



**Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 09.02.2015 N 8 "Об утверждении СанПиН 2.4.3259-15 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся**

**Документ предоставлен ООО «ПРОГРАММНЫЙ ЦЕНТР»**

[pbprog.ru](http://pbprog.ru)

Дата сохранения: 26.06.2022

Зарегистрировано в Минюсте РФ 26 марта 2015 г. N 36571

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ  
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**от 9 февраля 2015 г. N 8**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ САНПИН 2.4.3259-15**

**"САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К УСТРОЙСТВУ,  
СОДЕРЖАНИЮ И ОРГАНИЗАЦИИ РЕЖИМА РАБОТЫ ОРГАНИЗАЦИЙ  
ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ  
БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ"**

В соответствии с Федеральным законом от 30.03.1999 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 14, ст. 1650; 2002, N 1 (ч. I), ст. 2; 2003, N 2, ст. 167; N 27 (ч. I), ст. 2700; 2004, N 35, ст. 3607; 2005, N 19, ст. 1752; 2006, N 1, ст. 10; N 52 (ч. I), ст. 5498; 2007, N 1 (ч. I), ст. 21; ст. 29; N 27, ст. 3213; N 46, ст. 5554; N 49, ст. 6070; 2008, N 24, ст. 2801; N 29 (ч. I), ст. 3418; N 30 (ч. II), ст. 3616; N 44, ст. 4984; N 52 (ч. I), ст. 6223; 2009, N 1, ст. 17; 2010, N 40, ст. 4969; 2011, N 1, ст. 6; N 30 (ч. I), ст. 4563, ст. 4590, ст. 4591, ст. 4596; N 50, ст. 7359; 2012, N 24, ст. 3069; N 26, ст. 3446; 2013, N 27, ст. 3477; N 30 (ч. I), ст. 4079; N 48, ст. 6165; 2014, N 26 (ч. I), ст. 3366, ст. 3377; 2015, N 1 (часть I), ст. 11), Федеральным законом от 24.06.1999 N 120-ФЗ "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 26, ст. 3177; 2001, N 3, ст. 216; 2003, N 28, ст. 2880; 2004, N 27, ст. 2711; N 35, ст. 3607; N 49, ст. 4849; 2005, N 1 (часть I), ст. 25; N 17, ст. 1485; 2006, N 2, ст. 174; 2007, N 27, ст. 3215; N 30, ст. 3808; N 31, ст. 4011; N 49, ст. 6070; 2008, N 30 (ч. II), ст. 3616; 2009, N 42, ст. 4861; 2011, N 1, ст. 39; N 7, ст. 901; N 49 (ч. V), ст. 7056; 2012, N 53 (ч. I), ст. 7622; N 53 (ч. I), ст. 7644; 2013, N 19, ст.



2331; N 23, ст. 2878, N 27, ст. 3477; N 48, ст. 6165; N 52 (часть I), ст. 7000; 2014, N 14, ст. 1554; N 23, ст. 2930; N 42, ст. 5609; 2015, N 1 (часть I), ст. 42), постановлением Правительства Российской Федерации от 24.05.2014 "О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, N 22, ст. 2887) и постановлением Правительства Российской Федерации от 24.07.2000 N 554 "Об утверждении Положения о государственной санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации и Положения о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, N 31, ст. 3295; 2004, N 8, ст. 663; 2004, N 47, ст. 4666; 2005, N 39, ст. 3953) постановляю:

1. Утвердить санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.3259-15 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей" (приложение).

2. Ввести в действие санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.3259-15 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей" с 1 сентября 2015 года.

3. Считать утратившими силу санитарно-эпидемиологические правила и нормативы:

- СанПиН 2.4.1201-03 "Гигиенические требования к устройству, содержанию, оборудованию и режиму работы специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации", утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11.03.2003, N 13 и зарегистрированные Минюстом России 21.03.2003, регистрационный N 4304;



- СанПиН 2.4.2200-07 "Изменение N 1 к СанПиН 2.4.1201-03 гигиенические требования к устройству, содержанию, оборудованию и режиму работы специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации", утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.04.2007 N 23 и зарегистрированные Минюстом России 07.06.2007, регистрационный N 9616;

- СанПиН 2.4.2840-11 "Изменения N 2 к СанПиН 2.4.1201-03 "Гигиенические требования к устройству, содержанию, оборудованию и режиму работы специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации", утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 04.03.2011 N 16 и зарегистрированные Минюстом России 29.03.2011, регистрационный N 20328.

А.Ю.ПОПОВА

Утверждены  
постановлением Главного  
государственного санитарного врача  
Российской Федерации  
от 09.02.2015 N 8

## **САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К УСТРОЙСТВУ, СОДЕРЖАНИЮ И ОРГАНИЗАЦИИ РЕЖИМА РАБОТЫ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ**

### **Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.3259-15**

#### **I. Общие положения и область применения**

1.1. Настоящие санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (далее - санитарные правила) направлены на охрану здоровья детей при осуществлении деятельности по воспитанию, обучению, физическому развитию, оздоровлению, абилитации и реабилитации, а также уходу и присмотру в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также в организациях, обеспечивающих временное проживание и социальную реабилитацию



несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и нуждающихся в социальной помощи государства (далее соответственно - организация для детей-сирот; дети).

1.2. Настоящие санитарные правила устанавливают санитарно-эпидемиологические требования к:

- условиям размещения организаций для детей-сирот;
- условиям пребывания и проживания детей в организации для детей-сирот;
- оборудованию и содержанию территории организации для детей-сирот;
- зданию и оборудованию помещений организации для детей-сирот;
- воздушно-тепловому режиму;
- естественному и искусственному освещению;
- водоснабжению и канализации;
- режиму дня и организации учебно-воспитательного процесса, процессу социальной адаптации;
- организации питания;
- медицинскому обеспечению;
- физическому воспитанию;
- санитарному состоянию и содержанию помещений и территории организации для детей-сирот;
- соблюдению личной гигиены персоналом организации для детей-сирот.

1.3. Настоящие санитарные правила являются обязательными для исполнения всеми гражданами, юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, деятельность которых связана с проектированием, строительством, реконструкцией, капитальным ремонтом и эксплуатацией объектов организаций для детей-сирот: образовательных организаций, медицинских организаций и организаций, оказывающих социальные услуги, в которые помещаются под надзор дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения



родителей.

1.4. Ранее построенные здания организаций для детей-сирот эксплуатируются в соответствии с проектом, по которому они были построены.

1.5. Настоящие санитарные правила не распространяются на семьи, воспитывающие детей в различных формах семейного устройства (опека, попечительство, семейные детские дома, патронатные семьи).

1.6. Дети от рождения и до достижения 3 лет помещаются под надзор в организации, оказывающие социальные услуги, или образовательные организации, в которых создаются условия, предназначенные для воспитания и проживания детей такой возрастной группы.

1.7. Дети от рождения и до достижения 3 лет помещаются под надзор в медицинские организации в случае, если состояние здоровья ребенка требует оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи (медицинской реабилитации) в условиях этой организации. Период пребывания ребенка может быть продлен до достижения ребенком возраста 4 лет включительно только по решению руководителя медицинской организации при наличии согласия органа опеки и попечительства.

1.8. Дети в возрасте от 3 лет и до достижения совершеннолетия или признания детей в соответствии с законодательством Российской Федерации полностью дееспособными помещаются под надзор в организации, оказывающие социальные услуги. Дети, находящиеся под надзором в организациях, оказывающих социальные услуги, получают дошкольное, начальное общее, основное общее, среднее общее образование в ближайших дошкольных образовательных организациях и общеобразовательных организациях.

1.9. Дети в возрасте от 3 лет и до достижения совершеннолетия или признания детей в соответствии с законодательством Российской Федерации полностью дееспособными помещаются под надзор в образовательные организации при условии невозможности организации получения детьми дошкольного образования, начального общего, основного общего, среднего общего образования в близлежащих дошкольных образовательных организациях и общеобразовательных организациях.

1.10. Дети с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с



рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии обучаются по адаптированным общеобразовательным программам.

1.11. Допускается совместное проживание и пребывание в организации для детей-сирот детей разного возраста и состояния здоровья, имеющих родственные связи: полнородных и неполнородных братьев и сестер, детей - членов одной семьи или детей, находящихся в родственных отношениях, и/или которые ранее вместе воспитывались в одной семье.

1.12. Организации для детей-сирот обеспечивают условия пребывания в них детей, отвечающие требованиям настоящих санитарных правил.

1.13. Контроль за выполнением настоящих санитарных правил осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации органами, уполномоченными на осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

## II. Требования к размещению организаций для детей-сирот

2.1. Организации для детей-сирот размещаются на внутриквартальных территориях жилых микрорайонов, за пределами санитарно-защитных зон предприятий, сооружений и иных объектов и на расстояниях, обеспечивающих нормативные уровни шума и загрязнения атмосферного воздуха для территории жилой застройки.

Для обеспечения нормативных уровней инсоляции и естественного освещения помещений и игровых площадок при размещении зданий организаций для детей-сирот должны соблюдаться санитарные разрывы от жилых и общественных зданий, в соответствии с требованиями, установленными санитарными правилами СанПиН 2.2.1/2.1.1.1076-01 "Гигиенические требования к инсоляции и солнцезащите помещений жилых и общественных зданий и территорий" (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 25.10.2001 N 29, зарегистрированным Минюстом России 12.11.2001, регистрационный N 3026) (далее - СанПиН 2.2.1/2.1.1.1076-01).



2.2. Через территорию организаций для детей-сирот не должны проходить магистральные инженерные коммуникации водоснабжения, канализации, теплоснабжения, энергоснабжения.

2.3. Размещение организаций для детей-сирот допускается в отдельно стоящих зданиях, встроенных, встроено-пристроенных в жилые дома помещениях, пристроенных к торцам жилых домов, в жилых помещениях жилищного фонда.

2.4. Организации для детей-сирот, не осуществляющие образовательную деятельность, рекомендуется размещать вблизи образовательных организаций с учетом радиуса пешеходной доступности в соответствии с требованиями, установленными санитарными правилами СанПиН 2.4.2.2821-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях" (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 29.12.2010 N 189, зарегистрированным Минюстом России 03.03.2011, регистрационный N 19993), с изменениями, внесенными постановлениями Главного государственного санитарного врача Российской Федерации: постановлением от 29.06.2011 N 85, зарегистрированным Минюстом России 15.12.2011, регистрационный N 22637; постановлением от 25.12.2013 N 72, зарегистрированным Минюстом России 27.03.2014, регистрационный N 31751) (далее - СанПиН 2.4.2.2821-10).

При превышении радиуса пешеходной доступности должно быть организовано транспортное обслуживание детей до образовательной организации и обратно.

### III. Требования к территории и ее содержанию

3.1. Территория должна быть благоустроена и озеленена. При озеленении не допускается использование ядовитых и колючих растений. Зеленые насаждения (деревья, кустарники) не должны снижать естественную освещенность в помещениях для пребывания детей.

Территория отдельно стоящего здания организации для детей-сирот должна иметь наружное электрическое освещение. Уровень искусственной освещенности во время пребывания детей на территории должен быть не менее 10 лк на уровне земли в темное время суток, для слабовидящих детей - не менее 40 лк.

3.2. При наличии выделенной территории организации для детей-сирот должны быть выделены зона отдыха, игровая зона, физкультурно-спортивная зона,





хозяйственная зона.

Продолжительность инсоляции игровых и физкультурных площадок организации для детей-сирот определяется в соответствии с гигиеническими требованиями к инсоляции и солнцезащите помещений жилых и общественных зданий и территорий (СанПиН 2.2.1/2.1.1.1076-01).

3.3. Для защиты детей от солнца и осадков на территории игровых площадок устанавливается теневой навес.

Допускается устанавливать на прогулочной площадке сборно-разборные навесы, беседки для использования их в летнее время.

3.4. Теневые навесы оборудуются деревянными полами на расстоянии не менее 15 см от земли или выполняются из других строительных материалов, безвредных для здоровья человека.

Теневые навесы для детей дошкольного возраста в I, II, III климатических районах ограждаются с трех сторон, высота ограждения должна быть не менее 1,5 м. В климатических подрайонах IA, IB, IG вместо теневых навесов оборудуются прогулочные веранды.

Навесы или прогулочные веранды для детей раннего возраста (до 2 лет) допускается пристраивать к зданию организации для детей-сирот и использовать как веранды для организации прогулок или сна.

Теневые навесы (прогулочные веранды), пристраиваемые к зданиям, не должны затенять помещения для пребывания детей и снижать естественную освещенность.

3.5. Территория организации для детей-сирот оснащается игровым и спортивным оборудованием в соответствии с росто-возрастными особенностями детей. На игровых площадках для детей дошкольного возраста оборудуются песочницы.

3.6. При проектировании и строительстве организации для детей-сирот на территории предусматривается зона отдыха для проведения подвижных игр и отдыха детей школьного возраста, а также для реализации образовательных программ, предусматривающих проведение мероприятий на свежем воздухе.



Зона отдыха должна быть озеленена и располагаться вдали от источников шума (спортивных площадок, гаражей, мастерских).

Состав, планировочная организация и оборудование площадок в зоне отдыха для детей школьного возраста должны удовлетворять их возрастным потребностям в различных видах игр и отдыха.

3.7. Покрытие игровых и спортивных площадок должно быть хорошо дренирующим и беспыльным. Допускается выполнение покрытия площадок строительными материалами, безвредными для здоровья детей.

3.8. Допускается использование спортивных сооружений, территории скверов, парков и других территорий, расположенных вблизи организации для детей-сирот и приспособленных для прогулок детей и занятий физкультурой.

3.9. Для хранения колясок, санок, велосипедов, лыж, игрушек и другого оборудования, используемых на территории, оборудуется специальное помещение или место.

3.10. Для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов на территории строящихся и реконструируемых организаций для детей-сирот предусматриваются мероприятия по созданию доступной (безбарьерной) среды.

3.11. На территории организации для детей-сирот с нарушениями опорно-двигательного аппарата на поворотах дорожек и тротуаров через каждые 6 метров оборудуются площадки для отдыха.

Объекты (деревья, кустарники, столбы и другие препятствия), находящиеся на территории организации для детей-сирот, не должны быть препятствием для ходьбы, прогулки и игр детей на площадках и пешеходных дорожках.

3.12. На территории отдельно стоящих зданий организаций для детей-сирот предусматривается оборудование двух въездов (основной и хозяйственный).

3.13. Хозяйственная зона располагается на границе земельного участка вдали от игровых и физкультурных площадок.

На территории хозяйственной зоны могут размещаться: гараж, овощехранилище, складские помещения, места для сушки белья, проветривания и выколачивания ковровых изделий. При отсутствии теплофикации и централизованного



водоснабжения на территории хозяйственной зоны могут размещаться котельная, сооружения водоснабжения.

3.14. В хозяйственной зоне оборудуется площадка с твердым покрытием для сбора мусора на расстоянии не менее 20 м от здания. На площадке устанавливаются контейнеры с крышками. Размеры площадки должны превышать площадь основания контейнеров. Допускается использование других специальных закрытых конструкций для сбора мусора и пищевых отходов, в том числе с размещением их на смежных с территорией организации для детей-сирот контейнерных площадках жилой застройки.

Площадка оборудуется с трех сторон ограждением, превышающим высоту используемых контейнеров.

3.15. Въезды и входы на территорию организации, проезды, дорожки к хозяйственным постройкам, к площадке для сбора мусора покрываются асфальтом, бетоном или другим твердым покрытием.

3.16. Уровни шума на территории организации для детей-сирот не должны превышать допустимые уровни, установленные санитарными нормами СН 2.2.4/2.1.8.562-96 "Шум на рабочих местах, в помещениях жилых, общественных зданий и на территории жилой застройки" (утверждены постановлением Госкомсанэпиднадзора Российской Федерации 31.10.1996, N 36).

3.17. Для предупреждения затопления и загрязнения территории обеспечивается отвод паводковых и ливневых вод.

3.18. На территории организации для детей-сирот ежедневно проводится уборка.

В зимнее время проводится очистка территории от снега по мере необходимости, территорию допускается посыпать песком. Использование химических реагентов не допускается.

Очистка мусоросборников производится при их заполнении на 2/3 объема. Очистка мусоросборников проводится специализированными организациями.



3.19. Ежегодно, в весенний период, на игровых площадках для детей дошкольного возраста проводится полная смена песка. Вновь завозимый песок должен соответствовать гигиеническим нормативам по паразитологическим, микробиологическим, санитарно-химическим, радиологическим показателям.

Песочницы в отсутствие детей необходимо закрывать во избежание загрязнения песка (крышками, полимерными пленками или другими защитными приспособлениями). При обнаружении возбудителей паразитарных болезней проводят внеочередную смену песка.

3.20. Расположение на территории построек и сооружений, функционально не связанных с организацией для детей-сирот, не допускается.

#### IV. Требования к зданию и оборудованию помещений

4.1. При строительстве новых зданий и реконструкции существующих организаций для детей-сирот обеспечиваются условия проживания, воспитания, образования, медицинского обеспечения и социальных услуг, в том числе условия проживания, созданных по квартирному типу, для реализации принципов семейного воспитания в воспитательных группах.

В зданиях предусматриваются следующие функциональные зоны и помещения:

- а) для проживания детей и воспитателей;
- б) для отдыха, игр, занятий;
- в) для хранения пищевых продуктов и продовольственного сырья, приготовления и приема пищи;
- г) для хранения средств индивидуального перемещения, технических средств реабилитации, спортивного инвентаря;
- д) для медицинского обслуживания;
- е) для проведения реабилитационных мероприятий;
- ж) административно-хозяйственного назначения;
- з) санитарно-бытовые помещения.



4.2. Не допускается использование цокольных этажей и подвальных помещений для размещения помещений, предназначенных для пребывания в них детей.

4.3. Входы в здание организации для детей-сирот оборудуются тамбурами или воздушными и воздушно-тепловыми завесами.

4.4. Для создания условий пребывания детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в организациях для детей-сирот при строительстве и реконструкции предусматриваются мероприятия по созданию доступной (безбарьерной) среды, обеспечивающие свободное передвижение детей в зданиях и помещениях.

4.5. Численность детей в воспитательной группе в возрасте до 4-х лет не должна превышать 6 человек, в возрасте от 4-х и старше - 8 человек.

При наличии в воспитательной группе детей в возрасте до 4-х лет и старше наполняемость группы не должна превышать 6 человек.

4.6. Набор помещений воспитательных групп включает: жилые комнаты (спальни); помещение для отдыха и игр (гостиная); помещение для занятий (подготовки уроков); помещение для приема и (или) приготовления пищи; санитарно-бытовые помещения (санитарные узлы, душевая или ванная комната); комнату воспитателя; раздевальную (прихожую).

Санитарные узлы и душевые (ванные комнаты) размещаются в отдельных и/или в совмещенных помещениях.

Минимальные площади помещений приведены в таблице 1.

Таблица 1

### **Состав и площади помещений воспитательной группы**

Наименование помещений в жилых ячейках	Площадь (кв. м) на 1 человека, не менее
жилые комнаты (спальни)	4,5
помещение для отдыха и игр (гостиная)	2,0



помещение для занятий (подготовки уроков)	2,0
помещение для приема и (или) приготовления пищи	1,5
санитарный узел и душевая (ванная комната)	1,5
комната воспитателя	6,0
раздевальная (прихожая)	1,2

4.7. Для детей школьного возраста жилые комнаты (спальни) предусматриваются отдельными для девочек и мальчиков. Не рекомендуется проживание в одной жилой комнате (спальне) более 4 детей.

Количество санитарных узлов и душевых (ванн) должно составлять не менее двух на одну воспитательную группу.

4.8. Для хранения уборочного инвентаря на каждом этаже здания организации для детей-сирот оборудуются специальные помещения со сливом и местом для просушивания ветоши.

4.9. Жилые комнаты (спальни) оборудуются стационарными кроватями в соответствии с росто-возрастными особенностями детей, шкафами для хранения личных вещей детей, тумбочками. Допускается устанавливать столы и стулья. Шкафы для хранения личных вещей могут устанавливаться в других помещениях воспитательной группы.

Не допускается использовать раскладные (раскладушки) и трансформируемые (выдвижные, выкатные) кровати.

При наличии детей младенческого и раннего возраста до года устанавливаются пеленальные столы.

4.10. Помещение для отдыха и игр (гостиная) оборудуется шкафами, тумбами, стеллажами для хранения игр и игрушек, развивающего, обучающего оборудования и инвентаря, издательской продукции, столами и стульями, мягкой мебелью (диваны, кресла) и другим оборудованием.

Мягкая мебель (диваны, кресла) должна иметь поверхность, устойчивую к влажной

обработке или покрыта специальными сменными чехлами, позволяющими проводить их стирку.

При наличии детей младенческого и раннего возраста до года устанавливаются манежи.

4.11. В организациях для детей-сирот используются мебель и игрушки, безвредные для здоровья детей и имеющие документы, подтверждающие безопасность.

4.12. Помещение для занятий (подготовки уроков) оборудуется канцелярскими шкафами, столами и стульями в соответствии с росто-возрастными особенностями детей.

4.13. При проведении занятий детей с использованием компьютерной техники организация и режим занятий должны соответствовать требованиям, установленным санитарными правилами СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03 "Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы" (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 03.06.2003 N 118, зарегистрированным Минюстом России 10.06.2003, регистрационный N 4673, с изменениями, внесенными постановлениями Главного государственного санитарного врача Российской Федерации: постановлением от 25.04.2007 N 22, зарегистрированным Минюстом России 07.06.2007, регистрационный N 9615; постановлением от 30.04.2010 N 48, зарегистрированным Минюстом России 07.06.2010, регистрационный N 17481; постановлением от 03.09.2010 N 116, зарегистрированным Минюстом России 18.10.2010, регистрационный N 18748).

4.14. Санитарные узлы оборудуются унитазами и умывальными раковинами. Рядом с умывальной раковиной устанавливается одноразовое полотенце. Допускается использование индивидуальных полотенец или электрополотенца. Мыло, туалетная бумага и полотенца должны быть в наличии постоянно.

Душевые (ванные комнаты) оборудуются душевыми поддонами (ваннами) с душевой сеткой на гибком шланге. Каждый ребенок должен быть обеспечен индивидуальной мочалкой.

В санитарно-бытовых помещениях допускается устанавливать бытовую стиральную машину.

4.15. Раздевальное помещение (прихожая) оборудуется шкафами для отдельного



хранения одежды и обуви.

В каждой воспитательной группе должны быть обеспечены условия для просушивания верхней одежды и обуви детей. Для этих целей оборудуется специально выделенное помещение (место).

Не допускается сушка белья, одежды и обуви в помещении для отдыха и игр, жилых комнатах (спальнях), помещении для приема и (или) приготовления пищи.

4.16. При строительстве и реконструкции зданий организации для детей-сирот необходимый набор медицинских помещений определяется объемом оказываемых медицинских услуг.

Помещения медицинского назначения оборудуются в соответствии с требованиями, установленными санитарными правилами СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2010 N 58, зарегистрированным Минюстом России 09.08.2010, регистрационный N 18094).

4.17. В организации для детей-сирот предусматривается приемно-карантинное отделение, предназначенное для размещения в нем вновь поступивших детей на период установления у них наличия или отсутствия инфекционных заболеваний.

4.17.1. Приемно-карантинное отделение оборудуется отдельным входом и состоит из приемно-смотровой, не менее двух палат изолятора, буфета, кабинета врача, медицинского кабинета, санитарно-бытовых помещений (санитарный узел, душевая (ванная) комната).

4.17.2. Палаты изолятора отделяются от остальных медицинских помещений шлюзом с умывальником.

Площадь палат изолятора принимается из расчета 6,0 кв. м на 1 койку.

4.17.3. Медицинский кабинет размещается рядом с палатами изолятора и имеет отдельный вход из коридора.

4.17.4. Буфетная приемно-карантинного отделения оборудуется моечными ваннами и баком для дезинфекции посуды, шкафом для хранения посуды и инвентаря, столом.





4.18. Помещения организации для детей-сирот, используемые для осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам, должны соответствовать санитарно-эпидемиологическим требованиям, предъявляемым к общеобразовательным организациям (СанПиН 2.4.2.2821-10).

Помещения организации для детей-сирот, используемые для осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам, должны соответствовать требованиям, установленным санитарными правилами СанПиН 2.4.4.3172-14 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей" (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 04.07.2014 N 41, зарегистрированным Минюстом России 20.08.2014, регистрационный N 33660).

4.19. В организации для детей-сирот оборудуются помещения прачечной для стирки постельного белья, полотенец и личных вещей.

При отсутствии в организации для детей-сирот прачечной допускается стирка белья и одежды с использованием бытовых стиральных машин или организация централизованной стирки в иных прачечных.

Не допускается установка бытовой стиральной машины в помещении приготовления и/или приема пищи (кухни).

4.20. При наличии и использования в организации для детей-сирот бассейна должны соблюдаться требования, установленные санитарными правилами СанПиН 2.1.2.1188-03 "Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества" (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30.01.2003 N 4, зарегистрированным Минюстом России 14.02.2003, регистрационный N 4219).

4.21. Детская мебель, развивающее, обучающее, игровое, спортивное оборудование и инвентарь, издательская продукция, технические и аудиовизуальные средства должны соответствовать санитарно-эпидемиологическим требованиям, быть безвредными для здоровья детей и учитывать специфику организации педагогического процесса и лечебно-восстановительных мероприятий, а также



соответствовать росту и возрасту детей.

## V. Требования к оборудованию помещений для детей-сирот с ограниченными возможностями здоровья

5.1. Дети-сироты с ограниченными возможностями здоровья могут находиться в организациях для детей-сирот в воспитательных группах компенсирующей, комбинированной и оздоровительной направленности, в которых обеспечиваются условия для организации коррекционной работы, в том числе:

- компенсирующей направленности - для осуществления квалифицированной коррекции недостатков в физическом и психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья (с тяжелыми нарушениями речи, с фонетико-фонематическими нарушениями, глухих и слабослышащих, слепых и слабовидящих, с амблиопией, косоглазием, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с умственной отсталостью, с аутизмом, со сложным дефектом (сочетание двух и более недостатков в физическом и (или) психическом развитии, с иными ограниченными возможностями здоровья);

- оздоровительной направленности - для детей с туберкулезной интоксикацией, часто болеющих детей и других категорий детей, которым необходим комплекс специальных оздоровительных мероприятий;

- комбинированной направленности - для организации совместного воспитания и образования здоровых детей и детей с ограниченными возможностями здоровья.

Устройство, содержание и организация работы организаций для детей-сирот (воспитательных групп) компенсирующей и комбинированной направленности должны соответствовать требованиям настоящих санитарных правил.

5.2. Размещение помещений для детей-сирот с ограниченными возможностями здоровья (дефекты физического развития, затрудняющие передвижение, нарушение координации движений, ослабление или отсутствие зрения и другие) должно обеспечивать возможность удобного перемещения детей-сирот внутри здания.

5.3. Двери входов в здания и помещений при открывании не должны создавать препятствия для прохода детей. В помещениях следует избегать устройства внешних углов, а имеющиеся углы скруглять.



5.4. Для детей с поражением опорно-двигательного аппарата лестницы оборудуются двусторонними поручнями, которые устанавливаются на двух уровнях - на высоте 0,9 м и дополнительный нижний поручень на высоте 0,5 м.

5.5. В помещениях для детей с нарушениями зрения окраска дверей и дверных наличников, выступающих частей зданий, границ ступеней, мебели и оборудования должна контрастировать с окраской стен.

5.6. При использовании звукоусиливающей аппаратуры предусматривается звукоизоляция перекрытий и стен (перекрытия и стены должны обладать высокими звукоизолирующими свойствами).

5.7. Помещения для отдыха и игр, жилые комнаты (спальни), помещение для занятий (подготовки уроков) для слепых, слабовидящих детей должны иметь южную и восточную ориентацию по сторонам горизонта.

5.8. Уровень искусственной освещенности для слепых и слабовидящих детей в помещениях для отдыха и игр, помещениях для занятий (подготовки уроков) должен быть не менее 600 лк; для детей, страдающих светобоязнью, - не более 300 лк.

5.9. Помещения для отдыха и игр, помещение для занятий (подготовки уроков) для слепых и слабовидящих детей должны быть оборудованы комбинированной системой искусственного освещения.

Для создания световых условий детям со светобоязнью над их учебными столами предусматривается обязательное отдельное включение отдельных групп светильников общего освещения.

5.10. В логопедических кабинетах около зеркала устанавливаются настенные светильники местного освещения на кронштейнах, позволяющих менять угол наклона и высоту источника света.

5.11. В помещениях для слабовидящих детей и детей с умственной отсталостью рекомендуются одноместные универсальные столы с регулируемыми параметрами.

5.12. В помещениях для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата предусматривается специальная мебель.

5.13. В помещениях медицинского блока для детей с ограниченными



возможностями здоровья (имеющих недостатки в физическом и (или) психологическом развитии) должны быть созданы условия для организации оздоровительно-профилактических мероприятий и осуществления лечебной и коррекционно-восстановительной работы.

5.14. В организациях для детей-сирот (воспитательных группах) для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата плавательный бассейн должен иметь устройство для опускания и поднятия детей.

## VI. Требования к организации питания детей-сирот

6.1. При организации питания детей в столовой должны соблюдаться требования, установленные санитарными правилами СанПиН 2.4.5.2409-08 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования" (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 23.07.2008 N 45, зарегистрированным Минюстом России 07.08.2008, регистрационный N 12085) (далее - СанПиН 2.4.5.2409-08).

В организациях для детей-сирот, проживание в которых организовано по квартирному типу (по принципам семейного воспитания), допускается организовывать питание в помещении для приема и (или) приготовления пищи, при этом устройство, оборудование и содержание помещений для приема и (или) приготовления пищи, питание детей должны соответствовать требованиям пунктов 6.2 - 6.14 настоящей главы.

6.2. Помещение для приема и (или) приготовления пищи оборудуется холодильным и технологическим оборудованием; плитой с духовкой; двухсекционной мойкой; посудой (столовой, кухонной), разделочным инвентарем (досками, ножами); рабочими столами для разделки пищевых продуктов и приготовления блюд (не менее двух); полками и/или тумбами, шкафами для раздельного хранения столовой, кухонной посуды, разделочного инвентаря и пищевых продуктов.

Допускается использование посудомоечной машины. При наличии посудомоечной машины оборудуется односекционная мойка.

6.3. Столы, предназначенные для обработки пищевых продуктов, посуда, используемая для приготовления и хранения пищи, должны быть изготовлены из



материалов, разрешенных для контакта с пищевыми продуктами.

Поверхность столов должна обеспечивать проведение влажной уборки с применением моющих и дезинфицирующих средств.

6.4. Для разделки сырых и готовых продуктов следует иметь отдельные разделочные столы, ножи и доски, мясорубки, овощерезки. Допускается использование кухонного комбайна с насадками для раздельной обработки сырых и готовых продуктов.

6.5. Для разделки сырых и готовых продуктов должны использоваться доски из материалов, разрешенных для контакта с пищевыми продуктами, подвергающихся мытью и дезинфекции. Доски не должны иметь дефектов (щелей, зазоров, сколов).

6.6. Разделочный инвентарь (разделочные доски, ножи) маркируется: "ГП" - для готовой продукции (для разделки вареного мяса, вареной рыбы, вареных овощей, зелени и других пищевых продуктов, готовых к употреблению), "СП" - для сырой продукции (для разделки сырого мяса, сырой рыбы, сырых овощей), "СК" - для сырых кур, "Гастрономия" - для сыра, масла, колбас; "Хлеб" - для хлеба, "Сельдь" - для сельди.

6.7. Холодильное оборудование должно обеспечивать условия для раздельного хранения сырых и готовых к употреблению пищевых продуктов, не требующих тепловой обработки, а также хранения суточных проб.

При использовании одного холодильника хранение гастрономических продуктов осуществляется на верхних полках, охлажденного мяса, мяса птицы, рыбы, полуфабрикатов из мяса, мяса птицы, рыбы, овощей - на нижних полках.

6.8. Количество одновременно используемой столовой посуды и приборов должно быть не менее числа детей, находящихся в группе.

Питание детей организуют в помещении для приема и (или) приготовления пищи или в помещении для отдыха и игр детей. Количество посадочных мест должно обеспечивать одновременный прием пищи всеми детьми.

6.9. Питание детей должно быть организовано в соответствии с примерным меню, рассчитанным не менее чем на 2 недели, с учетом физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для детей всех возрастных групп.



Питание детей до 3-х лет и детей старшего дошкольного возраста должно соответствовать требованиям, установленными санитарными правилами СанПиН 2.4.1.3049-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций" (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15.05.2013 N 26, зарегистрированным Минюстом России 29.05.2013, регистрационный N 28564, с изменениями, внесенными Решением Верховного Суда Российской Федерации от 04.04.2014, N АКПИ14-281) (далее - СанПиН 2.4.1.3049-13).

Питание детей школьного возраста должно соответствовать санитарно-эпидемиологическим требованиям к организации питания обучающихся в образовательных организациях, организациях профессионального образования (СанПиН 2.4.5.2409-08).

Для детей с хроническими заболеваниями питание должно быть организовано в соответствии с принципами лечебного и профилактического питания детей с соответствующей патологией на основе соответствующих норм питания.

Для составления примерного меню используется сборник рецептов для детского питания. Повторение одних и тех же блюд или кулинарных изделий в один и тот же день и последующие два дня не допускается.

6.10. Пищевые продукты для приготовления блюд, приобретенные в магазинах и на рынках, должны иметь маркировочные ярлыки (этикетки) и документы, подтверждающие факт приобретения пищевых продуктов (кассовый чек или копия чека, и/или товарно-транспортная накладная, и/или счет-фактура), которые сохраняются до окончания срока годности пищевых продуктов и блюд.

Допускается доставка готовых блюд и кулинарных изделий, полуфабрикатов из комбинатов питания или организаций общественного питания.

6.11. Доставка готовых блюд должна осуществляться в изотермической таре. Готовые первые и вторые блюда могут находиться в изотермической таре (термосах), обеспечивающих поддержание температуры горячих блюд +60 °С ... +65 °С перед их раздачей, но не более 2 часов.

6.12. При централизованной поставке пищевой продукции и продовольственного сырья (из комбината или организации общественного питания), для



подтверждения качества и безопасности продукции и продовольственного сырья, допускается указывать в товарно-транспортной накладной сведения о номере сертификата соответствия, сроке его действия, органе, выдавшем сертификат, или регистрационный номер декларации о соответствии, срок ее действия, наименование изготовителя или производителя (поставщика), принявшего декларацию, и орган, ее зарегистрировавший.

6.13. При хранении продуктов должны соблюдаться условия хранения и сроки годности продуктов, указанные производителем. Не допускаются закупка и использование пищевых продуктов с истекшими сроками годности и признаками порчи.

6.14. Уборка помещений столовой, обработка технологического и холодильного оборудования, кухонной и столовой посуды, столов, разделочного инвентаря должны соответствовать санитарно-эпидемиологическим требованиям, предъявляемым к организациям питания обучающихся в общеобразовательных организациях и организациях профессионального образования (СанПиН 2.4.5.2409-08).

## VII. Организация питьевого режима

7.1. Питьевой режим организуют с использованием питьевой воды комнатной температуры, расфасованной в емкости, или бутилированной, или кипяченой питьевой воды. По качеству и безопасности питьевая вода должна отвечать требованиям к питьевой воде. Кипяченая вода хранится не более 3 часов.

При использовании установок с дозированным розливом питьевой воды, расфасованной в емкости, предусматривается замена емкости по мере необходимости, но не реже, чем это предусматривается установленным изготовителем сроком хранения вскрытой емкости с водой.

В организации для детей-сирот должен быть обеспечен свободный доступ детей к питьевой воде.

Обработка дозирующих устройств проводится в соответствии с эксплуатационной документацией (инструкцией) изготовителя.

7.2. При организации питьевого режима с использованием бутилированной воды должно быть обеспечено достаточное количество чистой посуды (стеклянной, фаянсовой или одноразовых стаканчиков), а также отдельными



промаркированными подносами для чистой и использованной стеклянной или фаянсовой посуды; контейнерами - для сбора использованной посуды одноразового применения. Допускается использование ребенком бутилированной питьевой воды непосредственно из потребительской упаковки при объеме упаковки, не превышающем 0,33 литра.

7.3. В организации для детей-сирот должны сохраняться документы на бутилированную питьевую воду, подтверждающие ее происхождение, качество и безопасность.

## VIII. Требования к внутренней отделке помещений

8.1. Все строительные и отделочные материалы должны быть безвредны для здоровья детей. На все строительные и отделочные материалы в организации должны быть документы, подтверждающие их происхождение и безопасность.

8.2. Потолки, стены и панели всех помещений должны быть гладкими, без щелей, трещин, деформаций, признаков поражений грибком и следов подтеков.

Стены и панели должны быть выполнены из материалов, допускающих возможность проведения ежедневной уборки влажным способом, а также дезинфекции.

Стены в помещениях с влажным режимом (душевые, ванные комнаты, санитарные узлы), пищеблоке (в кухне) облицовываются глазурованной плиткой или другими влагостойкими материалами на высоту не менее 1,8 м.

В помещениях с повышенной влажностью (душевые, ванные комнаты, санитарные узлы, пищеблок (кухня) для отделки потолков используются водоотталкивающие (влагостойкие) краски, в остальных помещениях для отделки потолков используется побелка.

8.3. Полы в помещениях должны быть гладкими, плотно пригнанными, без щелей и дефектов. Плинтуса должны плотно прилегать к стенам и полу.

Для отделки полов всех помещений используются отделочные материалы, допускающие уборку влажным способом с применением моющих и дезинфицирующих средств. В случае использования плиточного покрытия поверхность плитки должна быть шероховатой, не допускающей скольжение. Полы душевых, ванн, комнат, санитарных узлов, пищеблока (кухни) выстилаются





керамической плиткой или другими аналогичными материалами.

8.4. Стены основных помещений организации (воспитательной группы) и оборудование окрашиваются матовыми красками светлых тонов. Возможно использование для внутренней отделки помещений использование обоев, допускающих проведение уборки влажным способом.

8.5. Не допускается проведение всех видов ремонтных работ в присутствии детей.

## IX. Требования к водоснабжению и канализации

9.1 Здания организаций для детей-сирот оборудуются системами холодного и горячего водоснабжения, канализацией.

9.2. При отсутствии централизованного водоснабжения в населенном пункте (холодного и горячего) в организации для детей-сирот оборудуется емкость-накопитель и обеспечивается подача воды через внутреннюю систему водоснабжения на пищеблок (кухню), помещения медицинского назначения, прачечную (постирочную), санитарно-бытовые помещения.

9.3. Вода должна отвечать санитарно-эпидемиологическим требованиям на питьевую воду.

9.4. Подводкой горячей и холодной воды обеспечиваются помещения пищеблока (кухни), помещения медицинского назначения, прачечная (постирочная), санитарно-бытовые помещения.

Умывальные раковины, моечные ванны, душевые установки (ванны) обеспечиваются смесителями.

9.5. Не допускается использование горячей воды из системы отопления.

9.6. В районах, где отсутствует централизованная канализация, здания организаций для детей-сирот оборудуются внутренней канализацией с устройством выгребов или локальных очистных сооружений.

## X. Требования к воздушно-тепловому режиму

10.1. При проектировании организаций для детей-сирот высота помещений и система вентиляции должны обеспечивать гигиенически обоснованные показатели воздухообмена.



10.2. Здания организаций для детей-сирот оборудуются системами отопления и вентиляции. Системы отопления, вентиляции и/или кондиционирования воздуха должны обеспечивать нормируемые параметры микроклимата и воздушной среды помещений.

Очистка и контроль за эффективностью работы вентиляционных систем осуществляется не реже одного раза в год.

Не допускается использование переносных обогревательных приборов и обогревателей с инфракрасным излучением.

10.3. Температура воздуха в раздевальных, помещениях для занятий (подготовки уроков), жилых комнатах (спальнях), помещении для приема пищи, в помещениях для отдыха и игр (гостиные), санитарных узлах должна составлять не ниже 20 °С.

При проветривании допускается кратковременное снижение температуры воздуха не более чем на 2 °С.

В помещениях медицинского назначения параметры микроклимата принимаются в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность.

10.4. Для контроля температурного режима жилые помещения (спальни), помещения для отдыха и игр, помещения для занятий (подготовки уроков), помещения медицинского назначения должны быть оснащены бытовыми термометрами, которые прикрепляются к стене на высоту 1,2 м от пола.

10.5. Относительная влажность воздуха помещений во все периоды года должна составлять 40 - 60%, скорость движения воздуха - не более 0,1 м/сек. В производственных помещениях пищеблока (кухни) и постирочной влажность должна составлять - не более 70%.

10.6. Все помещения должны ежедневно проветриваться. Проводится сквозное и угловое проветривание помещений. Не допускается проветривание помещений через туалетные комнаты.

Проветривание проводится через фрамуги и форточки в отсутствие детей и заканчивается за 30 мин. до их возвращения с прогулки или занятий. В жилых помещениях (спальнях) проветривание проводится до укладывания детей. Фрамуги



и форточки должны функционировать в любое время года.

В теплое время года широкая односторонняя аэрация всех помещений допускается в присутствии детей.

10.7. Концентрации вредных веществ в воздухе помещений не должны превышать предельно допустимые концентрации (ПДК), установленные гигиеническими нормативами ГН 2.1.6.1338-03 "Предельно допустимые концентрации (ПДК) загрязняющих веществ в атмосферном воздухе населенных мест" (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30.05.2003 N 114, зарегистрированным Минюстом России 11.06.2003, регистрационный N 4679, с изменениями, внесенными постановлениями Главного государственного санитарного врача Российской Федерации: постановлением от 17.10.2003 N 150 (зарегистрировано Минюстом России 21.10.2003, регистрационный N 5187); постановлением от 03.11.2005 N 24 (зарегистрировано Минюстом России 02.12.2005, регистрационный N 7225); постановлением от 03.11.2005 N 26 (зарегистрировано Минюстом России 02.12.2005, регистрационный N 7224); постановлением от 19.07.2006 N 15 (зарегистрировано Минюстом России 27.07.2006, регистрационный N 8117); постановлением от 04.02.2008 N 6 (зарегистрировано Минюстом России 29.02.2008, регистрационный N 11260); постановлением от 18.08.2008 N 49 (зарегистрировано Минюстом России 04.09.2008, регистрационный N 12223); постановлением от 27.01.2009 N 6 (зарегистрировано Минюстом России 16.02.2009, регистрационный N 13357); постановлением от 09.04.2009 N 22 (зарегистрировано Минюстом России 18.05.2009, регистрационный N 13934); постановлением от 19.04.2010 N 26 (зарегистрировано Минюстом России 19.05.2010, регистрационный N 17280); постановлением от 12.07.2011 N 98 (зарегистрировано Минюстом России 30.08.2011, регистрационный N 21709); постановлением от 07.04.2014 N 27 (зарегистрировано Минюстом России 11.04.2014, регистрационный N 31909); постановлением от 17.06.2014 N 37 (зарегистрировано Минюстом России 04.07.2014, регистрационный N 32967); постановлением от 27.11.2014 N 76 (зарегистрировано Минюстом России 26.12.2014, регистрационный N 35425); постановлением от 12.01.2015 N 3 (зарегистрировано Минюстом России 09.02.2015, регистрационный N 35937)).

## XI. Требования к естественному и искусственному освещению и инсоляции

11.1. Помещения должны иметь естественное и искусственное освещение в



соответствии с гигиеническими требованиями к естественному, искусственному, совмещенному освещению жилых и общественных зданий.

Допускается отсутствие естественного освещения в санитарных узлах, душевых (ванных), кладовых и складских помещениях.

11.2. Светопроемы в жилых помещениях (спальнях), помещениях для отдыха и игр, помещениях для занятий (подготовки уроков) в зависимости от климатической зоны оборудуются регулируемыми солнцезащитными устройствами. В качестве солнцезащитных устройств допускается использование штор (или жалюзи) светлых тонов со светорассеивающими и светопропускающими свойствами.

Зашторивание окон в жилых помещениях (спальнях) допускается лишь во время сна детей, в остальное время шторы раздвигаются, обеспечивая инсоляцию помещения.

В нерабочем состоянии шторы размещаются в простенках между окнами.

11.3. Остекление окон должно быть выполнено из цельного стеклопакета. При замене оконных блоков площадь остекления должна быть сохранена или увеличена. Замена разбитых стекол должна проводиться немедленно.

11.4. Уровни искусственной освещенности в помещениях должны соответствовать требованиям, установленным санитарными правилами СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 "Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий" (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 08.04.2003 N 34, зарегистрированным Минюстом России 23.04.2003, регистрационный N 4443, с изменениями, внесенными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15.03.2010 N 20, зарегистрированным Минюстом России 08.04.2010, регистрационный N 16824).

11.5. Неисправные, перегоревшие люминесцентные лампы собираются в контейнер в специально выделенном помещении, недоступном для детей, и направляются на утилизацию в соответствии с Правилами обращения с отходами производства и потребления в части осветительных устройств, электрических ламп, ненадлежащие сбор, накопление, использование, обезвреживание, транспортирование и размещение которых может повлечь причинение вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям и окружающей среде



(утверждены постановлением Правительства Российской Федерации от 03.09.2010 N 681 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 37, ст. 4695; 2013, N 40 (часть III), ст. 5086)).

11.6. Для поддержания необходимых уровней искусственной освещенности чистка арматуры светильников проводится по мере загрязнения, но не реже двух раз в год, перегоревшие лампы подлежат своевременной замене.

11.7. В жилых помещениях (спальнях) следует предусмотреть устройства для дежурного (ночного) освещения.

11.8. Осветительные приборы в помещениях для воспитанников должны иметь защитную светорассеивающую арматуру для обеспечения равномерного освещения.

## XII. Требования к режиму дня и организации воспитательного процесса

12.1. Режим дня и организация учебно-воспитательного процесса в организациях для детей-сирот строится с учетом особенностей здоровья дифференцированно для детей дошкольного и школьного возраста.

12.2. Режим дня для детей дошкольного возраста и организация воспитательно-образовательного процесса, в том числе физического воспитания обеспечивается в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций (СанПиН 2.4.1.3049-13).

12.3. В режиме дня двигательная активность должна составлять для дошкольников и младших школьников - до 50% дневного времени, а для старших школьников - до 30%.

Во второй половине дня организуется самоподготовка детей школьного возраста, а также различные виды активной деятельности и отдыха: прогулки с подвижными играми, экскурсии, общественно полезный труд.

По завершению отдельных этапов работы следует предоставлять возможность индивидуальных перерывов.

После окончания самоподготовки проводятся занятия в кружках, репетиции, игры, общей продолжительностью не более 1,5 часов.



Посещение и участие в культурно-развлекательных и физкультурно-оздоровительных мероприятиях проводятся в середине недели (среда или четверг), а также в субботу или воскресенье.

12.4. Спортивные и физкультурные мероприятия проводятся с учетом состояния здоровья, физической подготовленности и групп здоровья детей.

Работа по физическому воспитанию должна осуществляться под контролем со стороны медицинского персонала организации.

Дети-сироты с отклонениями в состоянии здоровья занимаются по индивидуальным программам, составленным врачом и педагогом по физическому воспитанию с учетом рекомендаций врачей-специалистов.

12.5. Проведение закаливающих мероприятий осуществляется в соответствии с рекомендациями по закаливанию. Не допускается проведение закаливающих процедур сразу после еды и физических упражнений с большой нагрузкой.

12.6. Лечебно-профилактические процедуры следует проводить с учетом индивидуальных особенностей и состояния здоровья детей.

12.7. Трудовое обучение и воспитание организуется в соответствии с содержанием программ трудового обучения и интересами детей.

12.8. При организации занятий общественно полезным трудом не допускается привлекать детей к работам с вредными или опасными условиями труда, при выполнении которых запрещается применение труда лиц моложе 18-ти лет, а также к уборке санитарных узлов и мест общего пользования, мытью окон и светильников, уборке снега с крыш, строительным и ремонтным видам работ.

Для проведения сельскохозяйственных работ (практики) в районах II климатического пояса следует отводить преимущественно первую половину дня, а в районах III климатического пояса - вторую половину дня (с 16 - 17 часов) и часы с наименьшей инсоляцией. Сельскохозяйственный инвентарь, используемый для работы, должен соответствовать росту и возрасту детей. Допустимая продолжительность работ для детей 12 - 13 лет составляет - 2 часа; для воспитанников 14 лет и старше - 3 часа. Через каждые 45 минут работы необходимо устраивать регламентированные 15-минутные перерывы для отдыха.



12.9. При организации сна учитываются возрастные нормы суточной потребности детей во сне: для детей 6 - 7 лет - 11 часов, 8 - 9 лет - 11 - 10 ч 30 мин., 10 лет - 10 ч 30 мин. - 10 ч, 11 - 12 лет - 10 - 9 ч, 13 - 14 лет - 9 ч 30 мин. - 9 ч, 15 лет и старше - 9 ч - 8 ч 30 мин. Подъем детей после ночного сна рекомендуется проводить не ранее 7 часов утра.

Отход ко сну детям младшего школьного возраста рекомендуется организовать не позднее 21-00 ч, детям среднего и старшего школьного возраста в 22.00 - 22.30 ч.

Для детей дошкольного и младшего школьного возраста с отклонениями в состоянии здоровья, выздоравливающих после инфекционных заболеваний, быстро утомляющихся, необходимо организовать дневной сон продолжительностью 1,5 - 2 часа.

12.10. После ночного сна в режиме дня должна быть предусмотрена утренняя зарядка продолжительностью не менее 15 минут.

12.11. Личная гигиена детей должна включать в себя утренний и вечерний туалет (в том числе чистка зубов), мытье рук перед едой и по мере необходимости. Утренний туалет в режиме дня предусматривается не менее 20 минут, который рекомендуется совмещать с закаливающими процедурами.

Не реже 1 раза в 7 дней организуется купание детей с проведением гигиенических процедур под контролем воспитателя.

12.12. В режиме дня организуется питание не менее 5 раз в день (завтрак, второй завтрак, обед, полдник, ужин) с интервалами между приемами пищи не более 3,5 часов для детей дошкольного возраста и не более 4 часов для детей школьного возраста. В период учебного процесса второй завтрак рекомендуется организовывать после второго или третьего урока.

12.13. В режиме дня для детей школьного возраста должны предусматриваться прогулки в первой и второй половине дня суммарной продолжительностью не менее 3,5 часов для детей младшего школьного возраста и не менее 2,5 часов для детей среднего и старшего школьного возраста.

Вечернюю прогулку рекомендуется проводить перед ужином, после выполнения домашнего задания.



В выходные дни и каникулярное время следует предусматривать дополнительное пребывание детей на свежем воздухе для проведения занятий по интересам, спортивных мероприятий, экскурсий, походов, общественно полезного труда.

12.14. При организации образовательного процесса в организациях для детей-сирот должны соблюдаться санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях.

12.15. В режиме дня предусматривается время на подготовку уроков (самоподготовку) в период учебного процесса. Затраты времени на подготовку уроков (самоподготовку) для обучающихся не должны превышать (в астрономических часах): во 2 - 3 классах - 1,5 часа, в 4 - 5 классах - 2 часа, в 6 - 8 классах - 2,5 часа, в 9 - 11 классах - до 3,5 часа.

Порядок выполнения домашних заданий выбирается самими детьми по собственному усмотрению.

Между учебными занятиями и началом приготовления домашнего задания должен быть предусмотрен перерыв 2 - 2,5 часа для отдыха, прогулки.

12.16. Длительность просмотра телепередач детей дошкольного возраста рекомендуется не более 40 минут в день, младшего школьного возраста - 1 час, среднего и старшего школьного возраста - 1,5 часа.

12.17. В режиме дня должно быть предусмотрено свободное время для младших школьников - 1 - 1,5 часа, для старших школьников - 1,5 - 2 часа (для самообслуживания, занятий по интересам).

ХIII. Требования к санитарному содержанию территории, помещений организации для детей-сирот и проведению дезинфекционных мероприятий

13.1. Уборка помещений проводится при отсутствии детей в помещении ежедневно не менее одного раза в день, а также по мере необходимости при открытых фрамугах или окнах с применением моющих средств, в соответствии с инструкцией по применению.

Ежедневно моются загрязняющиеся поверхности (ручки дверей, шкафов, подоконники, выключатели, мебель, включая столы) и места скопления пыли (полы у плинтусов и под мебелью, радиаторы, арматуру осветительных приборов,





вентиляционные решетки). Поверхность подоконников должна быть гладкой, без сколов, щелей и дефектов.

В жилых помещениях (спальнях) влажную уборку проводят после ночного сна; в обеденном зале, помещении для приема пищи - после каждого приема пищи.

13.2. Каждый ребенок обеспечивается комплектом полотенец (для лица и рук, для ног и банное), индивидуальными предметами личной гигиены (зубная щетка, мыло, мочалка, расческа).

Вновь помещенному под надзор в организацию для детей-сирот ребенку выдается чистый комплект постельных принадлежностей.

13.3. На каждого ребенка необходимо иметь три комплекта постельного белья, включая полотенца и две смены наматрасников.

Постельное белье и полотенца маркируются индивидуально для каждого ребенка. Постельное белье, кроме наволочек, маркируется у ножного края.

Смена постельного белья, полотенец проводится по мере загрязнения, но не реже одного раза в неделю в день помывки (купания) детей.

При централизованной стирке чистое белье из прачечной доставляется в упакованном виде и хранится в шкафах (стеллажах).

13.4. Количество сменных чехлов для мягкой мебели (диваны, кресла) должно быть не менее двух комплектов.

Ковры необходимо ежедневно пылесосить и чистить влажной щеткой. Допускается использование пылесоса с влажным режимом работы (моющий пылесос). Сменные чехлы для мягкой мебели подвергаются стирке.

В спортивных залах используемые спортивные маты, ковер и другие инвентарь и оборудование должны быть покрыты материалами, легко поддающимися очистке от пыли, влажной уборке и дезинфекции.

Спортивный ковер ежедневно очищается с использованием пылесоса. Влажная чистка проводится с использованием моющего пылесоса. 3 - 4 раза в месяц. Используемые спортивные маты ежедневно протираются мыльно-содовым раствором. Спортивный инвентарь протирается 1 - 2 раза в день увлажненной ветошью, металлические части - сухой ветошью. После каждого занятия группы



спортзал проветривается в течение 15 мин.

13.5. В теплое время в помещениях столовой, спален, игровых, медицинского назначения устанавливаются москитные сетки на окна и распашные двери или проводятся другие мероприятия, направленные на предотвращение проникновения насекомых в помещения.

13.6. Санитарно-техническое оборудование подлежит ежедневному мытью и дезинфекции. Сидения на унитазах, ручки сливных бачков и ручки дверей необходимо мыть теплой водой с моющим средством, затем обрабатывать дезинфицирующим средством. Ванны, умывальные раковины и унитаза чистят щетками с использованием чистяще-дезинфицирующих средств.

В душевых, ваннных комнатах проводится ежедневная уборка и дезинфекция поверхностей, оборудования, предметов обстановки - скамьи, шкафчики, резиновые коврики и прочие. В душевых дети должны использовать индивидуальные: обувь, полотенце, зубную щетку, расческу, мыло и мочалку.

Уборочный инвентарь, используемый для уборки туалетов, должен иметь специальную (отличительную) маркировку.

13.7. Генеральная уборка помещений с применением моющих и дезинфицирующих средств проводится один раз в месяц.

Окна снаружи и изнутри моются по мере загрязнения, но не реже двух раз в год (весной и осенью).

Постельные принадлежности (подушки, одеяла, матрасы), ковры проветриваются и выколачиваются на улице.

13.8. Грязное белье собирается в двойной мешок из материи, клеенки или пластика и отправляются к месту стирки. Матерчатые мешки после использования необходимо выстирать, клеенчатые и пластиковые - протереть горячим мыльным или содовым раствором.

13.9. В организации для детей-сирот проводятся санитарно-гигиенические мероприятия и профилактическая дезинфекция.

Приготовление и использование моющих и дезинфицирующих растворов должно осуществляться в соответствии с инструкцией по их применению.



Мероприятия по проведению дезинфекции проводятся в соответствии с требованиями, установленными санитарными правилами СП 3.5.1378-03 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности" (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.06.2003 N 131, зарегистрированным Минюстом России 19.06.2003, регистрационный N 4757).

Мероприятия по проведению дезинсекции проводятся в соответствии с требованиями, установленными санитарными правилами СанПиН 3.5.2.1376-03 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дезинсекционных мероприятий против синантропных членистоногих" (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.06.2003 N 126, зарегистрированным Минюстом России 19.06.2003, регистрационный N 4756) (далее - СанПиН 3.5.2.1376-03).

Мероприятия по проведению дератизации проводятся в соответствии с требованиями, установленными санитарными правилами СП 3.5.3.3223-14 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дератизационных мероприятий" (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.09.2014 N 58, зарегистрированным Минюстом России 26.02.2015, регистрационный N 36212) (далее - СП 3.5.3.3223-14).

13.10. С целью выявления детей, пораженных педикулезом и чесоткой, проводят регулярные (один раз в неделю) осмотры детей. В случае обнаружения пораженных педикулезом или чесоткой детей проводят комплекс мероприятий в соответствии с требованиями, установленными санитарными правилами СанПиН 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации" (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.08.2014 N 50, зарегистрированным Минюстом России 12.11.2014, регистрационный N 34659).

13.11. При выявлении случаев заболеваний у детей в течение дня (повышение температуры, появление сыпи, болей, рвоты, поноса и других отклонений в состоянии здоровья) необходимо незамедлительно сообщать в территориальные организации здравоохранения. Заболевших детей изолируют от здоровых детей до их госпитализации в лечебно-профилактическую организацию.



На период нахождения заболевшего ребенка в организации для детей-сирот до его госпитализации проводится текущая дезинфекция в окружении больного. После госпитализации заболевшего ребенка проводится заключительная дезинфекция и проветривание помещений. При установлении карантина проводится профилактическая дезинфекция.

13.12. Дезинфекционные мероприятия проводятся в соответствии с действующими нормативно-методическими документами с использованием средств, разрешенных в установленном порядке для применения в детских учреждениях. Все виды обработок дезинфекционными средствами проводятся в отсутствие детей.

Средства дезинфекции необходимо хранить в хорошо проветриваемых помещениях в оригинальной упаковке производителя в местах, недоступных детям.

13.13. В медицинском кабинете, изоляторе проводятся обработка поверхностей, оборудования, предметов обстановки, приборов разрешенными дезинфицирующими растворами. Руки медицинский персонал обрабатывает кожным антисептиком, разрешенным для гигиенической обработки рук.

Образующиеся медицинские отходы, относящиеся к классу Б, подлежат обеззараживанию в соответствии с требованиями, установленными санитарными правилами СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами" (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.12.2010 N 163, зарегистрированным Минюстом России 17.02.2011, регистрационный N 19871).

13.14. При обнаружении на территории и/или в помещениях грызунов и/или насекомых проводятся мероприятия по дератизации и дезинсекции силами организации, при наличии соответствующих условий и обученного персонала, или силами специализированных организаций в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к организации и проведению дезинсекционных и дератизационных мероприятий (СанПиН 3.5.2.1376-03 и СП 3.5.3.3223-14).

#### XIV. Основные мероприятия, проводимые медицинским персоналом

14.1. Медицинские работники проводят:



- медицинские осмотры детей при поступлении в организацию с целью выявления больных;
- систематическое наблюдение за состоянием здоровья детей, особенно за детьми с отклонениями в состоянии здоровья;
- работу по организации профилактических осмотров детей;
- распределение детей на медицинские группы для занятий физкультурой;
- информирование руководителей организаций, воспитателей, работника по физическому воспитанию и трудовому обучению о состоянии здоровья детей, рекомендуемом режиме для детей с отклонениями в состоянии здоровья;
- ежедневный амбулаторный прием с целью выявления заболевших детей, своевременную их изоляцию, оказание первичной медицинской помощи, транспортирование в медицинскую организацию;
- сообщение в территориальные медицинские организации о случаях инфекционных заболеваний среди детей;
- осуществление (контроль) реализации индивидуальных программ реабилитации детей-инвалидов;
- систематический контроль за санитарным состоянием и содержанием всех помещений и территории, соблюдением правил личной гигиены детьми и персоналом;
- организацию и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий;
- медицинский контроль за организацией физического воспитания и трудового обучения, за состоянием и содержанием мест занятий физической культурой, наблюдение за правильным проведением мероприятий по физической культуре в зависимости от пола, возраста и состояния здоровья детей; проведение работы по формированию здорового образа жизни;
- контроль за организацией питания.

XV. Требования к прохождению профилактических медицинских осмотров, профессиональной гигиенической подготовки, личной гигиене персонала



15.1. Работники организации для детей-сирот должны проходить предварительные, при поступлении на работу, и периодические медицинские осмотры в установленном порядке (приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 N 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (зарегистрирован Минюстом России 21.10.2011, регистрационный N 22111) с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 15.05.2013 N 296н (зарегистрирован Минюстом России 03.07.2013, регистрационный N 28970).

Работники организации для детей-сирот проходят профессиональную гигиеническую подготовку и аттестацию при приеме на работу и далее с периодичностью не реже одного раза в два года, работники пищеблока - один раз в год.

Работники организации для детей-сирот должны быть привиты в соответствии с национальным календарем профилактических прививок (приказ Минздрава России от 21.03.2014 N 125н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям" (зарегистрирован Минюстом России 25.04.2014, регистрационный N 32115).

15.2. Каждый работник должен иметь личную медицинскую книжку, в которую должны быть внесены результаты медицинских обследований и лабораторных исследований, сведения о прививках, перенесенных инфекционных заболеваниях, сведения о прохождении профессиональной гигиенической подготовки и аттестации, допуск к работе.

15.3. Не допускаются к работе с детьми (воспитательных группах) и к раздаче пищи работники организации с признаками заболеваний (с ангинами, катаральными явлениями верхних дыхательных путей, гнойничковыми заболеваниями рук, заболевшие или при подозрении на инфекционные заболевания).

Не допускается одновременное осуществление работником деятельности по



приготовлению пищи и осуществлению ухода и присмотра за детьми.

15.4. Персонал организаций для детей-сирот (воспитательных групп) должен соблюдать правила личной гигиены: приходить на работу в чистой одежде и обуви (и использовать сменную обувь внутри помещения); оставлять верхнюю одежду, головной убор и личные вещи в раздевалке или индивидуальном шкафу для одежды, коротко стричь ногти.

15.5. Персонал пищеблока обеспечиваются спецодеждой.

У персонала для раздачи пищи и мытья посуды должны быть: фартук, колпак или косынка; для уборки помещений - халат.

Перед посещением туалета персонал должен снимать фартук (халат) и после посещения туалета тщательно мыть руки с мылом.

## XVI. Требования к соблюдению санитарных правил

16.1. Руководитель организации для детей-сирот является ответственным лицом за соблюдение настоящих санитарных правил и обеспечивает:

- наличие текста настоящих санитарных правил в организации для детей-сирот;
- выполнение требований санитарных правил всеми работниками организации для детей-сирот;
- необходимые условия для соблюдения санитарных правил;
- прием на работу лиц, имеющих допуск по состоянию здоровья, прошедших профессиональную гигиеническую подготовку и аттестацию;
- наличие личных медицинских книжек на каждого работника;
- своевременное прохождение работниками периодических медицинских осмотров и обследований, профессиональной гигиенической подготовки и аттестации;
- организацию мероприятий по дезинфекции, дезинсекции и дератизации;
- исправную работу технологического, холодильного и другого оборудования.

16.2. Ответственное лицо или медицинский персонал должны осуществлять повседневный контроль за соблюдением требований санитарных правил.



16.3. За нарушение санитарного законодательства руководитель, а также должностные лица, нарушившие требования настоящих санитарных правил, несут ответственность в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

