

УТВЕРЖДЕНО
Постановление
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
24 марта 2011 № 20

**Санитарные нормы, правила
и гигиенические нормативы
«Гигиенические требования
к устройству, содержанию и
режиму деятельности домов
ребенка»**

ГЛАВА 1
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящие Санитарные нормы, правила и гигиенические нормативы устанавливают гигиенические требования к земельному участку и территории, зданию и оборудованию помещений, естественному и искусственноому освещению, санитарному содержанию территории и помещений, приему детей, распорядку дня, организации питания, личной гигиене работников реабилитационно-воспитательных учреждений здравоохранения для детей-сирот и детей, оставшихся без опеки родителей, для детей с дефектами умственного и физического развития – домов ребенка.

2. Настоящие Санитарные нормы, правила и гигиенические нормативы распространяются на дома ребенка общего типа и специализированные.

В домах ребенка общего типа воспитываются дети от рождения до трехлетнего возраста, а также дети с задержкой психоречевого и физического развития, обусловленной условиями воспитания и социальными факторами, дети в возрасте до одного года с недифференцированными энцефалопатическими проявлениями и дети с фетопатиями.

В специализированных домах ребенка воспитываются дети до четырехлетнего возраста с дефектами умственного и физического развития, с органическими поражениями центральной нервной системы, с нарушением психики, с детскими церебральными параличами.

В домах ребенка общего типа могут организовываться специализированные группы.

3. Дети в домах ребенка распределяются с учетом возраста на группы:

в возрасте от рождения до 1 года или от рождения до 6 месяцев и от 6 до 12 месяцев;

в возрасте от 1 года до 2 лет;

в возрасте от 2 до 3 лет, в специализированных домах ребенка и специализированных группах – до 4 лет;

разновозрастные группы.

Группы детей в домах ребенка размещаются в групповых ячейках.

4. Все нормативные требования по размещению, устройству и оборудованию вновь строящихся и реконструируемых домов ребенка должны соответствовать требованиям:

настоящих Санитарных норм, правил и гигиенических нормативов;

Санитарных правил и норм «Гигиенические требования обеспечения инсоляцией жилых и общественных зданий и территорий жилой застройки», утвержденных постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 апреля 2008 г. № 80;

Санитарных норм, правил и гигиенических нормативов «Гигиенические требования к устройству, содержанию и режиму деятельности учреждений, обеспечивающих получение дошкольного образования», утвержденных постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17 апреля 2009 г. № 42;

Санитарных норм, правил и гигиенических нормативов «Гигиенические требования к устройству, оборудованию и эксплуатации плавательных бассейнов и аквапарков», утвержденных постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22 сентября 2009 г. № 105 (далее – СанПиН по плавательным бассейнам);

Технического кодекса установившейся практики ТКП 45-3.01-116-2008 (02250) «Градостроительство. Населенные пункты. Нормы планировки и застройки», утвержденного приказом Министерства архитектуры и строительства Республики Беларусь от 28 ноября 2008 г. № 439 (далее – ТКП 45-3.01-116-2008 (02250));

Строительных норм и правил СНиП 2.08.02-89 «Общественные здания и сооружения» (далее – СНиП 2.08.02-89 (02250));

пособия к Строительным нормам Республики Беларусь «Состав и площади помещений детских дошкольных учреждений, пособие 3.02.01-96 к СНиП 2.08.02-89, утвержденного приказом Министерства архитектуры и строительства Республики Беларусь от 22 мая 1996 г. № 134 (далее – пособие 3.02.01-96 к СНиП 2.08.02-89);

пособия к Строительным нормам Республики Беларусь «Проектирование спортивных и физкультурно-оздоровительных зданий, сооружений и помещений» П2-2000 к СНиП 2.08.02-89, утвержденного

приказом Министерства архитектуры и строительства Республики Беларусь от 24 ноября 2000 г. № 531 (далее – пособие П2-2000 к СНиП 2.08.02-89);
других строительных норм проектирования.

5. Отвод земельного участка под строительство дома ребенка, ввод в эксплуатацию зданий или отдельных помещений осуществляется в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь.

6. Требования настоящих Санитарных норм, правил и гигиенических нормативов обязательны для соблюдения государственными органами, иными организациями, физическими лицами, в том числе индивидуальными предпринимателями, деятельность которых связана с проектированием, строительством, реконструкцией, эксплуатацией домов ребенка.

7. За несоблюдение требований настоящих Санитарных норм, правил и гигиенических нормативов виновные лица несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

8. Государственный санитарный надзор (далее – госсаннадзор) за соблюдением требований настоящих Санитарных норм, правил и гигиенических нормативов осуществляется в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь.

ГЛАВА 2 ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ЗЕМЕЛЬНОМУ УЧАСТКУ И ТЕРРИТОРИИ

9. Земельный участок, на котором располагается дом ребенка (далее – участок) должен соответствовать следующим требованиям:

должен иметь ограждение высотой не менее 1,6 м, безопасное по конструкции;

по внешнему периметру должна располагаться полоса деревьев или кустарниковых насаждений шириной не менее 5 м;

должен быть сухим, чистым, хорошо проветриваемым и инсолируемым;

должен иметь удобные подъездные пути;

должен быть удален от транспортных магистралей, промышленных, коммунальных и других предприятий, которые могут служить источниками шума, загрязнения воздуха, электромагнитного излучения.

При сложных рельефах местности участок должен иметь отвод ливневых и паводковых вод.

Размеры земельного участка должны соответствовать требованиям, установленным ТКП 45-3.01-116-2008 (02250), другими строительными нормами проектирования.

10. На территории дома ребенка должны быть предусмотрены игровые, общая физкультурная, хозяйственная площадки, а также другие площадки функционального назначения в соответствии с заданием на проектирование.

Игровая площадка оборудуется для каждой группы.

Планировка территории дома ребенка должна обеспечить возможность езды детей на велосипеде, катание на санках.

11. Игровые площадки для детей в возрасте до одного года и детей специализированных групп, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, должны размещаться в непосредственной близости от выходов из помещений этих групп. Выходы из помещений на территорию участка должны быть оборудованы съездами (пандусами) для колясок и других средств передвижения.

12. Игровые площадки дома ребенка должны:

иметь удобную связь с выходами из помещений соответствующих групповых ячеек в здании дома ребенка;

иметь инсолируемую и затененную части;

оборудоваться многофункциональными песочницами с закрывающимися крышками;

иметь травяное покрытие и покрытие утрамбованным грунтом.

В домах ребенка, размещенных на территориях, подвергшихся загрязнению радионуклидами, игровые площадки должны быть максимально обеспечены поливочными водными системами с отведением воды в ливневую канализацию.

13. Каждая игровая площадка оборудуется в соответствии с возрастом и характером игровой деятельности детей. Примерный перечень оборудования игровых площадок на участке дома ребенка приведен в приложении 1 к настоящим Санитарным нормам, правилам и гигиеническим нормативам.

14. Устанавливаемое физкультурно-спортивное и игровое оборудование, спортивный инвентарь должны:

по конструкции и размерам соответствовать возрастным особенностям детей;

быть водостойкими и хорошо поддаваться очистке;

изготавливаться в соответствии с техническими нормативными правовыми актами, устанавливающими обязательные к исполнению требования (далее, если иное не установлено настоящими Санитарными нормами, правилами и гигиеническими нормативами, – ТНПА).

15. Транспортный и пешеходный транзит через территорию дома ребенка запрещается.

16. Хозяйственная площадка должна быть изолирована, огорождена зелеными насаждениями, располагаться вблизи пищеблока и прачечной, иметь самостоятельный въезд с улицы.

На хозяйственной площадке на расстоянии не менее 25 м от здания дома ребенка, игровых и физкультурной площадок, на водонепроницаемой площадке (асфальт или бетон) должны устанавливаться мусоросборники. Мусоросборники должны быть металлическими или пластиковыми с плотно закрывающимися крышками. Для сбора пищевых отходов должны использоваться специальные емкости с крышкой.

Территория дома ребенка должна быть оборудована гидрантами для подключения поливочных шлангов.

17. На территории дома ребенка допускается размещение овощехранилища.

18. Пешеходные дорожки на территории дома ребенка должны быть ровными, без выбоин, обеспечивать связь функциональных площадок и отдельных групп помещений дома ребенка.

19. Озеленение территории дома ребенка должно выполнять функции санитарно-защитного барьера, живой изгороди, зоны тихого отдыха, границ между функциональными площадками.

Площадь озеленения территории должна составлять не менее 50 %.

Кустарники должны быть высажены не ближе 5 м от здания дома ребенка, деревья – не ближе 10 м. Подбор видов зеленых насаждений должен обеспечивать наличие зелени в течение всего года.

Использовать для озеленения территории дома ребенка деревья, кустарники и травы с ядовитыми плодами и колючками не допускается.

20. На территории дома ребенка должны быть сооружения (навесы, веранды, террасы) удельной площадью 1,5 кв.м. на одного ребенка.

Навесы должны быть ограждены с трех сторон и ориентированы с наветренной стороны в соответствии с розой ветров. Полы веранд должны быть деревянными.

Сооружения, пристроенные к зданиям домов ребенка, не должны затенять помещений групповых ячеек.

21. Территория дома ребенка должна иметь наружное электрическое освещение, исходя из нормы освещенности на поверхности земли в вечернее время – не менее 20 люкс (далее – лк), игровых площадок – не менее 40 лк.

ГЛАВА 3 ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ЗДАНИЮ

22. Дом ребенка размещается в одно-двухэтажном здании.

Высота наземных этажей здания от пола до потолка должна быть не менее 3 м.

23. Планировочное размещение здания на земельном участке должно обеспечивать благоприятные условия освещения и инсоляции помещений.

Ориентация окон помещений в здании дома ребенка по сторонам горизонта должна соответствовать приложению 2 к настоящим Санитарным нормам, правилам и гигиеническим нормативам.

Оптимальная ориентация горячего цеха пищеблока – на север.

24. Наружные входы в здание дома ребенка предусматриваются с одним тамбуром.

Входы, ведущие в групповые ячейки, приемное отделение, медицинский изолятор для детей с выявленными заболеваниями и медицинский изолятор для поступающих детей должны быть с двумя тамбурами.

Медицинский изолятор для поступающих детей предназначен для изоляции поступившего ребенка от остальных детей с обеспечением всех его жизненных функций в течение 10 дней, предусматривается на первом этаже из расчета вместимости 5 % детей от числа мест в доме ребенка.

Общая вместимость, количество и соотношение возрастных групп детей, площади помещений в домах ребенка должны определяться заданием на проектирование и пособием 3.02.01-96 к СНиП 2.08.02-89.

Групповые ячейки в здании дома ребенка должны включать следующие помещения:

- раздельная;
- игральная;
- спальня (одна или несколько);
- веранда для игр и дневного сна;
- туалетная;
- буфетная;

массажная (во всех групповых ячейках специализированных домов ребенка, в специализированных групповых и в групповых для детей в возрасте до одного года домов ребенка общего типа);

- помещение для встречи с родственниками;

- помещение для работников дома ребенка;

- помещение для хранения чистой одежды;

- помещение для хранения фонда необходимых пособий и материалов;

помещение для хранения уборочного инвентаря, моющих средств и средств дезинфекции.

25. В каждой групповой ячейке, или для двух групповых ячеек, должно быть помещение для сушки и чистки верхней одежды и обуви.

26. Все помещения групповой ячейки должны размещаться на одном этаже.

Групповые ячейки для детей в возрасте до одного года должны располагаться на первом этаже.

Групповые ячейки для детей в возрасте от 1 года до 3 (4) лет, могут располагаться как на первом, так и на втором этажах.

27. В домах ребенка должны предусматриваться помещения общего назначения, планировочно связанные с групповыми ячейками:

- зal для музыкальных занятий;
- зal для гимнастических занятий;
- зal лечебной физической культуры (далее – ЛФК);
- зal (кабинет) медико-педагогической реабилитации;
- кабинеты логопедов;
- кабинеты психологов;
- общая гостиная для детей старше полутора лет;
- ресурсный центр;
- комната релаксации и другие.

В доме ребенка в соответствии с заданием на проектирование может предусматриваться плавательный бассейн.

В домах ребенка вместимостью до 100 детей допускается совмещение залов для музыкальных и гимнастических занятий, залов ЛФК и медико-педагогической реабилитации.

28. Помещения медицинского назначения в домах ребенка должны включать:

- приемное отделение;
- медицинский изолятор для поступающих детей;
- медицинский изолятор для детей с выявленными заболеваниями;
- процедурный кабинет со стерилизационной комнатой;
- прививочный кабинет;
- физиотерапевтическое отделение (кабинет);
- массажный кабинет или массажный зал;
- кабинет главного врача;
- ординаторскую (в специализированных домах ребенка);
- палату паллиативной помощи на 4 детей (в специализированных домах ребенка);
- кабинет врача;
- кабинет старшей медицинской сестры;
- кабинет медицинской сестры-диетолога;
- кабинет сестры-хозяйки;
- помещение для архива.

29. При входах в групповые ячейки или на верандах, террасах, под навесом следует предусматривать помещения или шкафы для хранения игрушек для игры на улице, прогулочного инвентаря, колясок, санок и других средств передвижения для детей.

30. Приемное отделение дома ребенка должно размещаться на первом этаже, иметь планировочную связь с медицинским изолятором для поступающих детей.

Приемное отделение должно состоять из помещения для первичного осмотра ребенка и санитарного пропускника.

Санитарный пропускник должен иметь «грязную» и «чистую» зоны и предусматривать движение в одном направлении. Размещать санитарный пропускник следует смежно с помещением первичного осмотра ребенка.

31. Медицинский изолятор для поступающих детей включает:

палаты вместимостью: не более 4 детей, для детей в возрасте до одного года – не более 2 детей;

пост дежурной медицинской сестры (смежно с палатами);

туалетную;

буфетную;

раздевальную;

помещение для медицинских работников;

помещение для хранения чистой одежды детей;

помещение для хранения фонда необходимых пособий, материалов;

помещение для хранения уборочного инвентаря, моющих средств и средств дезинфекции.

Помещения медицинского изолятора для поступающих детей не должны быть проходными.

Функцию медицинского изолятора для поступающих детей может выполнять одна из групповых ячеек при условии запрещения перевода детей в другую группу и прекращении их приема в течение 10 дней.

32. Медицинский изолятор для детей с выявленным заболеванием предусматривается из расчета 10 % от количества мест в доме ребенка, должен быть размещен на первом этаже и включать:

палаты для 1 – 3 детей с неинфекционными заболеваниями;

боксированную палату на 1 ребенка для временной изоляции ребенка с инфекционным заболеванием;

пост дежурной медицинской сестры (смежно с палатами и боксированной палатой);

туалетную;

буфетную;

помещение для медицинских работников;

помещение для хранения уборочного инвентаря, моющих средств и средств дезинфекции.

33. Между палатами, а также между палатами и постами дежурных медицинских сестер, должны предусматриваться остекленные перегородки.

34. Прачечная дома ребенка должна состоять из:

смежных помещений по ходу движения белья от грязного к чистому;

разборочной комнаты с местом хранения моющих средств и средств дезинфекции;

кладовой грязного белья;

постирочной;
сушильно-гладильной;
кладовой чистого белья;
комнаты кастелянши.

Входы и выходы (окна) для сдачи грязного и получения чистого белья должны быть раздельными и не располагаться против входов в помещения медицинского назначения, помещения групповых ячеек и пищеблока.

35. В доме ребенка должны быть выделены специальные складские помещения для хранения запасов белья, а также личной одежды детей.

36. Пищеблок дома ребенка размещают на первом этаже.

Набор и площади помещений пищеблока должен соответствовать пособию 3.02.01-96 к СНиП 2.08.02-89.

Размещение технологического оборудования в пищеблоке дома ребенка должно предусматривать работу пищеблока на продовольственном сырье и исключать встречные потоки сырых пищевых продуктов и готовой продукции, грязной и чистой посуды.

Проходные кладовые не допускаются.

Проектирование пищеблока для работы на полуфабрикатах должно быть согласовано в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь.

37. В доме ребенка в помещении пищеблока или отдельном смежном с пищеблоком помещении должна размещаться молочная комната.

38. Не допускается располагать окна пищеблока, прачечной и туалетных под окнами игральных и спальных помещений групповых ячеек.

39. В доме ребенка должны предусматриваться санитарно-бытовые помещения для работников, включающие гардероб для хранения санитарной и личной одежды и обуви, душевые кабины, туалет, комнату личной гигиены женщин. Количество душевых кабин предусматривается из расчета 1 душевая кабина на 10 работников. Туалет предусматривается на каждом этаже.

40. Санитарно-бытовые помещения могут предусматриваться при каждой групповой ячейке, помещениях медицинского назначения.

41. В домах ребенка поверхности стен основных помещений групповых ячеек, помещений общего и медицинского назначения должны иметь матовую фактуру светлых тонов.

Стены коридоров и рекреаций, помещений, используемых детьми, помещений медицинского назначения, пищеблока должны быть гладкими, допускающими обработку влажным способом.

Стены в санитарных узлах, душевых, процедурном кабинете со стерилизационной комнатой, производственных помещениях пищеблока должны быть дополнительно облицованы керамической глазуревой плиткой (другими материалами с аналогичными характеристиками) на высоту не менее 1,6 м от пола.

Над всеми умывальными раковинами часть стены должна быть облицована в виде фартука из керамической глазурованной плитки на высоту не менее 1,6 м от пола.

Потолки в помещениях окрашиваются водостойкими красками.

42. Полы помещений групповых ячеек, помещений общего назначения, медицинского назначения должны обладать повышенными теплоизоляционными свойствами (паркет, паркетная доска, дерево).

Полы игральных помещений первого этажа, раздевальных, палат и туалетных медицинских изоляторов, туалетных групповых ячеек оборудуются регулируемым подогревом.

Полы должны быть нескользкими, без щелей и иметь покрытие, устойчивое к моющим средствам и средствам дезинфекции.

Полы в помещениях пищеблока, санитарных узлах для работников дома ребенка, душевых выстилаются керамической или мозаичной шлифованной плиткой (другими материалами с аналогичными характеристиками).

43. Применение полимерных материалов для отделки стен, потолков, полов в спальных и игральных помещениях запрещается.

44. В доме ребенка должны своевременно проводиться ремонты помещений и инженерных коммуникаций с заменой неисправного санитарно-технического оборудования.

Главный врач дома ребенка должен информировать территориальное учреждение госсаннадзора об аварийных ситуациях в здании или на территории, создающих угрозу санитарно-эпидемическому благополучию.

ГЛАВА 4 ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОБОРУДОВАНИЮ ПОМЕШЕНИЙ

45. Медицинское, технологическое, санитарно-техническое, инженерное и другое оборудование, мебель и инвентарь в доме ребенка должны:

использоваться в соответствии с требованиями ТНПА;

быть исправным;

иметь покрытие, обеспечивающее возможность проведения влажной уборки и дезинфекции.

Использование неисправного или имеющего дефекты оборудования, мебели и инвентаря не допускается. Хранение неиспользованного оборудования, мебели, инвентаря должно осуществляться в кладовых.

46. Мебель должна соответствовать росту и возрастным особенностям детей, учитывать гигиенические и педагогические требования, быть удобной.

Комплекты мебели и оборудование игровых для детей устанавливаются с учетом следующих функциональных зон помещения:

бодрствования, пеленания и осмотра (для детей в возрасте до одного года);

зона подвижных игр;

переодевания (для детей старше 1 года);

кормления;

хранения одежды (при отсутствии помещения для хранения одежды);

рабочей зоны медицинской сестры (воспитателя) по уходу.

Зона бодрствования должна размещаться в наиболее освещенной части игровой и оборудоваться, в том числе:

одним-двумя индивидуальными манежами;

общим манежем размером $2,4 \times 1,2 \times 0,8$ м;

барьерами-манежами высотой 0,5 м;

горками со скатом высотой 1,5 м, длиной ската 0,9 м.

В зонах подвижных игр наряду с горками со скатами должны устанавливаться лесенки-стремянки, гимнастические стенки высотой 1–1,5 м, шириной 1–1,3 м с расстоянием между перекладинами 12–15 см.

47. Для занятий гимнастикой и массажем должен использоваться стол высотой 72–75 см, шириной 80 см, длиной 90–100 см, покрытый тонким слоем ваты и водонепроницаемым покрытием. Стол покрывается пеленкой.

Пеленальные столы должны устанавливаться рядом с умывальником для подмывания детей.

Количество столов и стульев должно соответствовать числу детей в группах. Основные размеры столов и стульев для детей приведены в приложении 3 к настоящим Санитарным нормам, правилам и гигиеническим нормативам.

Стулья должны быть установлены в комплекте со столом одной группы и маркировки.

48. При расстановке столов для игр и занятий необходимо соблюдать следующие требования:

столы устанавливаются у светонесущей стены;

четырехместные столы устанавливаются не более чем в 2 ряда;

расстояние первого ряда столов от светонесущей стены – 1 м;

расстояние между рядами столов должно быть не менее 0,5 м.

Допускаются другие варианты расстановки мебели, при этом должны соблюдаться гигиенические требования по освещенности и подбору мебели в соответствии с ростом детей.

49. Рассаживать детей следует с учетом состояния здоровья. Корректировку рассаживания детей необходимо производить не менее двух раз в год.

50. Спальни оборудуются индивидуальными детскими кроватями.

Для детей ростом до 100 см длина кровати должна быть 120 см, ширина 60 см. Ложе должно ограждаться с четырех сторон, высота ограждения в зависимости от роста детей может меняться от 50 до 30 см.

Для детей ростом выше 100 см должны использоваться кровати длиной 140 см, шириной 60 см, высотой ложа 30 см.

Ложе кроватей должно быть жестким и ровным. На матрацах должны быть наматрациники из хлопчатобумажной ткани.

Использование кроватей-раскладушек и двухъярусных кроватей запрещается.

51. Расположение детских кроватей должно обеспечить удобство подхода к ним и возможность уборки помещений. Минимальное расстояние между кроватями – 30 см, ширина проходов – 45 см. Кровати расставляют на расстоянии не менее 0,9 м от стен с окнами.

52. Мебель и оборудование палат медицинских изоляторов дома ребенка устанавливаются с учетом четырех функциональных зон: бодрствования; пеленания и осмотра; кормления; сна.

53. Раздевальные помещения групповых ячеек должны быть оборудованы шкафами для верхней одежды и обуви детей.

Шкафы для верхней одежды и обуви детей должны иметь индивидуальные ячейки с полками для головных уборов, вешалками для верхней одежды, полками для обуви. Для детей в возрасте старше одного года должны быть скамейки высотой 28 см.

54. В туалетных помещениях групповых ячеек, медицинских изоляторов и санитарного пропускника должны предусматриваться:

умывальная зона, в которой устанавливаются умывальники, вешалки и индивидуальные ячейки для полотенец и туалетных принадлежностей;

для детей до 2 лет вешалки должны укрепляться на высоте от 1 м до 1,3 м от пола, для детей старше 2 лет от 60 до 80 см от пола;

туалеты, оборудованные детскими унитазами с гигиеническими накладками, ванной для мытья детей и сливом (видуаром);

хозяйственная зона, предусматривающая стеллаж для хранения индивидуальных горшков и хозяйственный шкаф.

Набор санитарно-технического оборудования в помещениях групповых ячеек, медицинских изоляторов и санитарного пропускника должен быть предусмотрен согласно приложению 4 к настоящим Санитарным нормам, правилам и гигиеническим нормативам.

Место мойки горшков должно быть оборудовано смывным устройством с моющей насадкой на гибком шланге.

Помещения медицинского назначения должны быть оборудованы умывальниками.

55. Высота установки детских санитарных приборов, считая от пола помещения до борта санитарного прибора, должна быть:

умывальников для детей старше года – 1,4 м;

глубокого душевого поддона (высота расположения душевой сетки на гибком шланге над днищем поддона – 1,5 м) – 0,6 м;

мелкого душевого поддона (высота расположения душевой сетки на гибком шланге над днищем поддона – 1,6 м) – 0,3 м.;

ванн на постаментах – 0,6 м.

56. Умывальники для работников должны быть с подводкой горячей и холодной проточной воды, оборудованы жидким мылом с дозатором, антисептиком, электросушильными устройствами для рук или одноразовыми полотенцами.

57. В буфетных групповых ячеек и медицинских изоляторов устанавливаются воздушные стерилизаторы (сухожаровые шкафы) для дезинфекции и сушки посуды, предметов детского обихода, двухгнездные мойки для мытья посуды, полки-решетки для хранения посуды, холодильник, стол с гигиеническим покрытием.

Моечные ванны в местах присоединения их к канализации должны иметь воздушные разрывы 20 мм, укомплектовываться пластмассовыми или металлическими пробками, должны быть промаркованы с указанием уровня объема в литрах.

58. Молочная комната должна быть оборудована умывальником, электрической плитой, двухсекционной ванной для мытья посуды и инвентаря, двумя столами для работы с чистой и использованной посудой, двумя холодильниками (для сухих и восстановленных молочных смесей), воздушным стерилизатором, шкафом для хранения обработанной посуды, полками-решетками для хранения молочной посуды.

59. Помещения для хранения уборочного инвентаря, моющих средств и средств дезинфекции оборудуются полками (шкафами), устройствами для сушки салфеток или ветоши.

60. Дом ребенка должен быть обеспечен средствами передвижения для детей (коляски, детские кресла-каталки) в необходимом количестве.

61. Гардеробные для работников оборудуются закрывающимися шкафами по числу работников. В гардеробных должно быть обеспечено раздельное хранение личной и санитарной одежды, обуви и головных уборов работников.

62. Кладовые для хранения запасов белья и одежды, помещения для хранения чистого белья и одежды оборудуются полками (шкафами) с гигиеническим покрытием, доступным для влажной уборки и дезинфекции.

Полки (шкафы), стеллажи устанавливаются на высоте не менее 25 см от пола.

ГЛАВА 5

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ЕСТЕСТВЕННОМУ И ИСКУССТВЕННОМУ ОСВЕЩЕНИЮ

63. Основные помещения здания дома ребенка должны иметь естественное и искусственное освещение.

Верхнее (или верхнее и боковое) естественное освещение может быть в рекреациях, холлах, раздевальных групповых ячеек, залах плавательных бассейнах, залах для гимнастических и музыкальных занятий.

Коэффициент естественной освещенности (далее – КЕО) в игровых и спальных помещениях, гимнастических и музыкальных залах, медицинских и процедурных кабинетах должен быть не менее 1,5 %, раздевальных – не менее 0,7 %, медицинских изоляторах – не менее 0,5 %. Освещение вторым светом допускается в моечных кухонной посуды пищеблока, ресурсных центрах, раздевальных при плавательных бассейнах, музыкальных и гимнастических залах, залах ЛФК.

Естественное освещение может не предусматриваться в буфетных, помещениях для хранения белья, уборочного инвентаря, моющих средств и средств дезинфекции, в кладовых для хранения продовольственного сырья и пищевых продуктов, гардеробных, туалетах для работников и посетителей, комнатах личной гигиены женщин.

64. Глубина игральных помещений групповых ячеек при одностороннем освещении должна быть не более 6 м.

Высота подоконников от пола в игровых, спальных, общевоспитательных и физкультурно-оздоровительных помещениях, палатах медицинских изоляторов должна быть не более 0,6 м.

Высота комнатных растений, расставленных на подоконниках, не должна превышать 15 см без учета высоты цветочных горшков.

65. Уровни естественной и искусственной освещенности помещений домов ребенка должны соответствовать требованиям технического кодекса установившейся практики «ТКП 45-2.04-153-2009 (02250) «Естественное и искусственное освещение. Строительные нормы проектирования», утвержденного приказом Министерства архитектуры и строительства Республики Беларусь от 14 октября 2009 г. № 338.

66. Искусственное освещение должно быть достаточным, равномерным, регулируемым и безопасным, не оказывать слепящего действия.

Общее искусственное освещение должно быть предусмотрено во всех без исключения помещениях.

В местах осмотра детей следует применять комбинированные светильники общего и местного освещения – потолочные и настенные.

В спальных помещениях, палатах медицинских изоляторов должны быть специальные светильники ночного освещения.

67. Искусственное освещение помещений дома ребенка осуществляется люминесцентными лампами и лампами накаливания.

При освещении люминесцентными лампами искусственная освещенность должна составлять:

в раздевальных, в игральных, музыкальных и гимнастических залах – не менее 300 лк на уровне пола;

в спальнях – не менее 150 лк на уровне пола;

в палатах медицинских изоляторов не менее 200 лк на уровне пола;

При освещении лампами накаливания искусственная освещенность должна составлять:

150 лк на уровне пола – в раздевальных, игральных, музыкальных и гимнастических залах;

75 лк на уровне пола – в спальнях;

100 лк на уровне пола – палатах медицинских изоляторов.

В пасмурные дни искусственным освещением необходимо пользоваться в течение всего рабочего дня.

68. Все светильники должны находиться в исправном состоянии, очищаться по мере загрязнения, но не реже одного раза в три месяца.

69. В качестве солнцезащитных устройств в помещениях групповых ячеек используются жалюзи и шторы из хлопчатобумажных и других тканей, обладающие достаточной степенью светопропускания и хорошими светорассеивающими свойствами.

Использование штор в декоративных целях запрещается.

ГЛАВА 6

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К САНИТАРНОМУ СОДЕРЖАНИЮ ТЕРРИТОРИИ, ПОМЕЩЕНИЙ И ОБОРУДОВАНИЯ

70. Территория дома ребенка должна содержаться в чистоте.

Уборка территории должна проводиться ежедневно утром и по мере загрязнения в течение дня.

В теплое время года при сухой и жаркой погоде территория должна поливаться водой, в зимнее – своевременно очищаться от снега и льда и посыпаться песком.

71. Площадка для сбора мусора должна быть ограждена с трех сторон и содержаться в чистоте.

Количество мусоросборников должно быть предусмотрено из расчета заполнения не более 2/3 объема в день. Мусоросборники должны своевременно очищаться.

Удаление пищевых отходов должно проводиться ежедневно. Емкости для пищевых отходов должны быть с крышками и устанавливаться на

площадке для сбора мусора. После освобождения емкости должны очищаться, промываться с применением моющих средств, ополаскиваться горячей водой и просушиваться.

72. Песок, находящийся в песочницах дома ребенка, должен соответствовать следующим требованиям:

песок должен завозиться из специально установленных для этого мест и подтверждаться документами о содержании в нем природных радионуклидов и солей тяжелых металлов (свинец, кадмий);

смена песка в песочницах должна проводиться по мере загрязнения, но не реже одного раза в год (в весенний период) и по эпидемическим показаниям;

перед игрой песок должен быть слегка увлажнен;

песок должен периодически взрыхляться, загрязненный – заменяется свежим;

на ночь песочницы должны закрываться крышками.

73. При входе в здания дома ребенка должны предусматриваться устройства для очистки обуви, устанавливаться урны, очистка которых должна производиться ежедневно и по мере заполнения.

74. Помещения дома ребенка должны содержаться в чистоте.

Уборка помещений должна проводиться ежедневно влажным способом с использованием моющих средств, безопасность применения которых подтверждена в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь (далее – моющие средства), в соответствии с инструкцией по их применению при открытых окнах или фрамугах.

Полы следует мыть не менее двух раз в день (один раз с обязательным отодвиганием мебели) при условии отсутствия детей.

Мебель, радиаторы отопления, подоконники, детские шкафчики ежедневно протираются влажной ветошью (салфеткой) и один раз в неделю моются.

Детские столы в помещениях групповой ячейки должны мыться до и после каждого приема пищи специально выделенной ветошью (салфетками), детские стулья должны протираться по мере загрязнения (но не менее одного раза в день).

Ковры должны ежедневно очищаться пылесосом или влажной щеткой, при генеральной уборке – механически очищаться на территории хозяйственной зоны.

В музыкальных и физкультурно-оздоровительных помещениях (залах) влажная уборка должна проводиться после каждого занятия, в конце дня – с применением моющих средств.

В помещениях пищеблока и молочной комнате ежедневно должно проводиться:

мытье полов;

обметание паутины;
удаление пыли;
протирание радиаторов отопления, подоконников;
мытье стен, осветительной арматуры (еженедельно);
очистка стекол от пыли и копоти и другое.

Оконные проемы должны мыться с очисткой стекол с наружной стороны не менее 3 – 4 раза в год, с внутренней стороны – ежемесячно.

Жалюзийные решетки вентиляционных систем должны систематически очищаться от пыли, быть открыты, и прикрываться должны только при резком перепаде температуры воздуха в помещениях дома ребенка и снаружи.

В туалетных помещениях полы, унитазы, сиденья на унитазах, горшки необходимо мыть теплой водой с применением моющих средств после каждого высаживания детей и по мере загрязнения.

Индивидуальные горшки моются ершами, сначала с наружной стороны, затем с внутренней, под теплой проточной водой с применением моющих средств. После использования ерши замачивают в дезинфицирующем растворе, промывают, сушат и хранят в сухих отдельных емкостях.

75. Пеленальные столы, детские подкладные kleenки, покрытия манежа и горок, ходунки, прыгунки, другое игровое оборудование и средства передвижения для детей необходимо мыть теплой водой с применением моющего средства по мере загрязнения, но не реже одного раза в день.

В случае загрязнения оборудования физиологическими выделениями необходимо провести обработку загрязненных мест средством дезинфекции с использованием одноразовой ветоши.

Детские ванночки или стационарные ванны перед каждым мытьем детей моют с применением моющего средства.

Губки (рукавички) для купания должны быть изготовлены из натуральных материалов, после использования простираются с применением моющего средства горячей водой, сушатся и хранятся в промаркированных емкостях с крышкой.

76. Смена постельного белья, полотенец должна проводиться по мере загрязнения, но не реже 1 раза в неделю, наматрацников – 1 раз в месяц во время генеральной уборки.

Необходимо индивидуализировать обувь, верхнюю одежду (куртки, комбинезоны, пальто, плащи), праздничную одежду (платья, костюмы).

Нательное белье (распашонки, ползунки, трусики, майки и другое) сменяются по мере загрязнения. Загрязненное физиологическими выделениями белье подлежит замене незамедлительно.

77. Стирка белья, пеленок и одежды должна осуществляться централизовано в прачечной дома ребенка или территориальной коммунальной прачечной.

В помещениях групповой ячейки временное хранение грязного белья осуществляется в промаркированных емкостях с крышками. Хранится грязное белье в туалетных или других специально отведенных для этой цели помещениях не более 12 часов. Загрязненное постельное и нательное белье, одежда и пеленки собираются в непромокаемую тару (клеенчатые или полиэтиленовые мешки) и доставляется в прачечную или специальное помещение.

Транспортировка грязного и чистого белья в (из) коммунальную прачечную должна производиться раздельно в специально предназначенных для этой цели автомашинах.

В прачечной детское постельное и нательное белье, пеленки стираются только с использованием кипячения.

Для работы с грязным бельем работники должны быть обеспечены сменной санитарной одеждой (халатом, косынкой, перчатками, маской, обувью), которые после использования дезинфицируются с последующей стиркой.

Разборка грязного белья в помещениях групповой ячейки запрещается.

Клеенчатые мешки и емкости, не имеющие специфических загрязнений, обрабатываются горячим раствором с использованием моющих средств. Матерчатые мешки стираются и гладятся вместе с бельем.

Клеенчатые мешки и емкости для белья, загрязненного фекалиями, перед мытьем обрабатываются средством дезинфекции.

78. Чистое белье, пеленки и одежда должны храниться в специально выделенных помещениях дома ребенка (бельевых). В групповых ячейках и медицинских изоляторах должен храниться суточный запас чистого белья, пеленок и одежды, для чего используются отдельные помещения, шкафы.

79. Постельные принадлежности (матрацы, подушки, одеяла, спальные мешки) следует проветривать непосредственно в спальнях при открытых окнах (летних верандах) во время каждой генеральной уборки, периодически – на территории дома ребенка.

Раз в год постельные принадлежности должны подвергаться химической чистке.

80. Постельное белье и полотенца необходимо использовать индивидуально для каждого ребенка: кровати и ячейки для полотенец маркируются согласно списочному составу. Индивидуальные полотенца выделяются: для лица и рук, для ног и банное.

81. Белье, пеленки, одежда и тара (емкости и мешки) медицинского изолятора для детей с выявленными заболеваниями должны быть промаркованы, храниться и стираться отдельно.

82. Переодевание ребенка в возрасте от рождения до одного года должно проводиться на чистой пеленке на пеленальном столе.

83. Вновь приобретенные игрушки (за исключением мягконабивных), погремушки перед использованием должны мыться щеткой с применением моющих средств под теплой проточной водой в посудомоечных ваннах или в промаркированных емкостях, а затем высушиваться.

В дальнейшем игрушки должны мыться по мере загрязнения, но не менее 1 раза в день.

Допускается сушка игрушек на столах, покрытых чистыми пеленками. Емкости для мытья игрушек хранятся в буфетной или игральной.

Кукольная одежда стирается по мере загрязнения, но не реже 1 раза в 7 дней.

Использование для игр детей в возрасте до 3 лет мягконабивных игрушек длинноворсовых (свободная длина ворса 40 мм и более) запрещается.

При использовании мягконабивных игрушек для игр детей их необходимо ежедневно в конце дня дезинфицировать в течение 30 минут бактерицидными лампами, установленными на расстоянии 25 см от игрушек.

Мытье игрушек для игры на улице можно проводить непосредственно на территории дома ребенка с помощью поливочных шлангов, или в туалетных в специально предназначеннй для этой цели емкости.

В доме ребенка должны быть емкости для дезинфекции игрушек в случае осложнения эпидемической ситуации.

84. Ежемесячно (на пищеблоке еженедельно) и по эпидемическим показаниям должна проводиться генеральная уборка всех помещений дома ребенка с применением моющих средств и средств дезинфекции.

85. Системы отопления, вентиляции (кондиционирования) воздуха должны обеспечивать оптимальные условия микроклимата и воздушной среды помещений дома ребенка.

86. Гигиенические нормативы температуры воздуха в помещениях дома ребенка должны быть согласно приложению 5 к настоящим Санитарным нормам, правилам и гигиеническим нормативам.

В помещениях игровые, расположенных на первом этаже, температура поверхности пола в зимний период должна быть не менее + 22°C.

Контроль за температурой воздуха осуществляется с помощью бытового термометра, прикрепленного на стене на высоте 0,8 – 1,0 м в недоступном для детей месте.

87. Относительная влажность воздуха в помещениях с пребыванием детей (помещения групповых ячеек, палаты медицинских изоляторов, музыкальные и гимнастические залы, залы ЛФК и другие) должна быть в пределах 30 – 60 %, в пищеблоке, прачечной и сушильно-гладильной – до 60 – 70 %.

88. В помещениях с постоянным пребыванием детей должен быть обеспечен полуторакратный воздухообмен в течение 1 часа.

Скорость движения воздуха в помещениях с пребыванием детей не должна превышать 0,15 м/с.

Решетки вытяжных вентиляционных систем запрещается заклеивать, закрывать мебелью или оборудованием.

89. В игральных, спальнях, палатах медицинских изоляторов, музыкальных и гимнастических залах, залах ЛФК должно быть обеспечено естественное сквозное или угловое проветривание.

Откидные фрамуги, створки или форточки должны быть не менее чем у 50 % окон и использоваться во все времена года.

90. Сквозное и угловое проветривание должно проводиться только в отсутствии детей: утром, перед подъемом детей (в помещениях, кроме спален), во время занятий вне групповой, во время прогулок.

Продолжительность проветривания в холодный период года определяется в зависимости от температуры наружного воздуха, направления ветра, эффективности отопительной системы и должно заканчиваться за 30 минут до возвращения детей, в спальнях – за 30 минут до сна детей.

Одностороннее проветривание помещений можно проводить в присутствии детей, в теплое время года – непрерывно, в холодное время – до снижения температуры воздуха в помещении до + 19 °C.

В теплое время года дневной и ночной сон проводится при открытых форточках в спальне, избегая сквозняков, или на летних верандах (дневной сон).

Допускается одностороннее проветривание спален в холодный период года во время сна детей. Проветривание должно заканчиваться за 30 минут до подъема детей.

Все окна, форточки, фрамуги в помещениях дома ребенка должны открываться внутрь и фиксироваться.

Проветривание через туалетные комнаты не допускается.

91. Системы водоснабжения и канализации, отопления в доме ребенка должны быть централизованными.

Качество питьевой воды в доме ребенка должно отвечать требованиям, установленными санитарными нормами, правилами и гигиеническими нормативами к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения.

Подводка горячей воды обязательна на пищеблок, в прачечную, помещения групповых ячеек, помещения медицинского назначения, санитарно-бытовые помещения для работников, в плавательный бассейн и помещения теплопроцедур.

В доме ребенка должно быть предусмотрено резервное горячее водоснабжение во всех производственных помещениях пищеблока, групповых ячейках и помещениях медицинского назначения.

92. Для медицинских манипуляций, связанных с нарушением целостности кожных покровов и слизистых (шприцы для инъекций, инфузионные системы), используют только стерильные одноразовые изделия медицинской техники и изделия медицинского назначения. Для зондового пролонгированного кормления детей используют только стерильные или одноразовые шприцевые дозаторы, зонды.

93. Лекарственные средства и средства для осмотра и ухода за кожными покровами, ротовой полостью, носом, глазами, ушами и гениталиями детей (мази, масла, водные растворы и другое) должны отбираться стерильным материалом и изделиями медицинского назначения индивидуальными для каждого ребенка (ваты, ватные тампоны или ватно-марлевые салфетки, шпатели и другое).

94. Дезинфекция, дезинсекция и дератизация в доме ребенка должна производиться в соответствии с требованиями:

санитарных норм, правил и гигиенических нормативов, устанавливающих соответствующие требования к осуществлению указанных видов деятельности;

актов законодательства Республики Беларусь, регламентирующих дезинфекционную, дезинсекционную и дератизационную деятельность.

95. Моющие средства и средства дезинфекции должны храниться в промаркированных емкостях в недоступных для детей помещениях (местах).

Средства дезинфекции, действие которых основывается на выделении активного хлора, разрешается применять в доме ребенка только по эпидемическим показаниям.

96. Все помещения дома ребенка, за исключением административных, после уборки, а также в течение дня следует облучать ультрафиолетовыми стационарными или передвижными бактерицидными лампами согласно инструкции по эксплуатации, из расчета 1 ватт мощности лампы на 1 куб.м. помещения.

Эксплуатация ультрафиолетовых стационарных или передвижных бактерицидных ламп в присутствии детей запрещается.

97. Для сбора мусора в вестибюлях, туалетах и других вспомогательных помещениях должны быть установлены урны, в процедурных – педальные ведра.

98. Весь уборочный инвентарь должен иметь четкую маркировку с указанием помещений и видов уборочных работ, использоваться строго по назначению и храниться раздельно.

Инвентарь, предназначенный для одной групповой ячейки, запрещается переносить и хранить в другой групповой ячейке.

В групповой ячейке выделяется раздельный уборочный инвентарь для туалетной и остальных помещений групповой, а также раздельный для мытья полов и поверхностей выше пола.

Емкости, салфетки (ветошь), инвентарь для туалетных комнат должны иметь яркую маркировку, храниться только в туалетных комнатах.

Места хранения обуви протираются ветошью для мытья полов.

Емкости, салфетки (ветошь) после использования промываются с использованием моющего средства, ополаскиваются и просушиваются.

99. Показатели качества воды ванн плавательных бассейнов, объем и кратность исследования, порядок отбора проб воды для лабораторных исследований, методы обеззараживания воды должны соответствовать требованиям, установленным СанПиН по плавательным бассейнам.

При системе рециркуляции воды в плавательном бассейне дома ребенка должен быть обеспечен постоянный приток свежей воды не менее 10 % ее объема в сутки, при этом продолжительность полной смены воды должна быть не более 8 часов. Спуск воды и дезинфекция ванн при таком режиме должны проводиться один раз в 7 – 10 дней.

Не реже одного раза в месяц должна проводиться генеральная уборка помещений и чаши плавательного бассейна с профилактическим ремонтом и дезинфекцией.

Перед каждым занятием в плавательном бассейне должны проводиться лабораторные исследования параметров температуры и относительной влажности воздуха в зале с ванной, раздевалках, температурой воды в ванне и содержанием в ней остаточного средства дезинфекции.

100. В помещениях дома ребенка не допускается наличие грызунов, тараканов, мух и других видов насекомых.

ГЛАВА 7 ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРИЕМУ ДЕТЕЙ

101. Прием детей в дом ребенка осуществляется в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь и в соответствии с Инструкцией о порядке помещения детей в дом ребенка и выписке из него, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь 22 февраля 2006 г. № 6 (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2006 г., № 87, 8/14455).

102. Прием ребенка осуществляется врачом-педиатром дома ребенка в приемном отделении. Врач должен изучить сопроводительные медицинские документы, оценить состояние здоровья, осмотреть на наличие кожных заразных заболеваний и педикулеза. Определить объем и вид обследований.

103. После получения результатов обследований, определенных врачом, а также при отсутствии у ребенка симптомов острого, инфекционного и

других, требующих оказания медицинской помощи в стационарных условиях, заболеваний, его размещают из медицинского изолятора в группу.

Каждое перемещение ребенка должно фиксироваться в истории развития ребенка.

104. При выявлении заболевания ребенок госпитализируется в организацию здравоохранения, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях по профилю заболевания. При невозможности немедленной госпитализации ребенок изолируется в боксированную палату медицинского изолятора для детей с выявленными заболеваниями.

105. После приема каждого ребенка (или одновременно прибывшей группы детей) в приемном отделении проводят влажную уборку с использованием моющих средств, облучением бактерицидными лампами с последующим проветриванием помещения.

106. Все поступившие в дом ребенка дети проходят санитарную обработку по показаниям в санитарном пропускнике приемного отделения. Смена одежды детей обязательна.

107. Одежда ребенка с выявленным заболеванием обеззараживается и стирается отдельно от общей или подвергается обработке в дезинфекционной камере.

108. При выявлении у ребенка педикулеза обработку проводят на месте. Повторную обработку, при необходимости, проводят через 7 дней.

В приемном отделении в обязательном порядке должна быть противопедикулезная укладка для осмотра и проведения противопедикулезных мероприятий. В комплект укладки входят: противопедикулезные препараты, фартук kleenчатый, косынки kleenчатые (2 – 3 штуки), перчатки резиновые, машинка для стрижки волос, лупа, ножницы, частый гребень, спиртовка, вата, столовый уксус или 5 – 10% уксусная кислота, оцинкованное ведро для обеззараживания волос, kleenчатый мешок для сбора одежды ребенка, пораженного педикулезом.

109. После приема ребенка с инфекционным заболеванием проводится заключительная дезинфекция в помещениях приемного отделения и медицинского изолятора для поступающих детей.

ГЛАВА 8 ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ

110. Питание детей в домах ребенка должно быть полноценным, рациональным, разнообразным, строиться на основе рекомендуемых величин физиологических потребностей детей в энергии, пищевых веществах и витаминах (в сутки) для различных групп детского населения (далее – Физиологические нормы питания) согласно приложению 6 к настоящим Санитарным нормам, правилам и гигиеническим нормативам.

Вскрмливание детей первого года жизни должно осуществляться в соответствии со схемой вскармливания, назначенной врачом-педиатром дома ребенка.

Питание детей старше одного года должно быть организовано на основе примерных двухнедельных рационов, разработанных медицинской сестрой-диетологом или врачом-диетологом дома ребенка совместно с заведующим производством и утвержденных главным врачом дома ребенка.

По обращению в государственные органы и учреждения, осуществляющие госсаннадзор, проводится экспертиза примерных двухнедельных рационов.

111. Оценку питания детей первого года жизни проводят при комплексной оценке здоровья по темпам физического и нервно-психического развития. При задержке темпов развития необходимо проводить индивидуальный расчет рационального питания ребенка, коррекцию питания согласно рекомендациям врача-педиатра.

112. В первые месяцы кратность вскармливания детей в возрасте до одного года составляет в среднем 6 – 7 раз в день, после введения прикорма – на одно кормление меньше. Допускается назначать более частый режим вскармливания, если ребенок не съедает положенный объем за одно кормление.

Суточный объем пищи для детей в возрасте от 10 дней до 2 месяцев составляет 1/5 массы тела, от 2 до 4 месяцев – 1/6, от 4 до 6 месяцев – 1/7, от 6 месяцев до года – 1/8, но не более одного литра.

Основу питания детей первого года жизни в условиях дома ребенка должны составлять адаптированные молочные смеси.

Степень адаптированности молочной смеси должна быть тем больше, чем меньше возраст ребенка.

113. Молочные смеси должны храниться в соответствии с прилагаемой к ним инструкцией. Сухие смеси в открытой упаковке должны храниться в холодильнике с указанием на упаковке даты вскрытия.

Приготовление к употреблению молочных смесей осуществляется в молочной комнате непосредственно перед употреблением. Допускается при обеспечении необходимым оборудованием в соответствии с требованиями пункта 58 настоящих Санитарных норм, правил и гигиенических нормативов восстанавливать сухие смеси в помещении буфетной комнаты непосредственно перед употреблением. Хранение приготовленной молочной смеси не допускается.

Восстановление сухой молочной смеси производится непосредственно в стерильных бутылочках. При восстановлении сухих смесей должна строго соблюдаться инструкция в отношении количества сухого порошка. Бутылочки с восстановленной молочной смесью закрывают стерильными сосками и размещают в стерильные емкости с крышкой.

114. При отсутствии условий для приготовления молочных смесей в доме ребенка необходимо ежедневно приобретать молочные смеси, кисломолочные и другие пищевые продукты для детей до 1 года в готовом виде на детской молочной кухне.

Перед кормлением бутылочки с готовой продукцией детской молочной кухни подогревают на водяной бане, закрывают стерильными сосками и разносят в стерильных емкостях с крышками.

Розлив и расфасовка готовой продукции детской молочной кухни в условиях дома ребенка запрещается.

115. Введение прикормов в рацион питания детей производится в соответствии с рекомендацией врача-педиатра.

Продукты прикорма (корригирующие добавки) – соки, фруктовые пюре, творог, желток, мясной фарш, бульон – вводятся в небольших количествах (30 – 100 г).

При использовании продукции в стеклянной, жестяной таре, тетрапаках, полиэтиленовой мелкофасовочной упаковке, срок годности которой после вскрытия ограничен, данная продукция используется для приготовления блюд полностью.

116. Между кормлениями можно использовать дополнительное питье. Питьевую воду для детей в возрасте до одного года кипятят в молочной комнате или на пищеблоке, разливают в стерильные бутылочки и разносят по группам и медицинским изоляторам аналогично молочным смесям. Хранят бутылочки с водой для питья в буфетной или зоне кормления детей не более 6 часов.

Для организации питьевого режима детей в возрасте старше одного года должна использоваться негазированная питьевая вода промышленного производства, фасованная в емкости, или кипяченая вода.

117. Примерные двухнедельные рационы для детей старше одного года должны разрабатываться на основе физиологических норм питания и с учетом:

среднесуточного набора пищевых продуктов питания на одного ребенка, утвержденного Министерством здравоохранения Республики Беларусь в установленном порядке (далее – Нормы питания);

возраста детей (1 – 3 года, 4 – 6 лет);

рекомендуемого объема (массы) отдельных блюд для детей старше одного года приведенных в приложении 7 к настоящим Санитарным нормам, правилам и гигиеническим нормативам;

рекомендуемого количества приемов пищи (режим питания 5- разовый: завтрак, второй завтрак, обед, полдник, ужин; за 1 час до сна дети должны получать стакан кисломолочного продукта);

сезона года (летне-осенний и зимне-весенний периоды).

Примерные двухнедельные рационы для детей старше одного года разрабатываются на основании утвержденных в установленном порядке сборников рецептур блюд для детей раннего и дошкольного возраста, сборников рецептур блюд для диетического питания и других нормативных правовых актов.

118. При составлении примерных двухнедельных рационы детей необходимо учитывать следующее гигиенические требования:

суточная калорийность по отдельным приемам пищи должна распределяться: на завтрак – 20 – 25 %, на второй завтрак – 5 – 8 %; на обед – 30 – 35 %, на полдник – 10 – 15 %, на ужин – 20 %, на дополнение к ужину – 5 %;

соотношение пищевых веществ должно быть оптимальным: белков, жиров и углеводов как 1:1:4 или в процентном отношении от калорийности суточного рациона как 10 – 15 %, 30 – 32 % и 55 – 60 % соответственно;

такие пищевые продукты как молоко и кисломолочные напитки, масло растительное и коровье, сахар, мясо (птица), хлеб, крупа, овощи, свежие фрукты, ягоды или соки (нектары) должны входить в рацион ежедневно (с допустимым отклонением $\pm 10\%$ от норм питания), другие пищевые продукты (рыба, яйца, сыр, творог, сметана) – 2 – 3 раза в неделю. При этом установленные нормы питания по итогам месяца должны быть выполнены при условии соблюдения рекомендуемых величин физиологических потребностей детей в пищевых веществах и энергии;

колбасы и сосиски вареные включаются высшего и первого сортов не более двух раз в неделю;

используются диетические яйца, нежирное мясо (говядина первой категории или телятина, свинина мясная, цыплята-бройлеры, куры или индейка потрошеные первой категории);

мясные и рыбные блюда необходимо сочетать с овощными гарнирами, крупяные – с молоком и творогом;

кисломолочные пищевые продукты должны включаться в меню ежедневно на полдник или ужин;

кондитерские изделия используются богатые пектином (зефир, мармелад, джем);

одноименные блюда и гарниры не должны включаться в меню в течение двух дней подряд;

питание должно быть щадящим по химическому составу – в рационы не должны включаться пищевые продукты с острым вкусом (горчица, хрен, перец красный и черный, уксус). В рецептурах блюд уксус заменяется лимонной кислотой. Вместо острых приправ используются вкусовые приправы (петрушка, сельдерей, укроп, лук, чеснок, корица, ванилин);

для приготовления блюд используются преимущественно такие способы кулинарной обработки, как варение, тушение, запекание, приготовление на пару.

В случае неисправности того или другого технологического оборудования на период его ремонта или замены должны вноситься корректизы в суточный рацион детей с учетом имеющихся условий для приготовления пищи.

119. Салаты для детей в возрасте до полутора лет необходимо готовить преимущественно из отварных мелко нарезанных овощей или в виде овощных пюре.

Для детей старше полутора лет в меню включаются салаты из сырых мелко нарезанных овощей.

120. Для детей в возрасте до полутора лет пищу необходимо готовить в протертом виде, для детей старше полутора лет – постепенно вводить пищу, требующую пережевывания.

121. В целях профилактики йододефицитных состояний при приготовлении пищи должна использоваться йодированная соль. Солить блюда следует в конце варки, доводить до готовности при закрытой крышке.

122. В доме ребенка ежедневно и круглогодично должна проводиться С-витаминизация суточного рациона детей (первых или третьих блюд) согласно установленным Нормам питания.

Порядок проведения и контроля за С-витаминизацией суточного рациона должен осуществляться в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Республики Беларусь.

С-витаминизация рационов проводится медицинской сестрой-диетологом.

Витаминизация компотов проводится после их охлаждения до температуры +(12–15)°C, перед их раздачей. При витаминизации киселей аскорбиновую кислоту вводят в крахмальную муку. Подогрев витаминизированных блюд не допускается.

В случае получения детьми поливитаминов С-витаминизация рационов питания не проводится, если содержание витамина С в поливитамине обеспечивает не менее 80% суточной физиологической потребности в нем ребенка.

123. Для детей, перенесших острые заболевания, а также страдающих аллергическими и хроническими неспецифическими заболеваниями, не требующими медицинской помощи в стационарных условиях, организуется лечебное питание в соответствии с ТНПА.

Индивидуальный лечебный рацион составляется врачом-педиатром дома ребенка с учетом вида заболевания.

124. На основе примерных двухнедельных рационов составляется дневной рацион и меню-раскладка.

Индивидуальный (групповой) лечебный рацион и меню-раскладка составляются отдельно на основе Физиологических норм питания и перечня стандартных диет в зависимости от основного и сопутствующих заболеваний ребенка.

При приготовлении блюд для детей с хроническими заболеваниями органов пищеварения должна применяться специальная кулинарная обработка пищи (рубка, пюрирование, разваривание до мягкости, тушение, приготовление на пару), для чего на пищеблоке должны быть соответствующее оборудование – пароварочный аппарат (кастрюля) и другое.

В меню-раскладках должны быть указаны все блюда дневного рациона и их выход, расход каждого пищевого продукта на одного ребенка и на всех детей.

Суточный рацион детей дома ребенка должен составляться из имеющейся на пищеблоке картотеки рецептур блюд с технологией приготовления.

В случае непоставки тех или иных пищевых продуктов должна производиться их замена с учетом норм взаимозаменяемости пищевых продуктов при приготовлении блюд.

125. Транспортирование пищевых продуктов в дом ребенка необходимо проводить специальными транспортными средствами в условиях, обеспечивающих сохранность пищевых продуктов и предотвращающих их загрязнение, при строгом соблюдении правил товарного соседства сырых и готовых пищевых продуктов.

Транспортные средства, предназначенные для перевозки пищевых продуктов, должны подвергаться мойке и дезинфекции по мере необходимости, но не реже одного раза в месяц.

Транспортирование овощей должно проводиться отдельно от других пищевых продуктов.

Транспортирование особо скоропортящихся и скоропортящихся пищевых продуктов проводится:

изотермическим или охлаждаемым транспортом с соблюдением температурных режимов транспортировки;

в таре производителя либо закрытой маркированной таре поставщика. Тара должна использоваться строго по назначению, после использования промываться горячей водой с использованием моющих средств, высушиваться.

При транспортировании и хранении пищевых продуктов запрещается перетаривание молока и кисломолочных продуктов в промежуточные емкости.

126. Поступающие в пищеблок пищевые продукты должны сопровождаться документами, удостоверяющими их качество и безопасность, в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь.

Документы, удостоверяющие качество и безопасность пищевых продуктов, должны сохраняться в пищеблоке до окончания реализации пищевых продуктов.

127. К приему в пищеблок дома ребенка и приему от посетителей не допускаются следующие пищевые продукты:

пищевые продукты без документов, удостоверяющих их качество и безопасность;

мясо и субпродукты без клейма и ветеринарного свидетельства; субпродукты, кроме говяжьего и свиных печени, языка, сердца; паштеты мясные;

непотрошеная птица;

мясо и яйца водоплавающей птицы (утиные, гусиные);

сырокопченые мясные гастрономические изделия и колбасы;

куриные яйца из инкубатора (миражные), яйца с загрязненной скорлупой, с насечкой «тек», «бой», а также яйца из организаций сельскохозяйственного назначения, неблагополучных по сальмонеллезам;

закусочные консервы рыбные, изготовленные из рыбы, предварительно обработанной подсушкой, жарением или копчением (консервы рыбные в томатном соусе, в маринаде или в желе, консервы-паштеты, рыборастительные консервы, шпроты и другие);

закусочные консервы овощные (из обжаренных корнеплодов, в том числе фаршированных);

консервы с нарушением герметичности, бомбажем, деформированные;

острые соусы, кетчупы, маринованные овощи с использованием столового уксуса;

свиное сало, кулинарные жиры (маргарин) и другие гидрогенизованные жиры;

кофе натуральный;

газированные напитки;

газированная минеральная и питьевая вода;

жевательная резинка;

чицы, сухарики с острой приправой;

грибы;

крупа, мука, сухофрукты и другие пищевые продукты, поврежденные амбарными вредителями;

овощи, фрукты и ягоды с признаками гниения;

пищевые продукты с истекшими сроками годности и (или) признаками недоброкачественности, особо скоропортящиеся и скоропортящиеся пищевые продукты на истечении срока годности.

128. Пищевые продукты должны храниться согласно принятой классификации по видам продукции:

сухие (мука, сахар, крупа, макаронные изделия);

хлеб;
мясные и рыбные;
молочно-жировые, гастрономические;
овощи, фрукты и ягоды.

129. Кладовщик дома ребенка должен вести журнал показателей качества скоропортящихся пищевых продуктов, поступающих на пищеблок, по форме согласно приложению 8 к настоящим Санитарным нормам, правилам и гигиеническим нормативам.

130. Сроки годности, условия хранения пищевых продуктов, поступающих в дом ребенка, должны соблюдаться в соответствии с установленными сроками годности и условиями хранения согласно государственным стандартам, техническим условиям или технологической документации (рецептура, техническое описание) на конкретное наименование пищевого продукта.

Для проведения исследований температурного режима складские помещения должны быть оборудованы термометрами.

Особо скоропортящиеся и скоропортящиеся продукты должны храниться в условиях холода (холодильные камеры, холодильники) при температуре + (2 – 6)°С.

Не допускается совместное хранение:

сырых пищевых продуктов или полуфабрикатов с готовыми пищевыми продуктами и кулинарными изделиями;

пищевых продуктов с непищевыми товарами, моющими средствами и средствами дезинфекции, тарой;

испорченных пищевых продуктов с доброкачественными пищевыми продуктами.

Холодильные камеры должны быть:

оборудованы стеллажами, легко поддающимися мойке;

оснащены устройствами для сбора конденсата, термометрами;

промаркованы соответственно назначению.

Свежие овощи, фрукты и ягоды, квашеные овощи должны храниться в сухом, темном вентилируемом помещении или овощехранилище при температуре от + 1°C до + 10°C.

В овощехранилище картофель и овощи должны закладывать слоем не более 1,5 м. Свежую капусту должны хранить на стеллажах, квашеные овощи – в бочках.

При хранении свежих овощей, фруктов и ягод должны выполняться следующие требования по предупреждению распространения иерсиниозной инфекции:

перед загрузкой свежих овощей, фруктов и ягод должны быть проведены очистка, ремонт и мероприятия по обеспечению непроницаемости грызунов в помещения;

загрязненные землей овощи (корнеплоды и огурцы свежие) должны храниться отдельно от остальной группы свежих овощей, фруктов и ягод и других пищевых продуктов.

Сырые мясные и рыбные пищевые продукты, в том числе полуфабрикаты, субпродукты, охлажденные или замороженные, мясные гастрономические продукты (колбасы, сосиски, сардельки и другое) должны храниться в таре производителя или в транспортной маркированной таре.

Яйца хранятся в коробах на подтоварниках в сухих помещениях при температуре не выше 20°C или в холодильнике для сырых пищевых продуктов.

Масло сливочное должно храниться на полках в таре или брусками, завернутыми в пергамент.

Сыры крупнобрусковые должны храниться на чистых деревянных стеллажах без тары, мелкобрусковые – на полках в таре или на чистых деревянных настилах. При укладывании брусков сыра один на другой между ними должны быть прокладки из картона или фанеры.

Творог, сметана, молоко и кисломолочные напитки должны храниться в таре производителя.

Сильно пахнущие продукты (сельдь, специи) должны храниться отдельно от остальных продуктов.

Сыпучие продукты необходимо хранить в сухом помещении в чистых емкостях с плотно закрывающимися крышками или в мешках, картонных коробках на подставках либо стеллажах на расстоянии не менее 15 см от пола и 30 см от стены.

Ржаной и пшеничный хлеб должен храниться раздельно на специальных полках или в шкафах. Дверцы в шкафах должны иметь отверстия для вентиляции. При ежедневной уборке мест хранения хлеба крошки необходимо сметать специальными щетками и тщательно протирать полки 1% раствором столового уксуса.

При наличии одной холодильной камеры, а также в холодильнике суточного запаса пищевых продуктов, сырье и готовые скоропортящиеся пищевые продукты могут храниться совместно с соответствующим разграничением.

131. При кулинарной обработке пищевых продуктов необходимо выполнять следующие гигиенические требования:

пища должна готовиться на каждый прием пищи и реализовываться в течение не более двух часов с момента приготовления;

готовая горячая пища должна храниться на электроплите или электромармите;

обработка сырых и готовых пищевых продуктов должна проводиться на разных производственных столах при использовании соответствующих маркировке разделочных досок и ножей;

птицу, мясо размораживают в мясо-рыбном цехе на воздухе при комнатной температуре;

рыбу размораживают в мясо-рыбном цехе на воздухе при комнатной температуре или в холодной воде (кроме рыбного филе) температурой не выше + 12°C из расчета 2 л на 1 кг рыбы с добавлением соли (7 – 10 г на 1 л);

замораживание охлажденных или повторное замораживание размороженных мяса, птицы, рыбы запрещается;

индивидуальную упаковку консервированных продуктов промывают проточной водой или протирают ветошью;

овощи, предназначенные для салатов, должны вариться в неочищенном виде;

овощи, подлежащие отвариванию в очищенном виде, чистят непосредственно перед варкой и варят в подсоленной воде;

неочищенные отварные овощи могут храниться не более 6 часов при температуре от +(2 – 6)°C, очищенные отварные овощи – не более двух часов;

очищенные сырье овощи могут храниться в воде не более чем 1,5 часа;

овощи, фрукты и ягоды, используемые для приготовления блюд в сыром виде, после очистки и мытья должны бланшироваться, зелень – промываться в охлажденной кипяченой воде;

кочаны капусты перед бланшировкой разрезают на 2 – 4 части;

салаты перед заправкой должны храниться при температуре +(2 – 6)°C;

заправка салатов должна производиться непосредственно перед их выдачей;

полуфабрикаты из рубленого мяса, птицы, рыбы должны быть обжарены в течение 3–5 минут с двух сторон в нагретом до кипения жире, а затем доведены до готовности в жарочном шкафу при температуре +(250 – 280)°C в течение 5–7 минут. Жарка полуфабрикатов может быть в жарочном шкафу, без предварительного обжаривания на электроплите, при температуре + (250 – 270)°C в течение 20 – 25 минут;

при варке биточков на пару продолжительность тепловой обработки должна быть не менее 20 минут;

режим термической обработки блюд с использованием пароконвектомата должен соответствовать технической документации на пароконвектомат;

при изготовлении супов из вареного мяса или отпуске его с супом, измельченное и порционное мясо должно подвергаться вторичной термической обработке (кипячение в бульоне, соусе или запекание в жарочном шкафу в течение 10 минут при температуре +(220 – 250)°C;

мясной фарш, используемый для начинки пирожков, блинчиков и других мучных изделий, должен изготавливаться из предварительно отваренного или тушеного мяса с последующим обжариванием на противне в течение 5 – 7 минут;

яйца должны обрабатываться в мясо-рыбном цехе путем тщательного промывания в двух специально выделенных ваннах (емкостях) – сначала в 1 %, а затем в 0,5 % растворе питьевой или кальцинированной соды при температуре около + 30°C, с последующим ополаскиванием проточной водой;

заносить и хранить в производственных помещениях для готовой продукции необработанные яйца в кассетах запрещается;

яйца необходимо варить в течение 10 минут после закипания воды;

смесь для омлета выливают на противень слоем 2,5 – 3 см и готовят в течение 8 – 10 минут при температуре в жарочном шкафу + (180 – 200)°C;

творожные запеканки готовят слоем 3 – 4 см в жарочном шкафу при температуре + (180 – 200)°C в течение 20 – 30 минут;

молоко должно кипятиться не более 2–3 минут;

сметана, используемая для приготовления соуса (подливы), должна добавляться в конце варки;

сосиски, вареные колбасы после порционирования должны очищаться от полимерной оболочки и отвариваться в течение 5 минут с момента закипания воды;

кисели, компоты должны охлаждаться в емкостях, в которых они были приготовлены, в закрытом виде в холодном цехе;

гарниры (отварные макаронные изделия, рис) должны промываться только горячей кипяченой водой;

для приготовления блюд должна использоваться йодированная соль;

переливание перед раздачей из потребительской тары в иные емкости молока, кисломолочных и других напитков, соков запрещается.

132. Во всех производственных помещениях пищеблока и в гардеробной работников пищеблока устанавливаются умывальники.

133. Для обработки пищевых продуктов должны устанавливаться столы цельнометаллические, с покрытием из нержавеющей стали или дюралюминия.

Для обработки сырого мяса и рыбы допускается использование столов, покрытых оцинкованным железом (с закругленными углами).

Для разделки теста должны быть установлены деревянные, гладковыструганные, без трещин столы.

134. Для разделки пищевых продуктов используются разделочные ножи и доски. Разделочные доски используются из твердых пород дерева гладко выструганные, без щелей и зазоров, разделочные ножи – из нержавеющей стали.

Разделочные ножи и доски, а также кухонная посуда должны использоваться по назначению в соответствии с маркировкой: «Сельдь» (сельдь), «СР» (сырая рыба), «СМ» (сырое мясо), «СО» (сырые овощи), «ВР» (вареная рыба), «ВО» (вареные овощи), «ВМ» (вареное мясо), «КО» (квашеные овощи), «Салат» (салат), «Х» (хлеб), «РГ» (рыбная гастрономия), «МГ» (мясная гастрономия).

Кухонная посуда для приготовления пищи используется в соответствии с маркировкой: «Супы», «Вторые блюда», «Напитки».

Способ нанесения маркировки должен обеспечивать прочность надписи, возможность гигиенической очистки и мытья.

Разделочные ножи и доски, кухонная посуда закрепляются за каждым производственным помещением пищеблока. Разделочные ножи и доски хранят в специальных металлических кассетах на рабочих местах поваров.

135. Для приготовления пищи должна использоваться кухонная посуда из нержавеющей стали, алюминиевая, эмалированная, чугунная (сковороды, горшки), железная (противни) и храниться на специальных полках или стеллажах, мелкий инвентарь – в шкафах.

136. Для доставки пищи в групповые ячейки должна использоваться кухонная посуда из нержавеющей стали или эмалированная и храниться в буфетных.

Столовая посуда должна быть фаянсовая, из нержавеющей стали, чайная – фаянсовая, фарфоровая, стеклянная, столовые приборы – из нержавеющей стали.

Столовые приборы в групповых ячейках должны храниться в вертикальном положении в кассетах, которые должны ежедневно промываться.

Посуда должна быть отдельной для каждой группы детей и храниться в буфетных групповых ячеек в специальных шкафах-сушилках.

137. Не допускается использование кухонной, столовой и чайной посуды с отбитыми краями, дефектами эмали, а также столовой, чайной посуды и столовых приборов из алюминия.

138. В пищеблоке дома ребенка должны быть:

вымерены пищеварочные котлы для первых и третьих блюд с отметкой объемов в литрах;

вымеренные черпаки и гарнирные ложки с отметкой в миллилитрах и граммах;

выделены весы для взвешивания вторых блюд, салатов, мясной гастрономии.

Вымеренные черпаки и гарнирные ложки должны быть также в буфетных групповых ячеек.

139. Для измельчения пищевых продуктов в пищеблоке должно быть не менее двух электроприводов (для сырых и вареных пищевых продуктов).

140. В домах ребенка запрещается:

использование творога из непастеризованного молока, творога и сметаны без термической обработки;

использование сырого молока;

использование пастеризованного молока в крупной (более 1 кг) таре в натуральном виде без предварительного кипячения;

изготовление: сырковой массы, творога, простокваси-самокваса и других кисломолочных пищевых продуктов;

макарон с мясным фаршем («по-флотски»), блинчиков (пирожков) с сырым мясным фаршем;

студней, зельцев, паштетов, форшмака из сельди, заливных блюд (мясных и рыбных);

кондитерских изделий с кремом;

кваса, напитков, морсов собственного приготовления;

изделий во фритюре;

окрошки;

яичницы-глазуни;

приготовление первых блюд на костном бульоне (кроме куриного);

замораживание охлажденных мяса, птицы, рыбы;

использование кровяных и ливерных колбас, консервированных пищевых продуктов домашнего приготовления;

141. Выдача готовой пищи детям должна проводиться после снятия пробы медицинской сестрой-диетологом или врачом-диетологом, другими членами бракеражной комиссии (шеф-повар, представитель администрации или лицо его заменяющее), персональный состав которой утверждается приказом главного врача дома ребенка. Проба снимается непосредственно у плиты.

Результаты оценочных органолептических показателей (цвет, запах, вкус, консистенция) по каждому готовому блюду заносятся в журнал показателей качества готовой пищи (далее – бракеражный журнал) по форме согласно приложению 9 к настоящим Санитарным нормам, правилам и гигиеническим нормативам.

В бракеражном журнале должно указываться витаминизированное блюдо, время витаминизации и количество использованного витамина С.

При раздаче пищи горячие блюда должны иметь температуру $+(45 - 50)^{\circ}\text{C}$, холодные напитки – комнатную температуру, но не менее $+20^{\circ}\text{C}$.

142. Ежедневно в доме ребенка должен осуществляться отбор суточных проб каждого приготовленного блюда.

Отбор суточных проб приготовленных блюд производится медицинским работником дома ребенка или иным уполномоченным лицом (шеф-повар, повар) в стерильные емкости с крышками.

Каждое приготовленное блюдо отбирается в отдельную емкость объемом 200 – 250 мл. Супы, напитки (сладкие блюда), гарниры (каши, творожное, яичное блюда) отбирают в объеме не менее 100 мл, мясные, рыбные блюда, салаты отбирают в объеме не менее 70 – 100 г.

Допускается не отбирать суточную пробу приготовленных блюд от партии менее 30 порций. Суточные пробы приготовленных блюд могут отбираться в уменьшенном объеме, но не менее 50 г, если это предусмотрено выходом приготовленного блюда.

Суточные пробы приготовленных блюд хранят в холодильнике для готовой продукции в течение 24 часов при температуре +(2 – 6)^oС.

По истечении срока хранения суточные пробы приготовленных блюд утилизируют, емкости тщательно моют с применением разрешенных моющих средств и стерилизуют путем кипячения в течение 15 минут в 2% растворе питьевой соды либо 30 минут без добавления питьевой соды.

143. Мытье кухонной посуды в пищеблоке, кухонной и столовой посуды в групповых ячейках, медицинских изоляторах должно проводиться после каждого приема пищи ручным способом (с помощью специальных щеток с ручкой, губок) или механическим способом.

144. Кухонная посуда моется в двух производственных моечных ваннах (или бытовой ванне, оборудованной гибким шлангом с душевой насадкой), укомплектованных пробками промышленного производства, имеющих воздушные разрывы не менее 20 мм в местах присоединения их к канализации.

Кухонная посуда моется в горячей воде +(40 – 50)^oС с добавлением моющих средств в соответствии с инструкцией по применению, ополаскивается водой температурой не ниже +65^oС и просушивается на решетчатых полках. Металлический инвентарь следует после мытья прокаливать в жарочном шкафу. Насадки с электропривода после использования разбирают, промывают, ошпаривают кипятком и просушивают.

Мелкий деревянный инвентарь (разделочные доски, лопатки, мешалки и другой) после мытья горячей водой (+50^oС) с добавлением моющих средств, в соответствии с инструкцией по применению, должны обрабатываться горячей водой не ниже +65^oС, а затем просушиваться на решетчатых металлических стеллажах.

В молочной комнате, в первую очередь, моются бутылочки для молочных продуктов и воронки, затем соски и, в последнюю очередь, молочная посуда.

Пищевые отходы выносятся после каждого приема пищи. Емкость для сбора пищевых отходов моется по режиму мытья кухонной посуды.

145. Посуда в групповых ячейках и медицинских изоляторах моется в двухгнездных ваннах, установленных в буфетных. В первую очередь моется чайная посуда, затем столовая и приборы, кухонная посуда.

Перед мытьем чайной, столовой посуды и приборов необходимо тщательно очистить посуду от остатков пищи, затем промыть в первой моечной ванне путем погружения в горячую воду температурой не ниже +40°C с добавлением моющих средств, в соответствии с инструкцией по применению, после чего во второй моечной ванне произвести ополаскивание проточной водой при температуре не ниже +65°C и просушить на полках-решетках. Затем аналогично моются емкости для получения пищи.

Бутычки для молочных смесей моют аналогично, как чайную и столовую посуду, с использование ершей, затем обеззараживают в воздушных стерилизаторах (сухожаровом шкафу), где их хранят до использования, либо хранят в специально выделенной стерильной емкости с крышкой.

Соски, пустышки, прорезыватели зубов после пользования промывают горячей проточной водой, затем кипятят в течение 30 минут в эмалированной кастрюле, после чего, не снимая крышки, сливают воду и хранят до использования в этой же емкости.

Кормление нескольких детей из одной бутылочки, даже при смене сосок, а также использование несколькими детьми пустышек, прорезывателей без обработки запрещается.

146. Салфетки после мытья посуды в групповых ячейках и медицинских изоляторах стирают с использованием моющего средства под горячей проточной водой, сушат и хранят в сухом виде в закрытой маркированной таре. Повторное использование ветоши возможно после высыхания.

Моющие губки, салфетки (ветошь) после каждого мытья кухонной посуды, кухонного инвентаря и столов промывают с использованием моющего средства, в соответствии с инструкцией по применению, под проточной водой, кипятят в течение 15 минут, просушивают и хранят в закрытой посуде. Щетки, ерши промывают, просушивают и хранят в специально выделенном месте.

147. При осуществлении наблюдения за организацией питания детей дома ребенка медицинская сестра-диетолог, врач-диетолог:

участвуют в разработке совместно с шеф-поваром ежедневной меню-раскладки, примерных двухнедельных рационов детей;

роверяют условия транспортировки и качество поступающих пищевых продуктов, условия хранения пищевых продуктов с соблюдением сроков годности;

следят за соблюдением поточности технологического процесса и технологии приготовления блюд, проверяют отпуск и порционирование блюд, сервировку столов, полноту закладки пищевых продуктов;

проводят бракераж готовой пищи;

контролируют соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в пищеблоке, своевременность проведения медицинских осмотров работников, соблюдение работниками правил личной гигиены;

проводят С-витаминизацию или поливитаминизации рационов детей;

проводят отбор и наблюдение за правильностью хранения суточных проб и выполнение требований ТНПА по питанию детей;

анализируют соответствие питания воспитанников физиологическим потребностям в пищевых веществах и энергии, выполнение Норм питания за каждые 10 дней;

совместно с главным врачом дома ребенка разрабатывают мероприятия по улучшению качества питания детей.

148. Работники пищеблока дома ребенка должны ежедневно регистрировать данные о состоянии своего здоровья и членов своей семьи в журнале «Здоровье» по форме согласно приложению 10 к настоящим Санитарным нормам, правилам и гигиеническим нормативам.

О появлении признаков заболевания или кишечной дисфункции, а также нагноений, порезов, ожогов работники пищеблока должны сообщать главному врачу или медицинским работникам дома ребенка.

ГЛАВА 9 ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К РАСПОРЯДКУ ДНЯ

149. Распорядок дня в доме ребенка должен предусматривать:

гигиенически обусловленную длительность сна, бодрствования детей различных возрастных групп;

достаточное пребывание на свежем воздухе;

осуществление оздоровительных и профилактических мероприятий;

проведение лечебно-оздоровительной работы;

проведение занятий, включающих рациональное сочетание различных по характеру видов деятельности, умственных и физических нагрузок в соответствии с возрастными и индивидуальными возможностями и способностями детей.

150. Распорядок дня для детей дома ребенка устанавливается в соответствии с возрастными периодами:

от 1 до 3 месяцев;

от 3 до 6 месяцев;

от 6 до 9 месяцев;

от 9 месяцев до 1 года;

от 1 года до 1,5 лет;

от 1,5 лет до 2 лет;

старше 2 лет.

Показаниями к переводу детей с одного распорядка на другой (последующий) распорядок являются: возраст, состояние здоровья, физическое и нервно-психическое развитие, индивидуальные особенности ребенка.

Основные гигиенические требования к распорядку дня детей в доме ребенка в зависимости от возраста приведены в приложении 11 к настоящим Санитарным нормам, правилам и гигиеническим нормативам.

Дневной сон детей необходимо организовывать при максимальном использовании свежего воздуха: сон на открытом воздухе при температуре от +15°С до +30°С или в помещении с организацией одностороннего проветривания во время дневного сна.

151. Купание детей осуществляется при отсутствии противопоказаний врача-педиатра дома ребенка в соответствии с возрастом:

до 6 месяцев жизни – ежедневно перед третьим-четвертым дневным сном;

с 6 месяцев – через день перед третьим дневным сном;

с 9 месяцев – 3 раза в неделю перед ночным сном.

Подмывают детей ежедневно перед ночным сном и по мере необходимости.

Для выполнения гигиенической ванны должны использоваться специальные детские ванночки или стационарные ванны.

Всем детям необходимо ежедневно умывать лицо, мыть руки и ноги с детским мылом. Руки необходимо мыть с мылом перед каждым приемом пищи, после прогулки и после посещения туалета.

152. Периоды бодрствования детей хорошо ползающих, овладевающих ходьбой, организуются в манеже или на огражденной части пола, оборудованной пособиями и игрушками.

153. Занятия с детьми от 1 года до 1 года 6 месяцев проводят во второй период бодрствования, от 1 года 6 месяцев до 2 лет – в утренние и вечерние периоды бодрствования, от 2 до 3 лет – в утренний период бодрствования.

Гигиенические требования к организации развивающих занятий с детьми второго и третьего годов жизни приведены в приложении 12 к настоящим Санитарным нормам, правилам и гигиеническим нормативам.

Продолжительность перерывов между различными видами деятельности должна быть не менее 10 – 12 минут. Во время перерывов проводят подвижные игры умеренной интенсивности.

В середине занятий необходимо проводить физкультурные минутки длительностью 1,5 – 2 минут.

154. Уход за полостью рта детей должен осуществляться с момента поступления ребенка. Прорезавшиеся зубы протирают салфеткой 1–2 раза в

день. Детей с двух лет обучают чистить зубы увлажненной мягкой зубной щеткой, с трех лет – с использованием детской зубной пасты.

155. Каждый ребенок обеспечивается индивидуальными предметами личной гигиены (расческа, зубная щетка, носовой платок).

Зубные щетки должны храниться в индивидуальных стаканчиках в буфетной.

156. Длительность просмотра детьми телевизионных передач в доме ребенка для детей не должна превышать 20 минут.

При просмотре телевизионных передач в вечернее время в помещении должно быть обеспечено освещение верхним светом или местным источником света. В дневные часы окна должны быть зашторены.

157. Физическое воспитание должно осуществляться в соответствии с методическими пособиями, программами по физическому воспитанию детей в соответствии с возрастом. Физическое воспитание направлено на:

расширение функциональных возможностей развивающегося организма;

качественное созревание костно-мышечной системы детей;

формирование двигательных навыков и основных движений (ходьба, бег, лазанье, прыжки и метание).

Основными средствами физического развития и воспитания являются:

массаж;

физические упражнения (зарядка, гимнастика);

подвижные игры;

закаливание.

158. При назначении различных средств физического воспитания и закаливания дети в доме ребенка должны быть распределены на две группы с учетом состояния их здоровья:

первая группа – основная, комплектующаяся детьми, не имеющими медицинских показаний к ограничению занятий;

вторая группа – ослабленная, комплектующаяся детьми с временными медицинскими ограничениями по физической нагрузке и закаливанию.

Врач-педиатр дома ребенка при необходимости освобождает детей от физкультурных занятий после перенесенного заболевания или по состоянию здоровья.

Для детей, освобожденных от занятий физической культурой, назначаются занятия ЛФК. Эти занятия проводят как индивидуально, так и малыми группами в залах ЛФК, кабинетах медико-педагогической реабилитации.

159. Физкультурные занятия должны проводиться в одни и те же часы утром или после дневного сна не ранее чем через 30 минут после еды.

160. Занятия гимнастикой и массажем с детьми первого года жизни должны проводиться в группе ежедневно с каждым ребенком. Примерный

комплекс гимнастики и массажа для детей первого года жизни приведен в приложении 13 к настоящим Санитарным нормам, правилам и гигиеническим нормативам.

161. Физкультурные занятия с детьми в возрасте от 1,5 до 3 лет проводятся в физкультурном зале, в летнее время – на открытом воздухе при безветренной погоде и температуре воздуха в тени не менее 22°C.

162. Закаливание детей в доме ребенка должно проводиться с использованием естественных природных факторов: воздуха, воды, рассеянных лучей солнца.

При закаливании детей должны соблюдаться следующие требования:
естественные природные факторы должны использоваться комплексно;
закаливающие процедуры должны проводиться систематически с постепенным увеличением естественного природного фактора;
способ закаливания должен определяться с учетом состояния здоровья ребенка.

Основные методы, формы и условия организации мероприятий по закаливанию детей раннего возраста приведены в приложении 14 к настоящим Санитарным нормам, правилам и гигиеническим нормативам.

163. Прогулки детей на открытом воздухе должны предусматриваться не реже двух раз в день, общей продолжительностью не менее 4 часов.

Во время прогулки необходимо обеспечивать двигательную активность детей.

При неблагоприятных погодных условиях (температура атмосферного воздуха составляет минус 20°С и ниже при скорости движения воздуха более 2 м/сек и другое) администрацией дома ребенка может приниматься решение о сокращении длительности прогулок детей или их запрещении.

164. Врачом-педиатром, старшей медицинской сестрой и старшим воспитателем дома ребенка обеспечивается выполнение следующих мероприятий по физическому воспитанию детей:

динамическое наблюдение за состоянием здоровья, физическим и нервно-психическим развитием детей;

наблюдения за организацией двигательного режима, методикой проведения и организацией занятий физическими упражнениями или воздействием на организм ребенка;

наблюдение за осуществлением системы закаливания;

слежение за санитарно-гигиеническим состоянием мест проведения занятий (помещение, участок), физкультурного оборудования, спортивной одежды и обуви;

санитарно-просветительная работа среди работников по вопросам физического воспитания детей.

ГЛАВА 10

ТРЕБОВАНИЯ К ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЕ РАБОТНИКОВ ДОМА РЕБЕНКА

165. Работники дома ребенка должны проходить предварительные, при поступлении на работу, и периодические медицинские осмотры в соответствии с Инструкцией о порядке проведения обязательных медицинских осмотров работающих, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 апреля 2010 г. № 47 «Об утверждении Инструкции о порядке проведения обязательных медицинских осмотров работающих и признании утратившими силу некоторых постановлений Министерства здравоохранения Республики Беларусь» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2011 г., № 18, 8/23220).

166. Работники дома ребенка (воспитатели, помощники воспитателей, работники пищеблоков и плавательных бассейнов) должны проходить в соответствии с законодательством Республики Беларусь гигиеническую подготовку перед поступлением на работу и в дальнейшем с периодичностью:

один раз в год – работники пищеблоков;

один раз в два года – воспитатели, помощники воспитателей, работники плавательных бассейнов.

167. Работники дома ребенка обязаны приходить на работу в чистой, опрятной одежде. Перед началом работы тщательно вымыть руки, сменить обувь, а работники пищеблока, постирочной, медицинские работники, воспитатели, помощники воспитателей должны надеть чистую санитарную одежду.

168. Работники дома ребенка, обслуживающие детей, должны быть обеспечены санитарной одеждой и обувью, в количестве, обеспечивающем ежедневную смену.

Санитарная одежда должна храниться в индивидуальных шкафчиках.

В наличии постоянно должен быть комплект санитарной одежды для экстренной ее замены в случае загрязнения.

Санитарная одежда должна быть светлых тонов. Стирка санитарной одежды должна осуществляться централизованно, отдельно от белья и одежды детей.

Не допускается передача санитарной одежды другому лицу.

169. Комплект санитарной одежды для работников в групповых ячейках должен включать:

халат для работы в группе;

халат и клеенчатый передник для уборки туалета с сигнальной маркировкой;

клеенчатый передник для купания и подмывания детей;

передник или халат для получения и раздачи пищи;

клеенчатый передник для мытья посуды;
халат для кормления детей первого года жизни;
шапочка или косынка.

Санитарная одежда медицинского работника включает медицинский халат и шапочку.

170. Комплект санитарной одежды работников пищеблока должен включать:

халат для приготовления пищи;
халат для выдачи пищи;
халат и клеенчатый передник для кухонных работников;
шапочка (колпак) или косынка.

171. Для работников прачечной должна быть раздельная санитарная одежда для работы в «чистой» и «грязной» зонах.

172. Нахождение работников в санитарной одежде и обуви за пределами дома ребенка запрещается.

Края рабочей (санитарной) одежды должны полностью закрывать личную (домашнюю) одежду.

Санитарная одежда работников дома ребенка должна быть промаркирована.

Смена санитарной одежды производится по мере загрязнения, но не реже 1 раза в день.

173. При приготовлении пищи работники пищеблока должны соблюдать следующие требования:

подобрать волосы под колпак;
снять ювелирные украшения, часы;
не застегивать санитарную одежду булавками;
не курить;

не принимать пищу на рабочем месте (для приема пищи должно быть специально отведено помещение или место);

руки должны быть чистыми, ногти коротко острижены и не покрыты лаком.

174. В доме ребенка запрещается:

приносить в помещения пребывания детей кипяток;
привлекать детей к раздаче горячих блюд.

175. Перед каждой медицинской манипуляцией, осмотром, кормлением, гигиенической процедурой, пеленанием или переодеванием ребенка, после высаживания ребенка на горшок, уборки, смены белья, и в других случаях, установленных настоящими Санитарными нормами, правилами и гигиеническими нормативами, работник должен тщательно вымыть руки с применением моющих средств и антисептиков.

При посещении санитарного узла работники должны снять санитарную одежду в специально отведенном месте, после посещения санитарного узла –

тщательно вымыть руки с применением жидкых моющих средств и обработать антисептиком.

176. Лекарственные средства, средства дезинфекции, спички, иголки, булавки и другие колющие, режущие и опасные для здоровья и жизни детей предметы необходимо хранить в недоступном для них месте.

Приложение 1

к Санитарным нормам, правилам и
гигиеническим нормативам
«Гигиенические требования к
устройству, содержанию и режиму
деятельности домов ребенка»

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ОБОРУДОВАНИЯ ИГРОВЫХ ПЛОЩАДОК НА УЧАСТКЕ ДОМА РЕБЕНКА

1. Групповая (игровая) площадка для детей до 1 года:

барьер из 4-х секций;

столик-барьер;

манежи (под деревьями).

2. Групповая (игровая) площадка для детей старше года:

песочница, приподнятая над землей на 40 – 45 см, размещенная под деревьями или тентом-зонтиком;

барьеры (для детей, начинающих ходить);

лесенки-ступеньки;

горки-манежи;

секции с гимнастической лестницей;

качалки (высотой от земли 24 см);

секции с набором элементов для игры (мяч, корзина для забрасывания мяча, щит для метания в цель, кольцеброс и другое);

оборудование для упражнений в равновесии и ловкости (балансиры размером 2 м × 20 см × 20 см, столбики, врытые в землю, диаметром 20 – 30 см, с переменной высотой, но не более 50 см);

оборудование для пролезания (цилиндр, шар, дуга, куб и другое оборудование с отверстием 35 × 35 см);

оборудование для профилактики плоскостопия и укрепления мышц стопы: дорожка с различными наполнителями (песок, галька, керамзит, камешки и другое);

оборудование для сюжетно-ролевых игр: игровые макеты уменьшенных размеров (домики, шалаши, самолеты, ракеты, машины, корабли и другое);

оборудование для игр с водой: чаши из бетона, пластмассы или надувные размером 3×4 м, высотой 0,4 – 0,6 м.

Приложение 2

к Санитарным нормам, правилам и гигиеническим нормативам «Гигиенические требования к устройству, содержанию и режиму деятельности домов ребенка»

**ОРИЕНТАЦИЯ ОКОН ПОМЕЩЕНИЙ В ЗДАНИИ ДОМА РЕБЕНКА
ПО СТОРОНАМ ГОРИЗОНТА**

Помещения	Ориентация окон помещений при расчетных географических поясах северной широты 60 – 65 °	
	оптимальная в азимутах	допустимая в азимутах
1. Игровая 2. Спальня 3. Общевоспитательные и оздоровительные помещения (палаты медицинских изоляторов, физиотерапевтическое отделение) 4. Пищеблок, прачечная 5. Кабинеты логопедов и педагогов, кабинеты медицинского назначения (процедурный кабинет со стерилизационной комнатой, массажные кабинеты), комнаты для встречи с родственниками, помещения для работников.	южная восточная южная северная восточная	от 85 ° до 275° любая любая любая любая

Приложение 3

к Санитарным нормам, правилам и гигиеническим нормативам
 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и режиму деятельности домов ребенка»

ОСНОВНЫЕ РАЗМЕРЫ СТОЛОВ И СТУЛЬЕВ ДЛЯ ДЕТЕЙ

Группа мебели	Цвет маркировки	Рост детей в мм	Высота	
			стола	стула
00	черный	до 850	340	180
0	белый	свыше 850	400	220
1	оранжевый	до 1000		
		свыше 1000	460	260
2	фиолетовый	до 1150		
		свыше 1150	520	300
		до 1300		

Приложение 4
к Санитарным нормам, правилам и
гигиеническим нормативам
«Гигиенические требования к
устройству, содержанию и режиму
деятельности домов ребенка»

**НАБОР САНИТАРНО-ТЕХНИЧЕСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ В
ПОМЕЩЕНИЯХ ГРУППОВЫХ ЯЧЕЕК, МЕДИЦИНСКИХ ИЗОЛЯТОРОВ И
САНИТАРНОГО ПРОПУСКНИКА В ДОМЕ РЕБЕНКА**

Оборудование	Помещения											
	буфетная	массажная	туалетная		группы детей до 1 года	группы детей старше 1 года, разновозрастные	игровая	спальня	комната для встречи с родственниками	палата медицинско.изолятора	боксированная палата	санитарный пропускник
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1. Умывальники : детские с туалетным краном; взрослые со смесителем; с широкой чашей и со смесителем (или локтевым краном со смесителем)	-	-	2	1 на 3 детей, но не менее 3	-	-	1	-	1	1	1	-
2. Унитазы: детские (с гигиеническими насадками); взрослые	-	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	1

Приложение 5

к Санитарным нормам, правилам и гигиеническим нормативам «Гигиенические требования к устройству, содержанию и режиму деятельности домов ребенка»

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ НОРМАТИВЫ ТЕМПЕРАТУРЫ ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИЯХ ДОМА РЕБЕНКА

	Помещения	Оптимальная температура воздуха (в градусах Цельсия) в холодный период года
1.	Раздевальные и игровые для детей до 2 лет и разновозрастных групп	+22 – +23
2.	Палаты медицинских изоляторов	+21 – +23
3.	Раздевальные и игровые для детей от 2 до 3 лет и старше	+22 – +23
4.	Спальни	+20 – +21
5.	Туалетные	+21 – +23
6.	Общевоспитательные и физкультурно-оздоровительные помещения	+18 – +19
7.	Буфетные	+16 – +18
8.	Медицинские помещения (кроме палат медицинских изоляторов)	+21 – +22
9.	Служебно-бытовые помещения	+18 – +19

Приложение 6

к Санитарным нормам, правилам и гигиеническим нормативам «Гигиенические требования к устройству, содержанию и режиму деятельности домов ребенка»

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ВЕЛИЧИНЫ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ДЕТЕЙ В ЭНЕРГИИ, ПИЩЕВЫХ ВЕЩЕСТВАХ И ВИТАМИНАХ (в сутки)

Возраст	Энергия (ккал)	Белки (г)**		Жиры (г)	Углеводы (г)	Минеральные вещества (мг)					
		всего	в т.ч. животные			кальций	фосфор	магний	железо	цинк	йод
0–3 месяца*	115	2,2	2,2	6,5 (0,7)	13	400	300	55	4	3	0,04
4–6 месяца*	115	2,6	2,3	6,0 (0,7)	13	500	400	60	7	3	0,04
7–12 месяца*	110	2,9	2,3	5,5 (0,7)	13	600	500	70	10	4	0,05
1–3 года	1540	53	37	53	212	800	800	150	10	5	0,06
4–6 лет	1970	68	44	68	272	900	1350	200	10	8	0,07

Возраст	Витамины									
	C, мг	A, мкг	E, мг	D, мкг	B ₁ , мг	B ₂ , мг	B ₆ , мг	PP, мг	фолат мкг	B ₁₂ , мкг
0–3 месяца*	30	400	3	10	0,3	0,4	0,4	5	40	0,3
4–6 месяца*	35	400	3	10	0,4	0,5	0,5	6	40	0,4
7–12 месяца*	40	400	4	10	0,5	0,6	0,6	7	60	0,5
1–3 года	45	450	5	10	0,8	0,9	0,9	10	100	1,0
4–6 лет	50	500	7	2,5	0,9	1,0	1,3	11	200	1,5

* Потребности детей первого года жизни в энергии, белке, жире, углеводах даны в расчете на 1 кг массы тела в сутки. В скобках указана потребность в линолевой кислоте (г/кг массы тела); потребность в минеральных веществах и витаминах дана в расчете на ребенка в сутки.

** Величина потребности в белке дана для вскармливания детей материнским молоком или заменителем женского молока с биологической ценностью (далее – БЦ) белкового компонента более 80%. При вскармливании молочными продуктами с БЦ менее 80% указанные величины необходимо увеличить на 20–25%.

Приложение 7

к Санитарным нормам, правилам и гигиеническим нормативам «Гигиенические требования к устройству, содержанию и режиму деятельности домов ребенка»

**РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ОБЪЕМ (МАССА) ОТДЕЛЬНЫХ БЛЮД
ДЛЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕ ОДНОГО ГОДА**

Наименования блюд	Объем (масса) блюд (мл, г) для детей, старше одного года	
	2–3 года	3–4 года
Завтрак		
Каша (овощное блюдо)	130 – 150	150 – 180
Яичное (творожное, мясное, рыбное) блюдо	50 – 60	60 – 70
Кофе (чай, молоко)	150	150 – 180
II Завтрак		
Сок	100 – 150	100 – 160
Фрукты	100 – 160	140 – 160
Обед		
Салат	30 – 50	40 – 60
1-ое блюдо	150 – 200	150 – 200
Блюдо из мяса, рыбы	50 – 60	60 – 70
Гарнир	100 – 120	120 – 130
3-тье блюдо	150	150 – 180
Полдник		
Кефир (молоко), сок	150	150
Булочка (печенье)	50/20	60/30
Творожное блюдо	50 – 60	60 – 70
Фрукты	80 – 100	90 – 110
Ужин		
Овощное (творожное) блюдо или каша	100 – 150	120 – 160
Рыбное (яичное) блюдо	50 – 60	60 – 70
Кефир (молоко)	150	150
Хлеб на весь день		
Хлеб пшеничный	75	80
Хлеб ржаной	50	60 – 70

Приложение 8
к Санитарным нормам, правилам
и гигиеническим нормативам
«Гигиенические требования к
устройству, содержанию и режиму
деятельности домов ребенка»

Форма

**ЖУРНАЛ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА
 СКОРОПОРТЯЩИХСЯ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ,
 ПОСТУПАЮЩИХ НА ПИЩЕБЛОК**

Начат _____ 20__ г.
 Окончен _____ 20__ г.

Дата поступления пищевых продуктов	Перечень поступающих на пищеблок пищевых продуктов	Качество проверяемых пищевых продуктов	Срок годности пищевых продуктов	Подпись
1	2	3	4	5

Примечания:

1. В графе 1 указывается дата поступления скоропортящихся пищевых продуктов со склада на пищеблок.
2. В графе 2 указывается наименование и количество выданных на пищеблок скоропортящихся пищевых продуктов.
3. В графе 3 указывается качество пищевых продуктов и номер накладной на данные пищевые продукты.
4. В графе 4 указывается срок годности в соответствии с товарно-транспортной накладной.
5. В графе 5 ставится подпись шеф-повара или лица, ответственного за получение скоропортящегося пищевого продукта (выборочная проверка осуществляется медицинским работником).

Приложение 9

к Санитарным нормам, правилам и гигиеническим нормативам «Гигиенические требования к устройству, содержанию и режиму деятельности домов ребенка»

Форма

**ЖУРНАЛА ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА
ГОТОВОЙ ПИЩИ
(бракеражный журнал)**

Начат _____ 20__ г.
Окончен _____ 20__ г

Дата	Наименование готовой продукции (завтрак, обед, полдник, ужин)	Оценка				Разрешение медработника на выдачу и данные указания членов бракеражной комиссии	Подпись* ПД
		Выполнения меню*	Добро качественности	Правильности кулинарной обработки	С-витамины		
1	2	3	4	5	6	7	8

* В графе 3 «Выполнения меню» проставляется медицинской сестрой-диетологом выход каждого готового блюда (фактический).

** В графе 8 «Подписи» расписывается медицинская сестра-диетолог и другие члены бракеражной комиссии, участвовавшие в бракераже готовой пищи.

Приложение 10
 к Санитарным нормам, правилам и
 гигиеническим нормативам
 «Гигиенические требования к
 устройству, содержанию и режиму
 деятельности домов ребенка»

Форма

ЖУРНАЛ «ЗДОРОВЬЕ»

Начат _____ 20__ г.
 Окончен _____ 20__ г.

№ п/п	Да- та	ФИО	Отметка об отсутствии острого кишечного заболевания у работника и в его семье	Отметка об отсутствии у работника ангина и гнойничковых заболеваний	Отметка о наличии листка нетрудо способ ности	Личная подпись работни ков пищебло ка
1	2	3	4	5	6	7

Примечание. Ведение журнала осуществляют медицинская сестра-диетолог, при отсутствии – ответственное лицо из администрации дома ребенка.

Приложение 11

к Санитарным нормам, правилам и гигиеническим нормативам «Гигиенические требования к устройству, содержанию и режиму деятельности домов ребенка»

ОСНОВНЫЕ ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К РАСПОРЯДКУ ДНЯ ДЕТЕЙ В ДОМЕ РЕБЕНКА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА

Возраст детей	Кормление		Бодрство-вание (проведение занятий, оздоровительные мероприятия, физические упражнения) в часах	Сон			продолжительность в часах
				дневной		ночной	
	количество периодов	продолжительность каждого периода в часах					
от 1 до 3 месяцев	6–7	3–3,5	1–1,5	4	2–1,5	10–11	18,5–17,5
от 3 до 6 месяцев	5–6	3,5–4	1–1,5	4	2–1,5	10–11	17,5–16,5
от 6 до 9 месяцев	5–6	3,5–4	2–2,5	3	2–1,5	10–11	16,5–15,5
от 9 месяцев до 1 года	5–6	3,5–4	2,5–3,5	2	2,5–2–1,5	10–11	15,5–14,5
от 1 года до 1,5 лет	4*	3,5–4,5	3,5–4,5	2	2,5–2–1,5	10–11	14,5–13,5
от 1,5 до 2 лет	4*	3,5–4,5	5–5,5	1	3	10–11	14–13
старше 2 лет	4*	3,5–4,5	5,5–6,5	1	2,2–2,0	10–11	13–12

* Кроме основных приемов пищи (завтрак, обед, полдник, ужин) в рацион питания входит: второй завтрак, с интервалом не менее 2 часов после завтрака, молоко или кисломолочный продукт за 1 час до ночного сна.

Приложение 12

к Санитарным нормам, правилам и гигиеническим нормативам «Гигиенические требования к устройству, содержанию и режиму деятельности домов ребенка»

**ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ
РАЗВИВАЮЩИХ ЗАНЯТИЙ С ДЕТЬМИ ВТОРОГО И ТРЕТЬЕГО
ГОДОВ ЖИЗНИ**

№ п/п	Возрастной период	Количество детей в подгруппе	Продолжи- тельность занятия, (минуты)	Периодичность проведения занятий
1.	от 1 года до 1,5 лет	5–6	8–10	2 раза в день
2.	от 1 года 6 месяцев до 2 лет	8–12	10–15	2 раза в день
3.	от 2 до 3 лет и старше	8–12	15–20	2 раза в день

Приложение 13

к Санитарным нормам, правилам и гигиеническим нормативам «Гигиенические требования к устройству, содержанию и режиму деятельности домов ребенка»

ПРИМЕРНЫЙ КОМПЛЕКС ГИМНАСТИКИ И МАССАЖА ДЛЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Возраст детей	Вид упражнений
От 1,5 до 3 месяцев	Поглаживающий массаж рук, поглаживающий массаж ног, массаж живота, выкладывание на живот, массаж спины, рефлекторные упражнения для стоп, рефлекторное разгибание спины
от 3 до 4 месяцев	Скрещивание рук на груди, массаж рук (поглаживание, растирание, разминание), поглаживающий массаж ног, массаж живота, рефлекторные повороты на живот при поддержке за правую руку, массаж спины, массаж стоп, упражнения для стоп, рефлекторное разгибание шеи в положении на весу, сгибание и разгибание рук вместе и попеременно, поворот на живот при поддержке за левую руку
от 4 до 6 месяцев	Скрещивание рук на груди, массаж ног, «скользящие» шаги, поворот на живот вправо, массаж спины, поворот на живот влево, массаж живота, массаж стоп и упражнения для стоп, сгибание и разгибание рук, сгибание и разгибание ног, массаж грудной клетки
от 6 до 9 месяцев	Сгибание и разгибание рук с кольцами, сгибание и разгибание ног, «скользящие» шаги, поворот на живот вправо, массаж спины, стимулирование ползания, присаживание, присаживание с держанием колец, круговые движения руками, поднятие выпрямленных ног, поворот на живот влево, приподнимание туловища из положения на животе
от 9 до 12 месяцев	Поглаживающий массаж рук, поглаживающий массаж ног, выкладывание на живот, массаж спины, поворот на спину, массаж живота, массаж стоп, рефлекторные упражнения стоп, поворот на левый бок, рефлекторное разгибание спины на правом боку, поворот на правый бок, рефлекторное разгибание спины на левом боку, выкладывание на живот, рефлекторное ползание, стимулирование ползания

Приложение 14

к Санитарным нормам, правилам и гигиеническим нормативам «Гигиенические требования к устройству, содержанию и режиму деятельности домов ребенка»

ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ, ФОРМЫ И УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ЗАКАЛИВАНИЮ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Возраст	Мероприятия
от 1 до 3 месяцев	Температурный режим в помещении +(22–23)°C; дневной сон на воздухе при температуре от –15°C до + 30°C; во время пеленания и массажа воздушные ванны по 5–6 минут; умывание при температуре воды +28°C; общая ванна продолжительностью 5–6 минут при температуре воды +(36–37)°C
от 3 до 6 месяцев	Температурный режим в помещении +(20–22)°C; дневной сон на воздухе при температуре от –15°C до + 30 °C; во время пеленания и массажа воздушные ванны 6–8 минут; умывание при температуре воды +(25–26)°C; общая ванна продолжительностью 5–6 мин при температуре воды +(36–37)°C с последующим обливанием при температуре воды +(34–35)°C; летом пребывание под рассеянными лучами солнца 5–6 минут 2–3 раза в день
от 6 до 12 месяцев	Температурный режим в помещении +(20–22)°C; дневной сон на воздухе при температуре от –15°C до + 30 °C; воздушные ванны продолжительностью 10–12 минут во время переодевания, гимнастики, бодрствования; умывание при температуре воды +(20–24)°C; общая ванна при температуре воды +(36–37)°C с последующим обливанием водой температуры +(34–35)°C; сухие обтирания в течение 7–10 дней фланелевой рукавичкой до слабого покраснения кожи, далее влажные обтирания водой температуры +35°C, постепенно снижая ее до температуры +30°C; летом пребывание под рассеянными лучами солнца до 10 минут 2–3 раза в день
старше 1 года	Температурный режим в помещении +(19–20)°C; дневной сон на открытом воздухе при температуре от –15°C до +30°C; детям старше 2 лет воздушные ванны во время смены нательного белья и переодевания, гимнастики и умывания, после дневного и ночного сна; умывание при температуре воды в начале закаливания +20°C с

	<p>последующим постепенным снижением до +(16–18)°C; детям старше 2 лет мытье шеи, верхней части груди, рук до локтей; общее обливание после прогулки при начальной температуре воды +28°C с последующим постепенным снижением до +(24–26)°C; обливание перед дневным сном при начальной температуре воды +28°C с последующим постепенным снижением до +18°C; общая ванна 2 раза в неделю перед ночным сном продолжительностью 5 минут; при температуре воды +36°C с последующим обливанием водой температуры +34°C; прогулки 2 раза в день при температуре воздуха от –15°C до +30°C; летом пребывание под лучами солнца, начиная с 5–6 минут до 8–10 минут 2–3 раза в день</p>
--	---