

**ПРИНЯТО:**

на общем собрании работников  
МКДОУ д/с № 1 с.Селты

**УТВЕРЖДЕНО:**

Заведующий  
МКДОУ д/с № 1 с.Селты

Протокол №

\_\_\_\_\_ /И.А.Борисова/  
Приказ № 75-од от 15.11.2024 г.

**Положение  
об организации охраны жизни и здоровья воспитанников в  
МКДОУ д/с № 1 с.Селты**

**1. Общие положения**

- 1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом № 273-ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации» с изменениями на 29 декабря 2022 года, Федеральным законом № 323-ФЗ от 21.11.2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» с изменениями на 28 декабря 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 дошкольного образовательного учреждения и другими нормативными правовыми актами Российской Федерации, регламентирующими деятельность организаций, осуществляющих образовательную деятельность.
- 1.2. Данное Положение об организации охраны жизни и здоровья воспитанников в ДОУ определяет цель, основные задачи по охране жизни и здоровья воспитанников, формирует основу здоровья детей в детском саду, обеспечивает комплексное решение задач по оздоровлению воспитанников, профилактике заболеваний, психологической и социальной адаптации детей, формированию навыков здорового образа жизни, сохранению и укреплению их физического и психологического здоровья в дошкольном образовательном учреждении.
- 1.3. Согласно Федеральному закону от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» охрана здоровья детей является одним из важнейших и необходимых условий физического и психического развития детей.
- 1.4. Органы государственной власти Российской Федерации, органы государственной власти субъектов Российской Федерации и органы местного самоуправления в соответствии со своими полномочиями разрабатывают и реализуют программы, направленные на профилактику, раннее выявление и лечение заболеваний, формирование у детей и их родителей (законных представителей) мотивации к здоровому образу жизни, и принимают соответствующие меры по организации обеспечения воспитанников лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями.
- 1.5. Право на охрану здоровья воспитанников ДОУ обеспечивается охраной окружающей среды, созданием безопасных условий труда, благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения, производством и реализацией продуктов питания

соответствующего качества, качественных, безопасных и доступных лекарственных препаратов, а также оказанием доступной и качественной медицинской помощи.

- 1.6. Все работники дошкольного образовательного учреждения несут ответственность в установленном законодательством Российской Федерации порядке за жизнь и здоровье воспитанников во время пребывания детей в детском саду.

## **2. Цель и основные задачи по охране жизни и здоровья воспитанников**

- 2.1. Целью работы по охране жизни и здоровья воспитанников является создание системы взаимодействия педагогических работников ДОУ и родителей (законных представителей) в области формирования навыков и привычек здорового образа жизни.
- 2.2. Дошкольное образовательное учреждение создает условия, которые обеспечивают охрану и укрепление здоровья воспитанников с учётом:
- социальных, экономических и экологических условий окружающей среды;
  - факторов риска, имеющие место в дошкольном образовательном учреждении, которые могут привести к ухудшению здоровья воспитанников;
  - системы знаний, умений, навыков, формируемых у воспитанников в процессе обучения и воспитания в детском саду.
- 2.3. Созданные ДОУ условия по охране жизни и здоровья воспитанников обеспечивают:
- наблюдение за состоянием 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 осуществляется в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативноправовому регулированию в сфере образования, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.
- 2.4. Охрана жизни и 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 учебных занятий и продолжительности каникул;
  - пропаганду и обучение навыкам здорового образа жизни, требованиям охраны труда;
  - организацию и создание условий для профилактики заболеваний и оздоровления воспитанников, для занятия ими физической культурой и спортом;
  - прохождение воспитанниками в соответствии с законодательством Российской Федерации периодических медицинских осмотров 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.

## **3. Здоровье воспитанников 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 воспитанников 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 воспитанников 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 воспитанников 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 младенческого и 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;
- проводить 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;
- проводить проветривание в групповых помещениях минимум два раза в день по максимуму 30 минут с формированием сквозняка, но в отсутствии 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, °C	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-ми лет	21-24	40-60	0,1
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
Прогулочные 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 воспитанника 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) воспитанников 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 обязателен 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 воспитанников ДОУ**

- 4.1. Согласно российскому законодательству медицинское обслуживание (отделение медицинской помощи) воспитанников дошкольного образовательного учреждения обеспечивают органы здравоохранения.
- 4.2. Медицинское обслуживание воспитанников обеспечивается медицинским персоналом, который закреплен управлением здравоохранения за ДОУ и наряду с администрацией и педагогическими работниками несет ответственность за проведение лечебно-профилактических мероприятий, соблюдение санитарно-гигиенических норм, режима и качества питания воспитанников.
- 4.3. Основные требования к организации медицинского обслуживания воспитанников 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 воспитанников;
  - медицинские осмотры воспитанников в ДОУ следует организовывать и проводить в порядке, установленным федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения;

- после перенесенного заболевания воспитанники допускаются к посещению при наличии медицинского заключения (медицинской справки);
  - в ДОУ организуется работа по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний.
- 4.4. Несовершеннолетним 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 воспитанникам, прохождения медицинских осмотров и диспансеризации осуществляется на основе договора между дошкольным образовательным учреждением и медицинской организацией.
- 4.6. ДОУ обязано предоставить 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 ДОУ.
- 4.9. Медицинский персонал информирует родителей (законных представителей) воспитанников 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 ДОУ проводят:
- контроль за санитарным состоянием и содержанием собственной территории ДОУ 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 ДОУ, а также в случаях, установленных законодательством в сфере охраны здоровья;
  - организацию профилактических осмотров воспитанников;
  - 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 воспитанников 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, а также Положением об организации медицинского обслуживания в ДОУ.

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

- 5.1. Согласно Федеральному закону № 273 от 29.12.2012 года «Об образовании Российской Федерации» дошкольное образовательное учреждение обязано создать условия для охраны и укрепления здоровья, организации питания воспитанников и работников детского сада.
- 5.2. ДОУ организует питание воспитанников и сотрудников.
- 5.3. В детском саду устанавливаются режим и кратность питания в соответствии с длительностью пребывания воспитанника.
- 5.4. ДОУ осуществляет контроль за калорийностью, соблюдением норм и качеством приготовления блюд.
- 5.5. Организация сбалансированного и правильного питания воспитанников ДОУ регламентируется соответствующим Положением об организации питания в детском саду и Положением о контроле организации и качества питания в ДОУ.

## **6. Требования к оптимальной учебной, внеучебной нагрузки, 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 воспитанников.
- 6.2. Режим скорректирован с учетом работы ДОУ, контингента воспитанников и их индивидуальных особенностей, климата и времени года 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 воспитанников;

- 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 воспитанниками.

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. В дошкольном образовательном учреждении 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 ДОУ 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 воспитанников, 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 воспитанников, 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 воспитанника, 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 и на занятиях в плавательных бассейнах.
  - 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 должны проводиться 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 деятельности воспитанников используются исправное оборудование и инвентарь физкультурного зала и спортивных площадок в соответствии с возрастом и ростом ребенка.
- 9. Требования, предъявляемые педагогическим работникам и воспитанникам для прохождения в соответствии с законодательством Российской Федерации периодических медицинских осмотров и диспансеризации**
  - 9.1. Персонал дошкольных образовательных организаций 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 дошкольных образовательных организаций 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 несовершеннолетних, подлежащих периодическому осмотру в предстоящем календарном году, с указанием фамилии, имени,

отчества, возраста (дата, месяц, год рождения) воспитанника, полного наименования и адреса медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь.

- 9.5. В день прохождения периодического медицинского осмотра несовершеннолетний прибывает в медицинскую организацию в сопровождении родителя (законного представителя).
- 9.6. Диспансеризация проводится на основании составляемых в стационарном учреждении поименных списков педагогических работников и воспитанников, подлежащих диспансеризации в предстоящем календарном году, с указанием фамилии, имени, отчества, возраста (дата, месяц, год рождения), полного наименования и адреса медицинской организации, в которой они получают первичную медико-санитарную помощь.
- 9.7. Диспансеризация проводится ежегодно в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний.
- 9.8. При диспансеризации несовершеннолетних, достигших возраста 3 лет, профилактические медицинские осмотры не проводятся.

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

- 10.1. К началу каждого учебного года в дошкольном образовательном учреждении должен быть составлен Акт готовности ДОУ к новому учебному году, который оформляется комиссией, осуществляющей проверку детского сада по готовности помещений, оборудования и систем жизнеобеспечения, в области охраны труда, пожарной и электробезопасности, антитеррористической безопасности к очередному учебному году.
- 10.2. 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.
- 10.3. В дневное время пропуск в ДОУ осуществляет вахтёр (охранник), в ночное время за безопасность отвечает сторож.
- 10.4. Посторонним лицам запрещено находиться в помещениях и на территории дошкольного образовательного учреждения без разрешения администрации.
- 10.5. Запрещается въезд на территорию дошкольного образовательного учреждения на личном автотранспорте или такси.
- 10.6. При парковке личного автотранспорта необходимо оставлять свободным подъезд к воротам для въезда и выезда служебного транспорта на территорию детского сада.
- 10.7. 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.
- 10.8. 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.
- 10.9. 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 воспитанников.
- 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°C 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).
- 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 воспитанников во время образовательной деятельности в режиме дня, привлекается к дисциплинарной ответственности

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

- 11.1. В ДОУ должны реализовываться плановые мероприятия с воспитанниками по вопросу профилактики несчастного случая.
- 11.2. В детском саду должно быть разработано, утверждено и согласовано в установленном порядке Положение о расследовании несчастных случаев с воспитанниками ДОУ и соответствующие инструкции по охране труда воспитанников.
- 11.3. При несчастном случае воспитатель (педагог дополнительного образования) 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 медицинской организации.
- 11.4. Для оказания первой помощи во время пребывания детей в детском саду 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 детским садом. К каждому средству в аптечке должна быть инструкция по применению.

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

- 12.1. В ДОУ неукоснительно 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 воспитанников в ДОУ.
- 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.
- 12.13. Вход на территорию в помещение детского сада осуществляется в масках в период карантинных ограничений.
- 12.14. Заведующий ДОУ, а также педагогические работники, нарушившие требования настоящих требований, несут ответственность в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

### **13. Заключительные положения**

- 13.1. Настоящее Положение об организации охраны жизни и здоровья воспитанников является локальным нормативным актом, принимается на Общем собрании работников ДОУ и утверждается (либо вводится в действие) приказом заведующего дошкольным образовательным учреждением.
- 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.

