учреждения, определение индивидуальных особенностей и склонностей личности ребенка и взрослого, её потенциальных возможностей в воспитательно-образовательном процессе и трудовой деятельности, а также выявление причин и механизмов нарушений в развитии, социальной адаптации.

Диагностика психического развития проводится с целью узнать, соответствует ли познавательное, эмоциональное, социальное развитие ребенка тому среднему уровню, который условно принят для данной возрастной группы, а также для определения индивидуальных особенностей личности ребенка.

Полученные данные позволяют в дальнейшем смоделировать индивидуальную стратегию социально-психологического сопровождения каждого ребенка. Психологическая диагностика проводится педагогом-психологом как в индивидуальной, так и в групповой формах.

В работе педагога-психолога используются следующие виды диагностики:

- **Скрининговая диагностика** – проводится с группой детей и направлена на выделение детей, обладающих той или иной группой характеристик.
- **Углубленная психологическая диагностика** – проводится с детьми, нуждающимися в коррекционно-развивающей работе, по запросу родителей, педагогов и специалистов. Проводится, как правило, индивидуально.
- **Динамическое исследование** – с помощью которого прослеживается динамика развития, эффективность образовательно-воспитательного процесса, коррекционно-развивающих мероприятий.
- **Итоговая диагностика** – оценка состояния ребенка (группы детей) по окончании цикла коррекционно-развивающей работы.

При проведении любого вида диагностики педагог-психолог ДОУ соблюдает следующие принципы:

- **Комплексность и разносторонность** в изучении ребенка, стремление к максимальному учету в оценке развития всех его значимых характеристик.
- **Изучение детей в деятельности и отношениях.**
- **Диагностирование** не как самоцель, а как средство, определяющее направление коррекционно-развивающей работы.
- **Оценка развития ребенка** с учетом данных его истории жизни, конкретных условий и объективных обстоятельств.

Для объективности результатов диагностики педагог-психолог принимает во внимание:

- **Физическое и эмоциональное развитие и состояние ребенка;**
- **Психофизиологические особенности его возраста;**
- **Особенности работоспособности** (утомляемость, истощаемость, переключаемость, темп работы и т.п.).

Вывод. Оценка эффективности осуществляется ежегодно; по результатам мониторинга проводится корректировка плана работы по программе.

