

СОГЛАСОВАНО

Председатель профкома

_____ Е.Л.Ганичева
« ____ » _____ 20 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ

Князе-Волконское

_____ И.В.Вершнина
« ____ » _____ 20 г.

Инструкция

по организации охраны жизни и здоровья детей в ДОУ

1. Общие требования безопасности.

1.1. Приступая к трудовой деятельности, воспитатель в дошкольном образовательном учреждении должен знать настоящую *инструкцию по охране жизни и здоровья детей в ДОУ* (детском саду), постоянно помнить, что охрана жизни и здоровья детей является его постоянной обязанностью, поэтому воспитателю категорически запрещается оставлять детей без присмотра. При необходимости отлучиться от детей на некоторый период воспитатель обязан предупредить младшего воспитателя, куда и насколько ему надо выйти из группы и попросить его оставить на время свои дела, чтобы присмотреть за детьми.

1.2. Воспитатель должен знать состояние здоровья каждого ребенка, организовывать свою работу с учетом его индивидуальных способностей, возможностей, а также здоровья.

1.3. Внешний вид воспитателя обязан служить образцом для подражания детей и их родителей.

1.4. Следует внимательно следить за влажностью воздуха, температурным режимом в группе и освещением.

1.5. Ежедневно до начала своей трудовой деятельности воспитатель должен сделать осмотр групповой комнаты, туалетной комнаты и спальни. Обо всех обнаруженных неисправностях мебели, оборудования или помещений нужно немедленно поставить в известность заведующего хозяйством или заведующего ДОУ.

1.6. Строго соблюдать карантин в дошкольном образовательном учреждении, правила санитарно-эпидемического режима.

1.7. Правила, которые изложены в данной инструкции по организации охраны жизни и здоровья детей в ДОУ (детском саду), являются обязательными для исполнения всеми сотрудниками детского сада.

2. Требования безопасности во время нахождения детей в группе.

2.1. Все имеющиеся предметы в группе, шкафы, полки, пианино или фортепиано, зеркала, подставки для цветов должны быть прочно закреплены; строго запрещается вбивать крючки, гвозди на уровне глаз детей.

2.2. Необходимо тщательно следить за исправностью физкультурного оборудования, которое находится в группе. Важно своевременно сообщать о неисправностях заместителю заведующего по административно-хозяйственной работе (завхозу).

2.3. Категорически запрещается использовать канцелярские кнопки, скрепки, швейные булавки. Иглы, булавки воспитатель обязан по счету хранить в недоступном для детей месте. Пользоваться иглами и ножницами дети могут лишь под контролем воспитателя.

2.4. Запрещается производить открытие окон и проветривание в присутствии детей: в летний период только с защитной марлевой рамой или сеткой.

2.5. В группе нельзя пользоваться: электроприборами, чайниками, электрическими кипятилниками, утюгами и т.д.

2.6. Не оставлять на длительный период включенными электроприборы (фильмоскопы, проигрыватель, магнитофон, телевизор, мультимедийный проектор), штепсельную вилку вынимать из розетки можно только чистыми сухими руками.

2.7. Строго запрещается приносить в групповые комнаты кипятков. Подавать пищу из кухни нужно лишь в то время, когда в коридорах и на лестницах отсутствуют дети. Для питья разрешено использовать только кипяченую воду.

2.8. Употреблять в пищу продукты (торты, пирожные, конфеты и так далее), принесенные в группу посторонними людьми, нельзя.

2.9. Важно строго соблюдать маркировку мебели, посуды, ветоши, ведер, уборочного инвентаря.

2.10. Каждый ребенок в детском саду должен иметь индивидуальное полотенце, расческу, салфетку, постель, шкафчик; в ясельной группе необходим также горшок.

2.11. Категорически запрещается посылать детей с каким-либо поручением без присмотра.

2.12. Запрещается брать детей на процедуры и занятия без уведомления воспитателя.

2.13. При проведении дезинфекции помещений растворами и кварцем следует соблюдать необходимые меры предосторожности: при кварцевании надо надеть солнцезащитные очки, проветрить помещение, не находиться вблизи кварцевой лампы.

2.14. Нельзя приносить в группу растворы или жидкости, пары которых могут быть опасны для здоровья, а также лекарства и таблетки.

2.15. Воспитатели в дошкольном образовательном учреждении должны вести специальную тетрадь здоровья и карту стула в ясельных группах или во время карантина в дошкольных группах.

2.16. Воспитатель обязан содержать свое рабочее место в чистоте, обеспечивать наличие свободного доступа ко всем входам, выход из помещения группы должен быть незахламлен и всегда свободен для возможной экстренной эвакуации в случае чрезвычайной ситуации.

2.17. Запрещается входить в группу с детьми в верхней одежде, посещать группу посторонними лицами.

2.18. Воспитатель должен требовать от родителей, чтобы детская обувь имела задники. Не разрешается носить в детском саду тапки домашние и чешки, обувь, которая подлежит влажной обработке. Воспитатель должен следить, чтобы обувь у детей была всегда застегнута.

2.19. Воспитатель обязан проводить работу с родителями по вопросам контроля наличия в карманах детей острых предметов, спичек и лекарств.

2.20. В соответствии с инструкцией по охране жизни и здоровья детей в ДОО (детском саду) воспитатель должен отдавать детей только их родителям, либо взрослым родственникам по просьбе родителей, которые не моложе 16-ти лет.

2.21. Воспитателю необходимо тщательно закрывать наружные двери после приема всех детей.

3. Требования безопасности в аварийных ситуациях.

3.1. В случае возникновения каких-либо аварийных ситуаций, необходимо принять соответствующие меры, немедленно оказать первую доврачебную помощь пострадавшему, сообщить об этом заведующему дошкольным образовательным учреждением (при отсутствии – иному должностному лицу), при необходимости отправить пострадавшего в ближайшее медицинское учреждение, позвонив по телефону 103.

3.2. Не приступать к трудовой деятельности при плохом самочувствии или внезапной болезни.

3.3. В случае появления неисправности электрических приборов (посторонний шум, искрение и запах гари) надо немедленно отключить электроприбор от электросети и сообщить об этом заведующему хозяйством или иному должностному лицу при его отсутствии; работу продолжать только после полного устранения возникшей неисправности.

3.4. При возникновении пожара следует немедленно сообщить об этом заведующему дошкольным образовательным учреждением (при отсутствии - иному должностному лицу) и в ближайшую пожарную часть по телефону 101, приступить к экстренной эвакуации воспитанников (согласно плану эвакуации и инструкции по эвакуации).

3.5. При получении травмы необходимо немедленно обратиться за медицинской помощью в медицинский кабинет детского сада и сообщить об инциденте заведующему ДОО.

4. Общие правила.

4.1. В дошкольной образовательной организации лестницы на второй этаж должны иметь высокие перила с прямыми вертикальными, часто расставленными планками.

4.2. Все окна, которые открываются, должны открываться внутрь, закрепляться крючками или шпингалетами.

4.3. Не следует допускать наличия в дверях пружин и блоков. Двери должны быть на автоматическом доводчике.

4.4. Технические осмотры здания детского сада обязаны проводиться систематически (осмотр штукатурки потолков, прочности балок, полов, лестниц, оконных рам, вентиляционных установок, электроарматуры, санитарно-технических установок в санитарных комнатах). Необходимо осуществлять систематический контроль исправности водопровода, канализации, следить за устойчивостью и исправностью фрамуг, форточек, физкультурных приборов и оборудования, имеющейся мебели. Портреты, картины, огнетушители, шкафы для игрового, строительного, методического и дидактического материала, а также шкафы для одежды и прочих детских вещей, вешалки для одежды и полотенца должны прочно прикрепляться к полу или стене.

4.5. Технические осмотры помещений и территории детского сада осуществляют ежедневно:

- Воспитатели перед приёмом детей в группу, совершают обязательный обход своего участка и всех помещений группы. В случае обнаружения опасных предметов (стёкла, бутылки, шприцы, палки и прочее) педагог должен незамедлительно аккуратно убрать их с территории, либо сообщить о найденном дворнику и убедиться в очистке участка. Не допускается приём детей в непроверенное помещение или участок. В случае обнаружения травмоопасных построек, явлений (наледи, треснувшее дерево), мебели или оборудования, которое воспитатель не способен убрать самостоятельно, необходимо принять экстренные меры по недопущению детей к травмоопасному месту или оборудованию, следует чем-нибудь оградить это место.
- Заведующий хозяйством в начале своего рабочего дня совершает технический осмотр всех помещений и территории дошкольного образовательного учреждения, принимает необходимые меры по устранению травмоопасных ситуаций. Доводит до сведения заведующего ДОУ и воспитателя о возможности использовать помещение, оборудование или участок для работы с детьми.
- Повар проверяет перед началом рабочего дня всё имеющееся оборудование и помещение пищеблока.
- Другие сотрудники, которые работают в отдельных помещениях или кабинетах (прачка, бухгалтер, учитель-логопед, музыкальный руководитель, инструктор по физическому воспитанию, педагог дополнительного образования, педагог-психолог, медсестра) производят осмотр закреплённых за ними кабинетов или помещений. В случае обнаружения какой-либо поломки или неисправности немедленно принимают соответствующие меры по обеспечению безопасности детей.
- *Обо всех поломках и неисправностях оперативно сообщают заведующему хозяйством.*

4.6. Не разрешается вбивать гвозди на уровне роста детей в помещениях детского сада, в постройках, навесах на участке.

4.7. Подставки для цветов в групповых комнатах, музыкальном зале и кабинетах обязательно должны быть устойчивыми. Цветочные горшки с комнатными растениями должны находиться на высоте ниже роста детей.

4.8. *В детском саду всеми сотрудниками должны строго соблюдаться правила пожарной безопасности.* Каждый сотрудник должен знать установленные правила пожарной безопасности, инструкцию о мерах пожарной безопасности в ДОУ, уметь обращаться с огнетушителями, знать план экстренной эвакуации детей на случай пожара, инструкцию по проведении эвакуации.

4.9. В дошкольном образовательном учреждении должны быть вывешены на видном месте адреса и номера телефонов заведующего ДОУ, медицинской сестры, пункта скорой помощи, заведующего хозяйством, пожарной службы, МЧС.

4.10. Персонал детского сада должен быть подготовлен к оказанию первой доврачебной помощи при возникновении внезапного заболевания ребёнка или произошедшем несчастном случае.

4.11. Запрещено вносить в групповые комнаты кипяток. Не разрешается мытьё столовой и чайной посуды в присутствии детей. Получать питание, температура которого не выше 40 градусов. В

момент раздачи пищи дети не должны находиться за столами. Запрещается брать детей на пищевой блок за получением питания, поручать им выносить мусор и отходы к общему контейнеру, доверять детям осуществлять мытье полов и посуды.

4.12. Во избежание желудочно-кишечных заболеваний и пищевых отравлений заведующий дошкольным образовательным учреждением, медицинский персонал и повар обязаны ежедневно производить контроль доброкачественности выдаваемых на кухню продуктов. Обязательна ежедневная проба пищи заведующим детским садом, медицинским персоналом перед подачей её детям, с отметкой результатов в специально предназначенной для этого тетради.

4.13. Хранение и приготовление пищи нужно осуществлять в полном соответствии с «Санитарно-эпидемическими требованиями к устройству, содержанию и организации режима труда в дошкольных образовательных организациях».

4.14. Сотрудники пищевого блока обеспечивают недоступность проникновения каких-либо посторонних лиц на пищеблок.

4.15. Воспитателю необходимо тщательно следить за тем, чтобы дети без разрешения не ели никаких растений (ягод, грибов, трав), не приносили в детский сад жевательную резинку, не брали в рот посторонние предметы (детали конструктора, косточки от ягод и фруктов, пуговицы, монетки и так далее); необходимо внимательно следить за тем, чтобы во рту детей ничего не было во время занятий, игр, движений и сна.

4.16. Каждый ребёнок в детском саду должен обладать индивидуальной расчёской, полотенцем, зубной щёткой.

4.17. Воспитатель, соблюдая инструкцию по охране жизни и здоровья воспитанников в ДОО (детском саду), обязан следить за тем, чтобы дети не приносили из дома никаких лекарственных препаратов, спичек, различных химических веществ. Воспитатель также несёт ответственность за разъяснительную работу родителям по недопущению принесения в дошкольное образовательное учреждение опасных для жизни и здоровья детей предметов и веществ, не хранили их в своих шкафчиках в раздевальной комнате, карманах и личных вещах.

4.18. Электропроводка в помещениях ДОО должна быть тщательно изолированной, а электроприборы – недоступны для детей. Запрещается использование в присутствии детей электрочайников, электрических щипцов для завивки волос, электрокипятильников и других электрических нагревательных приборов, установки (кулеры) для обеспечения водно-питьевого режима детей не должны иметь подключение в электросеть.

4.19. *Иглы, булавки следует хранить в недоступном для детей месте.* Ножницы для занятий с воспитанниками детского сада должны быть с тупыми концами. Пользоваться ими детям разрешается только под руководством и непосредственным присутствии и наблюдении воспитателя. Воспитатель обязан следить за тем, чтобы дети не приносили в дошкольную образовательную организацию колющие и режущие предметы, не хранили их в своих шкафчиках в раздевальной комнате и личных вещах. Недопустимо сотрудникам оставлять колющие и режущие предметы без присмотра в местах, которые доступны для детей.

4.20. Земельный участок дошкольного образовательного учреждения должен иметь ограждение высотой не менее 1,6 метра.

4.21. Ямы на участке детского сада необходимо засыпать; мусорные ящики нужно держать на запоре. На участке не должно быть опасных для жизни и здоровья детей предметов (не струганных досок, ящиков с торчащими гвоздями, обрывков электропровода, битого стекла, посуды, шприцев и др.). Нужно с систематической регулярностью проверять, нет ли на участке дошкольного заведения сухостойных деревьев, не допускать торчащих веток растений на участке. Перед приёмом детей и выходом детей на участок ДОО осмотр делает воспитатель, устраняет мелкие неполадки по необходимости или сообщает заведующему хозяйством, в случае если не может самостоятельно исправить сложные неполадки и неисправности. Запрещается делать кирпичные барьеры вокруг цветочных клумб.

4.22. На участке детского сада воспитатель обязан постоянно находиться вместе с детьми: проводить подвижные игры, физические упражнения, игры по желанию детей и другую педагогическую воспитательную работу. Сотрудник дошкольного образовательного учреждения

обеспечивает безопасность каждого ребёнка в группе. Обучает детей правилам безопасного поведения, производит страховку детей в момент выполнения воспитанниками сложных или опасных упражнений: лазанья по лестницам, подъём и скатывание с гор, бег, прыжки, качание на качелях, катание по ледяным дорожкам и др.

Воспитатель ни в коем случае не допускает нахождения детей без своего присутствия за верандами, кустарниками, стенами построек и т.д.

4.23. Физкультурное и игровое оборудование на участке (горки, лесенки, шведские стенки, качалки и прочие малые архитектурные формы) должны быть устойчивыми, иметь прочные рейки, а также перила. Воспитатель систематически должен осуществлять контроль за сохранностью и исправностью этого оборудования.

4.24. Воспитатель, прежде чем допустить детей на то или иное имеющееся оборудование или снаряд должен проверить его устойчивость, прочность и безопасность для жизни и здоровья детей. При выполнении физических упражнений в ходе физкультурных мероприятий (занятий, досугов, праздников и так далее) воспитатель и инструктор по физическому воспитанию обязаны совместно обеспечивать полную безопасность и страховку детей во время проводимых занятий.

4.25. Не допускается самостоятельное, без непосредственного присутствия и страховки воспитателя, выполнение детьми упражнений на лестницах, ледяных дорожках, горках, качелях и т.д. Всё оборудование участка ДОО для игр и занятий детей должно строго соответствовать требованиям действующих СанПин и технике безопасности.

4.26. Крыши всех построек должны своевременно очищаться от снежных масс; нельзя допускать образования по краям крыш свисающих глыб снега и сосулек. Необходимо очищать от снега и льда, а также посыпать песком дорожки, наружные лестницы и детские площадки на участке. Нельзя разрешать воспитанникам дошкольной организации катание на ногах с ледяных горок.

4.27. Воспитатель организует тщательное наблюдение за тем, чтобы дети не покидали пределы участка детского сада. В случае самовольного ухода ребёнка с территории ДОО нужно немедленно: оповестить заведующего дошкольным образовательным учреждением, отправлять на его розыски сотрудника детского сада, а также сообщить об уходе ребёнка в ближайшее отделение полиции и родителям. Воспитатель не имеет права допускать самостоятельные выходы из помещения детского сада или с участка в помещение детей без их сопровождения. О сопровождении ребёнка воспитатель должен договориться заранее с другими сотрудниками ДОО: учитель-логопед, младший воспитатель, медицинский работник, инструктор по физическому воспитанию, музыкальный руководитель и др..

4.28. Входные двери дошкольного заведения должны быть снабжены звонком, иметь запор на высоте, которая недоступна ребёнку, постоянно закрываться.

4.29. Родители и другие лица, которые по их поручению приводят ребёнка в детский сад, должны лично передавать ребёнка воспитателю, принимающему воспитанников в этот день. Вечером при уходе детей из ДОО воспитатель обязан лично передавать ребёнка матери, отцу или другому лицу, которое пришло за ним. Родители заранее договариваются относительно тех лиц, которым они доверяют забирать ребёнка из детского сада: родители предъявляют письменное заявление и лично знакомят воспитателя с человеком, который будет забирать ребёнка. Воспитатель ДОО не имеет права передавать ребёнка другим детям.

4.30. Отправляясь на экскурсию или на прогулку по улице, воспитатель обязан знать точное число детей, которых он берёт с собой. Если в детском саду по какой-то причине остаются дети из группы, то они должны по указанию заведующего дошкольного учреждения находиться под присмотром определённого сотрудника.

4.31. В случае дальней прогулки группы с воспитателем следует направлять ещё кого-то из персонала детского сада (младшего воспитателя, учитель-логопед, инструктор по физическому воспитанию, музыкальный руководитель). В этом случае один взрослый идёт впереди колонны детей, другой сзади, оба с красными флажками. *Воспитатель имеет право привлекать родителей воспитанников ДОО к их сопровождению.* О выходе детей за пределы территории детского сада и по их возвращении воспитатель делает соответствующую запись в специально предназначенной для этого тетради. Воспитатель должен обеспечить детям группы питьевой режим.

4.32. *При переходе с детьми через улицу* необходимо обеспечить соблюдение осторожности и строго выполнять правила уличного движения, а также соблюдать инструкцию «О выходе детей за пределы детского сада».

4.33. Экскурсии на водоём, пруд, лесную поляну, игровую площадку, магазин, парикмахерскую и так далее могут проводиться только после предварительного посещения места экскурсии воспитателем, выбора безопасного пути следования и удобного места. О безопасном пути, выбранном месте воспитатель обязательно оповещает заведующего ДОУ.

4.34. В жаркое время во избежание перегрева воспитанники детского сада должны носить лёгкие головные уборы. Солнечные ванны делаются только по назначению врача и под наблюдением медицинского персонала.

4.35. Следует постоянно и внимательно следить за температурным режимом, влажностью воздуха, естественным и искусственным освещением детских помещений. *Не допускается сквозное или одностороннее (боковое) проветривание помещений в присутствии детей.* Воспитатель и другие сотрудники группы никогда не допускают хождения детей босиком в проветриваемом помещении.

4.36. Во время бодрствования, занятий, кормления и сна детей *воспитатель не должен оставлять группу без присмотра.* Для того, чтобы дети хорошо и вовремя засыпали воспитатель должен соблюдать режим дня, занятий, отдыха и двигательной активности детей, то есть движениям детей должно отводиться не менее 50-ти процентов времени пребывания в ДОУ, а также необходимо соблюдать требования методики организации разных видов детской деятельности.

4.37. Самостоятельная деятельность детей 3-7 лет (игры, подготовка к занятиям, личная гигиена и прочее) должна занимать не менее трех-четырёх часов.

4.38. Образовательный процесс в дошкольном образовательном учреждении должен соответствовать программам и технологиям обучения и воспитания, методам и организации учебно-воспитательного процесса возрастным и психофизиологическим возможностям детей. Программы, методики и режимы воспитания и обучения в части гигиенических требований допускаются к использованию только при наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии их санитарным правилам.

4.39. Непрерывная длительность просмотра телепередач и диафильмов, видеофильмов в младшей и средней группах не превышает 20-ти минут, в старшей и подготовительной – не больше 30 минут. Экран телевизора должен находиться на уровне глаз сидящего ребёнка или чуть ниже. Если ребёнок носит очки, то во время просмотра каких-либо передач их следует обязательно надеть. Просмотр телевизора в вечернее время проводят при искусственном освещении групповой комнаты верхним светом или местным источником света, размещённым вне поля зрения детей. В дневное время окна в помещении следует закрывать легкими светлыми шторами.

4.40. Общественно-полезный труд детей старшей и подготовительной групп по продолжительности не должен превышать 20-ти минут в день.

4.41. Общая продолжительность суточного сна для детей дошкольного возраста – составляет 12 – 12,5 часов, из которых 2,0 – 2,5 отводится для дневного сна. Перед сном не рекомендуется проведение с воспитанниками подвижных и эмоциональных игр. Детей с трудным засыпанием и чутким сном рекомендуется укладывать в первую очередь и поднимать последними. В разновозрастных группах более старших детей после сна поднимают немного раньше.

4.42. *Во время сна детей присутствие воспитателя (или его помощника) в спальном помещении обязательно.* Не допускается удерживание в постели детей, которые проснулись незадолго до окончания сна, также недопустимо запрещать детям покидать свою постель с целью посещения туалета.

4.43. С целью сохранения и укрепления здоровья детей в дошкольной образовательной организации проводятся прогулки на открытом воздухе, которые должны осуществляться не реже двух раз в день в соответствии с СанПиН, требованиями Программы воспитания и обучения в детском саду. Ежедневная продолжительность прогулки детей должна составлять 4-4,5 часов. При температуре воздуха ниже минус 15 градусов и скорости ветра более 7 метров в секунду продолжительность прогулки сокращается. *Прогулка не проводится при температуре воздуха ниже минус 15 градусов и скорости ветра более 15 метров в секунду для детей до 4-х лет, а для*

детей в возрасте 5-7 лет при температуре воздуха ниже минус 20 градусов и скорости ветра более 15 метров в секунду. Для обеспечения наиболее высокого оздоровительного эффекта прогулки воспитателю необходимо:

- Не допускать беспричинного сокращения времени пребывания детей на свежем воздухе;
- Обеспечивать достаточно высокую двигательную активность воспитанников ДОО во время прогулки при условии рациональной одежды детей, соблюдать методические требования и методику организации и проведения прогулок на свежем воздухе (наблюдение, подвижные игры с группой, с подгруппой, труд, индивидуальная работа, самостоятельная деятельность детей по их интересам). Подвижные игры и физические упражнения на прогулке должны проводиться не менее 10-15 минут каждый день с учётом возрастных особенностей.

4.44. По указанию медицинской сестры необходимо обеспечивать строгое соблюдение карантина.

4.45. Во избежание заноса какой-либо инфекции строго запрещается передача из одного детского сада в другой во временное пользование праздничных костюмов и других атрибутов для праздника.

4.46. Категорически запрещается впускать на территорию детского сада особенно в здание неизвестных лиц без предъявления ими документа, удостоверяющего личность посетителя и его право на посещение детского сада.

4.47. В детском саду необходимо строго соблюдать действующие «Санитарно – эпидемиологические правила и нормативы СанПиН., правила по охране труда, технике безопасности и пожарной безопасности.

4.48. Работникам дошкольного образовательного учреждения запрещается забирать своих детей на рабочее место до окончания смены.

4.49. Заведующий детским садом несет ответственность за выполнение настоящей инструкции по охране жизни и здоровья детей в ДОО (детском саду), организацию работы и создание условий по охране жизни и здоровья детей в дошкольном учреждении.

4.50. Старший воспитатель ДОО является ответственным за организацию работы по созданию здоровых и безопасных условий при проведении воспитательно-образовательного процесса с воспитанниками.

4.51. Воспитатель строго соблюдает положения должностной инструкции воспитателя в ДОО.

4.52. Воспитатель дошкольного образовательного учреждения несет персональную ответственность за жизнь и здоровье детей во время проведения учебных занятий, режимных моментов, трудовой и игровой деятельности, а другие сотрудники детского сада (инструктор по физическому воспитанию, музыкальный руководитель, руководители кружков, студий и другие) во время работы с детьми.

С инструкцией ознакомлены:

СОГЛАСОВАНО

Председатель профкома
Князе-Волконское

_____ Е.Л.Ганичева
«__» _____ 20 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ

_____ И.В.Вершинина
«__» _____ 20 г.

**Инструкция
по организации охраны жизни и здоровья детей в детских дошкольных учреждениях и
на детских площадках.**

Правила по охране жизни и здоровья детей, изложенные в настоящей инструкции, предлагается к обязательному исполнению детскими садами всех ведомств и организаций.

1. В детских садах, размещенных в двухэтажных зданиях, балконы и лестницы должны иметь высокие перила с прямыми вертикальными, часто расставленными планками.

Лестницы на чердаках, а также наружные пожарные лестницы в нижней части следует закрывать щитами.

2. Все открывающиеся окна должны открываться внутрь, закрепляться крючками.
Не следует употреблять в дверях пружин и блоков.

3. Технические осмотры здания детского сада должны быть систематическими (осмотр штукатурки, потолков, прочности балок, полов, лестниц, оконных рам, вентиляционных решеток и установок, санитарно-технических установок). Необходимо осуществлять систематический контроль за исправностью водопровода, канализации, за устойчивостью и исправностью фрамуг, форточек, физкультурных приборов, мебели. Портреты, картины, огнетушители, шкафы для игрового строительного материала, вешалки для одежды и полотенец должны прочно прикрепляться (к полу или стене).

Запрещается вбивать гвозди на уровне роста детей в помещении детского сада, навесов на участке. Колышки на вешалках должны быть деревянными.

Подставки для цветов в групповых комнатах должны быть устойчивыми.

4. В детском саду должны строго соблюдаться «Типовые правила пожарной безопасности».

Каждый сотрудник детского сада должен знать правила пожарной безопасности, уметь обращаться с огнетушителями и знать план эвакуации детей на случай пожара. При изменяющихся условиях план эвакуации детей должен быть пересмотрен и известен каждому работнику детского сада.

5. В каждом детском саду должны быть вывешены на видном месте адреса и номера телефонов заведующего детского сада, пункта скорой помощи, пожарного депо.

6. Младшие группы нужно размещать на первом этаже. Персонал детского сада должен быть подготовлен к оказанию первой помощи при внезапном заболевании ребенка или несчастном случае.

7. Запрещается приносить в групповые комнаты кипяток. Подавать пищу из кухни нужно в то время, когда в коридорах и на лестницах нет детей.

8. Во избежание желудочных заболеваний и пищевых отравлений заведующий детским садом обязан ежедневно контролировать доброкачественность выдаваемых на кухне продуктов.

Обязательно ежедневная проба пищи заведующим, врачом или медицинской сестрой перед подачей ее детям, с отметкой результатов в тетради

Во избежание попадания костей в суп нужно строго следить за тем, чтобы мясные продукты и рыбные бульоны процеживались.

Медная и железная посуда обязательна, должна быть луженой. Нельзя пользоваться цинковой посудой и эмалированной с осыпающейся эмалью, столовой и чайной посудой с отбитыми краями. Хранение и приготовление пищи нужно производить в полном соответствии с «Санитарными правилами по изготовлению пищи в предприятиях общественного питания и пищевых блоках детских учреждений».

Необходимо следить за тем, чтобы дети без разрешения воспитателя не ели никаких растений (ягод, грибов, травы).

9. Каждый ребенок должен иметь индивидуальную расческу, полотенце, зубную щетку.

10. Лекарства, дезинфекционные средства, спички нужно держать в закрытом шкафу, в недоступном для детей месте. Электропроводка должна быть изолированной, электроприборы недоступными для детей.

Иглы, булавки следует держать в недоступном для детей месте. Ножницы для занятий с детьми должны с тупыми концами. Пользоваться ими дети могут только под руководством и наблюдением воспитателя.

11. Участок детского сада должен быть обнесен изгородью высотой не менее двух метров.

12. Ямы на участке необходимо засыпать, колодцы, мусорные ящики нужно держать на запоре. На участке не должно быть опасных для детей предметов (необструганных досок, ящиков с торчащими гвоздями, обрывков электропровода, битого стекла, посуды). Нужно систематически проверять, нет ли на участке сухостойных деревьев.

Запрещается кирпичные барьеры вокруг клумб.

13. Физкультурное оборудование на участке (вышки, деревянные горки, лесенки и т.п.) должны быть устойчивыми, иметь прочные рейки, перила.

14. Крыши всех построек на участках детского сада должны своевременно очищаться от снега, нельзя допускать образование по краям крыш свисающих глыб снега и сосулек. Необходимо очищать от снега и льда и посыпать песком дорожки, наружные лестницы и детские площадки на улице. Нельзя разрешать детям катание на ногах с ледяных горок.

15. Должно быть организовано тщательное наблюдение за тем, чтобы дети не уходили за пределы участка детского сада. В случае самовольного ухода ребенка нужно немедленно отправиться на его поиски, а также сообщить об уходе ребенка в ближайшее отделение милиции и родителям.

16. Родители и другие лица, которые по их поручению приводят ребенка в детский сад, должны передавать ребенка воспитателю или тому сотруднику детского сада, который принимает детей в тот день. Вечером при уходе детей воспитатель обязан передавать ребенка матери или другому лицу, пришедшему за ним. Необходимо заранее договориться с родителями относительно тех лиц, которым они доверяют брать ребенка из детского сада.

17. Отправляясь на экскурсию или на прогулку по улице, воспитатель обязан точно знать число детей, которых он берет с собой. Если в детском саду по какой-то причине остаются дети из группы, то они по указанию заведующего должны находиться под присмотром определенного сотрудника.

18. В случае дальней прогулки группы детей вместе с воспитателем следует направлять еще кого-либо из персонала: в этом случае один взрослый идет впереди колонны, другой – сзади.
19. При переходе с детьми через улицу необходимо соблюдать осторожность и строго выполнять правила уличного движения.
В крупных городах избегать прогулок по улицам с большим движением. Место для прогулок должно предварительно осматриваться воспитателем или заведующей.
20. В жаркое время во избежание перегрева дети должны носить легкие головные уборы. Солнечные ванны дети принимают по назначению врача и под наблюдением медицинской сестры.
21. Следует постоянно следить за температурным режимом, влажностью воздуха, естественным и искусственным освещением детских помещений.
22. Во избежание заноса инфекции запрещается передача из одного детского сада в другой во временное использование праздничных костюмов и других праздничных атрибутов.
23. Запрещается впускать на территорию сада, особенно в здание, неизвестных лиц без предъявления ими документа, удостоверяющего личность посетителя и его права на посещение детского сада.
24. В детском саду необходимо строго соблюдать санитарные правила, утвержденные Министерством Здравоохранения РФ

С инструкцией ознакомлены:

СОГЛАСОВАНО

Председатель профкома

_____ Е.Л.Ганичева
« ____ » _____ 20 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ

Князе-Волконское

_____ И.В.Вершинина
« ____ » _____ 20 г.

Инструкция

воспитателям по предупреждению детского дорожного травматизма.

1. Систематически (особенно в начале и конце учебного года – осенью и весной) проводить специальные занятия по закреплению у детей правил поведения на улицах и дорогах.
2. Регулярно проводить с детьми беседы о том, почему нельзя выходить на улицу без взрослых, играть на тротуаре. Иллюстрировать свои беседы примерами, иллюстрациями.
3. В игровой форме рассматривать ситуации правильного или неправильного поведения на улице, рассматривать ситуации-загадки.
4. Знакомить детей с правилами перехода улицы. Знакомить с понятиями: пешеходный переход, подземный переход, светофор, перекресток. Использовать игровые приемы, действия детей с макетами улицы.
5. Детей старшего дошкольного возраста знакомить с дорожными знаками, предназначенными для водителей и пешеходов. На занятиях и в игре знакомить детей с предупреждающими знаками: «Дети», «Пешеходный переход», запрещающими: «Въезд запрещен», «Подача звукового сигнала запрещена», предписывающими: «Движение прямо», «Движение направо», информационно-указательными: «Место остановки автобуса», «Пешеходный переход», «Подземный пешеходный переход». Закреплять знания детей в сюжетно-ролевых играх в группе, а в летнее время – на специально оборудованной площадке на участке детского сада с использованием колесного детского транспорта.
6. Познакомить детей с правилами езды на велосипеде. Рассмотреть различные ситуации на примерах, используя серию картинок.
7. Знакомить детей с работой ГИБДД. Показывать картинки с изображением патрульной машины, вертолета, постов ДПС, организовывать сюжетно-ролевые игры, отражающие их работу.
8. Знакомить детей с правилами поведения в транспорте (наземные и подземные виды общественного транспорта, личные автомобили, воздушный, железнодорожный и водный транспорт – в зависимости от возраста детей).
9. Организовывать в группе зону или уголок по обучению правилам дорожного движения (брошюры, иллюстрации, детские книги, настольно-печатные и дидактические игры, атрибуты к сюжетно-ролевым играм, макеты, карточки-задания и т.п.).
10. В летний период организовывать на участке игры по обучению правилам дорожного движения.
11. Организовывать экскурсии по ознакомлению с дорожным движением.
12. Привлекать родителей и работников ГИБДД к работе по предупреждению нарушений правил дорожного движения.

С инструкцией ознакомлены:

СОГЛАСОВАНО

Председатель профкома

_____ Е.Л.Ганичева

« ____ » _____ 20 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ

Князе-Волконское

_____ И.В.Вершинина

« ____ » _____ 20 г.

Инструкция по оказанию первой помощи при отравлениях

1. Первая помощь при отравлениях ядовитыми растениями

1.1. Перечень ядовитых растений:

- белена черная;
- дурман обыкновенный — ядовиты все части растения;
- клещевина обыкновенная — отравление происходит семенами, похожими на фасоль, бобы (употребление 10 семян приводит к смерти);
- паслен черный;
- волчьи ягоды;
- амброзия.

1.2. Симптомы отравления ядовитыми растениями и оказание первой доврачебной помощи.

Белена черная — сухость слизистой полости рта и кожи, кожная сыпь, осиплость голоса, жажда, тошнота, рвота, задержка мочеиспускания, повышение температуры тела, судороги, буйное состояние. Симптомы развиваются от 10 мин до 10–15 ч. При отравлении белой черной показано промывание желудка раствором гидрокарбоната натрия с активированным углем; влажное обертывание, холод на голову, паховые области, симптоматическое лечение.

Дурман обыкновенный — сухость слизистой полости рта и кожи, кожная сыпь, осиплость голоса, жажда, тошнота, рвота, задержка мочеиспускания, повышение температуры тела, судороги, буйное состояние. Симптомы развиваются от 10 мин до 10–15 ч. При отравлении дурманом обыкновенным показано промывание желудка раствором гидрокарбоната натрия с активированным углем; влажное обертывание, холод на голову, паховые области, симптоматическое лечение.

Клещевина обыкновенная — недомогание, тошнота, рвота, боль и жжение в пищеводе и желудке, головная боль, сонливость, потеря ориентации, сознания, цианоз, нарушение сердечной деятельности, судороги, температура тела понижена. При отравлении клещевиной обыкновенной следует провести многократное промывание желудка, клизмы с введением активированного угля, также показан прием слизистых отваров (кисель, желе); полный покой с обогреванием тела.

Паслен черный — боль в животе, тошнота, рвота, депрессивное состояние, головокружение, затрудненное дыхание, неправильный пульс, нарушение сердечной деятельности, коматозное состояние. При отравлении пасленом черным показано промывание желудка активированным углем, искусственная вентиляция легких.

1.3. Во всех случаях отравлений ядовитыми растениями должна быть проведена госпитализация в лечебное учреждение.

2. Первая помощь при отравлениях ядовитыми грибами

2.1. Отравление наступает при употреблении в пищу ядовитых грибов (мухоморы, бледная и зеленая поганка, ложные опята), а также условно съедобных грибов (строчки, сморчки, свинушки, волнушки, сыроежки) при их недостаточной кулинарной обработке (если они мало промыты, не выдержаны в воде, плохо проварены, не прожарены).

Скрытый период отравления — 1–4, реже 10 ч. Затем возникают тошнота, рвота, разлитая боль в животе, диарея, может появиться желтуха; при тяжелых отравлениях — параличи, кома.

2.2. При оказании помощи необходимо обильное питье с последующим вызыванием рвоты, очистительная клизма. Промывание желудка активированным углем. Срочная госпитализация.

3. Первая помощь при тепловом, солнечном ударе

3.1. У ребенка, длительное время находящегося в сильно нагретом помещении или жаркую безветренную погоду в тени, может произойти тепловой удар; нормальная терморегуляция организма нарушается, температура тела повышается, появляются вялость, покраснение лица, обильное потоотделение, головная боль, нарушается координация движения. В более тяжелых случаях дыхание учащается, лицо бледнеет, наступает потеря сознания. То же происходит и при длительном воздействии на непокрытую голову ребенка прямых солнечных лучей (солнечный удар).

3.2. При первых признаках теплового или солнечного удара пострадавшего необходимо перевести в тенистое, прохладное место, снять одежду, смочить голову и грудь прохладной водой. При отсутствии дыхания или сильном его ослаблении сделать искусственное дыхание.

4. Первая помощь при укусах насекомых

4.1. Для детей опасны укусы пчел, ос, слепней. При укусах возможна только местная реакция, которая проявляется жгучей болью, покраснением и отеком в месте укуса. Наиболее ярко это выражено при укусе лица и шеи. Особенно опасны и болезненны укусы в глаза и слизистые рта, губы. При этом возможно серьезное повреждение органов зрения. Отек, развивающийся при укусах в губы и слизистую рта, может привести к удушью и смерти.

4.2. Общие симптомы при укусах следующие: озноб, повышение температуры, одышка, головокружение, головная боль, учащение сердцебиения, боли в области сердца, тошнота, рвота, обмороки.

4.3. При оказании помощи в первую очередь следует удалить жало из места укуса, затем промыть ранку спиртом и положить холод. При развитии удушья ребенок нуждается в немедленной госпитализации.

5. Первая помощь при укусах клеща

Особое внимание следует обращать на детей с укусами клеща. После осмотра ребенка необходимо:

- удалить клеща;
- измерить температуру;
- при отсутствии повышенной температуры — дать рекомендации родителям по измерению температуры в течение 14 дней;
- при повышении температуры — немедленно госпитализировать больного в инфекционный

стационар;

— провести разъяснительную беседу с родителями о необходимости своевременного обращения за медицинской помощью при ухудшении состояния и повышении температуры в связи с опасностью крымской лихорадки;

— обратить внимание на возможные проявления геморрагического синдрома: носовые кровотечения, кровянистые выделения из половых путей, кровоточивость десен. При выявлении вышеперечисленных симптомов немедленно госпитализировать ребенка в инфекционный стационар;

— провести разъяснительную беседу с родителями о тяжести болезни, возможных осложнениях и неблагоприятных исходах в случае несвоевременного оказания медицинской помощи.

Первая помощь при отравлении у детей

В практике самым распространенным случаем является детское отравление. В большинстве это безобидные отравления несвежей едой, и дело ограничивается двумя днями pobлизости от ванной комнаты. Но медицинская практика лечения отравления очень широка, и нужно знать, чем он может отравиться, как уберечь ребенка, и как ему помочь. Остановимся на первой помощи при отравлении у детей.

Виды отравлений

Через дыхательные пути, кожу, пищеварительную систему в организм человека могут попасть токсичные вещества.

Ядовитые вещества делятся на 3 группы

1 группа — очень опасные соединения: животные яды, токсичные газы, препараты бытовой химии, сельскохозяйственные препараты, грибы и растения, промышленные яды.

2 группа — опасные соединения: условно ядовитые растения, условно съедобные грибы. Алкоголь, лекарственные вещества.

3 группа — условно опасные соединения: съедобные грибы, неядовитые растения. Обычные не ядовитые соединения, могут приобретать токсичность, при нарушении правил приготовления или хранения, при произрастании растений на загрязненной отходами земле, при неправильной обработке пестицидами. В эту группу могут войти грибы, которые способны накапливать токсичные вещества.

Где и как может отравиться ребенок?

Через пищеварительную систему, если принять:

— ядовитые ягоды и грибы,

— овощи, фрукты, растения, которые обрабатываются инсектицидами, и полностью не удалены, перед тем, как их употреблять в пищу,

— испорченную, некачественную пищу или воду, так как токсины стафилококков в испорченной пище, устойчивы к термической обработке,

— лекарства, которые хранятся в доступном месте для ребенка,

— наркотические вещества и алкоголь,

— средства бытовой химии, например, для мытья посуды, удобрения, яды от насекомых и грызунов,

- уксусную эссенцию на кухне, бензин в гараже,
- лекарственное средство, которое проникает в молоко матери, когда она кормит малыша,
- косметику — крема, помады, шампуни.

Если ребенок вдохнет через дыхательные пути:

- испарения ядовитых растений,
- растворители, краски, лаки, ацетон, керосин, бензин и другие испаряющиеся вещества,
- угарный газ.

Через кожу, после контакта:

- детскими мазями, при их большом употреблении,
- опасными красителями,
- удобрениями, промышленными и сельскохозяйственными ядами.

Первые признаки отравления

Боль в животе, диарея, рвота, это не обязательные признаки отравления. Если причина недомогания отравление, то сразу, без специальных знаний можно и не заподозрить, в чем причина плохого самочувствия больного ребенка. Нужно знать все возможные симптомы отравления, чтобы среди других недугов уметь вовремя распознать отравление и оказать ребенку помощь.

Отравление некачественной водой, несвежей едой имеют характерные симптомы: рвота, тошнота, диарея без крови, боли в животе, отказ ребенка от еды, вялость, слабость.

Серьезные симптомы, говорят о возможном отравлении:

- измененное, учащенное дыхание, возможна задержка дыхания,
- повышение и потом понижение артериального давления,
- слабый пульс, нарушение ритма сердца,
- заторможенность или излишнее возбуждение,
- синюшность и бледность кожи,
- нарушение координации движений,
- потеря сознания, судороги,
- галлюцинации, сонливость, заторможенность.

Первая помощь при отравлениях

При подозрениях на отравление, должны быть следующие действия:

- Вызвать «Скорую помощь», после того, как к вам выехала бригада, вы сможете получить нужную по телефону консультацию с врачом,
- ребенку нужно обеспечить комфортное положение, уложить и постоянно присматривать за ним до приезда врачей.
- если у ребенка рвота, его нужно положить или посадить к себе на колени головой вниз, предпочтительнее поставить таз, чтобы можно было определить при помощи рвотных масс

токсин.

— если ребенок без сознания его нужно положить на бок. Обернуть палец носовым платком и очистить рот от рвотных масс, следить, чтобы тошнота не препятствовала дыханию.

Попытайтесь выяснить, в чем причина отравления, если ребенок может объяснить, расспросите об этом ребенка, осмотрите его лицо, одежду, тело на предмет ожогов кожи, покраснений, пятен и специфических запахов.

Осмотрите опасные места дома, кладовку с бытовой химией, аптечку, косметику.

Понаблюдайте за ребенком, за теми изменениями, которые происходят с ним, таким образом можно установить причины отравления.

Разные препараты могут вызывать разные симптомы, и рвота может быть, а может и не быть.

Ждите врача, и не занимайтесь самолечением. Если «Скорая» не может быстро приехать, позвоните и получите консультацию токсиколога и педиатра, и следуйте их советам.

Если ребенок отравился пищей

Если ребенок в сознание, то первой помощью будет промывание желудка и последующее обильное питье. Его производят от 2 до 5 раз.

При пищевых отравлениях, которые сопровождаются диареей, обильной рвотой, нужно поить малыша на протяжении всей болезни «Регидроном», детским глюкозо-солевым раствором. Частоту приема и дозировку определит врач.

Режим питания должен быть щадящим половину от обычного объема, кормление частое, но маленькими порциями. Пища должна быть жидкая, пюреобразная, картофельное пюре на воде, вязкие каши, паровые овощи, овощные отвары, затем рыба и нежирное мясо.

Диагноз ребенку может поставить только врач. И если у вашего ребенка рвота, боли в животе, высокая температура, а не только диарея, нужно срочно вызывать врача, чтобы исключить опасные болезни и аппендицит.

Если ребенок отравился химическими веществами

Если отравление произошло через пищевод едкими веществами, запрещается вызывать рвоту, если жидкость пройдет повторно, то она затруднит дыхание и вызовет ожог тканей.

Вам нужно вызвать «Скорую помощь». При отравлении щелочами или кислотами нужно дать ребенку выпить растительное масло: до 3 лет нужно выпить 1 чайную ложку, до 7 лет — выпить десертную ложку, а если ребенок старше 7 лет, то дать выпить 1 столовую ложку растительного масла.

Если отравление произошло через кожу. Нужно снять одежду и промыть все тело теплой водой с мыльным раствором.

Если затронута слизистая глаз, она промывается слабым раствором чая из спринцовки или теплой водой. Нужно прополоскать рот, промыть нос, маленьким детям рот и нос протирают марлевым тампоном, предварительно смоченным теплой водой.

Если ребенок надышался испарениями от жидкости для удаления лака, ацетона, угарным газом и так далее, его нужно вынести или вывести на свежий воздух, при изменении сознания и появления кашля нужно срочно вызвать «Скорую помощь».

Если ребенок отравился ядовитыми ягодами, грибами, растениями

Нужно вызвать «Скорую помощь», узнать у ребенка, что он съел, сохранить остатки пищи, если они есть, для токсикологов, попробовать вызвать рвоту, потом дать энтеросорбент.

К некоторым ядовитым растениям — борщевiku или лютику, нельзя не то, что притрагиваться, даже нельзя нюхать, он вызывает раздражения слизистых до ожогов, и может вызвать разные последствия.

Если ребенок собирал букет, потом потер глаза или когда хотел сорвать растение, сок брызнул на кожу, нужно действовать так, как при отравлении химическими веществами. Ожоги от борщевика нужно промыть, потом смазать лекарственным средством и еще в течение нескольких дней нужно защищать кожу от солнца.

Если ребенок отравился лекарствами

Такой тип отравлений очень распространен в статистике отравлений и очень опасен. Лекарства часто забывают, их роняют, теряют, находятся в открытом доступе. Не всегда удастся выяснить в каком количестве, и какими лекарствами отравился ребенок. Поэтому, когда вы подозреваете, что ребенок отравился медикаментами, срочно вызывайте врачей, а потом действуйте, также как при других типах отравления. Наблюдайте за ребенком, за его дыханием, сознанием, старайтесь вызвать рвоту, давайте обильное питье.

Когда нельзя вызывать рвоту?

Нельзя вызывать рвоту при отравлении некоторыми средствами для чистки туалетов, аммиаками, отбеливателями, уксусной эссенцией, сильными кислотами, щелочами, полиролью для машины или мебели, скипидаром, керосином, бензином.

Нельзя вызывать рвоту у детей, которые находятся без сознания, и когда вы совсем не знаете, чем мог отравиться ваш ребенок, и нет признаков, которые указывают на возможную причину. Во всех таких случаях промывания должны делать врачи при помощи зонда, который может нейтрализовать вредные вещества, поэтому без промедлений вызывайте «Скорую помощь».

Чего нельзя делать при отравлении

— Нельзя давать ребенку лекарства без назначения врача, заниматься самолечением. При болях в животе нельзя давать обезболивающие препараты. Может, боль связана с таким серьезным заболеванием, как аппендицит. Снятие обезболивания затруднит постановку диагноза.

— Нельзя охлаждать или греть больное место без назначения врача.

— Нельзя без консультации врача давать ребенку антидоты.

— Забывать о себе. Если ваш ребенок отравился летучими или химическими веществами, то нужно обезопасить себя, прежде чем оказать ему помощь, а именно открыть окна, надеть перчатки и так далее. Это не проявление эгоизма, а забота о ребенке, если вы пострадаете, то кто поможет ребенку?

Если у ребенка была рвота, зачем вызывать врача?

Рвота при ряде отравлений это только первичный симптом, а вовсе не признак того, что организм ребенка избавился от яда. Более грозные яды могут проявиться значительно позже и внезапно, их скрытый период может быть от 15 до 20 часов.

Если при первых симптомах не вызвать доктора, то лечение будет начато несвоевременно и потребует длительных и серьезных мер. При отравлениях лучше вызвать врача, чем не делать этого.

Вызывайте врача, когда:

- когда неизвестно токсическое вещество,
- когда состояние ребенка ухудшается,
- у ребенка сильное обезвоживание организма,
- нарушение дыхания, изменяется размер зрачков, изменяется пульс, возникает сильная мышечная слабость,
- диарея с примесью крови,
- увеличивается температура тела,
- очень маленький ребенок.

В домашней аптечке должно быть:

- «Регидрон» или детский глюкозо-солевой раствор,
- марганец,
- активированный уголь,
- «Смекта»,
- препараты типа «Хилак» и «Бактисубтил» — восстанавливают микрофлору кишечника после заболевания.

Профилактика отравлений

Нельзя везде «постелить соломку», но в наших силах свести к минимуму возможность детских отравлений. Что для этого нужно сделать?

На кухне

- Тщательно обрабатывать фрукты и овощи кипятком, или снимать с них кожицу, хранить еду в холодильнике, смотреть за сроками годности продуктов, употреблять, готовить и хранить пищу в соответствии с санитарными нормами,
- не употреблять в пищу детям «зеленый» картофель, он содержит соланин, грибы не рекомендованы детям до 3 или 5 лет, не употреблять в пищу продукты из-за неправильного хранения.

- не есть, не собирать, не растить грибы, ягоды, фрукты которые растут у дорог или в почве зараженной пестицидами,
- не покупать фрукты, ягоды, грибы не фабричного производства,
- детям не есть уличный фаст-фуд, в большинстве своем он готовится без соблюдения санитарных норм, нужно употреблять пищу в публичных проверенных местах. При голоде покупать продукты герметично запечатанные. И хотя шоколадный батончик менее полезный, чем яблоко, но немытое яблоко может принести больше вреда.

Дома

- иметь под рукой телефон «Скорой помощи», токсикологического центра, необходимые лекарственные средства.
- научить ребенка звонить в «Скорую», вместе выучить телефон и адрес,
- провести с детьми такую игру, что нельзя брать, пробовать. Научить, что нельзя играть в магазин, аптеку, больницу, ремонт средствами бытовой химии, взрослыми лекарствами, красками, лаками и так далее,
- все опасные вещества держать в недоступном для детей месте, ни на минуту не оставлять детей наедине с подобными веществами,
- покупать игры и игрушки от известных производителей, тогда будет больше гарантии, что они не окажутся токсичными.

На природе

- не оставлять детей без присмотра,
- изучить с детьми виды ядовитых и опасных растений, ягод, грибов, научить детей, что нельзя пробовать незнакомые растения, и лучше пробовать их после одобрения взрослых.

Теперь мы знаем, как можно оказать первую помощь при отравлении у детей. Нужно быть внимательными, не надеяться на «авось» и тогда детство ваших дочек и сыновей будет спокойным и благополучным.

С инструкцией ознакомлены:

СОГЛАСОВАНО

Председатель профкома

_____ Е.Л.Ганичева
«__» _____ 20 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ

Князе-Волконское

_____ И.В.Вершинина
«__» _____ 20 г.

**Инструкция
по оказанию первой (доврачебной) помощи
пострадавшим при несчастных случаях**

1. Общие требования

В случае возникновения аварийной ситуации (несчастного случая, пожара, стихийного бедствия) следует немедленно прекратить работу и сообщить о ситуации администрации.

При несчастном случае необходимо немедленно освободить пострадавшего от воздействия травмирующего фактора, оказать ему первую (доврачебную) медицинскую помощь и сообщить непосредственному руководителю о несчастном случае.

Каждый работающий должен уметь оказывать первую доврачебную помощь пострадавшему до прибытия медицинских работников при следующих возможных травмах: микротравмах, отравлениях, электротравмах, ожогах, обморожениях, травмах головы и тела, при утоплении, при солнечном и тепловом ударе, при внезапном заболевании.

2. Доврачебная помощь при микротравмах.

К микротравмам относятся: потертости, намины, мозоли, ссадины, царапины, незначительные по размерам резаные раны, уколы. Мелкие порезы, ссадины и т.п. необходимо сразу смазать настойкой йода или бриллиантовой зелени и закрыть повязкой (наклейкой). Кожу вокруг ранки обработать ватным тампоном, смоченным йодом. При попадании в глаза пыли, грязи или иных загрязнителей обильно промыть глаза теплой водой и обратиться к врачу.

3. Доврачебная помощь при отравлениях.

При желудочно-кишечном отравлении организма пострадавшему необходимо произвести промывание желудка. Для этого пострадавшему надо давать теплую воду в большом количестве, а затем вызвать рвоту, введя в гортань палец руки.

При отравлениях кислотами пострадавшему следует выпить 4-5 стаканов теплой воды, вызвать рвоту, затем выпить столько же взвеси оксида магния в воде и снова вызвать рвоту. После этого нужно сделать два промывания желудка теплой водой. Общий объем жидкости, используемой при промывании должен составлять не менее 6 л. При попадании внутрь концентрированных кислот и при потере сознания запрещается вызывать искусственную рвоту, применять карбонаты и гидрокарбонаты как противоядие (вместо оксида магния). При отравлениях щелочами следует выпить 4-5 стаканов теплой воды и вызвать рвоту, затем выпить столько же водного раствора уксусной кислоты с массовой долей вещества 2%. После этого сделать два промывания чистой теплой водой. При отравлениях фенолом нужно выпить 4-5 стаканов теплой воды и вызвать рвоту, затем выпить столько же розового раствора перманганата калия и снова вызвать рвоту. Третье промывание нужно сделать водным раствором этанола с массовой долей вещества 5% (объем не менее 1 л). При отравлении парами брома пострадавшему нужно дать нюхать с ватки нашатырный спирт (водный

раствор аммиака с массовой долей вещества 10%), затем промыть слизистые оболочки носа и горла водным раствором гидрокарбоната натрия с массовой долей вещества 2%. При отравлении газами пострадавшему следует обеспечить чистый воздух и покой.

4. Доврачебная помощь при ожогах

Ожог – повреждение тканей организма вследствие воздействия на него высоких температур либо травмирующих излучений. Различают ожоги 1 степени, когда на обожженном месте имеются только покраснения и болезненность; 2 степени, когда на месте ожога появляются пузыри; 3 степени, когда отмечается омертвление всех слоев кожи; 4 степени, когда поражена не только кожа, но и глубоко лежащие ткани, сухожилия, мышцы и кости.

Оказание первой доврачебной помощи при ожогах, вызванных огнем состоит прежде всего в тушении воспламенившейся одежды. С этой целью нужно облить пострадавшего водой, а если ее нет, набросить на него пиджак, пальто, какую-нибудь ткань и т.п., чтобы прекратить доступ кислорода. Затем освобождают обожженную часть тела от одежды. Если нужно, одежду разрезают, приставшие к телу части ее не сдирают, а обрезают и оставляют на месте. При ожогах отдельных частей тела кожу в окружности ожога нужно протереть спиртосодержащей жидкостью, а на обожженную поверхность наложить сухую стерильную повязку.

При химических ожогах обожженную часть тела следует в течение 10-15 минут обливать холодной водой, лучше всего поставить обожженную поверхность под сильную струю воды из водопроводного крана. После этого, если известно, что ожог вызван кислотой, а под руками есть сода, следует развести чайную ложку соды в стакане воды и, смочив этим раствором марлевую салфетку, приложить ее к обожженной поверхности. Если ожог вызван щелочью, можно применять столовый уксус, разведя его пополам с водой.

При любом ожоге запрещается пользоваться жирами для обработки обожженного участка. При ожогах растворами кислот или щелочей их смывают после стряхивания видимых капель широкой струей прохладной воды или душем. При ожогах негашеной известью запрещается пользование водой для удаления вещества, снимать известь с кожи следует пинцетом или стеклянной палочкой. После удаления с кожи вещества, вызвавшего ожог, пораженный участок обмывают 2% раствором уксусной кислоты или гидрокарбоната натрия такой же концентрации, затем ополаскивают водой и накладывают повязку с риванолом или фурацилином. При термических ожогах поврежденную часть тела следует протереть этиловым спиртом и покрыть стерильной повязкой;

При попадании в глаз едких жидкостей его промывают водой, затем раствором борной кислоты. После заключительного ополаскивания глаза чистой водой, под веки необходимо ввести 2-3 капли 30% раствора альбунда.

5. Доврачебная помощь при травмах головы и тела

При кровотечении следует перетянуть конечность жгутом либо давящей стерильной повязкой. При ушибах, растяжениях (синяк, опухоль) следует обеспечить пострадавшему покой, наложить холодную повязку на травмированное место, при черепно-мозговой травме - обеспечить пострадавшему покой.

5.1. Доврачебная помощь при переломах, вывихах, растяжениях

Диагноз перелома костей может поставить только врач.

Основными признаками перелома являются резкая боль, усиливающаяся при попытке движения, постепенно нарастающая припухлость на месте повреждения, деформация.

При вывихе происходит смещение сочленяющихся костей.

При подозрении на перелом, вывих, подвывих, растяжение связок нельзя делать попыток к вправлению, тянуть за поврежденное место. Необходимо создать максимальный покой, неподвижность поврежденной части тела с помощью транспортной шины - твердого материала, обернутого в мягкую ткань. Шину необходимо прибинтовать так, чтобы она захватывала суставы ниже и выше места повреждения

Различают закрытые переломы, когда кость сломана, но целостность кожи на месте перелома не нарушена, и открытые переломы, когда в области перелома имеется рана, из которой обломки кости иногда даже торчат наружу. Оказывая первую медицинскую помощь при переломах необходимо

обеспечить неподвижность места перелома, что уменьшает боль и предотвращает смещение костных обломков. Это достигается наложением на поврежденную часть тела шины. Кроме стандартных шин можно использовать подручный материал (палку, доску, кусок фанеры, линейку и т.п.). При наложении шины следует соблюдать обязательное правило: обеспечить неподвижность по крайней мере двух суставов, одного выше перелома, другого ниже места перелома, а при переломе крупных костей - даже трех. При открытом переломе конечностей нужно разрезать брюки или рукав по наружному шву, остановить кровотечение, наложить на рану повязку и приступить к шинированию. При закрытом переломе снимать с пострадавшего одежду не нужно, шину следует накладывать поверх одежды. При переломе костей голени две шины укладывают по наружной и внутренней поверхностям ноги от стопы до верхней трети бедра.

При переломе бедра одну шину располагают по наружной стороне от подмышечной впадины поврежденной стороны до стопы, а вторую - по внутренней стороне от паха до стопы. Шины туго прибинтовывают к ноге бинтом или полотенцами в 3-4 местах. Стопу фиксируют тугой повязкой.

При переломе руки, ключицы или вывихе костей в плечевом или локтевом суставе руку прижимают к туловищу, закрепляют повязкой. Пострадавший должен быть доставлен в лечебное учреждение.

5.2. Доврачебная помощь при ушибах

При ударе о твердый предмет или при падении человека может произойти повреждение мягких тканей, растяжение связок. Проявляется это в виде припухлости (синяк) в месте ушиба.

Для оказания доврачебной помощи при ушибах необходимо обеспечить покой поврежденному участку и охладить его, положив на поврежденный участок 3-4 раза холод (каждый раз на 1 час с перерывами по 15 минут).

При ушибе носа, сопровождающемся кровотечением, нельзя разрешать сморкаться. Голову наклонить вперед, зажав крылья носа пальцами на 10 - 15 минут. При ушибе головы необходимо обеспечить покой. При транспортировке пострадавшего следует уложить на спину, подложив под голову подушку. Нельзя разрешать пострадавшему при этой травме идти в больницу самостоятельно.

5.3. Доврачебная помощь при кровотечениях

Различают кровотечения открытые, когда кровь истекает наружу и закрытые, с истечением крови внутри тела человека. Кровотечения являются следствием различного рода ранений организма. При ранении происходит повреждение кожи, кровеносных сосудов, слизистых оболочек, а иногда и глуболежащих тканей.

Остановить методами доврачебной помощи возможно открытое кровотечение, закрытое кровотечение можно лишь замедлить. Для остановки открытого кровотечения истечение крови прекращают наложением повязки на рану, либо пережимая кровеносные сосуды в месте ранения, путем наложения давящей повязки типа жгут.

При кровотечении в виде капель или ровной непрерывной струи достаточно прикрыть рану стерильной салфеткой, положив сверху комок ваты, и туго забинтовать, а затем приподнять конечность.

При кровотечении толчками или выходе струи под давлением кровоточащий сосуд следует прижать к кости выше места ранения, а если это кровотечение на руке или ноге, то после этого максимально согнуть конечность в суставе и забинтовать его в таком положении. Затем накладывается жгут на 5-10 см выше раны. При наложении жгута следует подложить под него ткань. Жгут нельзя оставлять на конечности на срок более 1 часа 30 минут.

При кровотечении не следует промывать рану водой, трогать ее руками. Для обеззараживания раны ее можно промыть перекисью водорода, смазать края раны йодной спиртовой настойкой или зеленкой.

5.4. Доврачебная помощь при травмах головы

При травмах головы, сопровождающихся потерей сознания, но при самостоятельном дыхании пострадавшего, следует по возможности меньше его шевелить ввиду опасности повышения внутричерепного давления и травм поврежденных тканей. При нахождении пострадавшего в положении навзничь следует следить, чтобы язык во рту не западал и не перегородил дыхательные

пути. При условии самостоятельного дыхания следует укрыть пострадавшего для предотвращения его замерзания и следить за его дыханием до прибытия врача.

6. Доврачебная помощь при солнечном и тепловом ударе

Солнечный или тепловой удар - повреждение регулирующих жизнедеятельность организма центров вследствие длительного воздействия на него высоких температур. При солнечном и тепловом ударе пострадавший ощущает жажду, чувствует усталость, лицо краснеет, а затем бледнеет, у человека повышается температура, затем наступают судороги и потеря сознания. При продолжении воздействия высоких температур наступает смерть пострадавшего.

Для оказания первой помощи при солнечном или тепловом ударе необходимо перенести пострадавшего в прохладное место, снять с него одежду, умеренно понизить температуру его тела: снять лишнюю одежду, положить холод на голову и грудь, обтереть тело холодной водой. Если отсутствует дыхание, следует начать делать его искусственно.

7. Доврачебная помощь при внезапном заболевании

При внезапном заболевании необходимо по – возможности опросом заболевшего выявить его симптомы и то, не является ли заболевание обострением хронической болезни. Заболевшего необходимо как – можно скорее доставить в ближайшее лечебное учреждение.

С инструкцией ознакомлены: