

ПРИНЯТО:  
Советом  
Протокол № 1  
от «30» 08 2022 г.

УТВЕРЖДЕНО:  
учреждения Заведующий \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_  
Приказ № 75 от «30» 08 2022 г. / Пыбина Н.В./



## ПОЛОЖЕНИЕ о сохранении и укреплении здоровья обучающихся в МБДОУ г. Иркутска детском саду № 75

### 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о сохранении и укреплении здоровья обучающихся в МБДОУ г. Иркутска детском саду № 75 (далее – Положение) разработано в соответствии с Федеральным законом № 273-ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации» в редакции от 25 июля 2022 года, Федеральным законом № 323-ФЗ от 21.11.2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» с изменениями на 13 июля 2022 года, Приказом Министерства здравоохранения РФ от 5 ноября 2013 года № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях» (с изменениями на 21 февраля 2020 года), Постановлением главного государственного санитарного врача РФ от 28 сентября 2020 года № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», Конвенцией о правах ребенка, а также Уставом МБДОУ г. Иркутска детского сада № 75.

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

1.3. Все работники дошкольного образовательного учреждения несут ответственность в установленном законодательством Российской Федерации порядке за жизнь и здоровья обучающихся во время пребывания детей в детском саду.

2. Цель и основные задачи по охране жизни и здоровья обучающихся- создание системы взаимодействия педагогических работников дошкольного учреждения и родителей (законных представителей) в области формирования навыков и привычек здорового образа жизни.

\* наблюдение за состоянием здоровья обучающихся;



- проведение санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий, обучение и воспитание в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации;
  - соблюдение государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов;
  - расследование и учет несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в ДОУ осуществляется в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования.
- 2.2. Охрана жизни и здоровья обучающихся включает в себя:
- оказание первичной медико-санитарной помощи в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья;
  - организацию питания обучающихся;
  - определение оптимальной учебной, внеучебной нагрузки, режима учебных занятий и продолжительности каникул;
  - пропаганду и обучение навыкам здорового образа жизни, требованиям охраны труда;
  - организацию и создание условий для профилактики заболеваний и оздоровления обучающихся, для занятия ими физической культурой и спортом;
  - прохождение обучающимися в соответствии с законодательством Российской Федерации периодических медицинских осмотров и диспансеризации;
  - обеспечение безопасности обучающихся во время пребывания в ДОУ;
  - профилактику несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в ДОУ;
  - проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий.

### **3. Здоровье обучающихся ДОУ**

3.1. Лица, посещающие ДОУ (на входе), подлежат термометрии с занесением ее результатов в журнал в отношении лиц с температурой тела 37,1°C и выше в целях учета при проведении противоэпидемических мероприятий. Лица с признаками инфекционных заболеваний в ДОУ не допускаются.

3.2. Родители (законные представители) обязаны приводить ребенка в ДОУ здоровым и информировать воспитателя о каких-либо изменениях, произошедших в его состоянии здоровья дома.

3.3. Ежедневный утренний прием детей проводится воспитателями и (или) медицинским работником, которые опрашивают родителей о состоянии здоровья детей, а также проводят бесконтактную термометрию. Заболевшие дети, а также дети с подозрением на наличие инфекционного заболевания к посещению не допускаются.

3.4. Дети с признаками инфекционных заболеваний (респираторными, кишечными, повышенной температурой тела) незамедлительно изолируются с момента выявления указанных признаков до приезда бригады скорой (неотложной) медицинской помощи либо прибытия родителей (законных представителей). При этом дети размещаются отдельно от взрослых.

3.5. После перенесенного заболевания дети допускаются к посещению детского сада при наличии медицинского заключения (медицинской справки). Посещение ДОУ детьми, перенесшими заболевание, и (или) в случае, если ребенок был в контакте с больным COVID-19, допускается при наличии медицинского заключения врача об отсутствии медицинских противопоказаний для пребывания в детском саду.

3.6. В целях сбережения и укрепления здоровья обучающихся проводятся:



- контроль за санитарным состоянием и содержанием собственной территории и всех объектов детского сада, за соблюдением правил личной гигиены лицами, находящимися в ДОУ;
- организация профилактических и противоэпидемических мероприятий и контроль за их проведением;
- работа по организации и проведению мероприятий по дезинфекции, дезинсекции и дератизации, противоклещевых (акарицидных) обработок и контроль за их проведением;
- осмотры детей с целью выявления инфекционных заболеваний (в том числе на педикулез) при поступлении в детский сад, а также в случаях, установленных законодательством в сфере охраны здоровья;
- организация профилактических осмотров обучающихся и проведение профилактических прививок;
- распределение детей в соответствии с заключением о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой;
- документирование и контроль за организацией процесса физического воспитания и проведением мероприятий по физической культуре в зависимости от пола, возраста и состояния здоровья; за состоянием и содержанием мест занятий физической культурой; за пищеблоком и питанием детей;
- назначение мероприятий по закаливанию, которые организуются с согласия родителей (законных представителей) и проводятся с учетом состояния здоровья детей;
- работа по формированию здорового образа жизни и реализация технологий сбережения здоровья;
- контроль за соблюдением правил личной гигиены.

3.7. В целях предотвращения возникновения и распространения инфекционных и неинфекционных заболеваний, пищевых отравлений среди обучающихся в ДОУ проводятся:

- ежедневная влажная уборка помещений с применением моющих и дезинфицирующих средств, разрешенных к использованию в детских образовательных организациях. Влажная уборка в спальнях проводится после дневного сна, в спортивных залах и групповых помещениях не реже 2 раз в день;
- обработка дверных ручек, поручней, выключателей с использованием дезинфицирующих средств;
- ежедневное обеззараживание санитарно-технического оборудования;
- ежедневная обработка спортивного инвентаря и матов в спортивном зале с использованием мыльно-содового раствора, проветривание после каждого занятия спортивного, гимнастического, хореографического, музыкального залов в течение не менее 10 минут;
- мытьё игрушек ежедневно в конце дня, а в группах для детей раннего возраста — 2 раза в день.



- мытьё горшков после каждого использования при помощи щеток и моющих средств, чистка ванн, раковин, унитазов дважды в день или по мере загрязнения с использованием моющих и дезинфицирующих средств;
- генеральная уборка помещений с применением моющих и дезинфицирующих средств не реже одного раза в месяц;
- смена постельного белья и полотенец по мере загрязнения, но не реже 1-го раза в 7 дней;
- проветривание постельных принадлежностей непосредственно в спальнях во время каждой генеральной уборки, а также на специально отведенных для этого площадках хозяйственной зоны, химическая чистка или дезинфекционная обработка один раз в год;
- обеспечение групповой изоляции с проведением всех занятий в помещениях групповой ячейки и (или) на открытом воздухе отдельно от других групповых ячеек;
- мероприятия по предотвращению появления в помещениях насекомых, грызунов и следов их жизнедеятельности;
- ежегодно, в весенний период, в песочницах, ямах для прыжков, на игровых площадках, организовывается проведение полной смены песка, который должен соответствовать гигиеническим нормативам;
- не допускается использование для очистки территории от снега химических реагентов;
- контроль и своевременное удаление плодоносящих ядовитыми плодами деревьев и кустарников на территории дошкольного образовательного учреждения;
- проветривание в групповых помещениях минимум два раза в день по максимум 30 минут с формированием сквозняка, но в отсутствие детей, которое заканчивается за полчаса до прихода воспитанников. При проветривании допускается кратковременное снижение температуры воздуха в помещении, но не более чем на 2°C;
- помещения постоянного пребывания детей для дезинфекции воздушной среды оборудуются приборами по обеззараживанию воздуха.

3.8. Допустимые величины параметров микроклимата в детском саду приведены в таблице ниже.

Наименование помещения	Допустимая температура воздуха, °С	Относительная влажность воздуха, %	Скорость движения воздуха, м/с (не более)
Групповая (игровая), игровая комната (помещения), помещения для занятий для детей до 3-х лет	22-24	40-60	0,1
Групповая (игровая), игровая комната (помещения), помещения для занятий для детей от 3-х до 7-	21-24	40-60	0,1



ми лет			
Спальные	19-21	40-60	0,1
Туалетные для детей до 3-х лет	22-24	-	0,1
Туалетные для детей от 3-х до 7-ми лет	19-21	-	0,1
Физкультурный зал	19-21	40-60	0,1
Музыкальный зал	19-21	40-60	0,1
Душевая (ванная комната)	24-26	+	0,1
Раздевальная в групповой ячейке	21-24	40-60	0,1
Кабинет для индивидуальных занятий с детьми (логопед, психолог) и (или) кабинет для коррекционно-развивающих занятий с детьми	21-24	40-60	0,1
Проголочные веранды (не менее)	12	-	-
Отапливаемые переходы (не менее)	15	-	0,1
Дошкольные группы, размещенные в жилых помещениях жилищного фонда	21-24	40-60	0,1

3.9. Если у ребенка есть аллергия или другие особенности здоровья и развития, то его родители (законные представители) должны поставить в известность воспитателя, медицинского работника и предоставить соответствующее медицинское заключение.

3.10. О невозможности прихода ребенка по болезни или другой уважительной причине родители (законные представители) должны сообщить в дошкольное образовательное учреждение.

3.11. Родители (законные представители) обучающихся должны обращать внимание на соответствие одежды и обуви ребёнка времени года и температуре воздуха, возрастным и индивидуальным особенностям (одежда не должна быть слишком велика; обувь должна легко сниматься и надеваться).

3.12. Родители (законные представители) обязаны приводить ребенка в опрятном виде, чистой одежде и обуви. У детей должны быть сменная одежда и обувь (сандалии, колготы, нижнее бельё), расческа, спортивная форма (футболка, шорты и чешки).

3.13. Зимой и в мокрую погоду рекомендуется, чтобы у ребенка были запасные сухие варежки и одежда. В летний период во время прогулки обязательны головной убор.



3.14. Для избегания случаев травматизма, родителям детей необходимо проверять содержимое карманов в одежде ребенка на наличие опасных предметов. Категорически запрещается приносить в детский сад острые, режущие, стеклянные предметы, а также мелкие предметы (бусинки, пуговицы и т. п.), таблетки и другие лекарственные средства.

3.15. Регламент проведения мероприятий, посвященных Дню рождения ребенка, а также перечень недопустимых угощений обсуждается родителями (законными представителями) с воспитателями заранее.

#### **4. Требования к организации медицинского обслуживания обучающихся ДОУ**

4.1. Согласно российскому законодательству медицинское обслуживание (отделение медицинской помощи) обучающихся дошкольного образовательного учреждения обеспечивают органы здравоохранения.

4.2. Медицинское обслуживание обучающихся обеспечивается медицинским персоналом, который закреплен ОГАУЗ «ИГКБ № 8» за ДОУ и наряду с администрацией и педагогическими работниками несет ответственность за проведение лечебно-профилактических мероприятий, соблюдение санитарно-гигиенических норм, режима и качества питания обучающихся.

4.3. Основные требования к организации медицинского обслуживания обучающихся ДОУ регламентированы СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи». и предполагают следующее:

- в дошкольном образовательном учреждении должно быть организовано медицинское обслуживание обучающихся;
- медицинские осмотры обучающихся в ДОУ следует организовывать и проводить в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения;
- после перенесенного заболевания обучающиеся допускаются к посещению при наличии медицинского заключения (медицинской справки);
- в ДОУ организуется работа по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний.

4.4. Несоввершеннолетним в период обучения и воспитания гарантируется оказание медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также на основе стандартов медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

4.5. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи обучающимся, прохождения медицинских осмотров и диспансеризации осуществляется на основе договора между дошкольным образовательным учреждением и медицинской организацией.

4.6. ДОУ предоставляет безвозмездно медицинской организации помещение



(медицинский блок), соответствующее условиям и требованиям для оказания первичной медико-санитарной помощи.

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

4.8. Медицинский персонал осуществляет пропаганду здорового образа жизни среди участников образовательных отношений ДОО.

4.9. Медицинский персонал информирует родителей (законных представителей) обучающихся о результатах медицинских осмотров и дает рекомендации по коррекции отклонений в состоянии здоровья детей.

4.10. В целях предотвращения возникновения и распространения инфекционных и неинфекционных заболеваний и пищевых отравлений медицинские работники ДОО проводят:

- контроль за санитарным состоянием и содержанием собственной территории ДОО за соблюдением правил личной гигиены лицами, находящимися в них;
- организацию профилактических и противоэпидемических мероприятий и контроль за их проведением;
- работу по организации и проведению мероприятий по дезинфекции, дезинсекции и дератизации, противоклещевых (акарицидных) обработок и контроль за их проведением;
- осмотры детей с целью выявления инфекционных заболеваний (в том числе на педикулез) при поступлении в ДОО, а также в случаях, установленных законодательством в сфере охраны здоровья;
- организацию профилактических осмотров обучающихся;
- документирование и контроль за организацией процесса физического воспитания и проведением мероприятий по физической культуре в зависимости от пола, возраста и состояния здоровья; за состоянием и содержанием мест занятий физической культурой; за пищеблоком и питанием детей; назначение мероприятий по закаливанию, которые организуются с согласия родителей (законных представителей) и проводятся с учетом состояния здоровья детей;
- работу по формированию здорового образа жизни, и реализация технологий сбережения здоровья;
- контроль за соблюдением правил личной гигиены;
- контроль за информированием детского сада и медицинских работников обо всех случаях инфекционных заболеваний в своей семье и обращением за медицинской помощью в случае возникновения заболеваний.

4.11. В целях профилактики контагиозных гельминтозов (энтеробиоза и гименолепидоза) в дошкольном образовательном учреждении организуются и проводятся меры по предупреждению передачи возбудителя и оздоровлению источников инвазии.

4.12. С целью выявления педикулеза у детей, перед началом учебного года и не реже



одного раза в 7 дней проводятся осмотры детей. Дети с педикулезом к посещению не допускаются.

4.13. Отделение медицинской помощи обучающихся взаимодействует с дошкольным образовательным учреждением, медицинскими организациями, территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, органами опеки и попечительства, органами социальной защиты и др.

4.14. Права, обязанности и ответственность медицинского персонала, закрепленного за дошкольным образовательным учреждением устанавливаются законодательством Российской Федерации.

#### **5. Требования к безопасности во время организации питания**

5.1. В дошкольном образовательном учреждении созданы условия для охраны и укрепления здоровья, организации питания обучающихся и работников детского сада.

5.2. В детском саду установлен режим и кратность питания в соответствии с длительностью пребывания обучающихся.

5.4. ДОО осуществляет контроль за калорийностью, соблюдением норм и качеством приготовления блюд.

5.5. Организация сбалансированного и правильного питания обучающихся регламентируется соответствующим Положением об организации питания в детском саду и Положением о контроле организации и качества питания в ДОО.

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

6.1. Основу режима дошкольного образовательного учреждения составляет установленный распорядок сна и бодрствования, приемов пищи, гигиенических и оздоровительных процедур, непосредственно образовательной деятельности, прогулок и самостоятельной деятельности обучающихся.

6.2. Режим скорректирован в соответствии с СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи". Режим обязателен для соблюдения всеми участниками образовательных отношений.

6.3. В соответствии с календарным учебным графиком, ежегодно утвержденным заведующим на начало учебного года:

- продолжительность учебного года – с начала сентября по конец мая;
- летний оздоровительный период – с начала июня по конец августа.

6.4. Согласно действующих СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды



обитания» начало занятий (организованной образовательной деятельности) - не ранее 8:00, окончание занятий - не позднее 17:00.

6.5. Во время образовательной деятельности в режиме дня педагогический работник должен соблюдать:

- продолжительность ежедневных прогулок (2 раза в день общей длительностью не менее 3 часов). Продолжительность прогулки определяется детским садом в зависимости от климатических условий. При температуре воздуха ниже минус 15°C и скорости ветра более 7 м/с продолжительность прогулки для детей до 7 лет сокращают;
- при проведении прогулок воспитатель должен соблюдать установленный режим, длительность прогулок, смену видов деятельности обучающихся;
- продолжительность дневного сна (для детей от 1,5 до 3 лет дневной сон организуют однократно продолжительностью не менее 3 часов, для детей в возрасте старше от 4-7 лет - 2,5 часа);
- 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 3-7 лет - игры, подготовка к образовательной деятельности, личная гигиена в режиме дня (общая продолжительность для детей 3-7 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 обучающимися.

6.6. Допускается осуществлять образовательную деятельность в первую и во вторую половину дня (по 8 - 10 минут).

Продолжительность организованной образовательной деятельности:

- для воспитанников от 1,5 до 3-х лет составляет не более 10 минут;
- для воспитанников от 3 до 4-х лет — не более 15 минут;
- для воспитанников от 4-х до 5-ти лет — не более 20 минут;
- для воспитанников от 5 до 6-ти лет — не более 25 минут;
- для воспитанников от 6-ти до 7-ми лет — не более 30 минут.

Продолжительность дневной суммарной образовательной нагрузки:

- для воспитанников от 1,5 до 3-х лет составляет не более 20 минут;
- для воспитанников от 3 до 4-х лет — не более 30 минут;
- для воспитанников от 4-х до 5-ти лет — не более 40 минут;
- для воспитанников от 5 до 6-ти лет — не более 50 минут или 75 мин при организации 1 занятия после дневного сна;
- для воспитанников от 6-ти до 7-ми лет — не более 90 минут.

6.7. Утренняя зарядка детей до 7 лет — не менее 10 минут, старше 7 лет – не менее 15 минут.



6.8. В дни каникул и в летний период непосредственно образовательная деятельность с детьми не проводится.

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

7.1. Педагогические работники осуществляют работу об организации пропаганды и обучения навыкам здорового образа жизни, требованиям охраны труда (ФЗ-273, ст. 41).

7.2. В должностных инструкциях педагогических работников МБДОУ г. Иркутска детского сада № 75 обязательно включены обязанности по обеспечению охраны жизни и здоровья воспитанников во время пребывания в детском саду (Приказ Минтруда и социальной защиты РФ от 18.10.2013 № 544н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)» раздел «Трудовая функция»).

7.3. В пропаганде и обучении навыкам здорового образа жизни дошкольное образовательное учреждение использует следующие методы: беседы, игры, круглые столы, дискуссии, конференции по вопросам здорового образа жизни.

7.4. Формирование здорового образа жизни у обучающихся, сознательного и ответственного поведения, обеспечивается путем проведения мероприятий, направленных на:

- информирование о факторах риска для их здоровья;
- формирование мотивации к ведению здорового образа жизни;
- создание мотивационных установок для ведения здорового образа жизни, в том числе для занятий физической культурой и спортом.

## **8. Требования к организации и созданию условий для профилактики заболеваний и оздоровления обучающихся, для занятия физической культурой и спортом**

8.1. В целях предотвращения возникновения и распространения инфекционных и неинфекционных заболеваний в ДОУ проводятся документирование и контроль за организацией деятельности физического воспитания и проведением мероприятий по физической культуре в зависимости от пола, возраста и состояния здоровья детей, а также за состоянием и содержанием мест занятий физической культурой.

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

8.3. Физкультурные, физкультурно-оздоровительные мероприятия, массовые спортивные мероприятия, туристические походы, спортивные соревнования организуются с учетом возраста, физической подготовленности и состояния здоровья детей. В ДОУ обеспечивается присутствие медицинских работников на спортивных соревнованиях.

8.4. Возможность проведения занятий физической культурой и спортом на открытом воздухе, а также подвижных игр, определяется по совокупности показателей метеорологических условий (температуры, относительной влажности и скорости



движения воздуха) по климатическим зонам. В дождливые, ветреные и морозные дни занятия физической культурой проводятся в зале.

8.5. Отношение времени, затраченного на непосредственное выполнение физических упражнений к общему времени занятия физической культурой, должно составлять не менее 70%.

8.6. Для реализации двигательной обучающих используются исправное оборудование и инвентарь физкультурного зала и спортивных площадок в соответствии с возрастом и ростом ребенка.

## **9. Требования, предъявляемые педагогическим работникам и обучающимся для прохождения в соответствии с законодательством Российской Федерации периодических медицинских осмотров и диспансеризации**

9.1. Персонал ДОУ проходит предварительные, при поступлении на работу, и периодические медицинские осмотры, в установленном порядке проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации.

9.2. Каждый работник ДОУ имеет личную медицинскую книжку, в которую вносят результаты медицинских обследований и лабораторных исследований, сведения о прививках, перенесенных инфекционных заболеваниях, сведения о прохождении профессиональной гигиенической подготовки и аттестации, допуск к работе.

9.3. При отсутствии сведений о профилактических прививках работники, поступающие в дошкольные образовательные организации, должны быть привиты в соответствии с Приказом Минздрав Российской Федерации от 6 декабря 2021 года №1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок».

9.4. Периодические медицинские осмотры проводятся на основании составляемых в образовательном учреждении поименных списков обучающихся, подлежащих периодическому осмотру в предстоящем календарном году, с указанием фамилии, имени, отчества, возраста (дата, месяц, год рождения).

## **10. Требования к обеспечению безопасности обучающихся во время пребывания в ДОУ**

10.1. Безопасность детей в ДОУ обеспечивается следующим комплексом систем:

- автоматическая пожарная сигнализация с выходом на пульт пожарной охраны с голосовым оповещением в случае возникновения пожара;
- кнопка тревожной сигнализации с прямым выходом на пульт вызова группы быстрого реагирования.

10.2. В дневное время пропуск в ДОУ осуществляет охранник, в ночное время за безопасность отвечает сторож.

10.3. Посторонним лицам запрещено находиться в помещениях и на территории дошкольного образовательного учреждения без разрешения администрации.



10.4. Запрещается въезд на территорию дошкольного образовательного учреждения на личном автотранспорте или такси.

10.5. При парковке личного автотранспорта необходимо оставлять свободным подъезд к воротам для въезда и выезда служебного транспорта на территорию детского сада.

10.6. В случае опасности, грозящей ребенку со стороны забирающего взрослого (нетрезвое состояние, проявление агрессии и т. д.), воспитатель имеет право не отдать ребенка. Немедленно сообщать в полицию по тел. 102. Ребенка необходимо определить к ближайшим родственникам.

10.7. Если родители (законные представители) не могут лично забрать ребенка, то на основании личного заявления от родителей (законных представителей), в котором прописаны доверенные лица, с указанием их паспортных данных и контактных телефонов, воспитатель передает ребенка под ответственность доверенным лицам.

10.8. Воспитатель обеспечивает контроль за:

- выполнением воспитанниками требований личной гигиены;
- играми детей на прогулке (не бросать друг в друга песком, землей, снегом);
- следит, чтобы дети без разрешения воспитателя не брали в рот никаких растений, ягод, грибов, трав и т.д.;
- наличием у каждого ребенка предметов личной гигиены (индивидуальной расчески, полотенца, носового платка).

10.10. Во время образовательной деятельности и во время сна запрещается оставлять воспитанников без наблюдения воспитателя.

10.11. 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.

10.12. Не допускается организация прогулки на одном игровом участке одновременно двух и более групп обучающихся.

10.13. Во время организации прогулки воспитатель обязан соблюдать длительность прогулки в соответствии с установленным режимом дня, учитывать климатические условия (при температуре воздуха ниже минус 15 градусов по Цельсию и скорости ветра более 7 метров в секунду продолжительность прогулки рекомендуется сокращать).

10.14. В случае пожара, аварии и других стихийных бедствий воспитатель детского сада в первую очередь принимает меры по спасению детей группы.

10.15. При возникновении пожара воспитанники незамедлительно эвакуируются из помещения (согласно плану эвакуации) в безопасное место.

10.16. При получении ребенком травмы ему оказывается первая помощь, устраняется воздействие повреждающих факторов, угрожающих жизни и здоровью, вызывается медицинская сестра, при необходимости ребенок транспортируется в медицинский кабинет, вызывается скорая помощь, информация сообщается заведующему дошкольным образовательным учреждением (при его отсутствии – иному должностному лицу), а также родителям (законным представителям).



12.2. Технические осмотры здания детского сада должны быть систематическими (осмотр штукатурки, потолков, лестниц, вентиляционных установок, оконных рам, электроарматуры, санитарно-технических установок).

12.3. Необходимо проводить систематический контроль за исправностью водопровода, канализации, за устойчивостью и исправностью фрамуг, форточек, физкультурного оборудования, мебели.

12.4. Картины, огнетушители, шкафы, вешалки для одежды и полотенец должны прочно прикрепляться к полу или к стене.

12.5. Группы для детей до 3-х лет должны располагаться на первом этаже.

12.6. При входе в ДОУ, в туалетных комнатах, на пищеблоке должны находиться настенные дозаторы с антисептическими средствами.

12.7. Дезинфекционные средства нужно держать в закрытом шкафу, в недоступном для детей месте. Электропроводка должна быть изолирована, электрические приборы недоступны для детей.

12.8. Крыши всех построек на участке ДОУ должны своевременно очищаться от снега. Нельзя допускать образования по краям крыши свисающих глыб снега, сосулек. Нельзя разрешать детям катание на ногах с ледяных горок. Необходимо очищать дорожки от снега и льда и посыпать их песком.

12.9. Следует постоянно следить за температурным режимом, влажностью воздуха, естественным и искусственным освещением групповых помещений.

12.10. Сквозное проветривание проводится не менее 10 минут каждые 1,5 часа. Проветривание проводится в отсутствие детей и заканчивается за 30 минут до их прихода с прогулки или занятия.

12.11. Проведение обеззараживания помещения проводится каждые 1,5 часа с применением бактерицидной лампы или рециркулятора воздуха.

12.12. Заведующий ДОУ является ответственным лицом за организацию и полноту выполнения настоящих требований, в том числе обеспечивает:

- наличие Инструкций по охране труда для ДОУ;
- выполнение требований Инструкций всеми работниками дошкольного образовательного учреждения;
- прием на работу лиц, имеющих допуск по состоянию здоровья, прошедших профессиональную гигиеническую подготовку и аттестацию;
- наличие личных медицинских книжек на каждого работника;
- своевременное прохождение работниками учреждения периодических медицинских обследований, гигиенического воспитания и обучения;
- организацию мероприятий по дезинфекции, дезинсекции и дератизации;
- исправную работу технологического, холодильного и другого оборудования детского сада.



10.17. При аварии (прорыве) в системе отопления, водоснабжения воспитанники выводятся из помещения группы, сообщается о происшествии заместителю заведующего по административно-хозяйственной работе (завхозу) дошкольного образовательного учреждения.

10.18. В случае появления неисправности в работе компьютера, принтера, электронных средств обучения, музыкальной аппаратуры (посторонний шум, искрение или запах гари) оборудование отключается от электрической сети и сообщается об этом заместителю заведующего по административно-хозяйственной работе (завхозу) детского сада.

10.19. В случае угрозы или возникновения очага опасного воздействия техногенного характера, угрозы или приведения в исполнение террористического акта следует руководствоваться соответствующими инструкциями и Планом эвакуации.

10.20. По окончании действия факторов аварийной ситуации воспитатель проверяет по списку наличие вверенных ему детей. При обнаружении отсутствующих принимает незамедлительно оперативные меры.

10.21. Педагогический работник, допустивший невыполнение или нарушение инструкции по охране жизни и здоровья обучающихся во время образовательной деятельности в режиме дня, привлекается к дисциплинарной ответственности

## **11. Требования к организации профилактики несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в ДОУ**

11.1. В ДО реализуются плановые мероприятия по вопросу профилактики несчастного случая.

11.2. В детском саду разработано, утверждено и согласовано в установленном порядке Положение о расследовании несчастных случаев с обучающимися ДОУ и соответствующие инструкции по охране труда.

11.3. При несчастном случае воспитатель, специалист ДОУ должен:

- оказать обучающемуся 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 ДОУ, медицинской сестре, родителям (законным представителям) воспитанника, вызвать «скорую помощь» и сопроводить обучающегося в приемное отделение медицинской организации.

## **12. Требования к соблюдению санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий**

12.1. В ДОУ должны соблюдаться СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», которые направлены на охрану жизни и здоровья детей при осуществлении деятельности по воспитанию, обучению, развитию и оздоровлению, уходу и присмотру



12.13. Вход на территорию в помещение детского сада осуществляется в масках в период карантинных ограничений.

### **13. Заключительные положения**

13.1. Настоящее *Положение об организации охраны жизни и здоровья воспитанников* является локальным нормативным актом, принимается Советом учреждения, утверждается приказом заведующего.

13.2. Все изменения и дополнения, вносимые в настоящее Положение, оформляются в письменной форме в соответствии действующим законодательством Российской Федерации.

13.3. Данное Положение принимается на неопределенный срок. Изменения и дополнения к Положению принимаются в порядке, предусмотренном п.13.1. настоящего Положения.

13.4. После принятия Положения (или изменений и дополнений отдельных пунктов и разделов) в новой редакции предыдущая редакция автоматически утрачивает силу.