**ОХРАНА И УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ**

**Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Категория инвалидов  (вид нарушения) | **Вариант организации доступности объекта**(формы обслуживания)\* |
| 1 | Все категории инвалидов |  |
|  | в том числе инвалиды: |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ВДН |
| 3 | С нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | С нарушениями зрения | ДУ |
| 5 | С нарушениями слуха | ДУ |
| 6 | С нарушениями умственного развития | Д |

**\***Указывается один из уровней организации доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения:

А — доступность всех зон и помещений универсальная, объект доступен полностью;

Б — доступны специально выделенные участки и помещения;

ДУ — доступность условная, требуется дополнительная помощь сотрудника соответствующей организации; услуги предоставляются на дому; дистанционно;

ВНД — не организована доступность объекта.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Состояние доступности основных  структурно-функциональных зон**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | №  п/п | Основные структурно-функционально — структурные зоны | **состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов\*\*** | | 1 | Территория прилегающая к зданию( участок) | ДП – В | | 2 | Вход(входы в здание) | **ДЧ-В(О, С, Г, У)** | | 3 | Путь, пути движения внутри здания( в том числе пути эвакуации) | **ДЧ-И (О, С, Г, У)** | | 4 | Зона целевого назначения здания | **П-И (О, С, Г, У)** | | 5 | Санитарно — гигиенические учреждения | **ДЧ-И (О, С, Г, У)** | | 6 | Система информации и связи( на всех зонах) | **ДП-И (О, Г, У)** | | 7 | Пути движения к объекту | ДУ | |

**\*\***Указывается: **ДП-В** – доступно полностью всем;  **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** – доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** – доступно условно, **ВНД** – временно недоступно

                   1. Первичную медико-санитарную помощь воспитанникам осуществляют органы исполнительной власти в сфере здравоохранения.

2. Организация питания детей осуществляется согласно новым санитарным правилам СанПиН 2,413049-13 Питание четырехразовое, составлено 10-и дневное меню, утвержденное руководителем МДОУ, разработаны  технологические карты согласно методическим рекомендациям департамента образования "Питание детей в дошкольных организациях Ярославской области" от 08.12.2010г.

3. Температурный режим во всех помещениях МДОУ и уровни естественного и исскуственного освещения соответсвуют санитарно-эпидимиологическим требованиям.

Режим дня соответствует возрастным особенностям воспитанников.

4. С воспитанниками старшего дошкольного возраста проводятся занятия по ОБЖ , а также в режимных моментах проигрываются типичные практически ситуации. Вопросы безопасности жизнедеятельности воспитанников рассматриваются на педсоветах, родительских собраниях, издаются памятки, советы по пропаганде и обучению здорового образа жизни. Соблюдаются инструкции по охране жизни и здоровья воспитанников, правила перевозки детей, техника безопасности при проведении массовых культурных и спортивных мепроприятий.

5. Для профилактики заболевания и оздоровления воспитанников созданы все необходимые условия: организованы ежедневные прогулки 2 раза в день продолжительностью от 3 до 4 часов, ежедневные закаливающие мероприятия, утренняя гимнастика, занятия физической культурой в помещении и на воздухе, физкульминутки, подвижные игры, ритмическая гимнастика. В случае заболевания больные дети или дети с подозрением на заболевание в МДОУ не принимаются. Заболевшие в течение дня  изолируются в медкабинет до прихода родителей.

6. В соответствии с законодательством Российской Федерации от 21 декабря 2012 года № 13464 воспитанники детских садов проходят ежегодные медицинские осмотры: предварительный медицинский осмотр воспитанникам проводят при поступлении в детский сад, профилактический осмотр детям проводят в установленные возрастные периоды в целях раннего выявления патологических состояний, периодический осмотр проводят узкие специалисты в целях своевременного выявления начальных форм заболеваний, заключительный диспансерный осмотр проводят воспитанникам перед школой в условиях детской поликлиники.

7. С целью запрещения курения, употребления алкогольных напитков и наркотических средств проводятся профилактические беседы с детьми и их родителями, выпускаются  памятки   и устанавливаются наглядные запретные знаки.

8. Для обеспечения безопасности воспитанников во время пребывания в детском саду  ведется видеонаблюдение, у каждого входа   въездные ворота закрыты на замок.

9. С целью профилактики несчастных случаев территория дошкольной образовательной организации ограждена забором и полосой зеленых насаждений, ежедневно на отсутствие вредных веществ и опасных предметов.   В группах мебель подобрана по возрасту, стеллажи для игрушек, полки под полотенце, шкафы прикреплены к полу и стенам для создания неподвижности. С родителями и детьми проводятся беседы о здоровом образе жизни, профилактике травматизма, инфекционных заболеваниях выпускаются памятки.

10. Санитарно-противоэпидемические и профилактические мероприятия проводятся согласно СанПиН 2.4.1.3049-13. Все помещения убираются влажным способом с применением моющих средств. При неблагоприятной эпидемиологической ситуации применяются дезинфицирующие средства, которые закуплены в достаточном количестве. Заключены договора с СЭС по дезинсекции и дератизации.

Все  сотрудники проходят медицинский осмотр 1 раз в год.