

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 74»**

ПРИНЯТО
на Педагогическом
Совете

Протокол от «24» 05 2019 г.
№ 5



УТВЕРЖДАЮ

Заведующий **О. И. Нескова**

Протокол от «24» 05 2019 г.



**Положение
об охране здоровья воспитанников**

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регламентирует деятельность Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 74» (далее – ДОУ) по охране 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 и воспитания в образовательных организациях» (зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ, регистрационный номер 31045 от 17 января 2014 года)

1.2. Организация охраны здоровья воспитанников в период обучения и воспитания (за исключением оказания первичной медико-санитарной помощи, прохождения медицинских осмотров и диспансеризации) осуществляется МАДОУ «Детский сад № 74».

1.3. Организацию оказания первичной медико-санитарной помощи воспитанникам в период обучения и воспитания, прохождения ими медицинских осмотров и диспансеризации, осуществляет Государственное учреждение здравоохранения «Энгельсская городская детская поликлиника № 1» (ГУЗ ЭГДП №1). ДОУ обязано предоставить безвозмездно медицинской организации помещение, соответствующее условиям и требованиям для осуществления медицинской деятельности.

1.4. В случае отсутствия у медицинской организации лицензии на определенные работы (услуги) по месту нахождения ДОУ допускается оказание медицинской помощи воспитанникам, в период их обучения и воспитания, в помещениях медицинской организации.

1.5. 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 2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 323-ФЗ).

1.6. 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 родителей (законных представителей) воспитанников на медицинское вмешательство или их отказов от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинского вмешательства. *

1.7. 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.

2. Цель и задачи

2.1. Охрана здоровья воспитанников включает в себя:

- ☐ оказание первичной медико-санитарной помощи в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья;
- ☐ организацию питания воспитанников;
- ☐ определение оптимальной учебной, внеучебной нагрузки, режима дня;
- ☐ 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 ДОУ;
- ☐ профилактику несчастных случаев с воспитанниками во время пребывания в ДОУ;
- ☐ проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий.

2.2. Организация охраны здоровья воспитанников, оказания первичной медико-санитарной помощи воспитанникам в ДОУ осуществляется, специально закрепленными медицинскими работниками.

2.3. Организацию прохождения периодических медицинских осмотров и диспансеризации осуществляют медицинские работники Городской детской поликлиники №1 в соответствии с требованиями действующего законодательства в сфере здравоохранения.

3. Функции работников ДОУ

3.1. ДОУ при реализации образовательных программ создает условия для охраны здоровья воспитанников, в том числе обеспечивает:

- ☐ текущий контроль состояния здоровья воспитанников;
- ☐ 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 воспитанниками во время пребывания в ДОУ в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

3.2. ДОУ обеспечивает учет и контроль факторов, оказывающих влияние на состояние здоровья воспитанников (проведение обследований, лабораторных испытаний, социальных, экономических, экологических условий окружающей действительности).

3.3. ДОУ обеспечивает соответствие инфраструктуры образовательного учреждения условиям здоровьесбережения воспитанников:

- ☐ Соответствие состояния и содержания территории, здания и помещений;
- ☐ соответствие оборудования (для водоснабжения, канализации, вентиляции, освещения) требованиям санитарных правил, требованиям пожарной безопасности, требованиям безопасности дорожного движения;
- ☐ наличие и необходимое оснащение помещений для питания обучающихся, воспитанников, а также для хранения и приготовления пищи, утвержденного меню;
- ☐ оснащение физкультурного зала и других спортивных сооружений необходимым спортивным инвентарем в соответствии с требованиями санитарных правил для освоения основных и дополнительных образовательных программ (при наличии);
- ☐ оснащение в соответствии с требованиями санитарных правил помещений для работы медицинского персонала оборудованием для проведения профилактических осмотров, профилактических мероприятий различной направленности, иммунизации, первичной

диагностики заболеваний, оказания первой медицинской помощи; наличия здоровьесберегающего оборудования, используемого в профилактических целях;

□ формирование культуры здоровья педагогических работников образовательного учреждения (наличие знаний и умений по вопросам использования здоровьесберегающих методов и технологий; здоровьесберегающий стиль общения, образ жизни и наличие ответственного отношения к собственному здоровью).

3.4. ДОУ обеспечивает в образовательном процессе формирование у воспитанников системы знаний, установок, правил поведения, привычек, отношения воспитанников к своему здоровью, связанного с укреплением здоровья и профилактикой его нарушений, формирования культуры здорового и безопасного образа жизни воспитанников;

3.5. ДОУ проводит работу по организации физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы в образовательном учреждении, организации системы просветительской и методической работы с участниками образовательного процесса по вопросам здорового и безопасного образа жизни.

3.6. ДОУ обеспечивает соблюдение санитарных норм, предъявляемых к организации образовательного процесса (объем нагрузки по реализации основных и дополнительных (при наличии) образовательных программ, время на самостоятельную учебную работу, время отдыха, удовлетворение потребностей обучающихся в двигательной активности), в том числе при введении в образовательный процесс педагогических инноваций.

3.7. Взаимодействует с учреждениями дополнительного образования, культуры, физической культуры и спорта, здравоохранения и другими заинтересованными организациями по вопросам охраны и укрепления здоровья, безопасного образа жизни воспитанников.

3.8. В образовательном процессе обеспечивает преемственность и непрерывность обучения здоровому и безопасному образу жизни на различных ступенях дошкольного образования.

4. Функции медицинского персонала

4.1. На должность медицинской сестры назначается специалист в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010г, регистрационный № 18247) по специальности «медицинская сестра», «фельдшер».

4.2. Права, обязанности и ответственность медицинских работников ДОУ устанавливаются законодательством Российской Федерации, уставом, правилами внутреннего трудового распорядка и иными локальными нормативными актами, настоящим Положением, должностными инструкциями и трудовыми договорами.

4.3. Медицинская организация обязуется:

4.3.1. Выделить медицинский персонал с целью обеспечения нормальной работы отделения медицинской помощи, предоставленного образовательной организацией

4.3.2. Обеспечить прохождение обучающимися (воспитанниками) Образовательной организации медицинских осмотров в порядке, предусмотренном приказом Минздрава России от 21.12.2012 № 1346н "О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них".

4.3.3. Обеспечить диспансерное наблюдение обучающихся (воспитанников) Образовательной организации в порядке, предусмотренном приказом Минздрава России от 21.12.2012 № 1348н "Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях".

4.3.4. Оказывать обучающимся (воспитанникам) Образовательной организации первичную медико-санитарную помощь в экстренной и неотложной форме, в том числе при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, в том числе в отношении обучающихся, нуждающихся в лечении, реабилитации и оздоровительных мероприятиях, в порядке, предусмотренном приказом Минздрава России от 05.11.2013 № 822н

"Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях".

4.3.5. Обеспечить ведение и хранение медицинской документации.

4.3.6. Согласовывать с руководителем (уполномоченным должностным лицом) Образовательной организации составленный не позднее, чем за месяц до начала календарного года календарный план проведения периодических медицинских осмотров обучающихся (воспитанников).

4.3.7. Осуществлять участие в контроле соблюдения санитарно-гигиенических требований к условиям и организации воспитания и обучения, в том числе питания воспитанников ДОУ. Составлять меню, обеспечивающее сбалансированное питание воспитанников.

Осуществлять бракераж и отбор проб.

4.3.8. Согласовывать с Образовательной организацией режим работы отделения медицинской помощи с учетом режима работы Образовательной организации.

4.3.9. Осуществлять бракераж и отбор проб.

4.3.10. Согласовывать с ДОУ режим работы отделения медицинской помощи с учетом режима работы Образовательной организации.

4.3.11. 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, инструкторов по физическому воспитанию 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 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;
- работу по организации и проведению профилактической и текущей дезинфекции, а также контроль за полнотой ее проведения;

В целях профилактики контагиозных гельминтозов (энтеробиоза и гименолепидоза) в дошкольных образовательных организациях организуются и проводятся меры по предупреждению передачи возбудителя и оздоровлению источников инвазии. Выявление инвазированных контагиозных гельминтозами осуществляется одновременным однократным обследованием всех детей дошкольных образовательных организаций 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 дошкольных образовательных организаций. Одновременно проводятся мероприятия по выявлению

источников заражения острицами и их оздоровление в соответствии с санитарными правилами по профилактике энтеробиозов.

4.3.12. 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 (п. 11.3 Сан.ПиН, 2.4.1. 3049 - 13).

5. Медицинский блок

5.1. Медицинский блок ДОУ должен соответствовать установленным санитарно-эпидемиологическим нормам и правилам и установленным требованиям для осуществления медицинской деятельности.

5.2. Помещения медицинского блока оснащаются мебелью оргтехниккой и медицинскими изделиями в соответствии с законодательством РФ.

6. Требования к обеспечению текущего контроля за состоянием здоровья воспитанников

6.1. В ДОУ 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 в ДОУ не принимаются. Заболевших в течение дня детей сотрудники ДОУ обязаны изолировать от здоровых детей до прихода родителей или до их госпитализации с обязательным информированием родителей (СанПиН 2.4.1. 3049 - 13).

6.2. 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.

6.3. 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 ДОУ, 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, заведующий 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). ДОУ обязано сотрудничать с сотрудниками ОПДН УМВД по г. Энгельсу для выяснения причин произошедшего случая жестокого обращения в отношении несовершеннолетнего воспитанника и последующими профилактическими мерами в отношении всех участников образовательных отношений.

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

7. Механизм вывода воспитанников с признаками заболевания из ДОУ

7.1. Заболевших в течение дня детей сотрудники ДОУ обязаны изолировать от здоровых детей до прихода родителей или до их госпитализации с обязательным информированием родителей (СанПиН 2.4.1. 3049 - 13).

При обнаружении педагогом незначительных признаков заболевания у воспитанника:

□ ребенка сопровождают в медицинский кабинет ДОУ под контроль медицинского персонала.

7.2. После осмотра ребенка медицинским персоналом, медицинские работники информируют родителей (законных представителей) и воспитанник выводится из детского учреждения на участок детской поликлиники с медицинским сопроводительным листом.

7.3 При обнаружении педагогом значительных признаков заболевания у воспитанника:

☐ ребенка изолируют от здоровых детей, вызывают медицинский персонал.

7.4. После осмотра ребенка медицинским персоналом, медицинские работники информируют родителей (законных представителей) и по согласованию с ними, транспортируют ребенка в приемное отделение городского детского стационара или передают родителям.

В случаях отсутствия медицинских работников в ДОУ:

☐ Ребенок изолируется в отдельное помещение группы (спальное) под контроль младшего воспитателя, другого педагога;

☐ Воспитатель информирует родителей (законных представителей) и выводит ребенка из детского сада с обязательным информированием администрации.

☐ Если состояние ребенка тяжелое, то педагог, администрация по согласованию с родителями (законными представителями) вызывают скорую помощь (03, сот.103) с обязательным вызовом родителей (законных представителей) в приемное отделение городского детского стационара.

8. Требования к организации обеспечения безопасности воспитанников во время пребывания в ДОУ

8.1. В ДОУ 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, ДОУ обязано устранить их в установленные сроки.

8.2. В ДОУ должна быть система обеспечения безопасности (ч.7 статьи 28 273-ФЗ):

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

- на территории ДОУ должно быть освещение;

- на территории ДОУ 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 на игровых конструкциях на уровне роста детей; запрещается устанавливать кирпичные бордюры острым углом вверх вокруг клумб;

- ворота детского сада должны быть закрыты на засов, входные двери в здание, двери групповых и других помещений должны быть также закрыты и снабжены запорами на высоте, недоступной детям;

- ДОУ должно быть обеспечено охранной службой безопасности;

- ДОУ должно быть оборудовано системой видеонаблюдения и контроля системы доступа;

- в ДОУ должно быть предусмотрено рациональное размещение учебного оборудования, ТСО в целях повышения безопасности труда,

- в ДОУ в специально отведенном месте должны находиться стенды по охране труда, охране жизни и здоровья воспитанников;

- в ДОУ должен проводиться плановый и внеплановый (по необходимости) инструктаж по охране труда, охране жизни и здоровья воспитанников во время пребывания в ДОУ, запись и личная подпись инструктируемого должна быть занесена в Журнал о проведении инструктажа.

8.3. 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 группы в спортивный и музыкальный залы или другое помещение детского сада, особенно при спуске или подъеме по лестнице – причина различных травм у детей.

8.4. Родители (законные представители) воспитанников ДОУ 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.

8.5. 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).

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

8.7. 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.

8.8. 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, явлений интоксикации) ребенку проводится термометрия.

8.9. 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.

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

8.11. 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.

8.12. Воспитатель обеспечивает соблюдение требований к содержанию в группе растений: не допускает содержания в группах ядовитых и колющих 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 детского сада 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.

8.13. 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; детям до 6–7 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.

8.14. При организации прогулок, труда воспитатель обязана оградить детей от воздействия следующих опасных и вредных факторов, характерных для всех сезонов: падение с горок, «шведских стенок» в случаях отсутствия страховки воспитателя, укусы животных (собак, кошек); порезы, уколы битым стеклом, сухими ветками, сучками на деревьях, кустарниках, занозы от палок, досок, деревянных игрушек и пр.; травмы, ушибы при катании на качелях, каруселях; травмы, ушибы во время игр, самовольный уход воспитанника за пределы детского сада.

8.15. При организации прогулок, труда воспитатель обязана оградить детей от воздействия следующих опасных и вредных факторов, характерных для *осенне-весеннего периода*: заражение желудочно-кишечными болезнями, травмы, ушибы при катании на велосипедах, самокатах, качелях, каруселях; травмы, ушибы во время труда на участке; во время игр, переохлаждение или перегревание организма ребенка; отравление ядовитыми растениями, плодами, грибами и др.

8.16. При организации прогулок, труда на огороде, в цветнике воспитатель обязана оградить детей от воздействия следующих опасных и вредных факторов, характерных для *зимнего времени* года: обморожение, переохлаждение или перегревание организма детей; травмы, ушибы при катании с ледяных горок, на санках, во время перемещения в гололедицу по скользким дорожкам, наружным ступенькам, площадкам, травмы во время игр на 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.

8.17. При организации прогулок, труда в огороде, цветнике воспитатель обязана 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, солнечный и тепловой удары; обезвоживание (соблюдение питьевого режима); заболевание аллергией в период цветения кустарников, деревьев и др. растений.

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

8.19. Во время организации детей на прогулку, с большой 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 МБДОУ, спуска с крыльца (особенно при неблагоприятных погодных условиях - в гололед).

- 8.20. 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.
- 8.21. Не допускается организация прогулки на одном игровом участке одновременно двух и более групп воспитанников.
- 8.22. 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 – п. 11.5 Сан.ПиН 2.4.1. 3049 - 13).
- 8.23. По окончании прогулки воспитатель организует спокойный заход воспитанников в помещение ДОУ.
- 8.24. При выходе за пределы ДОУ (экскурсии, целевые прогулки, посещение социокультурных учреждений) необходимо делать запись в журнале «Учет выхода воспитанников за пределы территории ДОУ» с записями о количестве детей возрастной группы, места направления, предполагаемой продолжительности выхода за пределы ДОУ, Ф.И.О. сопровождающих взрослых и их должности. 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 заведующего ДОУ, должны находиться под присмотром определенного сотрудника.
- 8.25. 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 заведующим ДОУ маршрута движения к определенному объекту.
- 8.26. При переходе с детьми через улицу необходимо соблюдать осторожность и строго выполнять правила дорожного движения. Избегать прогулок по улицам с большим движением автотранспорта.
- 8.27. В жаркое время во избежание перегрева дети должны носить легкие головные уборы. Солнечные ванны даются только по разрешению и под наблюдением медицинского работника.
- 8.28. 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. Заведующий 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.
- 8.29. Педагогический работник, допустивший невыполнение или нарушение инструкции по охране жизни и здоровья воспитанников во время образовательного процесса в режиме дня с 7.00. до 19.00., привлекается к дисциплинарной ответственности.
- 9. Требования к обеспечению безопасности к физкультурной площадке, физкультурному залу и спортивному инвентарю**
- 9.1. Помещение физкультурного зала, физкультурной площадки и спортивного оборудования должно соответствовать требованиям строительных норм и правил, санитарных правил, пожарной безопасности для образовательных учреждений, профилактики и предупреждения травматизма (ГОСТ Р 52024 -2003, ГОСТ Р 52025 -2003).
- 9.2. 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).
- 9.3. Физкультурный зал должен быть обеспечен естественной и искусственной освещенностью, воздушно-тепловым режимом в соответствии с требованиями санитарных правил (ГОСТ Р 52024 -2003).

9.4. Спортивно-технологическое оборудование, устанавливаемое в полу, должно быть закреплено надежно при помощи закладных деталей заподлицо с полом, при закреплении или консоли (п.15 ч.3 статьи 28 273-ФЗ).

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

9.6. ДОУ должно быть обеспечено необходимым современным спортивным инвентарем в соответствии с реализуемой образовательной программой.

9.7. В физкультурном зале на видном месте должна быть размещена инструкции по технике безопасности для воспитанников во время проведения физкультурных занятий, утренней гимнастики, спортивных кружков.

9.8. В ДОУ должен ежегодно составляться Акт - разрешение на проведение занятий в физкультурном зале.

9.9. В ДОУ должен ежегодно составляться Акт испытания гимнастических снарядов и оборудования...

10. Требования к организации безопасности во время выездных мероприятий

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

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

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

11.2. В ДОУ должен быть разработан, утвержден и согласован в установленном порядке Паспорт безопасности организации.

11.3. 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 ДОУ, медицинской сестре, родителям (законным представителям) воспитанника, вызвать «скорую помощь» и сопроводить воспитанника в приемное отделение ГУЗ ЭДКБ г. Энгельса.

11.4. 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 детского сада должна быть размещена информация о том, где находятся аптечки для оказания первой помощи. Место хранения аптечки должно быть обозначено «красным крестом». Перечень средств, находящийся в аптечке первой помощи должен быть утвержден заведующим ДОУ, к каждому средству которой должна быть инструкция по применению.

12. Требования к расследованию и учету несчастных случаев с воспитанниками во время пребывания в ДОУ

12.1. 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).

12.2. Несчастный случай, происшедший во время учебно-воспитательного 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.

12.3. 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.

12.4. 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.

12.5. В случае, если с воспитанником произошел несчастный случай, администрация ДОУ проводит расследование обстоятельств несчастного случая с оформлением необходимых документов (приказов, актов и др.), информирует Учредителя, проводит внеплановый инструктаж с работниками ДОУ по соблюдению инструкции по охране жизни и здоровья воспитанников ДОУ, 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.

13. Заключительные положения

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

13.2. Изменения и дополнения вносятся в Положение по мере необходимости и подлежат рассмотрению и утверждению заведующего.