

СОГЛАСОВАНО:  
На педагогическом совете  
МБДОУ ЦРР д/с № 14 «Елочка»  
Протокол № 1  
от «20» 28 2023 г.

УТВЕРЖДЕНО:  
приказом № 1/1 от «20» 28 2023 г.  
заведующим  
МБДОУ ЦРР д/с № 14 «Елочка»  
Г.И. Колмыкова

## Положение об организации охраны жизни и здоровья воспитанников МБДОУ ЦРР д/с № 14 «Елочка»

### 1. Общие положения

1.1. Настоящее положение об организации охраны жизни и здоровья воспитанников МБДОУ ЦРР д/с № 14 «Елочка» (далее – Положение) разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» с изменениями от 04.08.2023, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» с изменениями от 24.07.2023, Приказом Министерства здравоохранения РФ от 05.11.2013 № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетних, в том числе в период обучения и воспитания в образовательной организации», с изменениями на 21.02.2020, Постановление главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», Уставом и другими нормативными актами РФ, регламентирующей деятельность организации, осуществляющей образовательную деятельность.

1.2. Данное Положение определяет цель и основные задачи по охране жизни и здоровья воспитанников, формирует основу здоровья детей в дошкольном учреждении, обеспечивает комплексное решение задач по оздоровлению воспитанников, профилактике заболеваний, психологической и социальной адаптации детей, формированию навыков здорового образа жизни, сохранению и укреплению их физического и психологического здоровья в учреждении.

1.3. Все работники Учреждения несут ответственность в установленном законодательством Российской Федерации порядке за жизнь и здоровье воспитанников во время пребывания в Учреждении.

### 2. Охрана здоровья обучающихся

2.1. Целью работы по охране жизни и здоровья воспитанников является создание системы взаимодействия педагогических работников и родителей (законных представителей) в области формирования навыков и привычек здорового образа жизни.

2.2. Учреждение создает условия, которые обеспечивают охрану и укрепление здоровья воспитанников с учетом:

социальных, экономических и экологических условий окружающей среды; системы знаний, умений и навыков формируемых у воспитанников в процессе обучения и воспитания в Учреждении.

2.3. Условия по охране жизни и здоровья воспитанников:

наблюдение за состоянием здоровья воспитанников;

проведение санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятиях, обучение и воспитание в сфере охраны здоровья воспитанников;

соблюдение санитарно-эпидемиологический правил;

расследование и учет несчастных случаев с воспитанниками во время пребывания в Учреждении осуществляется в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти.

2.4. Охрана жизни и здоровья воспитанников включает:

оказание первичной медико-санитарной помощи в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья;

организацию питания воспитанников;

определение оптимальной учебной, внеучебной нагрузки, режима занятий и продолжительности каникул;

пропаганду и обучение навыкам здорового образа жизни, требованиям охраны труда;

организацию и создание условий для профилактики заболеваний и оздоровления воспитанников, для занятия ими физической культурой и спортом;

прохождение воспитанниками в соответствии с законодательством Российской Федерации медицинских осмотров, в том числе профилактических медицинских осмотров, в связи с занятиями физической культурой и спортом, и диспансеризации;

обеспечение безопасности воспитанников во время пребывания в Учреждении;

профилактику несчастных случаев с воспитанниками во время пребывания в Учреждении;

проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий;

обучение педагогических работников навыкам оказания первой помощи.

2.5. Организация охраны здоровья обучающихся (за исключением оказания первичной медико-санитарной помощи, прохождения медицинских осмотров и диспансеризации) осуществляется Учреждением. Учреждение обеспечивает организацию оказания первой помощи воспитанникам в период их пребывания в Учреждении. Первую помощь вправе оказывать в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья педагогические работники и иные лица при наличии соответствующих подготовки и (или) навыков.

2.6. Для воспитанников, осваивающих основную общеобразовательную программу дошкольного образования и нуждающихся в длительном лечении обучение таких детей, а также детей-инвалидов, которые по состоянию

здоровья не могут посещать Учреждение, Учреждением может быть организовано обучение на дому. Основанием для организации обучения на дому являются заключение медицинской организации и в письменной форме обращение родителей (законных представителей).

2.7. Порядок регламентации и оформления отношений образовательной организации и родителей (законных представителей) обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов в части организации обучения, по основным общеобразовательным программам дошкольного образования на дому определяется нормативным правовым актом уполномоченного органа государственной власти субъекта Российской Федерации.

### 3. Общие требования безопасности, охраны жизни и здоровья воспитанников

3.1. Каждый сотрудник Учреждения должен знать и выполнять:

инструкцию об организации охраны жизни и здоровья воспитанников во время пребывания в Учреждении (при проведении занятий, во время игр, труда, развлечений и других видов педагогической деятельности в помещении детского сада, а также на прогулочной площадке, цветниках);

инструкцию по охране труда и технике безопасности;

правила пожарной безопасности, знать план эвакуации воспитанников и взрослых на случай возникновения пожара (знать план эвакуации детей на случай пожара, места расположения первичных средств пожаротушения, уметь обращаться с огнетушителем, иметь в группе списки и средства индивидуальной защиты для детей и взрослых на случай пожара и других чрезвычайных ситуаций);

санитарные нормы, правила, требования к организации режима работы в соответствии СанПиН;

инструкцию по оказанию первой помощи пострадавшим (при ушибах, кровотечениях, отравлениях, вывихах, переломах, поражениях электрическим током, солнечным ударом, при термических ожогах) и уметь оказать первую помощь;

правила дорожного движения (знать и изучать с детьми правила поведения на улице);

другие правила в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.2. На время подмены воспитателя (кратковременной или долгосрочной) педагоги и сотрудники Учреждения обязаны брать на себя функции по охране жизни и здоровья детей, спасению и эвакуации их в случае необходимости.

3.3. Для экстренной связи воспитатель должен владеть информацией о воспитанниках и их родителях (законных представителях): адрес проживания, ФИО родителей, их месте работы и контактных телефонах, также телефоны близких родственников. Использовать персональные данные

детей, родителей и родственников воспитанников педагог имеет право только в пределах требований Закона о защите персональных данных.

3.4. В Учреждении на видном месте должны быть вывешены номера телефонов: учредителя, заведующего Учреждением, заместителя заведующего по ВМП, АХЧ, медицинской сестры, служб (единой диспетчерской службы, скорой помощи, пожарной службы, полиции).

#### 4. Требования к безопасности во время организации питания

4.1. Учреждение обязано создать условия для обеспечения питанием воспитанников.

4.2. Организация питания воспитанников регламентируется соответствующим Положением о питании по Учреждению. Ответственность за организацию питания несет заведующий, осуществляет контроль за работой сотрудников, участвующих в организации детского питания, зам.зав. по ВМП, медицинской сестры, поваров, работников пищеблока, воспитателей, помощников (младших) воспитателей.

4.3. Питание детей в Учреждении организовано по утвержденному режиму дня воспитанников, в соответствии с 10-дневным меню, утвержденным заведующим Учреждения.

4.4. Работа по организации питания детей в группах осуществляется под руководством воспитателя и заключается, в том числе, в создании безопасных условий при подготовке и вовремя приема пищи.

4.5. Категорически запрещается привлекать детей к получению пищи с пищеблока.

4.6. К сервировке стола могут привлекаться дети с 4 лет: расставление салфетниц и раскладывание салфеток.

4.7. Убирать за собой тарелки со стола детям категорически запрещается.

4.8. При организации питания дети садятся за накрытые столы (горячие блюда раздаются до рассаживания детей за столы).

4.9. Температура горячей пищи при выдаче не должна превышать 70 °С. 4.13. Во время приема пищи необходимо следить за правильным использованием воспитанниками столовых приборов.

4.10. Во избежание травм столовая и чайная посуда не должна иметь трещин и сколов.

4.11. Запрещается приносить в детский сад продукты питания из дома, для угощения детей. Для обеспечения разнообразного и полноценного питания детей в дошкольных образовательных организациях и дома, родителей информируют об ассортименте питания ребенка, вывешивая ежедневное меню в каждой групповой ячейке.

#### 5. Требования к оказанию первичной медико-санитарной помощи

5.1. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи воспитанников осуществляется органами исполнительной власти в сфере здравоохранения. Первичная медико-санитарная помощь оказывается воспитанникам Клинической больницы № 101ФМБА России в порядке,



установленном законодательством в сфере охраны здоровья. При оказании первичной медико-санитарной помощи воспитанникам, Учреждение предоставляет безвозмездно медицинской организации помещение, соответствующее условиям и требованиям для оказания указанной помощи.

5.2. Медицинский персонал осуществляет мероприятия по оздоровлению, диспансеризации воспитанников, профилактике заболеваний, в том числе профилактике инфекционных заболеваний.

5.3. Медицинский персонал осуществляет пропаганду здорового образа жизни среди участников образовательных отношений Учреждения.

5.4. Медицинский персонал доводит до сведения родителей (законных представителей) воспитанников результаты медицинских осмотров, даты проведения профилактических прививок

5.5. Медицинский персонал обеспечивает родителей (законных представителей) воспитанников рекомендациями по коррекции отклонений в состоянии здоровья детей.

5.6. Медицинский персонал обеспечивает лекарственными препаратами аптечку неотложной медицинской помощи, аптечку первой помощи.

6. Требования к оптимальной учебной, внеучебной нагрузке, режима учебных занятий и продолжительности каникул.

6.1. Учреждение обязано соблюдать санитарные нормы, предъявляемые к организации образовательного процесса, а именно к оптимальной учебной, внеучебной нагрузке, режиму занятий.

6.2. Во время образовательного процесса в режиме дня педагогический работник должен соблюдать:

продолжительность непрерывного бодрствования детей (максимальная продолжительность непрерывного бодрствования детей 3- 8 лет составляет 5,5-6 часов, до 3 лет - в соответствии с медицинскими рекомендациями);

продолжительность ежедневных прогулок (2 раза в день общей длительностью не менее 3 часов);

при проведении прогулок воспитатель должен соблюдать установленный режим, длительность прогулок, смену видов детской деятельности воспитанников;

продолжительность дневного сна (для детей от 1,5 до 3 лет дневной сон организуют однократно продолжительностью не менее 3 часов);

перед сном не рекомендуется проведение подвижных эмоциональных игр, закаливающих процедур;

во время сна детей присутствие воспитателя или младшего воспитателя в спальне обязательно);

продолжительность самостоятельной деятельности детей 3-8 лет - игры, подготовка к образовательной деятельности, личная гигиена в режиме дня (общая продолжительность для детей 3-8 лет – не менее 3 - 4 часов в день);

двигательный режим и закаливающие мероприятия (с учетом здоровья, возраста детей группы и времени года);

расписание непосредственной образовательной деятельности с воспитанниками, длительность непосредственной образовательной деятельности с учетом возраста детей;

длительность непосредственно образовательной деятельности для детей раннего возраста от 1,5 до 3х лет не должна превышать 10 минут. Допускается осуществлять образовательную деятельность на игровой площадке во время прогулки, продолжительность организованной образовательной деятельности для детей от 3 до 4-х лет - не более 15 минут, для детей от 4-х до 5-ти лет - не более 20 минут, для детей от 5 до 6-ти лет - не более 25 минут, а для детей от 6-ти до 8-ми лет - не более 30 минут.

6.3. Максимально допустимый объем образовательной нагрузки в первой половине дня в младшей и средней группах не превышает 30 и 40 минут соответственно, а в старшей и подготовительной - 45 минут и 1,5 часа соответственно. В середине времени, отведенного на непрерывную образовательную деятельность, проводят физкультурные минутки. Перерывы между периодами непрерывной образовательной деятельности 10 минут.

6.4. В соответствии с СанПиН домашние задания дошкольникам задавать нельзя.

#### 7. Требования к организации пропаганды и обучения навыкам здорового образа жизни, требованиям охраны труда

7.1. В Учреждении педагогические работники обязаны осуществлять работу по пропаганде и обучению воспитанников навыкам здорового образа жизни, требованиям охраны труда. В должностных инструкциях педагогических работников должны быть обязательно включены обязанности по обеспечению охраны жизни и здоровья воспитанников во время пребывания в Учреждении.

7.2. Администрация Учреждения обязана обеспечить условия для своевременного прохождения педагогическими работниками обучения и проверки знаний и навыков в области охраны труда.

7.3. Для формирования сознательного и ответственного поведения в рамках реализации образовательной программы дошкольного образования (через образовательную область «физическое развитие» и через интеграцию остальных образовательных областей) с воспитанниками необходимо проводить ООД по правилам дорожного движения.

#### 8. Требования к организации и созданию условий для профилактики заболеваний и оздоровления воспитанников, для занятия ими физкультурой и спортом

8.1. В Учреждении необходимо обеспечить соблюдение гигиенических требований на занятиях с использованием компьютерной техники: организовать проведение комплекса упражнений для глаз.

8.2. Занятия с использованием ЭОР организуются в соответствии с гигиеническими требованиями с 5 лет.

8.3. В работе использовать только исправные технические средства обучения. Не оставлять включенным в электросеть приборы и ТСО без присмотра. Не допускать подключения и отключения ТСО детьми. Следить, чтобы воспитанники не дотрагивались к включенным ТСО, электрошнурам, электрическим гирляндам и др.

8.4. Длительность просмотра должна составлять не более 15 мин.

8.5. Учреждение обязано осуществлять комплекс мероприятий по воспитанию и формированию правильной осанки у воспитанников.

8.6. После перенесенных заболеваний дети допускаются к занятиям физкультуры только со справкой от врача.

8.7. Физическое воспитание детей должно быть направлено на улучшение здоровья и физического развития, расширение функциональных возможностей детского организма, формирование двигательных навыков и двигательных качеств.

8.8. Двигательный режим, физические упражнения и закалывающие мероприятия следует осуществлять с учетом здоровья, возраста детей и времени года.

8.9. Рекомендуются использовать формы двигательной деятельности: утреннюю гимнастику, занятия физической культурой в помещении и на воздухе, физкультурные минутки, подвижные игры, спортивные упражнения, ритмическую гимнастику, занятия на тренажерах, плавание и другие.

8.10. Для реализации двигательной деятельности детей используются исправное оборудование и инвентарь физкультурного зала и спортивных площадок в соответствии с возрастом и ростом ребенка. Занятия по физическому развитию детей на открытом воздухе проводят только при отсутствии у детей медицинских противопоказаний и наличии у детей спортивной одежды, соответствующей погодным условиям.

8.11. С детьми второго и третьего года жизни занятия по физическому развитию основной образовательной программы осуществляют по подгруппам 3 раза в неделю. С детьми второго года жизни занятия по физическому развитию основной образовательной программы проводят в групповом помещении, с детьми третьего года жизни - в групповом помещении или в физкультурном зале.

8.12. Занятия по физическому развитию основной образовательной программы для детей в возрасте от 3 до 8 лет организуются не менее 3 раз в неделю (одно занятие на воздухе). Длительность занятий по физическому развитию зависит от возраста детей и составляет:

в младшей группе - 15 мин.,

в средней группе - 20 мин.,

в старшей группе - 25 мин.,

в подготовительной группе - 30 мин.

8.13. Один раз в неделю для детей старшего дошкольного возраста следует организовывать занятия по физическому развитию детей на открытом воздухе. Их проводят только при отсутствии у детей медицинских

противопоказаний и наличии у детей спортивной одежды, соответствующей погодным условиям.

8.14. В теплое время года при благоприятных метеорологических условиях организованную образовательную деятельность по физическому развитию рекомендуется организовывать на открытом воздухе.

8.15. Закаливание детей включает комплекс мероприятий:

правильно организованная прогулка, физические упражнения, проводимые в легкой спортивной одежде в помещении и на открытом воздухе, умывание прохладной водой и другие водные, воздушные и солнечные процедуры.

8.16. Для закаливания детей основные природные факторы (солнце, воздух и вода) используют дифференцированно в зависимости от возраста детей, здоровья, с учетом подготовленности персонала и материальной базы дошкольной образовательной организации. При организации закаливания должны быть реализованы основные гигиенические принципы: постепенность, систематичность, комплексность и учет индивидуальных особенностей ребенка.

9. Требования к организации периодических медосмотров и диспансеризации

9.1. В Учреждении медицинским персоналом должно быть организовано периодическое медицинское наблюдение за детьми и плановая диспансеризация воспитанников.

9.2. Персонал проходит предварительные, при поступлении на работу, и периодические медицинские осмотры, в установленном порядке;

9.3. Каждый работник должен иметь личную медицинскую книжку, в которую должны быть внесены результаты медицинских обследований и лабораторных исследований, сведения о прививках, перенесенных инфекционных заболеваниях, сведения о прохождении профессиональной гигиенической подготовки и аттестации, допуск к работе. При отсутствии сведений о профилактических прививках работники, поступающие в дошкольные образовательные организации, должны быть привиты в соответствии с национальным календарем профилактических прививок.

9.4. Персонал Учреждения должен соблюдать правила личной гигиены: приходить на работу в чистой одежде и обуви;

оставлять верхнюю одежду, головной убор и личные вещи в индивидуальном шкафу для одежды, коротко стричь ногти.

9.5. Работникам не допускается пользоваться детским туалетом.

9.6. У помощника воспитателя дополнительно должны быть: фартук, колпак или косынка для раздачи пищи, фартук для мытья посуды и специальный (темный) халат для уборки помещений.

10. Требования к организации обеспечения безопасности воспитанников во время пребывания в организации

10.1. В Учреждении должен быть Акт готовности к новому учебному году, подтверждающий соответствие условий для организации образовательного процесса требованиям государственных санитарно – эпидемиологических



правил и нормативов, при организации образовательного процесса, требованиям пожарной безопасности. В случае наличия в Акте замечаний, рекомендаций, Учреждение обязано устранить их в установленные сроки.

10.2. В Учреждении должна быть система обеспечения безопасности, иметь периметральное ограждение территории, ограждение не должно иметь дыр, проемов во избежание проникновения бродячих собак и самовольного ухода детей, на территории должно быть освещение, на территории должны отсутствовать разрушенные, находящиеся в аварийном состоянии здания, помещения, спортивные сооружения, все оборудование на участке (малые игровые формы, физкультурные пособия и др.) должно быть в исправном состоянии: без острых выступов, углов, гвоздей, шероховатостей и выступающих болтов, горки, лесенки должны быть устойчивы и иметь прочные рейки, перила, отвечать возрасту детей и санитарным требованиям, запрещается вбивать гвозди в павильонах, на игровых конструкциях на уровне роста детей, запрещается устанавливать кирпичные бордюры острым углом вверх вокруг клумб, огородов, ворота детского сада должны быть закрыты на замок, входные двери в здание, двери групповых и других помещений должны быть также закрыты и снабжены запорами на высоте, недоступной детям, должно быть обеспечено охраной службой безопасности, должно быть оборудовано системой видеонаблюдения и контроля.

10.3. При организации образовательного процесса следует оградить детей от воздействия следующих опасных и вредных факторов:

неправильный подбор детской мебели, так как это может повлечь за собой нарушение осанки, искривление позвоночника, развитие близорукости; недостаточная освещенность и непродуманное размещение «уголков книги», уголков для настольных игр, уголков по изобразительной деятельности могут привести к нарушению остроты зрения у детей; присутствие в группе постороннего длительного шума, громкой музыки, громкой речи и т. д. во время нахождения в группе может стать причиной нарушения остроты слуха; неправильное хранение и использование колющих, режущих мелких предметов, использование оборудования и мебели в неисправном состоянии или с дефектами могут стать причиной различных травм; неправильное хранение и использование медикаментов и средств дезинфекции, что может повлечь за собой отравления; несоблюдение детьми правил безопасного поведения при перемещении из группы в спортивный, музыкальный зал или другое помещение детского сада, особенно при спуске или подъеме по лестнице – причина различных травм у детей.

10.4. Родители (законные представители) воспитанников должны лично передавать воспитателю и забирать у него ребенка, не делегируя эти обязанности посторонним (соседям, знакомым, родственникам) и несовершеннолетним лицам (братьям, сестрам). В исключительных случаях забирать ребенка имеет право доверенное лицо совершеннолетнего возраста на основании письменного заявления родителя с обязательным

предъявлением документа, удостоверяющего личность доверенного лица.

10.5. Запрещается отдавать детей лицам в нетрезвом состоянии или с неадекватным поведением. В такой ситуации не вступать в острый конфликт с лицом, пришедшим за ребенком, а спокойно убеждать, какая грозит опасность ребенку. В случае необходимости призвать на помощь другого сотрудника, родителей, администрацию или вызвать полицию (действовать по обстоятельствам).

10.6. Запрещается впускать на территорию и в здание ДОУ неизвестных лиц, без предъявления ими документа, удостоверяющего их личность.

10.7. Право на занятие педагогической деятельностью имеют лица, имеющие среднее профессиональное или высшее образование и отвечающие квалификационным требованиям, прошедшие инструктаж по охране жизни и здоровья воспитанников, охране труда, медицинский осмотр и не имеющие противопоказаний по состоянию здоровья, по предъявлению справки об отсутствии судимости.

10.8. Ежедневный утренний прием детей проводится с обязательной термометрией воспитателем и (или) медицинским работником, которые опрашивают родителей (законных представителей) о состоянии здоровья детей. Воспитатель обеспечивает контроль за выполнением воспитанниками требований личной гигиены (запрещается брать в руки, рот грязные предметы; на прогулке запрещается брать в рот снег, сосульки; не бросать друг в друга песком, землей; необходимо следить за тем, чтобы дети без разрешения воспитателя не ели никаких растений, ягод, грибов, трав). Каждый ребенок должен иметь индивидуальную расческу, полотенце, носовой платок.

10.9. Во время образовательного процесса, во время сна запрещается оставлять воспитанников без наблюдения воспитателя.

10.10. Необходимо исключить ситуации травмирования одним ребенком другого путем рациональной организации детской деятельности. Исключить авторитарный стиль общения с воспитанниками, т. к. постоянный повышенный тон, окрики и принуждения способны нанести гораздо больший вред здоровью детей, чем перегрузки на занятиях.

10.11. Воспитатель обеспечивает соблюдение требований к содержанию в группе растений: не допускает содержания в группах ядовитых и колючих растений. Воспитатель должен обеспечивать безопасные требования к организации трудовых поручений детям: при выполнении поручений, связанных с обязанностями дежурных по уголку природы и столовой, дети могут выполнять их только под наблюдением взрослого; во время выполнения поручений категорически запрещается перенос детьми горячей пищи, воды и прочих горячих предметов; общественно-полезный труд детей старшей и подготовительной групп проводимый в форме самообслуживания (дежурства по столовой, сервировка столов, помощь в подготовке к занятиям, уход за комнатными растениями и т. п.), не должен быть продолжительностью более 20 мин. в день; детям до 6–8 лет разрешается переносить груз не более 2 кг; лейку, воду в ведрах до 2–2,5 кг и работать не

более 10 мин; категорически запрещается привлекать детей к труду, представляющему опасность инфицирования: уборка санузлов, сбор грязного белья, бытовых отходов.

10.12. Ножницы для организации продуктивных видов деятельности (как в совместной деятельности воспитателя и детей, так и в самостоятельной деятельности детей) должны быть с тупыми концами. С хорошо закрепленными рукоятками. Пользоваться ими дети могут только под руководством и наблюдением воспитателя. Ножницы должны храниться в недоступном для детей месте. Во время организации детей на прогулку, с большей частью детей воспитатель выходит на игровую площадку; оставшиеся дети выходят под присмотром помощника воспитателя. Воспитатель и помощник воспитателя обеспечивают наблюдение, контроль за спокойным выходом воспитанников из помещения и здания Учреждения, спуска с крыльца (особенно при неблагоприятных погодных условиях - в гололед).

10.13. При проведении прогулок воспитатель предварительно проводит осмотр участка (территория должна быть очищена от мусора, битого стекла, сухостоя), игрового оборудования и малых архитектурных форм на их исправность.

10.14. Не допускается организация прогулки на одном игровом участке одновременно двух и более групп воспитанников.

10.15. Во время организации прогулки воспитатель обязан соблюдать длительность прогулки в соответствии с установленным режимом дня, учитывать погодные условия.

10.16. При проведении экскурсий за пределы Учреждения при переходе с детьми через улицу необходимо соблюдать осторожность и строго выполнять правила дорожного движения. Избегать прогулок по улицам с большим движением автотранспорта.

10.17. В жаркое время во избежание перегрева дети должны носить легкие головные уборы. Солнечные ванны даются только по разрешению и под наблюдением медицинского работника.

10.18. Педагогический работник, допустивший невыполнение или нарушение инструкции по охране жизни и здоровья воспитанников во время образовательного процесса в режиме дня с 07.00. до 18.00., привлекается к дисциплинарной ответственности.

## 11. Требования к организации профилактики несчастных случаев с воспитанниками во время пребывания в образовательной организации

11.1. В Учреждении реализуются плановые мероприятия с воспитанниками по вопросу профилактики детского травматизма по причине ДТП.

11.2. При несчастном случае воспитатель (педагог его заменяющий) должен: оказать воспитаннику первую помощь, устранить воздействие на него повреждающих факторов, угрожающих жизни и здоровью (освободить от действия электрического тока, погасить горящую одежду, убрать травмирующий предмет и др.);

выполнять мероприятия по спасению пострадавшего в порядке срочности (остановить кровотечение, в зависимости от состояния усадить или уложить ребенка, наложить стерильную повязку);

поддерживать основные жизненные функции пострадавшего ребенка до прибытия медицинского работника;

немедленно сообщить о случившемся администрации Учреждения, медицинской сестре, родителям (законным представителям) воспитанника, вызвать «скорую помощь» и сопроводить воспитанника в травмпункт.

11.3. Для оказания первой помощи во время образовательного процесса необходимо иметь в группе аптечку с набором средств для оказания первой помощи (перевязочные средства), которая должна храниться в недоступном для детей месте.

## 12. Требования к проведению санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий

12.1. В целях профилактики возникновения и распространения инфекционных заболеваний и пищевых отравлений медицинские работники проводят:

медицинские осмотры детей (в том числе на педикулез) при поступлении в дошкольные образовательные организации с целью выявления больных. В случае обнаружения детей, пораженных педикулезом, их отправляют домой для санации. Прием детей после санации допускается в дошкольные образовательные организации при наличии медицинской справки об отсутствии педикулеза;

результаты осмотра заносят в специальный журнал;

систематическое наблюдение за состоянием здоровья воспитанников, особенно имеющих отклонения в состоянии здоровья;

работу по организации профилактических осмотров воспитанников и проведение профилактических прививок;

распределение детей на медицинские группы для занятий физическим воспитанием;

информирование руководителей учреждения, воспитателей, инструктора по физическому воспитанию о состоянии здоровья детей, рекомендуемом режиме для детей с отклонениями в состоянии здоровья;

систематический контроль за санитарным состоянием и содержанием территории и всех помещений, соблюдением правил личной гигиены воспитанниками и персоналом;

организацию и контроль за проведением профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий;

работу по организации и проведению профилактической и текущей дезинфекции, а также контроль за полнотой ее проведения;

работу с персоналом и детьми по формированию здорового образа жизни (организация "днейздоровья", игр, викторин и другие);

медицинский контроль за организацией физического воспитания, состоянием и содержанием мест занятий физической культурой, наблюдение за



правильным проведением мероприятий по физической культуре в зависимости от пола, возраста и состояния здоровья;  
контроль за пищеблоком и питанием детей;  
ведение медицинской документации.

12.2. После перенесенного заболевания, а также отсутствия ребенка более 5 дней (за исключением выходных и праздничных дней) детей можно принять только при наличии справки с указанием диагноза, длительности заболевания и сведения об отсутствии контакта с инфекционным больным.

### 13. Требования к обеспечению текущего контроля за состоянием здоровья воспитанников

13.1. В Учреждении с целью текущего контроля за состоянием здоровья воспитанников воспитателем и(или) медицинским работником должен проводиться ежедневный утренний прием, который заключается в опросе родителей (законных представителей) о состоянии здоровья детей. В случае показаний ребенку проводится термометрия. Выявленные больные дети или с подозрением на заболевание не принимаются. Заболевших в течение дня детей сотрудники обязаны изолировать от здоровых детей до прихода родителей или до их госпитализации с обязательным информированием родителей (СанПиН).

13.2. Для достижения достаточного объема двигательной активности детей необходимо использовать все организованные формы занятий физическими упражнениями с широким включением подвижных игр, спортивных упражнений. Работа по физическому развитию проводится с учетом здоровья детей при постоянном контроле со стороны медицинских работников.

13.3. С целью предупреждения жестокого обращения в отношении несовершеннолетних воспитанников со стороны взрослых, сверстников, а также с целью своевременного выявления фактов жестокого обращения воспитатель в течение дня должен обращать внимание на имеющиеся на теле ребенка гематомы, ссадины, ожоги или порезы, а также на несвойственное для ребенка поведение (пугливость, сонливость, нежелание общаться, желание уединения), которое может быть вызвано психологическим дискомфортом. В случае выявления таких фактов воспитатель обязана незамедлительно поставить в известность администрацию Учреждения, медицинского работника для выяснения ими обстоятельств случившегося. Медицинский работник обязана провести визуальный осмотр ребенка, внести соответствующую запись в медицинскую карту ребенка. В случае, если усматривается факт жестокого обращения в отношении воспитанника, директор обязан внести соответствующую запись в Журнал регистрации жестокого обращения в отношении воспитанников, вызвать полицию (ОПДН), информировать родителей (если случай не связан с жестоким обращением со стороны родителей), Учредителя, Прокуратуру (первично - по телефону, повторно- информационным письмом с подробным описанием случая, принятыми мерами).

13.4. Учреждение обязано осуществлять деятельность по отслеживанию динамики показателей здоровья воспитанников, включать сведения о состоянии здоровья в ежегодный отчет, в публичный отчет, доступный широкой общественности.

#### 14. Расследование и учет несчастных случаев с воспитанниками во время пребывания в Учреждении

14.1. В Учреждении расследованию и учету подлежат несчастные случаи: травмы, острые отравления, возникшие после воздействия вредных и опасных факторов, травмы из-за нанесения телесных повреждений другим лицом, поражения молнией, повреждения в результате контакта с представителями фауны и флоры, а также иные повреждения здоровья при авариях и стихийных бедствиях, происшедшие во время образовательного процесса.

14.2. Несчастный случай, происшедший в ДОУ во время учебно-воспитательного процесса, оформляется Актом о несчастном случае с воспитанником в соответствии требованиям законодательства.

#### 15. Заключительные положения

15.1. Настоящее положение вступает в действие с момента утверждения и издания приказа заведующего ДОУ.

15.2. Изменения и дополнения вносятся в Положение по мере необходимости и подлежат согласованию с коллегиальными органами управления и принятию с учетом мнения родителей. Положение утверждается заведующим ДОУ.