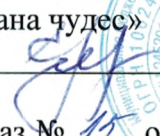


ПРИНЯТО
Педагогическим советом
Протокол № 2
от 22.02.2022 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель профкома
 Маслюкова И.В.
Протокол № 3 от «22» 02 2022 г.

УТВЕРЖДЕНО
Заведующий МБДОУ
«Детский сад комбинированного вида №32
«Страна чудес»
 Т.В. Ермишкина
Приказ № 15 от 22.02 2022 г.



Положение о сохранении и укреплении здоровья воспитанников в МБДОУ д/с № 32

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 от 2 июля 2021 года, Федеральным законом № 323-ФЗ от 21.11.2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» с изменениями на 2 июля 2021 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 о сохранении и укреплении здоровья воспитанников в МБДОУ д/с № 32 (Далее-ДОУ) определяет цель, основные задачи о сохранении и укреплении 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 ДОУ.

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, медицинскими изделиями.

1.5. Все работники дошкольного образовательного учреждения несут ответственность в установленном законодательством Российской Федерации порядке за жизнь и здоровье воспитанников во время пребывания детей в ДОУ.

2. Цель и основные задачи о сохранении и укреплении здоровья воспитанников

2.1. Целью работы о сохранении здоровья воспитанников является создание системы взаимодействия педагогических работников ДОУ и родителей (законных представителей) в области формирования навыков и привычек здорового образа жизни.

2.2. ДОУ создает условия, которые обеспечивают сохранение и укрепление здоровья воспитанников с учётом:

- факторов риска, имеющие место в ДОУ, которые могут привести к ухудшению здоровья воспитанников;
- системы знаний, умений, навыков, формируемых у воспитанников в процессе обучения и воспитания в ДОУ.

2.3. Созданные ДОУ условия по сохранению и укреплению здоровья воспитанников обеспечивают:

- наблюдение за состоянием здоровья воспитанников;
- проведение санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий;
- 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.

2.4. Сохранение и укрепление здоровья воспитанников включает в себя:

- оказание первичной медицинской помощи в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья;
- организацию питания воспитанников;
- определение режима занятий;
- пропаганду и обучение навыкам здорового образа жизни;
- организацию и создание условий для профилактики заболеваний, и оздоровления воспитанников, для занятия ими физической культурой;
- 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 COVID-19, допускается при наличии медицинского заключения врача об отсутствии медицинских противопоказаний для пребывания в ДОУ.

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, 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 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 ДОУ. 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, музыкального залов в течение не менее 10 минут;
- мытьё игрушек ежедневно в конце дня, а в группах для детей раннего возраста — 2 раза в день;
- мытьё горшков после каждого использования при помощи щеток и моющих средств, чистка ванн, раковин, унитазов дважды в день или по мере загрязнения с использованием моющих и дезинфицирующих средств;
- генеральная уборка помещений с применением моющих и дезинфицирующих средств не реже одного раза в месяц;
- смена постельного белья и полотенец по мере загрязнения, но не реже 1-го раза в 7 дней;
- мероприятия по предотвращению появления в помещениях насекомых, грызунов и следов их жизнедеятельности;

- ежегодно, в весенний период, в песочницах, 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 ДОО;
- проветривание в групповых помещениях минимум два раза в день по максимум 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
Групповая ячейка для детей до 3-х лет	22
Групповая ячейка для детей от 3-х до 7-ми лет	21
Спальные	Не ниже 18
Физкультурный зал	Не ниже 17
Музыкальный зал	Не ниже 18
Душевая (бассейн)	Не ниже 25
Кабинет для индивидуальных занятий с детьми (логопед, психолог) и (или) кабинет для коррекционно-развивающих занятий с детьми	21-24

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 (справку).

3.10. О невозможности прихода ребенка по болезни или другой уважительной причине родители (законные представители) должны сообщить в ДОО (П.2.4.8 договора ДОО с родителями (законными представителями)).

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.

4. Порядок информирования администрации, педагогов и родителей (законных представителей) об изменениях состояния здоровья воспитанников.

4.1. В случае подозрения на инфекционное заболевание, признаков ухудшения здоровья у воспитанника педагог изолирует воспитанника от других детей (в рамках групповой ячейки), ставит в известность медицинского работника, приглашает его в групповую ячейку через других работников группы (специалист, младший воспитатель) либо осуществляет телефонный звонок.

4.2. Педагог находится рядом с ребенком все время до прихода медицинского работника, информирует его о симптомах и признаках заболевания (по телефону).

4.3. Медицинский работник проводит профессиональный осмотр ребенка, принимает решение о дальнейшем маршруте, обращении в городскую службу скорой помощи либо выводе ребенка из детского сада по состоянию здоровья, информирует родителей об ухудшении состояния здоровья ребенка, согласует свои действия с заведующим ДОУ, родителями (законными представителями), обеспечивает изоляцию ребенка от других детей выводом ребенка из групповой ячейки в медицинский блок до прихода родителей (законных представителей).

4.4. В случае, если состояние здоровья ребенка не несет угрозы ближайшему окружению, педагог ведет ребенка в медицинский кабинет на осмотр, оставляя обязанности по присмотру и уходу за детьми (на период его отсутствия в группе) специалисту детского сада или младшему воспитателю.

4.5. В случае отсутствия медицинского работника в ДОУ при ухудшении здоровья у воспитанника (травме) педагог изолирует воспитанника от других детей, ставит в известность заведующего ДОУ, родителей (законных представителей). Заведующий ДОУ в случае экстренной помощи ребенку обращается в городскую службу скорой помощи, ставит в известность родителей (законных представителей).

5. Требования к организации медицинского обслуживания воспитанников ДОУ

5.1. Согласно российскому законодательству медицинское обслуживание воспитанников ДОУ обеспечивают органы здравоохранения (КБ №42 ФСНКЦ ФМБА России).

5.2. Медицинское обслуживание воспитанников обеспечивается медицинским персоналом, который закреплен управлением здравоохранения (КБ №42 ФСНКЦ ФМБА России) за ДОУ и наряду с администрацией и педагогическими работниками несет ответственность за проведение профилактических мероприятий, соблюдение санитарно-гигиенических норм, режима и качества питания воспитанников.

5.3. 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 ДОУ организовано медицинское обслуживание воспитанников;
- медицинские осмотры воспитанников в ДОУ организуются и проводятся в порядке, установленном 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.

5.6. ДОУ предоставляет безвозмездно медицинской организации помещение (медицинский блок), соответствующее условиям и требованиям для оказания первичной медицинской помощи.

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

5.8. Медицинский персонал осуществляет пропаганду здорового образа жизни среди участников образовательных отношений ДООУ.

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

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

- контроль за санитарным состоянием и содержанием собственной территории ДООУ за соблюдением правил личной гигиены лицами, находящимися в них;
- организацию профилактических и противоэпидемических мероприятий и контроль за их проведением;
- контроль за проведением мероприятий по дезинфекции, дезинсекции и дератизации, противоклещевых (акарицидных) обработок;
- осмотры детей с целью выявления инфекционных заболеваний (в том числе на педикулез) при поступлении в ДООУ, 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 сохранения здоровья;
- контроль за соблюдением правил личной гигиены.

5.12. С целью выявления педикулеза у детей, не реже одного раза в 7 дней проводятся осмотры детей. Дети с педикулезом к посещению не допускаются.

5.13. Права, обязанности и ответственность медицинского персонала, закрепленного за ДООУ устанавливаются законодательством Российской Федерации, а также Инструкцией об организации медицинского обслуживания в ДООУ.

5. Требования к безопасности во время организации питания

56.1. 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.

6.2. ДООУ организует питание воспитанников.

6.3. В ДООУ устанавливаются режим и кратность питания в соответствии с длительностью пребывания воспитанника.

6.4. ДООУ осуществляет контроль за калорийностью, соблюдением норм и качеством приготовления блюд.

6.5. Организация сбалансированного и правильного питания воспитанников ДООУ регламентируется соответствующим Положением об организации питания в ДООУ

7. Требования к оптимальной учебной нагрузке, режима занятий.

7.1. Основу режима ДООУ составляет установленный распорядок сна и бодрствования, приемов пищи, гигиенических и оздоровительных процедур, непосредственно образовательной деятельности, прогулок и самостоятельной деятельности воспитанников.

7.2. Режим скорректирован с учетом работы ДООУ, 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.

7.3. 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.

7.4. 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.

7.5. 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.

7.6. 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.

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

7.8. В летний период непосредственно образовательная деятельность с детьми не проводится.

8. Требования к организации пропаганды и обучения навыкам здорового образа жизни воспитанников

8.1. В ДОУ педагогические работники, медицинский персонал осуществляют работу по организации пропаганды и обучения навыкам здорового образа жизни, требованиям охраны труда (ФЗ-273, ст. 41).

8.3. В пропаганде и обучении навыкам здорового образа жизни ДОУ использует следующие методы: беседы, игры, дискуссии по вопросам здорового образа жизни.

8.4. 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.

9. Требования к организации и созданию условий для профилактики заболеваний и оздоровления воспитанников, для занятия физической культурой и спортом

9.1. 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 возраста и состояния здоровья воспитанника, а также за состоянием и содержанием мест занятий физической культурой.

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

9.3. Физкультурные, физкультурно-оздоровительные мероприятия, 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.

9.4. 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.

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

9.6. Для реализации двигательной деятельности воспитанников используются исправное оборудование и спортивный инвентарь в соответствии с возрастом и ростом ребенка.

10. Требования, предъявляемые воспитанникам для прохождения в соответствии с законодательством Российской Федерации периодических медицинских осмотров и диспансеризации

10.1. 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.

10.2. В день прохождения периодического медицинского осмотра воспитанников ДОУ предоставляет место медицинским работникам для проведения медицинского осмотра воспитанников ДОУ.

10.3. Диспансеризация проводится на основании составляемых в стационарном учреждении поименных списков воспитанников, подлежащих диспансеризации в предстоящем календарном году.

10.4. При диспансеризации несовершеннолетних, достигших возраста 3 лет, профилактические медицинские осмотры не проводятся.

11. Требования к обеспечению безопасности воспитанников во время пребывания в ДОУ

11.1. К началу каждого учебного года в ДООУ составляется Акт готовности ДООУ 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.

11.2. 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.

11.3. В дневное время пропуск в ДОУ осуществляет вахтёр (охранник), в ночное время за безопасность отвечает сторож.

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

11.5. Запрещается въезд на территорию ДОУ на личном автотранспорте или такси. Источник: <https://oktanna.ru/dou/cons/10241>

11.6. При парковке личного автотранспорта необходимо оставлять свободным подъезд к воротам для въезда и выезда служебного транспорта на территорию ДОУ.

11.7. В случае опасности, грозящей ребенку со стороны забирающего взрослого (нетрезвое состояние, проявление агрессии и т. д.), воспитатель имеет право не отдавать ребенка. Немедленно сообщать в полицию по тел. 102.

11.8. 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 контактных телефонов, воспитатель передает ребенка под ответственность доверенным лицам.

11.9. Воспитатель обеспечивает контроль за:

- выполнением воспитанниками требований личной гигиены;
- играми детей на прогулке (не бросать друг в друга песком, землей, снегом);
- наличием у каждого ребенка предметов личной гигиены (индивидуальной расчески, носового платка).

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

11.11. 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.

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

11.13. 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).

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

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

11.16. При аварии (прорыве) в системе отопления, водоснабжения воспитанники выводятся из помещения группы, сообщается о происшествии заведующему хозяйством ДОУ.

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

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

ательной деятельности в режиме дня, привлекается к дисциплинарной ответственности

12. Требования к организации профилактики несчастных случаев с воспитанниками во время пребывания в ДОУ

12.1. В ДОУ должны реализовываться плановые мероприятия с воспитанниками по вопросу профилактики несчастного случая.

12.2. При несчастном случае педагог должен:

- оказать воспитаннику первую помощь, устранить воздействие на него повреждающих факторов, угрожающих жизни и здоровью (убрать травмирующий предмет и др.);

- выполнять мероприятия по спасению пострадавшего в порядке срочности (остановить кровотечение, в зависимости от состояния усадить или уложить ребенка);

- немедленно сообщить о случившемся медицинскому персоналу, администрации ДОУ, родителям (законным представителям) воспитанника, вызвать «скорую помощь» и сопроводить воспитанника в приемное отделение медицинской организации.

13. Требования к соблюдению санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий

13.1. 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 сохранение и укрепление здоровья воспитанников при осуществлении деятельности по воспитанию, обучению, развитию и оздоровлению, уходу и присмотру воспитанников в ДОУ.

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

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

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

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

13.6. Следует постоянно следить за температурным режимом, естественным и искусственным освещением групповых помещений.

13.7. Проветривание проводится в отсутствие детей.

14. Документация

14.1 Вся информация о состоянии здоровья воспитанников ежедневно заносится в Журнал фильтра, который заполняется педагогами в присутствии родителей (законных

представителей) с указанием всех данных текущего здоровья и фиксацией результатов осмотра.

14.2. Педагоги группы систематически заполняют Журнал здоровья группы, в котором фиксируются данные о состоянии роста и развития детей, индивидуальный уровень заболеваемости, анкеты родителей, графики заболеваемости, методические рекомендации по проведению закаливающих процедур, журнал прохождения закаливающих процедур воспитанниками группы, регламенты осуществления гигиенических процедур, сна и отдыха детей. Листы здоровья заполняет медицинский работник.

14.3. В ДОУ создана творческая группа «Обеспечение здоровья и безопасности и качества услуг по присмотру и уходу», которая проводит систематический мониторинг деятельности педагогов ДОУ по снижению простудной заболеваемости, разрабатывает мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья воспитанников, проводит мониторинг качества деятельности педагогов ДОУ по сохранению и укреплению здоровья воспитанников.

14. Заключительные положения

14.1. Настоящее Положение об сохранении и укреплении здоровья воспитанников является локальным нормативным актом, утверждается (вводится в действие) приказом заведующего ДОУ.

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

14.3. Данное Положение принимается на неопределенный срок. Изменения и дополнения к Положению принимаются в порядке, предусмотренном п.14.1. настоящего Положения.

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