

Качество функционирования ДООУ.

Качество функционирования ДООУ отражают следующие показатели:

1.1. сколько дней посещения на отчётный период у одного ребёнка:

Общее число детодней посещения

среднегодовая численность детей

1.1. Коэффициент посещаемости:

Общее число детодней посещения

общее число детодней (число рабочих дней x среднегодовую численность детей)

1.2. Охват детей измеряется в процентном соотношении и рассчитывается по формуле:

$$\partial = \frac{a}{z - б} \times 100$$

где

а – численность детей в ДООУ на конец отчётного года (ф. 85-К);

б – численность учащихся в возрасте 6 лет на 01 января (ф. 76-РИК, раздел IV, строка 01);

г – численность детей от 1 года до 7 лет (данные о численности населения);

д – процент охвата детей дошкольным образованием.

4. Обеспеченность детей дошкольного возраста местами в ДООУ (количество мест на 1000 детей):

Общее количество мест в ДООУ x 1000
количество детей от 1 года до 7 лет,
проживающих на территории района.

2. Изучение уровня заболеваемости детей.

Уровень заболеваемости детей нормированию не подлежит. Следует ориентироваться на средние значения показателей в данном учреждении за прошлые годы, в районе, в крае.

Изучение уровня заболеваемости детей проводится по двум показателям:

а) число случаев заболеваемости;

б) количество дней, пропущенных по болезни одним ребёнком в среднем.

Расчёт случаев заболеваемости на 1000 детей:

Качество функционирования ДООУ.

Качество функционирования ДООУ отражают следующие показатели:

1.1. сколько дней посещения на отчётный период у одного ребёнка:

Общее число детодней посещения

среднегодовая численность детей

1.1. Коэффициент посещаемости:

Общее число детодней посещения

общее число детодней (число рабочих дней x среднегодовую численность детей)

1.2. Охват детей измеряется в процентном соотношении и рассчитывается по формуле:

$$\partial = \frac{a}{z - б} \times 100$$

где

а – численность детей в ДООУ на конец отчётного года (ф. 85-К);

б – численность учащихся в возрасте 6 лет на 01 января (ф. 76-РИК, раздел IV, строка 01);

г – численность детей от 1 года до 7 лет (данные о численности населения);

д – процент охвата детей дошкольным образованием.

4. Обеспеченность детей дошкольного возраста местами в ДООУ (количество мест на 1000 детей):

Общее количество мест в ДООУ x 1000
количество детей от 1 года до 7 лет,
проживающих на территории района.

2. Изучение уровня заболеваемости детей.

Уровень заболеваемости детей нормированию не подлежит. Следует ориентироваться на средние значения показателей в данном учреждении за прошлые годы, в районе, в крае.

Изучение уровня заболеваемости детей проводится по двум показателям:

а) число случаев заболеваемости;

б) количество дней, пропущенных по болезни одним ребёнком в среднем.

Расчёт случаев заболеваемости на 1000 детей:

число случаев заболеваемости $\times 1000$
среднегодовая численность детей.

Расчёт количества дней, пропущенных по болезни одним ребёнком в среднем за отчётный период:

Число дней, пропущенных по болезни
Среднегодовая численность детей.

Число дней, пропущенных по болезни, может варьироваться от характера сезонных эпидемий.

Первоначально оценки уровня заболеваемости делаются по возрастным группам в сравнении со значениями аналогичных показателей за предыдущий период времени: выше, ниже, на том же уровне.

На уровень заболеваемости детей большое влияние оказывает общий уровень физического развития детей, определяемый по группам здоровья в процессе медицинского осмотра. Всего выделяют 4 группы.

Возможен расчёт и использование для анализа следующих показателей:

-распределение лиц по группам здоровья (в %)

Число детей отнесённых к данной группе здоровья

Общее число осмотренных детей.

-Распределение детей по группам физического развития:

Число детей отнесённых к данной группе физического развития $\times 100$

общее число осмотренных детей.

Необходимо сравнить, больше или меньше по отношению к прошлому году доля детей с различными группами здоровья, и соотнести проведённое сравнение с уровнем заболеваемости.

Важны для аналитической деятельности показатели:

-индекс здоровья

Число ни разу не болевших детей в течении отчётного периода $\times 100$

средняя численность детей за отчётный период.

Хорошим показателем считается индекс здоровья около 50%.

Анализ эффективности оздоровления детей группы риска.

-показателя эффективности оздоровления детей группы риска (ПЭО):

$$ПЭО = \frac{\text{число ЧБД, снятых с учёта по выздоровлении} \times 100}{\text{общее число ЧБД, получивших оздоровление.}}$$

Эффективным оздоровление детей считается, если ПЭО не менее 25%.

Анализ кадрового обеспечения.

Показатели:

а) процент обеспеченности кадрами (укомплектованность штатов)

$$\frac{\text{фактическая численность работников} \times 100}{\text{плановая численность работников.}}$$

б) Распределение:

-по стажу работы;

-по образовательному уровню;

-по квалификационному уровню и т.д.

Используется следующая формула:

$$\frac{\text{Число работников данной категории} \times 100}{\text{Общее число работников.}}$$

в) Выбытие работников определяется как текучесть кадров и измеряется коэффициентом текучести, который рассчитывается по всем работникам в целом и отдельно по педкадрам.

-количество выбывших работников

Среднегодовая численность работников.

Нормативная убыль работников определяется в пределах 0.03-0.05 значений коэффициента.