

Принято  
Общим собранием работников  
Протокол № 3  
от « 16 » декабря 2019г.



Утверждаю  
Заведующий МБДОУ  
Детский сад «Лейсан»  
Р.И.Сафиуллина

Введено в действие приказом  
» 12 2019г. № 120

**ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОХРАНЕ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ ВОСПИТАННИКОВ**  
**Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад**  
**«Лейсан» Аксубаевского муниципального района Республики Татарстан**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение об охране жизни и здоровья воспитанников (далее - Положение) МБДОУ «Детский сад «Лейсан» (далее – ДОУ) регламентирует деятельность ДОУ по охране жизни и здоровья воспитанников в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05 ноября 2013 года № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения воспитания в образовательных организациях» (зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ, регистрационный номер 31045 от 17 января 2014 года), «Инструкцией по организации охраны жизни и здоровья детей в детских садах и на детских площадках», действующими СанПиН (далее - (по тексту) СанПиН 2.4.1.3049-13)

1.2. Организация охраны жизни и здоровья воспитанников в период обучения и воспитания осуществляется ДОУ.

1.3. ДОУ несет ответственность в установленном законодательством Российской Федерации порядке за жизнь и здоровье воспитанников.

1.4. Все без исключения работники ДОУ несут персональную ответственность за охрану жизни и здоровья воспитанников. Правила, изложенные в настоящем Положении, обязательны для исполнения всеми работниками ДОУ.

**2. Общие требования безопасности**

2.1. Каждый работник ДОУ должен знать и выполнять:

- требования настоящего Положения;
- инструкции по охране жизни и здоровья детей (при проведении ООД, во время режимных моментов и других видов деятельности воспитанников);
- инструкцию по охране труда и технике безопасности;
- правила пожарной безопасности, план эвакуации воспитанников и взрослых на случай возникновения пожара;
- инструкции при иных чрезвычайных ситуациях;
- действующие СанПиН;
- инструкцию по оказанию первой помощи пострадавшим и уметь оказать первую помощь;
- правила дорожного движения;
- иные правила в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.2. На время кратковременной или долгосрочной замены воспитателя или младшего воспитателя сотрудники обязаны брать на себя функции по охране жизни и здоровья детей, спасению и эвакуации их в случае необходимости.

2.3. Для экстренной связи воспитатель, старшая медицинская сестра должны владеть информацией о воспитанниках и их родителях (законных представителях): адрес проживания, Ф.И.О. родителей, их место работы, контактные телефоны. Использовать персональные данные детей и родителей воспитанников вышеуказанные сотрудники имеют право только в пределах требований Закона о защите персональных данных.

2.4. В ДОУ в доступном месте, в холле здания ДОУ размещены на информационных стендах номера телефонов: учредителя, заведующего, старшей медицинской сестры, старшего воспитателя, заведующего хозяйством, экстренных служб.

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

3.1. ДОУ обязано создать условия для обеспечения питанием воспитанников.

3.2. Организация питания воспитанников и работников регламентируется локальным актом ДОУ.

### **4. Требования к оказанию первичной медико-санитарной помощи**

4.1. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), неотложной медицинской помощи, сестринскому делу в педиатрии;
- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии;
- При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):
- при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам профилактическим.

Все перечисленные работы (услуги) проводятся на основании Лицензии на медицинскую деятельность (с приложением) ДОУ от 08.12.2016г. № ЛО-16-01-005587, выданной Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

4.2. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия родителя (законного представителя) воспитанника на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон № 323-ФЗ).

4.3. При организации медицинских осмотров (скринингов) воспитанников, в период обучения и воспитания в ДОУ, и оказании им первичной медико-санитарной помощи в плановой форме, ДОУ оказывает содействие в информировании родителей (законных представителей) воспитанников в оформлении информированных добровольных согласий на медицинское вмешательство или их отказов от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинского вмешательства.

4.4. При оказании медицинской помощи воспитаннику по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни без согласия родителей (законных представителей), согласно пункту 1 части 9 статьи 20 Федерального закона №323-ФЗ, медицинский работник информирует его родителей (законных представителей) об оказанной медицинской помощи.

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

4.6. Медицинский и педагогический персонал осуществляют пропаганду здорового образа жизни среди участников образовательных отношений ДОУ. Медицинский персонал доводит до сведения родителей (законных представителей) воспитанников результаты

медицинских осмотров, даты проведения профилактических прививок.

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

4.8. Медицинский персонал обеспечивает лекарственными препаратами аптечки первой помощи, находящимися в группах и других помещениях ДОУ.

## **5. Требования к оптимальной учебной, внеучебной нагрузки, режима ООД и продолжительности каникул.**

5.1. ДОУ обязано соблюдать санитарные нормы, предъявляемые к организации образовательного процесса, а именно к оптимальной учебной, внеучебной нагрузке, режиму НОД и продолжительности каникул (статья 41 ФЗ-273).

5.2. Организация образовательного процесса в ДОУ регламентируется календарным учебным графиком, учебным планом, разрабатываемыми и утверждаемыми ДОУ самостоятельно в соответствии с действующими СанПин и реализуемой основной общеобразовательной программой-образовательной программой дошкольного образования ДОУ.

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

- продолжительность непрерывного бодрствования детей;
- продолжительность ежедневных прогулок;
- продолжительность дневного сна;
- продолжительность самостоятельной деятельности детей;
- двигательный режим и закаливающие мероприятия;
- расписание непосредственно образовательной деятельности с воспитанниками;
- максимально допустимый объем образовательной нагрузки.

5.4. Необходимо помнить, что домашние задания дошкольникам не задаются.

5.5. ДОУ может оказывать дополнительные образовательные услуги за пределами основной общеобразовательной программы- образовательной программы дошкольного образования с учетом потребности семьи и на основании приложения к лицензии на право заниматься дополнительными образовательными услугами, а также в соответствии с уставом ДОУ.

5.6. В ДОУ непрерывная продолжительность работы с ПЭВМ на развивающих игровых занятиях для детей 5 лет не должна превышать 10 минут, для детей 6 лет - 15 минут.

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

6.1. В ДОУ педагогические работники обязаны осуществлять работу по пропаганде и обучению воспитанников навыкам здорового образа жизни, требованиям охраны труда.

6.2. В должностных инструкциях педагогических работников ДОУ должны быть включены обязанности по обеспечению охраны жизни и здоровья воспитанников во время пребывания в ДОУ.

6.3. Администрация ДОУ обязана обеспечить условия для своевременного прохождения педагогическими и иными работниками обучения и проверки знаний и навыков в области охраны труда.

6.4. Для формирования сознательного и ответственного поведения в рамках реализации основной общеобразовательной программы- образовательной программы дошкольного образования ДОУ с воспитанниками необходимо проводить мероприятия по правилам дорожного движения, пожарной и электробезопасности, по профилактике бытового травматизма и т.д. К данной работе необходимо активно подключать родителей (законных представителей).

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

7.1. В ДОУ обеспечивается соблюдение гигиенических требований на мероприятиях с использованием компьютерной техники: организуется проведение комплекса упражнений для

глаз.

7.2. Мероприятия с использованием компьютерной техники в ДОУ организуются в соответствии с гигиеническими требованиями к видеодисплейным терминалам, персональным электронно-вычислительным машинам.

7.3. В работе используются только исправные технические средства обучения: магнитофон, телевизор и др. Работникам ДОУ запрещается оставлять без присмотра включенные в электросеть приборы и ТСО. Не допускать включения и отключения ТСО детьми. Следить, чтобы воспитанники не дотрагивались к включенным ТСО, электрошнуром, электрическим гирляндам и пр.

7.4. Длительность просмотра диафильмов (мультфильмов) должна составлять не более 15 минут.

7.5. Длительность просмотра телепередач должна составлять для детей 4-5 лет - 20 минут, для детей 6 лет-7 лет - до 30 минут.

7.6. ДОУ обязано осуществлять комплекс мероприятий по воспитанию и формированию правильной осанки и рабочей позы у воспитанников.

7.7. После перенесенных заболеваний дети допускаются к занятиям физкультурой только со справками врача.

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

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

7.10. В ДОУ используются следующие формы двигательной активности: утренняя гимнастика, занятия физической культурой в помещении и на воздухе, физкультурные минутки, динамические паузы, подвижные игры, спортивные упражнения и другие.

7.11. Для реализации двигательной деятельности воспитанников используется исправное оборудование и инвентарь физкультурного зала и спортивной площадки в соответствии с возрастом и ростом ребенка. Занятия по физическому развитию воспитанников на открытом воздухе проводятся только при отсутствии у детей медицинских показаний и в облегченной одежде, соответствующей погодным условиям. Занятия по физической культуре в помещении музыкально-спортивного зала проводятся с детьми только при отсутствии у детей медицинских показаний и наличии спортивной формы.

7.12. С детьми 2-3 лет занятия по физическому развитию проводятся в групповом помещении.

7.13. Занятия по физическому развитию для детей в возрасте от 3-7 лет организуются не менее 3 раз в неделю. Длительность занятий по физическому развитию соответствует рекомендациям действующих СанПиН.

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

7.15. При организации закаливания в ДОУ реализуются основные гигиенические принципы

- постепенность, систематичность, комплексность и учет индивидуальных особенностей ребенка.

7.16. Закаливание включает комплекс мероприятий: широкая аэрация помещений, правильно организованная прогулка, физические и спортивные упражнения, хождение босиком по тактильным дорожкам после дневного сна и другие водные, воздушные и солнечные процедуры.

## **8. Требования к организации периодических осмотров и диспансеризации**

8.1. В ДОУ медицинский персонал организует периодическое наблюдение за детьми и плановую диспансеризацию воспитанников.

8.2. Персонал ДОУ проходит предварительные, при поступлении на работу, и периодические медицинские осмотры в установленном законодательстве порядке.

8.3. Каждый работник ДОУ имеет 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 ДОО, должны быть привиты в соответствии с национальным календарем профилактических прививок.

8.4. Не допускаются к работе на пищеблоке и в групповых помещениях к накрыванию столов (сервировке) лица с ангинами, катаральными явлениями верхних дыхательных путей, гнойничковыми заболеваниями рук, заболевшие или при подозрении на инфекционные заболевания.

8.5. Персонал ДОО 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.

8.6. Воспитатели, младшие воспитатели и работники пищеблока обеспечиваются спецодеждой (халаты и спецкостюмы светлых тонов).

8.7. Перед входом в санитарную (туалетную) комнату персонал должен снимать халат и после выхода тщательно мыть руки с мылом; работники не имеют право пользоваться детским туалетом.

8.8. У младшего воспитателя дополнительно должны быть: фартук, колпак или косынка для получения и раздачи пищи, фартук для мытья посуды и специальный (темных тонов) халат для уборки помещений.

## **9. Требования к условиям, обеспечивающим профилактику и запрещение курения, употребления алкогольных и слабоалкогольных напитков, психоактивных веществ**

9.1. В ДОО должна осуществляться работа по профилактике и запрещению курения, употреблению алкогольных, слабоалкогольных напитков, наркотических веществ и психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов и других одурманивающих веществ с работниками и родителями (законными представителями) воспитанников (беседы, тренинги, ролевые игры, проектная деятельность, лекции и т.д.) (п.7 ч.1 ст.41 273 -ФЗ).

9.2. Запрещается курение табака в здании и на территории ДОО (п.1 ч.1 ст. 12 ФЗ-15). На здании должны быть размещены таблички, запрещающие курение на территории ДОО (ч.2 ст.15 ФЗ-15).

9.3. Запрещается распитие алкогольных и слабоалкогольных напитков в здании и на территории ДОО. В случае выявления лиц, распивающих спиртные напитки на территории ДОО незамедлительно вызывать сотрудников полиции.

9.4. Администрация ДОО вправе применить дисциплинарное взыскание в отношении сотрудников, нарушающих антиалкогольный и антитабачный закон.

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

10.1. В ДОО 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 (ч.6 ст.28 273-ФЗ). В случае наличия в акте замечаний, рекомендаций, ДОО обязано устранить их в установленные сроки.

10.2. В ДОО должна быть система обеспечения безопасности:

- ДОО должно иметь периметральное ограждение территории, ограждение не должно иметь проемов во избежание проникновения бродячих собак и самовольного ухода детей;

- на территории ДОО должно быть уличное освещение;
- на территории ДОО должны отсутствовать разрушенные, находящиеся в аварийном состоянии здания, помещения, спортивные сооружения;
- все оборудование на прогулочных участках (малые игровые формы) должно быть в исправном состоянии: без острых углов, выступов, гвоздей, шероховатостей и выступающих болтов; лесенки должны быть устойчивы и иметь прочные рейки, перила, отвечать возрасту детей и санитарным требованиям; запрещается вбивать гвозди в

песочницах, на игровых конструкциях на уровне роста детей; запрещается устанавливать кирпичные бордюры острым углом вверх вокруг клумб, цветников;

- ворота детского сада должны быть закрыты на засов, входные двери в здание, двери подсобных помещений должны быть также закрыты и снабжены запорами на высоте, недоступной детям;
- должна быть обеспечена ночная охрана;
- должен быть организован пропускной режим с целью обеспечения порядка и недопущения посторонних лиц в помещения ДООУ;
- в ДООУ должно быть предусмотрено рациональное размещение учебного оборудования, ТСО в целях повышения безопасности труда;
- в ДООУ на видных местах во всех групповых и вспомогательных кабинетах и помещениях должны быть размещены инструкции по охране труда, охране жизни и здоровья воспитанников во время проведения образовательного процесса;
- в ДООУ в специально отведенном месте должны находиться стенды по охране труда, охране жизни и здоровья воспитанников;
- в ДООУ должен проводиться плановый и внеплановый (по необходимости) инструктаж по охране труда, охране жизни и здоровья воспитанников во время пребывания в МБДООУ, запись и личная подпись инструктируемого должна быть занесена в Журнал о проведении инструктажа; в ДООУ должен быть разработан «Паспорт дорожной безопасности», Паспорт безопасности (технической, электро-, пожарной безопасности), Паспорт объекта системы социальной защиты населения.

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;
- неисправное электрооборудование, ТСО в групповых комнатах и других помещениях, которое может привести к поражению детей электрическим током, пожару, вызванному коротким замыканием;
- 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 одного помещения в другое, особенно при спуске или подъеме по лестнице - причина различных травм у детей.

10.4. Родители (законные представители) воспитанников ДООУ 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 ДООУ 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, а также не имеющие судимости.

10.8. Ежедневный утренний прием детей проводится воспитателем и (или) медицинским работником, которые опрашивают родителей (законных представителей) о состоянии здоровья детей. По показаниям (при наличии катаральных явлений, ринита, явлений интоксикации) ребенку проводится термометрия и по решению медицинского работника, во избежание заражения здоровых детей, данный ребенок не принимается в детский коллектив и отправляется с родителями (законными представителями) домой.

10.9. 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.

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

10.11. Необходимо исключить ситуацию 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.

10.12. Воспитатель обеспечивает соблюдение требований к содержанию в группе растений: не допускает содержания в группах ядовитых и колючих растений; комнатные растения в уголках природы размещаются с таким расчетом, чтобы ребенок мог осуществлять уход за ними, стоя на полу; при поливе растений ребенок должен держать лейку ниже уровня своей груди, чтобы вода не стекала за рукава и не попадала на одежду; на подоконниках помещений групп и кабинетов не следует размещать широколистные цветы, снижающие уровень естественного освещения, высота цветов не должна превышать 15 см от подоконника; подставки для цветов в групповых комнатах должны быть устойчивые, не выше 65-70 см от пола.

10.13. Воспитатель должен обеспечивать требования к организации общественно - полезного труда детей: 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; категорически запрещается привлекать детей к труду, представляющему опасность инфицирования: уборка санузлов, сбор грязного белья, бытовых отходов.

10.14. При организации прогулок, труда в огороде, цветнике воспитатель обязан оградить детей от воздействия следующих опасных и вредных факторов характерных для всех сезонов: падение с горок, «шведских стенок» в случаях отсутствия страховки воспитателя; травмирование торчащими из земли металлическими или деревянными стойками предметов, невысокими пеньками на площадках для подвижных игр; укусы животных (собак, кошек); порезы, уколы битым стеклом, сухими ветками, сучками на деревьях, кустарниках, занозы от палок, досок, деревянных игрушек и пр.; травмирование ног воспитанников при наличии ямок и выбоин на участке, прыгают со стационарного оборудования без страховки воспитателя; самовольный уход воспитанника за пределы детского сада. Запрещено организовывать игры на хозяйственном дворе, возле оклада.

10.15. При организации прогулок, труда в огороде, цветнике воспитатель обязана оградить детей от воздействия следующих опасных и вредных факторов, характерных для осенне-весеннего периода: заражение желудочно-кишечными болезнями при использовании

грязного песка в песочницах, грязного выносного материала (в случае нарушения санитарных правил мытья игрушек, перекопки песка в песочницах); травмы, ушибы при катании на велосипедах, самокатах; травмы, ушибы во время труда на участке; во время игр на мокрой и скользкой площадке; намокание детской одежды, обуви; переохлаждение или перегревание организма ребенка; отравление ядовитыми растениями, плодами, грибами и др.

10.16. При организации прогулок, труда в цветнике воспитатель обязан оградить детей от воздействия следующих опасных и вредных факторов, характерных для зимнего времени года: обморожение, переохлаждение или перегревание организма детей; травмы, ушибы при катании на ногах с ледяных горок, и в санках, во время перемещения в гололедицу по скользким дорожкам, наружным ступенькам, площадкам, не очищенным от снега, льда и не посыпанным песком; травмы во время игр на не очищенных от снега, льда площадках; травмы от падающих с крыш сосулек, свисающих глыб снега в период оттепели; травмы от прикосновения в морозный день к металлическим конструкциям открытыми частями тела (лицом, руками, языком, губами); намокание детской одежды и обуви; заражение желудочно-кишечными болезнями, заболевание ОРЗ, если ребенок будет брать в рот грязный и холодный снег, сосульки.

10.17. При организации прогулок, труда в цветнике воспитатель обязан оградить детей от воздействия следующих опасных и вредных факторов, характерных для летнего времени года: травмирование ног воспитанников при ходьбе босиком, играх на траве, песке (камни, острые предметы и т. д.); укусы животных (собак, кошек); насекомых (клещей, представляющих угрозу заражения опасными заболеваниями); отравление ядовитыми растениями, плодами, грибами; заражение желудочно-кишечными болезнями при использовании грязного песка в песочницах, грязного выносного материала (в случае нарушения санитарных правил мытья игрушек, перекопки песка в песочницах, несоблюдения питьевого режима); солнечный и тепловой удары; обезвоживание (соблюдение питьевого режима); заболевание аллергией в период цветения кустарников, деревьев и др. растений.

10.18. Ножницы для организации продуктивных видов деятельности (как в совместной деятельности воспитателя и детей, так и в самостоятельной деятельности детей) должны быть с тупыми концами и с хорошо закрепленными рукоятками. Пользоваться ими дети могут только под руководством и наблюдением воспитателя. Ножницы должны храниться в недоступном для детей месте.

10.19. Во время организации детей на прогулку, с большей частью детей воспитатель выходит на игровую площадку; оставшиеся дети выходят под присмотром младшего воспитателя. Воспитатель и младший воспитатель обеспечивают наблюдение, контроль за спокойным выходом воспитанников из помещения и здания ДОУ, спуска с крыльца (особенно при неблагоприятных погодных условиях - в гололед).

10.20. 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.

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

10.22. Во время организации прогулки воспитатель обязан соблюдать длительность прогулки в соответствии с установленным режимом дня, учитывать погодные условия (при температуре воздуха ниже минус 15 градусов Цельсия и скорости ветра более 7 метров в секунду продолжительность прогулки рекомендуется сокращать - действующие СанПиН, п. 11.5).

10.23. По окончании прогулки воспитатель организует спокойный заход воспитанников в помещение ДОУ (в группах раннего и младшего дошкольного возраста 1 -я подгруппа в сопровождении младшего воспитателя заходит в здание и раздевается под его присмотром, 2-я - заходит в сопровождении воспитателя).

10.24. При выходе за пределы ДОУ группу воспитанников должны сопровождать не менее 2 взрослых. В ходе движения один взрослый идет впереди колонны, а другой сзади, при этом в руках у каждого взрослого сигнальный флажок. Если в ДОУ по какой-либо причине

остаются некоторые дети из группы, то они, по указанию руководителя ДОУ, должны находиться под присмотром определенного сотрудника.

10.25. При проведении экскурсий за пределы ДОУ воспитатель предварительно осматривает место (участок). С целью обеспечения безопасности детей воспитатель должен соблюдать маршрут движения воспитанников в соответствии утвержденного руководителем ДОУ маршрута движения к определенному объекту.

10.26. При переходе с детьми через улицу необходимо соблюдать осторожность и строго выполнять правила дорожного движения. Избегать прогулок по улицам с большим движением автотранспорта.

10.27. В жаркое время во избежание перегрева дети должны носить легкие головные уборы. Солнечные ванны даются только по разрешению и под наблюдением медицинского работника. Должно быть организовано тщательное наблюдение за тем, чтобы дети не уходили за пределы участка ДОУ. В случаях самовольного ухода воспитанника во время пребывания в ДОУ, воспитатель должен поставить в известность администрацию ДОУ, родителей (законных представителей) воспитанника. Руководитель или лицо, его заменяющее, немедленно организует поиск воспитанника (отправляет на его розыски сотрудников, свободных от работы с детьми), сообщает в ближайшее отделение полиции о факте самовольного ухода, сообщает приметы (внешний вид, возраст, дает описание одежды), обстоятельства случившегося. Руководитель ДОУ также незамедлительно информирует о факте самовольного ухода Учредителя.

10.28. Педагогический работник, допустивший невыполнение или нарушение инструкции по охране жизни и здоровья воспитанников во время образовательного процесса в режиме дня с 19.00 до 18.00, привлекается к дисциплинарной ответственности.

## **11. Требования к обеспечению безопасности на прогулочных площадках и спортивному инвентарю.**

11.1. Спортивная площадка и физкультурное оборудование должно соответствовать требованиям строительных норм и правил, санитарных правил, попарной безопасности для образовательных учреждений, профилактики и предупреждения травматизма (ГОСТ Р 52024 - 2003, ГОСТ Р 52025 - 2003). Спортивное оборудование, снаряжение и инвентарь должно соответствовать требованиям безопасности, установленным в нормативной документации на них, и использоваться в соответствии с правилами, изложенными в эксплуатационной документации предприятия-изготовителя (ГОСТ Р 52024 - 2003).

11.2. Используемые при прыжках маты должны соответствовать требованиям техники безопасности и храниться в соответствии с требованиями (п.3 ч.4 статьи 41 273-ФЗ).

11.3. ДОУ должно быть обеспечено необходимым современным спортивным инвентарем в соответствии с реализуемой основной общеобразовательной программой-образовательной программой дошкольного образования ДОУ, в соответствии с выделяемыми Учредителем финансовыми средствами.

11.4. В групповых помещениях должна быть инструкция: по технике безопасности для воспитанников во время проведения физкультурных занятий, утренней гимнастики.

11.5. В ДОУ должен ежегодно составляться Акт испытания гимнастических снарядов и оборудования (перед началом учебного года).

## **12. Требования к организации безопасности во время выездных мероприятий.**

12.1. В ДОУ должна быть разработана инструкция об охране жизни и здоровья воспитанников во время организованной перевозки группы детей, в соответствии с которой требуется организовать выездные Мероприятия, а также осуществлять перевозку на автобусе к месту проведения мероприятия (статья 22 Правил дорожного движения, 2014).

## **13. Требования к организации профилактики несчастных случаев с воспитанниками во время пребывания в ДОУ**

13.1. В ДОУ должны реализовываться плановые мероприятия с воспитанниками по вопросу профилактики детского травматизма по причине ДТП.

13.2. В ДОУ должен быть разработан, утвержден и согласован в установленном порядке Паспорт объекта системы социальной защиты населения.

13.3. 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 ДООУ, медицинской сестре, родителям (законным представителям) воспитанника, вызвать «скорую помощь» и сопроводить воспитанника в травмпункт.

13.4. 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. На видных местах в коридорах ДООУ должна быть размещена информация о том, где находятся аптечки для оказания первой помощи. Место хранения аптечки должно быть обозначено «красным крестом». К каждому средству, находящемуся в аптечке первой помощи, должна быть инструкция по применению.

#### **14. Требования к проведению санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий**

14.1. 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 ДООУ с целью выявления больных. В случае обнаружения детей, пораженных педикулезом, их отправляют домой для санации. Прием детей после санации допускается в ДООУ 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 руководителя МБДООУ, воспитателей о состоянии здоровья детей, рекомендуемом режиме для детей с отклонениями в состоянии здоровья;
- сообщение в территориальные учреждения здравоохранения о случае инфекционных и паразитарных заболеваний среди воспитанников и персонала учреждения в течение 2 часов после установления диагноза;
- 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 "дней здоровья", 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.

14.2. В целях профилактики контагиозных гельминтозов (энтеробиоза и гильментоза) в ДООУ организуются и проводятся меры по предупреждению передачи возбудителя и оздоровлению источников инвазии. Выявление инвазированных контагиозных гельминтозам

осуществляется одновременным однократным обследованием всех детей ДООУ один раз в год. Всех выявленных инвазированных регистрируют в журнале для инфекционных заболеваний и проводят медикаментозную терапию. При выявлении 20% и более инвазированных острицами среди детей проводят оздоровление всех детей и обслуживающего персонала ДООУ. Одновременно проводятся мероприятия по выявлению источников заражения острицами и их оздоровление в соответствии с санитарными правилами по профилактике энтеробиозов.

14.3. 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 и инфекционным больным (действующие СвиПиН, п. 11.3).

## **15. Требования к обеспечению текущего контроля за состоянием здоровья воспитанников**

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

15.2. 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.

15.3. 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 обязан незамедлительно поставить в известность администрацию ДООУ, медицинского работника для выяснения ими обстоятельств случившегося. Медицинский работник обязан провести визуальный осмотр ребенка, внести соответствующую запись в медицинскую карту ребенка. В случае, если усматривается факт жестокого обращения в отношении воспитанника, руководитель обязан вызвать полицию, 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). ДООУ обязано сотрудничать с сотрудниками полиции для выяснения причин произошедшего случая жестокого обращения в отношении несовершеннолетнего воспитанника и последующими профилактическими мерами в отношении всех участников образовательных отношений.

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

## **16. Требования к соблюдению государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов**

16.1. В ДООУ неукоснительно должны соблюдаться «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» (СанПиН 2.4.1.3049-13), которые направлены на охрану жизни и здоровья детей при осуществлении деятельности по воспитанию, обучению, развитию и оздоровлению, уходу и присмотру в дошкольных образовательных организациях.

16.2. Технические осмотры здания ДООУ должны быть систематическими (осмотр штукатурки, потолков, лестниц, вентиляционных установок, оконных рам, электроарматур

санитарно-технических установок). Необходимо осуществлять систематический контроль за исправностью водопровода, канализации, за устойчивостью и исправностью фрамуг, форточек, физкультурного оборудования, мебели. Портреты, картины, огнетушители, шкафы, вешалки для одежды и полотенца должны прочно прикрепляться к полу или к стене. Колышки на вешалках должны быть устойчивыми.

16.3. В ДОУ лестницы должны иметь высокие перила с вертикальными, часто расставленными планками. Лестницы на входах на чердаках должны закрываться противопожарными люками.

16.4. Входные двери ДОУ должны быть снабжены звонками (или Ходовыми замками), иметь запор на высоте, недоступной ребенку, постоянно закрываться.

16.5. Все открывающиеся окна должны открываться внутрь, закрепляться крючками. Не следует употреблять в дверях пружины и блоки.

16.6. Не допускается сжигание мусора на территории ДОУ или в непосредственной близости от него.

16.7. Участок ДОУ должен быть обнесен изгородью высотой не менее 2 (два) метра.

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

16.9. Ямы на участке необходимо засыпать, мусорные ящики держать на запоре. На участке не должно быть опасных для детей предметов: необструганных досок, ящиков с торчащими гвоздями, обрывов электропроводов, битого стекла, посуды. Нужно систематически проверять, нет ли на участке сухостойных деревьев. Запрещается делать кирпичные барьеры вокруг цветочных клумб.

16.10. 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 от снега и льда и посыпать песком дорожки.

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

16.12. В помещениях групповых и спальных комнат должны быть вывешены комнатные термометры для контроля температурного режима.

16.13. Не допускается использование переносных обогревательных приборов, а также обогревателей с инфракрасным излучением.

16.14. Сквозное проветривание проводится не менее 10 минут каждые 1.5 часа. В помещениях групповых и спальных следует обеспечивать естественное сквозное или угловое проветривание. Проветривание через туалетные комнаты не допускается. В присутствии детей допускается широкая односторонняя иррадиация всех помещений в теплое время года. Проветривание проводится в отсутствие детей и заканчивается за 30 минут до их прихода с прогулки или занятия.

16.15. Размещение аквариумов, животных и птиц в помещениях групповых не допускается.

16.16. Во избежание заноса инфекции запрещается передача из одного дошкольного учреждения в другое во временное пользование праздничных костюмов и других атрибутов.

16.17. Руководитель ДОУ является ответственным лицом за организацию и полноту выполнения настоящих требований, в том числе обеспечивает совместно с завхозом, медицинским персоналом:

- наличие текста настоящего Положения и инструкции по охране жизни и здоровья воспитанников во время пребывания в ДОУ и доведение содержания Инструкции до работников ДОУ;
- выполнение требований данного Положения и Инструкции всеми работниками ДОУ;
- необходимые условия для соблюдения настоящих требований;
- 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 ДОУ периодических медицинских обследований, гигиенического воспитания и обучения;
- организацию мероприятий по дезинфекции, дезинсекции и дератизации;
- исправную работу технологического, холодильного и другого оборудования ДОУ.

16.18. Медицинский персонал ДОУ осуществляет повседневный контроль за соблюдением требований санитарных правил.

16.19. За нарушение санитарного законодательства руководитель ДОУ, а также должностные лица, нарушившие требования настоящих требований несут ответственность в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

## **17. Требования к расследованию и учету несчастных случаев с воспитанниками во время пребывания в ДОУ**

17.1. В ДОУ 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 (п.4 ч.4 ст.41 273-ФЗ).

17.2. Несчастный случай, происшедший в МБДОУ во время образовательного процесса, вызвавший у воспитанника потерю здоровья не менее одного дня в соответствии с медицинским заключением, должен оформляться актом формы Н-2. Оформленный Акт о несчастном случае с воспитанником должен соответствовать требованиям законодательства.

17.3. Все несчастные случаи, оформленные актом формы Н-2, должны обязательно регистрироваться в Журнале регистрации несчастных случаев с воспитанниками. Оформление и ведение Журнала регистрации несчастных случаев с воспитанниками должно осуществляться в соответствии с требованиями.

17.4. Администрация ДОУ обязана выдать пострадавшему - его родителям (законным представителям) Акт формы Н-2 о несчастном случае не позднее трех дней с момента окончания по нему расследования.

17.5. В случае, если с воспитанником произошел несчастный случай, администрация ДОУ проводит расследование обстоятельств несчастного случая с оформлением необходимых документов (приказов, актов) информирует Учредителя, проводит внеплановый инструктаж с работниками ДОУ по соблюдению инструкции по охране жизни и здоровья воспитанников, незамедлительно принимает меры по устранению травмоопасных факторов, вносит запись в Журнал учета несчастных случаев воспитанников. Администрация ДОУ ежегодно представляет Учредителю отчет о несчастных случаях с воспитанниками во время образовательного процесса.

## **18. Заключительные положения**

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

18.2. Изменения и дополнения вносятся в Положение по мере необходимости и подлежат утверждению заведующим ДОУ.

18.3. Срок действия данного Положения не ограничен. Положение действует до принятия нового.

Пронумеровано, прошито и скреплено печатью

13 (тринадцать)

Заведующий НР-ПД № 13 (тринадцать) Сафипулина

