**Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к дошкольным организациям и домам ребенка"**

**Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 июля 2021 года № ҚР ДСМ-59. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 13 июля 2021 года № 23469**

**В соответствии с подпунктом 132-1) пункта 16 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Казахстан, утвержденного постановлением Правительства Республики Казахстан от 17 февраля 2017 года № 71 ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые Санитарные правила "Санитарно-эпидемиологические требования к дошкольным организациям и домам ребенка".

2. Признать утратившим силу некоторые приказы Министерства здравоохранения Республики Казахстан по перечню согласно приложению к настоящему приказу.

3. Комитету санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

5. Настоящий приказ вводится в действие по истечении шестидесяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

Министр здравоохранения

Республики Казахстан А. Цой

"СОГЛАСОВАН"

Министерство образования и науки

Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Министерство индустрии и

инфраструктурного развития

Республики Казахстан

Утверждены приказом

Министра здравоохранения

Республики Казахстан

от 9 июля 2021 года

№ ҚР ДСМ- 59

Санитарные правила

"Санитарно-эпидемиологические требования к дошкольным организациям и домам ребенка"

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие Санитарные правила "Санитарно-эпидемиологические требования к дошкольным организациям и домам ребенка" (далее – Санитарные правила) разработаны в соответствии с подпунктом 132-1) пункта 16 положения о Министерстве здравоохранения Республики Казахстан, утвержденного постановлением Правительства Республики Казахстан от 17 февраля 2017 года № 71 и устанавливают санитарно-эпидемиологические требования к выбору земельного участка под строительство объекта, проектированию, реконструкции, эксплуатации, водоснабжению, водоотведению, теплоснабжению, освещению, вентиляции, кондиционированию, ремонту и содержанию, к условиям воспитания и обучения, проживания, питания, производственному контролю, условиям труда и бытовому обслуживанию персонала, медицинскому обеспечению детей, медицинским осмотрам персонала в дошкольных организациях всех видов независимо от форм собственности с полным, неполным, круглосуточным пребыванием детей (далее – ДО) и домах ребенка.

2. Настоящие Санитарные правила распространяются на ДО и дома ребенка (далее – объекты).

3. Эксплуатация объекта допускается при наличии разрешительных документов, предусмотренных Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014 года "О разрешениях и уведомлениях".

4. На объектах проводятся лабораторно-инструментальные исследования в соответствии с приложением 1 к настоящим Санитарным правилам.

5. В настоящих Санитарных правилах используются следующие понятия:

1) санитарная специальная одежда (далее – специальная одежда) – комплект защитной одежды персонала, предназначенный для защиты сырья, вспомогательных материалов и готового продукта от загрязнения механическими частицами, микроорганизмами и другими загрязнениями;

2) детская игровая площадка (далее – игровая площадка) – специально оборудованная территория, предназначенная для игры детей, включающая в себя оборудование и покрытие для детской игровой площадки;

3) оборудование для детской игровой площадки – оборудование, установленное на детской игровой площадке, с которым или на котором пользователи играет индивидуально или группой по своему усмотрению и правилам;

4) ДО с неполным пребыванием детей – ДО с пребыванием детей не более четырех часов без организации питания и сна;

5) бракераж – оценка качества продуктов питания и готовых блюд по органолептическим показателям;

6) физическое воспитание – педагогический процесс, направленный на формирование здорового, физически и духовно совершенного подрастающего поколения;

7) личная медицинская книжка – персональный документ, в который заносятся результаты обязательных медицинских осмотров с отметкой о допуске к работе;

8) изолятор – помещение для временного размещения инфекционных больных, а также лиц, у которых подозревают инфекционную болезнь, представляющих эпидемическую опасность для окружающих;

9) дошкольное воспитание и обучение – развитие физических, личностных, интеллектуальных качеств детей, формирование ключевых компетентностей, необходимых для обеспечения их социальной успешности и конкурентоспособности на протяжении всей жизни;

10) дошкольные организации – организации, реализующие образовательные учебные программы дошкольного воспитания и обучения с учетом специфичных для детей дошкольного возраста видов деятельности, также оказывающие дополнительные услуги предусмотренные законодательством Республики Казахстан;

11) оптимальные микроклиматические условия – сочетание количественных показателей микроклимата, которые при длительном и систематическом воздействии на детей обеспечивают сохранение нормального теплового состояния организма без напряжения механизмов терморегуляции;

12) производственный контроль – комплекс мероприятий, в том числе лабораторных исследований и испытаний производимой продукции, работ и услуг, выполняемых индивидуальным предпринимателем или юридическим лицом, направленных на обеспечение безопасности и (или) безвредности для человека и среды обитания;

13) санитарно-дворовые установки (далее – СДУ) – туалет, не связанный с централизованной канализацией, расположенный на территории объекта, имеющий надземную часть и выгребную яму;

14) санитарно-защитная зона – территория, отделяющая зоны специального назначения, а также промышленные организации и другие производственные, коммунальные и складские объекты в населенном пункте от близлежащих селитебных территорий, зданий и сооружений жилищно-гражданского назначения в целях ослабления воздействия на них неблагоприятных факторов;

15) дом ребенка – государственная медицинская организация для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, до достижения ими возраста трех лет включительно, с дефектами психического и физического развития от рождения до четырех лет;

16) септик – сооружение для очистки небольших количеств бытовых сточных вод;

17) технологическое оборудование – совокупность механизмов, машин, устройств, приборов, необходимых для работы производства;

18) технологическая карта – документ, в соответствии с которым осуществляется изготовление пищевой продукции, содержащий наименование пищевой продукции с указанием состава пищевых продуктов, перечня и описания процесса производства, включающие технологические операции;

19) групповые помещения (групповая ячейка) – помещения объекта для детей одной возрастной группы объекта;

20) рациональное питание – сбалансированное питание, с учетом физиологических и возрастных норм питании;

21) групповая изоляция – изоляция групп от административно-хозяйственных, бытовых помещений и друг от друга;

22) наполняемость групп – нормируемое количество детей в группе.

Глава 2. Санитарно-эпидемиологические требования к выбору земельного участка под строительство,

проектированию, эксплуатации, реконструкции объектов

6. Земельный участок под строительство объектов выделяется на расстоянии от транспортных магистралей, в соответствии с Санитарными правилами "Санитарно-эпидемиологические требования по установлению санитарно-защитной зоны объектов, являющихся объектами воздействия на среду обитания и здоровье человека", утверждаемыми согласно подпункту 132-1) пункта 16 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Казахстан, утвержденного постановлением Правительства Республики Казахстан от 17 февраля 2017 года № 71 на поверхности с уклонами, обеспечивающими отвод поверхностных вод, и размещается на территориях жилых микрорайонов, за пределами санитарно-защитных зон.

7. Для ДО с неполным пребыванием детей, размещаемых в многоквартирных жилых домах, во встроено-пристроенных помещениях не предусматривается отдельный земельный участок.

8. Площадь при выборе земельного участка под строительство объектов, определяется требованиями государственных нормативов в области архитектуры, градостроительства и строительства согласно подпункту 23-16) статьи 20 Закона Республики Казахстан от 16 июля 2001 года "Об архитектурной, градостроительной и строительной деятельности в Республике Казахстан" (далее – государственные нормативы в области архитектуры, градостроительства и строительства).

9. При проектировании на территории объектов предусматриваются отдельные игровые площадки для каждой возрастной группы детей. Размеры площадок ДО принимаются не менее 4 квадратных метров (далее – м2) на одно место от количества детей.

10. На каждой игровой площадке предусматривается огражденный с трех сторон теневой навес не менее 20 м2 для защиты от солнца и осадков. Пол теневых навесов предусматривается деревянный.

11. При проектировании и реконструкции объектов набор и площадь помещений определяется заданием на проектирование в соответствии с требованиями государственных нормативов в области архитектуры, градостроительства и строительства.

12. При проектировании объектов в здании и на участке соблюдается принцип групповой изоляции от административно-хозяйственных, бытовых помещений и друг от друга.

13. При проектировании объектов предусматривают основные и вспомогательные помещения:

1) возрастные групповые помещения - изолированные автономные помещения;

2) специализированные помещения (музыкальные, спортивные залы) для занятий с детьми, предназначенные для поочередного использования всеми или несколькими возрастными группами;

3) сопутствующие помещения (медицинские, пищеблок, прачечная) и служебно-бытовые помещения для персонала.

14. При проектировании в состав возрастных групповых помещений ДО входят раздевальная, игровая, спальня, буфетная-раздаточная, туалетная.

Состав возрастных групповых помещений ДО и их площади соответствуют приложению 2 к настоящим Санитарным правилам.

15. По заданию на проектирование в ДО с неполным пребыванием детей допускается совмещение спальни с групповой (игровой) в соответствии с требованиями государственных нормативов в области архитектуры, градостроительства и строительства.

В ДО с неполным пребыванием детей и дошкольных мини-центрах допускается устройство общей раздевальной.

16. На первом этаже зданий объектов предусматриваются медицинские помещения и изолятор. Изолятор предусматривается не проходным, размещается смежно с медицинским кабинетом с устройством между ними остекленной перегородки на высоте 1,2 м.

17. В подвальных и цокольных этажах зданий не размещаются помещения для пребывания детей и помещения медицинского назначения.

18. Помещения (бойлерные с насосными установками, производственные помещения, ремонтные мастерские, охлаждаемые камеры с насосным отделением, вентиляционные камеры, компрессорные), режим использования которых сопровождается шумом и причиняет беспокойство детям, мешает или нарушает работу педагогического, медицинского, административного персонала не размещают смежно, над и под спальными комнатами, групповыми, медицинскими кабинетами.

19. Комнаты личной гигиены, санитарные узлы для персонала располагаются в зоне административных помещений.

20. Для отделки помещений используют строительные материалы, имеющие документы, подтверждающие их качество и безопасность. Подвесные потолки различных конструкций допускается применять в рекреациях, холлах, актовых залах, административных помещениях.

21. В помещениях с обычным режимом работы стены, оборудование имеют гладкую, матовую поверхность, допускающую уборку влажным способом.

В помещениях с влажным режимом работы (медицинского назначения, пищеблок, санитарные узлы, прачечные, моечные) стены облицовывают плиткой или другими материалами на высоту не менее 1,5 м, в душевых на высоту не менее 1,8 м, допускающими уборку влажным способом с применением моющих и дезинфицирующих средств.

22. Полы в помещениях имеют дощатое или паркетное покрытие. Допускается покрытие полов синтетическими полимерными материалами, утепленным линолеумом, допускающими обработку влажным способом и дезинфекцию.

Поверхность пола во всех помещениях должна быть ровной, без щелей, изъянов и механических повреждений.

Пол спортивного зала имеет деревянное или специальное покрытие.

23. Радиаторы системы отопления располагаются в нишах под окнами и закрываются решетками, на окнах и осветительных приборах предусматриваются заградительные устройства.

24. ДО размещается в отдельно стоящем здании, в частных домовладениях, на первых двух этажах многоквартирного жилого дома, а также во встроено-пристроенных помещениях.

25. Размещение ДО на втором этаже многоквартирного жилого дома допускается при отсутствии жилых помещений на первом этаже.

ДО размещаемые, на первых двух этажах многоквартирного жилого дома имеют отдельный вход, не совмещенный с подъездом жилого дома.

26. При размещении ДО на первых двух этажах многоквартирного жилого дома не допускается ухудшение санитарно-гигиенических условий жизнедеятельности жильцов (шум, запах от пищи).

27. Не допускается эксплуатация объектов в аварийных зданиях и помещениях.

28. При эксплуатации объектов территория имеет ограждение, без повреждений.

29. На территории и в помещениях ДО объектов не размещают объекты, функционально с ними не связанные.

30. Въезды и входы на участок объектов, проезды, дорожки к хозяйственным постройкам, к площадкам для мусоросборников, к санитарно-дворовым установкам покрываются асфальтом, бетоном или другим твердым покрытием, доступным для очистки.

31. При реконструкции объектов соблюдаются требования предусмотренные пунктами с 6 по 29 настоящих Санитарных правил.

Глава 3. Санитарно-эпидемиологические требования к водоснабжению, водоотведению,

теплоснабжению, освещению, вентиляции, кондиционированию объектов

32. На объектах предусматриваются в исправном состоянии централизованное хозяйственно-питьевое, горячее водоснабжение, водоотведение, теплоснабжение.

33. Объекты обеспечиваются безопасной и качественной питьевой водой в соответствии с установленными требованиями санитарных правил, гигиенических нормативов, утвержденных согласно подпункту 132-1) пункта 16 положения о Министерстве здравоохранения Республики Казахстан, утвержденного постановлением Правительства Республики Казахстан от 17 февраля 2017 года № 71 (далее – документы нормирования).

34. На объектах организовывается питьевой режим. Питьевая вода, в том числе расфасованная в емкости (графины, чайники) или бутилированная, по показателям качества и безопасности должны соответствовать требованиям документов нормирования.

Кулеры (диспенсеры) для воды регулярно очищаются согласно инструкции производителя.

Допускается использование кипяченой питьевой воды при условии ее хранения не более трех часов.

35. Для питья используют чистую посуду (стеклянная, фаянсовая или одноразовые стаканчики), выделяют отдельные маркированные подносы для чистой и использованной посуды или контейнеры для сбора использованной посуды одноразового применения.

36. При отсутствии централизованной системы водоснабжения допускается использование воды из местных источников питьевого назначения с устройством внутреннего водопровода и водоотведения.

37. На объектах, работающих на привозной воде, предусматривают отдельное помещение с установкой емкостей для хранения запаса питьевой воды. Емкости имеют маркировку ("Питьевая вода"), подвергаются еженедельной очистке и дезинфекции с применением моющих и дезинфицирующих средств. Емкости для питьевой воды не используются для других целей.

38. Доставка питьевой воды проводится специализированным автотранспортом, в специальных промаркированных емкостях, выполненных из материалов, разрешенных для контакта с питьевой водой, своевременно очищаемых, промываемых и дезинфицируемых.

39. При отсутствии централизованной системы горячего водоснабжения устанавливаются водонагреватели. Горячая и холодная вода подводится ко всем ваннам, душевым, умывальникам в местах проживания, в помещениях медицинского назначения, а также к необходимому технологическому оборудованию на пищеблоке с установкой смесителей.

40. При размещении ДО в неканализованной и частично канализованной местности предусматривается устройство местной канализации (ямы, септики). Прием сточных вод осуществляется в общую или раздельные подземные водонепроницаемые емкости, оснащенные крышками с гидравлическими затворами (сифонами), расположенные в хозяйственной зоне территории объекта, очистка которых проводится своевременно.

В проектируемых, строящихся и реконструируемых ДО в неканализованной и частично канализованной местности санитарные узлы располагаются в здании ДО.

41. Канализационные стояки для водоотведения в складских помещениях, бытовых помещениях прокладывают в оштукатуренных коробах.

42. Сброс сточных вод в открытые водоемы и на прилегающую территорию не допускается.

43. СДУ для персонала имеют надземные помещения и выгребную яму из водонепроницаемого материала.

Уборку СДУ проводит ежедневно с использованием дезинфицирующих средств. Выгребную яму СДУ своевременно очищают.

44. При отсутствии централизованного источника теплоснабжения предусматривается автономная котельная.

45. В отопительный период температура воздуха соответствует показателям документов нормирования.

46. Естественное и искусственное освещение помещений определяется в соответствии с государственными нормативами в области архитектуры, градостроительства и строительства. В одном помещении применяют лампы одного типа.

47. Показатели искусственной освещенности нормируются в соответствии с документами нормирования.

48. На территории объектов устанавливаются наружное искусственное освещение.

49. Во всех помещениях объектов предусматриваются естественное освещение. Без естественного освещения допускаются: помещения коммуникационных систем (насосные водопровода и канализации, камеры вентиляционные и кондиционирования воздуха, бойлерные), коридоры, не являющиеся рекреационными помещениями, фойе, кладовые, складские, инвентарные, помещения для приготовления дезинфицирующих средств, раздевалки, гардеробы, душевые, туалеты, помещения для установки и управления инженерным и технологическим оборудованием здания и производственные помещения пищеблока.

50. Не допускается закрашивание оконных стекол в групповых и учебных помещениях. Световые проемы оборудуют регулируемыми солнцезащитными устройствами.

51. Лампы, вышедшие из строя заменяются. Неисправные, ртутьсодержащие (светодиодные, люминесцентные, энергосберегающие) лампы хранятся в отдельном помещении, недоступном для детей. Не допускается выброс отработанных ртутьсодержащих ламп в мусоросборники.

52. Хранение и вывоз отработанных ртутьсодержащих ламп возлагается приказом руководителя объекта на ответственное лицо.

53. При эксплуатации систем вентиляции и кондиционирования воздуха соблюдаются требования документов нормирования.

54. На пищеблоке предусматривается вентиляция на механическом побуждении. Над оборудованием, являющимся источником выделения тепла и влаги, предусматриваются вытяжные зонты.

55. К вентиляции пищеблока объектов в части, не противоречащей требованиям настоящих Санитарных правил применяются требования документов нормирования к объектам общественного питания.

56. Конструкция окон предусматривает возможность проветривания помещений, предназначенных для пребывания детей, в любое время года. Остекление окон выполняется из цельного стеклополотна.

57. Сквозное или угловое проветривание проводится при отсутствии детей. Сквозное проветривание не проводится через туалетные помещения.

58. На объектах создаются оптимальные микроклиматические условия (температура, скорость движения воздуха и относительная влажность воздуха), согласно документам нормирования.

59. Для контроля за температурой воздуха в групповых помещениях, а также в раздевалках при душевых и спортивном зале, помещениях медицинского пункта устанавливаются термометры, прикрепленные к внутренней стене на высоту 0,8-1,2 м.

Глава 4. Санитарно-эпидемиологические требования к ремонту и содержанию помещений объектов

60. Ежегодно на объектах проводится текущий ремонт.

61. При функционировании объектов не допускается проведение капитального и текущего ремонта, за исключением работ по устранению аварийных ситуаций.

62. На окна, форточки, фрамуги, открываемые для проветривания, устанавливаются москитные сетки и защитные замки.

63. Территория объектов и прилегающая к ней территория за ограждением содержится в чистоте.

64. Все помещения и оборудование объектов содержатся в чистоте. Медицинские помещения, пищеблок и туалеты ежедневно убирают с использованием дезинфицирующих средств. В туалетах ежедневной дезинфекции подлежат полы, дверные ручки, барашки кранов, раковины и унитазы.

65. В туалетах устанавливают детские унитазы, умывальные раковины, гигиенический поддон с гибким шлангом, со средствами для мытья рук, настенные или навесные вешалки с индивидуальными ячейками для детских полотенец, ванны для купания, хозяйственные шкафы и сливы.

66. В туалетах для персонала устанавливаются унитазы, умывальные раковины, со средствами для мытья и сушки рук, урны для сбора мусора.

67. Количество и размер санитарных приборов предусматривают согласно приложению 3 к настоящим Санитарным правилам.

68. Горшки после использования очищают, промывают и дезинфицируют. Чистые горшки хранят в туалетных, в индивидуальных маркированных ячейках. Емкости для замачивания горшков маркируются.

69. В домах ребенка для детей до шести месяцев в групповых помещениях устанавливают манежи и пеленальные столы. Зону кормления групп детей старше 1 года оборудуют столами для кормления.

70. Пеленальные столы, детские подкладные клеенки, покрытие манежей, игровое оборудование в группах домов ребенка ежедневно обрабатывают с применением моющих средств, в случае загрязнения фекалиями дополнительно проводят дезинфекцию.

71. Для проведения уборки используются моющие, дезинфицирующие средства разрешенные к применению, согласно документам нормирования.

Дезинфицирующие растворы готовят согласно инструкции производителя в маркированных емкостях с указанием даты приготовления раствора. Дезинфицирующие и моющие средства, рабочие растворы хранятся в недоступных для детей местах.

72. Уборочный инвентарь (тазы, ведра, щетки, ветошь) маркируется и закрепляется за отдельными помещениями (санитарные узлы, медицинский пункт, производственные помещения пищеблока, обеденный зал, групповые помещения), хранится в специально выделенных помещениях (местах). Уборочный инвентарь для санитарных узлов имеет сигнальную маркировку.

73. Ежегодно в весенний период, на игровых площадках проводится полная смена песка. Вновь завозимый песок соответствует документам нормирования по паразитологическим, микробиологическим, санитарно-химическим, радиологическим показателям. При несоответствии результатов лабораторных исследований документам нормирования проводится внеочередная смена песка.

74. Мусоросборники, оборудованные плотно закрывающимися крышками устанавливаются в хозяйственной зоне, на площадке с водонепроницаемым покрытием, доступным для очистки и дезинфекции, огражденной с трех сторон. Мусоросборники (контейнеры) очищаются, моются и дезинфицируются.

Для сбора мусора с ДО, размещенных на первых двух этажах многоквартирного жилого дома, во встроено – пристроенных помещениях используются общие мусоросборники жилого дома или контейнеры.

75. На объектах проводятся мероприятия по дератизации и дезинсекции. Не допускается наличие насекомых, клещей, других членистоногих и грызунов.

Глава 5. Санитарно-эпидемиологические требования к условиям воспитания и обучения на объектах

76. Содержание дошкольного воспитания и обучения, максимальный объем учебной нагрузки в ДО устанавливаются государственными общеобязательными стандартами образования всех уровней образования, утвержденными приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 604 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 17669).

77. Наполняемость специальных групп в ДО предусматривается согласно приложения 4 к настоящим Санитарным правилам.

78. В доме ребенка оптимальное число воспитывающихся составляет 100-150 детей. Наполняемость групп с рождения до 1,5 лет – 10 детей, в возрасте от 1,5 до 2 лет – 13 детей, в возрасте от 2 до 3 лет включительно – 20 детей.

79. Прогулки осуществляются ежедневно с учетом погодных условий.

80. Покрытие игровых площадок предусматривается из безопасных для здоровья материалов (исключающих травматизм).

81. Мебель и оборудование объектов соответствуют росто-возрастным особенностям детей. На объектах игровые, учебные кабинеты, оборудуют столами, стульями со спинками.

Оборудования в игровых и спортивных площадках соответствуют росту и возрасту детей, без острых выступов и изъянов, своевременно ремонтируются. Покрытие поверхности оборудования предусматривается из водостойкого материала.

Набор, количество и размер оборудования предусматривают с учетом профиля объектов, специфики помещений.

Основные размеры мебели ДО и домов ребенка установлены согласно таблицам 1, 2 приложения 5 к настоящим Санитарным правилам.

82. Мебель, мягкий, твердый инвентарь, оборудование находятся в рабочем состоянии и подлежат своевременному ремонту или замене.

83. Раздевальные в группах оборудуются шкафами для верхней одежды и скамейками.

Шкафы для одежды детей индивидуально маркируются и оборудуются полками для головных уборов и крючками для верхней одежды.

84. Раздевальные при спортивных залах оборудуются шкафчиками или вешалками для одежды, скамейками.

Покрытие спортивных матов предусматривается из материалов, доступных к очистке и дезинфекции.

85. Использованные игрушки моют ежедневно в конце дня с применением моющих средств. Емкость, ветошь и щетку для мытья игрушек маркируют.

86. Мягконабивные игрушки после использования в конце дня дезинфицируют бактерицидными облучателями в течение 30 минут на расстоянии не менее 25 см от игрушек.

87. В группах ясельного возраста и в помещениях медицинского назначения мягконабивные и пенолатексные ворсовые игрушки не используются.

88. На приобретенную продукцию для детей (игрушки, обувь, одежда, посуда, средства личной гигиены, школьно-письменные принадлежности, постельное белье, парфюмерно-косметическая продукция, мебель) предоставляются документы, подтверждающие их качество и безопасность.

Глава 6. Санитарно-эпидемиологические требования к условиям проживания детей

89. Спальные помещения объектов оборудуются индивидуальными стационарными кроватями.

В группах ясельного возраста (от 1-2 лет) ДО и домах ребенка спальные помещения оборудуются манежами или стационарными кроватями, имеющими ограждения с четырех сторон, длиной 120 см, шириной 60 см с переменной высотой ложа от пола на уровне 30 см и 50 см и высотой ограждения от пола 95 см.

Для детей 3-6 лет – длиной 140 см, шириной 60 см, высотой 30 см. Предусматривается возможность уменьшения высоты бокового ограждения не менее чем на 15 см.

90. Допускается организация дневного сна детей дошкольного возраста (3-6 лет) на стационарных двухъярусных кроватях, раскладных кроватях с твердым ложем или на трансформируемых (встроенных откидных, выдвижных, выкатных) кроватях.

При использовании раскладных или трансформируемых кроватей предусматривается место для их хранения, а также для индивидуального хранения постельных принадлежностей и белья.

91. Предусматривается наличие не менее трех комплектов постельного белья на 1 спальное место.

92. Купание детей ДО с круглосуточным пребыванием и в домах ребенка осуществляется по графику не реже одного раза в семь календарных дней с одновременной сменой постельного, нательного белья и полотенец.

93. Смена постельного белья, полотенец проводится по мере загрязнения, но не реже одного раза в неделю.

Не менее одного раза в год постельные принадлежности подвергаются камерной дезинфекции.

94. Для хранения запасов белья, одежды и обуви, жесткого инвентаря предусматриваются складские помещения.

95. Постельные принадлежности, полотенца, предметы личной гигиены (зубные щетки, расчески, мочалки) для каждого ребенка выделяются индивидуально. Индивидуальные зубные щетки, мочалки хранятся в открытых ячейках.

96. Стирка белья должна осуществляется в прачечной объекта, при ее отсутствии допускается организация стирки централизованно в других прачечных.

97. В прачечной исключаются встречные потоки чистого и грязного белья.

Белье заболевших инфекционным заболеванием перед стиркой подвергается дезинфекции в маркированных ваннах.

Глава 7. Санитарно-эпидемиологические требования к условиям питания на объектах

98. На объектах предусматривается пищеблок.

99. На пищеблоке объектов не допускается проживание, выполнение работ и услуг, не связанных с организацией питания детей.

100. К пищеблокам объектов в части, не противоречащей требованиям настоящих Санитарных правил, применяются требования документов нормирования к объектам общественного питания.

101. На пищеблоке объектов предусматривается последовательность технологических процессов, исключаются встречные потоки сырой и готовой продукции, сырых полуфабрикатов и готовой продукции, использованной и чистой посуды.

102. На объектах составляется перспективное сезонное (лето - осень, зима-весна) двухнедельное меню, утвержденное руководителем объекта.

При составлении меню учитывается ассортимент отечественной продукции, производимой в регионе. В рационе питания детей предусматривают пищевую продукцию, обогащенную витаминно-минеральным комплексом.

103. Фактический рацион питания соответствует утвержденному перспективному меню. В исключительных случаях допускается замена пищевой продукции согласно приложению 6 к настоящим Санитарным правилам.

Хранение скоропортящейся пищевой продукции осуществляется в низкотемпературных холодильных оборудованиях, и (или) в холодильных камерах, и (или) холодильниках. Для контроля температуры устанавливают термометры. Использование ртутных термометров не допускается.

104. Ежедневно составляется и вывешивается меню-раскладка, в которой указывают число детей, получающих питание, перечень блюд на каждый прием пищи с указанием массы порции готовых блюд в граммах в зависимости от возраста, а также расход продуктов (в весе "брутто") по каждому блюду.

105. Приготовление пищи производится с использованием картотеки блюд в соответствии с технологическими картами, в которых отражают перечень входящих продуктов в блюдо, их массу в граммах ("брутто"), вес "нетто" готового блюда (выход блюд), химический состав (в граммах), калорийность, сведения о технологии приготовления блюд.

106. В меню не допускается повторение одних и тех же блюд или кулинарных изделий в один и тот же день и в последующие два–три календарных дня.

107. Масса порции блюд предусматривается согласно приложению 7 к настоящим Санитарным правилам.

108. Ежедневно в рацион питания включают мясо, молоко, сливочное и растительное масло, хлеб ржаной и (или) пшеничный, овощи и сахар. Рыбу, яйца, сыр, творог, мясо птицы включают один раз в семь календарных дней.

109. Завтрак состоит из горячего блюда (первое или второе) и горячего напитка, яиц, бутерброда со сливочным маслом или сыром. На второй завтрак предусматриваются соки, фрукты.

Обед включает салат, первое, второе блюдо (основное горячее блюдо из мяса, рыбы или птицы) и третье (компот, чай, соки и кисель). Готовят несложные салаты из вареных и свежих овощей.

В полдник в меню включают напитки в детском питании с булочными или кондитерскими изделиями без крема, разрешенные в соответствии со статьей 8 технического регламента Таможенного союза "О безопасности пищевой продукции", утвержденным Решением Комиссии Таможенного союза от 9 декабря 2011 года № 880.

Ужин состоит из овощного (творожного) блюда или каши; основного второго блюда (мясо, рыба или птица), напитка (чай, сок, компот и кисель). Дополнительно в качестве второго ужина, включают фрукты или кисломолочные продукты и булочные или кондитерские изделия без крема.

110. Интервалы между приемами пищи не превышают 3,5-4 часа.

111. Нормы питания предусмотрены в постановлении Правительства Республики Казахстан от 12 марта 2012 года № 320 "Об утверждении размеров, источников, видов и Правил предоставления социальной помощи гражданам, которым оказывается социальная помощь".

112. Прием пищевой продукции и продовольственного сырья осуществляют при наличии документов, удостоверяющих их качество и безопасность, с внесением данных в бракеражный журнал скоропортящейся пищевой продукции и полуфабрикатов, согласно форме 1 приложения 8 к настоящим Санитарным Правилам.

Документы, удостоверяющие качество и безопасность пищевой продукции, хранятся в пищеблоке объектов.

Сроки годности и условия хранения пищевой продукции соответствуют срокам годности, установленным производителем (изготовителем).

113. В целях профилактики гиповитаминозов и повышения неспецифического иммунитета проводят искусственную витаминизацию охлажденных напитков (компот, кисель) витамином "С". Суточная норма потребления составляет для детей до 2-х лет – 30 мг, старше 2-х лет – 50 мг.

114. Витаминизацию компотов проводят после их охлаждения до температуры не более +15 °С, перед их реализацией, в кисели раствор витамина "С" вводят при его охлаждении до температуры от +30 до +35 °С с последующим перемешиванием и охлаждением до температуры реализации. Витаминизацию витамином "С" проводят из расчета 35 % средней суточной потребности с внесением данных в журнал "С-витаминизации" согласно форме 2 приложения 8 к настоящим Санитарным правилам.

Витаминизированные блюда не подогреваются.

115. На объектах не допускается:

1) изготовление и реализация:

простокваши, творога и кефир;

фаршированных блинчиков;

макарон по-флотски;

зельцев, форшмаков, студней, паштетов;

кондитерских изделий с кремом;

кондитерских изделий и сладостей (шоколад, конфеты, печенье, халва, мармелад, пастила) в потребительских упаковках;

морсов, квасов;

жареных во фритюре изделий;

яиц всмятку, яичницы-глазуньи;

сложных (более четырех компонентов) салатов; салатов, заправленных сметаной и майонезом;

окрошки;

грибов;

пищевой продукции непромышленного (домашнего) приготовления;

первых и вторых блюд на основе сухих пищевых концентратов быстрого приготовления;

газированных, лечебных и лечебно-столовых минеральных вод, сладких безалкогольных напитков, безалкогольных энергетических (тонизирующих) напитков, соков концентрированных диффузионных (за исключением упакованных минеральных и питьевых вод);

фаст-фудов: гамбургеров, хот–догов, чипсов, сухариков, кириешек;

острых соусов, кетчупов, жгучих специй (перец, хрен, горчица);

2) использование:

непастеризованного молока, творога и сметаны без термической обработки;

яиц и мяса водоплавающих птиц;

молока и молочных продуктов из хозяйств, неблагополучных по заболеваемости сельскохозяйственных животных;

субпродуктов продуктивных животных и птицы, за исключением языка, сердца;

мяса продуктивных животных и мяса птицы механической обвалки;

коллагенсодержащего сырья из мяса птицы;

продуктов убоя продуктивных животных и птицы, подвергнутых повторному замораживанию;

генетически модифицированного сырья и (или) сырья, содержащего генетически модифицированные источники;

нейодированной соли и необогащенной (нефортифицированной) железосодержащими витаминами, минералами пшеничной муки высшего и первого сортов.

116. Не допускается реализация кислородных коктейлей в качестве массовой оздоровительной процедуры.

117. На пищеблоке объектов медицинским работником организации или ответственным лицом ежедневно проводится органолептическая оценка качества готовых блюд с внесением записей в журнал органолептической оценки качества блюд и кулинарных изделий согласно форме 3 приложения 8 к настоящим Санитарным правилам.

Периодически оценка качества питания проводится бракеражной комиссией, состав которой определяется приказом руководителя объекта с обязательным включением медицинского работника, администрации, заведующего производством и представителя родительского комитета.

118. Ежедневно на пищеблоке объектов повар оставляет суточную пробу готовой продукции. Пробы отбирают в чистую (обработанную кипячением) стеклянную посуду с крышкой (гарниры отбирают в отдельную посуду) в полном объеме и хранят в специально отведенном месте холодильника при температуре от +2 0С до +6 0С. Суточную пробу хранят не менее двадцати четырех часов до замены приготовленным на следующий день или после выходных дней блюдом (независимо от количества выходных дней) завтрака, обеда, полдника или ужина соответственно.

Глава 8. Требования к производственному контролю, условиям труда и бытовому обслуживанию персонала

119. На объектах организуется и проводится производственный контроль в соответствии с требованиями документов нормирования.

120. На объектах создаются условия для соблюдения правил личной гигиены.

Для мытья рук устанавливают умывальные раковины с подводкой к ним горячей и холодной воды, со средствами для мытья и сушки рук.

121. На объектах обслуживающий персонал (помощники воспитателей, технический персонал), работники пищеблока обеспечиваются специальной одеждой не менее двух комплектов (костюм или халат, косынки, колпак, фартук), сменной обувью.

122. Работники объектов соблюдают личную и производственную гигиену, при выходе из объекта и перед посещением туалета снимают специальную одежду, моют руки с мылом перед началом работы и после посещения туалета, а также после каждого перерыва в работе и соприкосновения с загрязненными предметами.

123. Работники пищеблока соблюдают следующие правила личной гигиены:

1) перед началом работы верхнюю одежду убирают в шкаф, тщательно моют руки с мылом;

2) работают в чистой специальной одежде, подбирают волосы под косынку или колпак;

3) в процессе работы снимают кольца, цепочки, часы;

4) при выходе из пищевого блока, при посещении туалета снимают спецодежду, по возвращении в столовую тщательно моют руки горячей водой с мылом и щеткой, после чего одевают спецодежду.

Не допускается иметь длинные ногти и покрывать их лаком, застегивать спецодежду булавками.

124. Лица с гнойничковыми заболеваниями кожи, нагноившимися порезами, ожогами, ссадинами, больные или носители возбудителей инфекционных заболеваний, также контактировавшие с больными или носителями не допускаются к работе до проведения соответствующего медицинского обследования и заключения врача.

125. На объектах обслуживающий персонал и работники пищеблока проходят медицинский осмотр и гигиеническое обучение. На работу не принимаются лица без личной медицинской книжки и отметки о допуске к работе.

Глава 9. Санитарно-эпидемиологические требования к медицинскому обеспечению на объектах

126. На объектах обеспечивается медицинское обслуживание детей.

127. В ДО с неполным пребыванием детей медицинские помещения не предусматриваются.

128. Ежедневно в каждой возрастной группе проводится утренний осмотр детей.

129. Оснащение медицинских помещений принимается согласно приложению 9 к настоящим Санитарным правилам.

130. Дети с хроническими формами заболеваний, с факторами риска, а также выявленные в ходе профилактических медицинских осмотров и (или) перенесшие отдельные острые заболевания, подлежат диспансерному учету и наблюдению, согласно составленному плану оздоровления.

131. Медицинский персонал проводит лечебно-профилактические и оздоровительные мероприятия, а также составляет комплексный план оздоровительных мероприятий, направленный на снижение заболеваемости и укрепление здоровья детей.

132. При образовании медицинских отходов, которые по степени эпидемиологической опасности относятся к потенциально опасным отходам, их обезвреживают и удаляют в соответствии с требованиями документов нормирования.

133. Медицинские работники и администрация объектов:

1) ежеквартально проводят анализ заболеваемости с последующей корректировкой планов оздоровления;

2) ежегодно планируют мероприятия по сохранению и укреплению здоровья детей, снижению среди них заболеваемости и проводят мероприятия по оздоровлению детей;

3) организуют и осуществляют своевременность диспансеризации детей, имеющих хронические заболевания;

4) по результатам углубленного медицинского осмотра определяют группы динамического наблюдения (группы здоровья), уровень физического развития, медицинские группы для занятий физкультурой;

5) проводят лечебно-оздоровительную работу (в том числе динамическое наблюдение за состоянием здоровья детей, проведение закаливания, оздоровления и другое);

6) ведут статистический учет заболеваемости детей;

7) проводят учет за своевременным прохождением сотрудниками объектов профилактических медицинских осмотров и ежедневный контроль здоровья работников пищеблока с регистрацией данных в журнале результатов осмотра работников пищеблока, согласно приложению 10 к настоящим Санитарным правилам;

8) ежегодно и по запросу представляют в территориальное подразделение ведомства государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на соответствующей территории информацию по заболеваемости, проведению профилактических медицинских осмотров, распределению детей по состоянию здоровья (группы здоровья), группам физического развития, диспансерного наблюдения и проведенному оздоровлению;

9) ежедневно проводят осмотр за содержанием пищеблока, условиями и сроками хранения пищевых продуктов, технологией приготовления пищи, качеством готовой пищи.

В ДО с полным, круглосуточным пребыванием детей и домах ребенка подекадно проводят анализ выполнения суточных норм по основным продуктам за 10 календарных дней с последующей коррекцией и ведением ведомости контроля за выполнением норм пищевой продукции, согласно приложению 11 к настоящим Санитарным правилам.

134. Дети, поступающие в ДО, проходят медицинский осмотр и представляют паспорт здоровья и справку о состоянии здоровья, выдаваемые медицинской организацией по месту жительства.

135. Дети, отсутствующие три и более дней принимаются в ДО при наличии справки врача о состоянии здоровья.

136. В медицинских кабинетах проводят санитарно-дезинфекционную обработку оборудования и инвентаря дезинфицирующими средствами, согласно инструкции производителя.

137. При регистрации среди детей или персонала инфекционных заболеваний, а также с профилактической целью руководством объектов, его персоналом и медицинскими работниками проводятся санитарно-противоэпидемические и санитарно-профилактические мероприятия.

138. На объектах ведется медицинская документация в соответствии с приложением 12 к настоящим Санитарным правилам.

Глава 10. Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию ДО вместимостью до трех групп

139. Допускается функционирование ДО вместимостью до трех групп с минимальным набором помещений.

При отсутствии возможности выделения дополнительных площадей допускается:

1) совмещение в одном помещении игровой и спальни из расчета не менее 3,0 м2 на 1 ребенка, при этом в спальной зоне устанавливаются трансформируемые (встроенные откидные, выдвижные, выкатные) кровати;

2) организация общей раздевальной, оборудованной индивидуальными шкафчиками для одежды и обуви, скамейками;

3) организация питания в группах без оборудования буфетных-раздаточных или в общей столовой по графику;

4) организация централизованной моечной для столовой посуды и приборов вне группы;

5) в туалетных установить 1 унитаз и 1 раковину на 10 детей;

6) одна туалетная в ДО с расчетным количеством не более 30 детей;

7) сокращение набора помещений пищеблока и технологического оборудования, при условии обеспечения безопасности готовой продукции:

приготовление пищи допускается на площадях помещений не менее 21 м2 при соблюдении зонирования (раздаточная, для обработки сырой продукции, готовой продукции, для мытья кухонной посуды);

кладовая с выделением зон для хранения овощей и сыпучих продуктов; помещение (отведенное место) для персонала;

для мытья сырой продукции и рук персонала устанавливаются отдельные мойки, для мытья кухонной посуды – одна мойка объемом, достаточным для полного погружения используемой посуды;

в ДО вместимостью до трех групп размещаемых, на первых двух этажах многоквартирного жилого дома с расчетным количеством не более 30 детей приготовление пищи допускается на площадях помещений не менее 12 м2 при соблюдении зонирования (раздаточная, для обработки сырой продукции, готовой продукции, для мытья кухонной посуды). При отсутствии кладовых для продуктов питания закуп осуществляется не более чем на неделю;

уменьшение площади помещений для приготовления пищи не более чем на 10%;

8) для хранения запасов белья складские помещения или отведенное место со шкафами;

9) использование для организации прогулок игровых площадок с ограждением на придомовой территории (допускается организация прогулок по графику);

10) устанавливать на прогулочной площадке сборно-разборные навесы, беседки для использования их в жаркое время года, с обеспечением безопасности их конструкции (сборки, установки) для детей.

140. При отсутствии медицинского работника допускается осуществлять медицинское обеспечение территориальной организацией первичной медико-санитарной помощи. При этом предусматривается оборудование медицинского кабинета площадью не менее 6 м2.

В ДО вместимостью до трех групп, размещенных на первых двух этажах многоквартирного жилого дома с расчетным количеством не более 30 детей – выделение отдельного рабочего места для медицинского работника.

Оснащение проводится согласно оказываемых медицинских услуг.

Глава 11. Санитарно-эпидемиологические требования к детским дошкольным организациям на период введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина

141. В ДО проводятся следующие противоэпидемиологические мероприятия:

1) функционируют медицинский кабинет и изолятор (для ежедневного замера температуры, выявления симптомов заболеваний, изоляции, в случаях выявления заболевших) с обеспечением необходимым медицинским оборудованием и медикаментами (термометрами, шпателями, маски);

2) проводится еженедельный инструктаж среди сотрудников о необходимости соблюдения правил личной и (или) производственной гигиены и контроля за их неукоснительным выполнением;

3) проводится замер температуры и контроль наличия симптомов острых респираторных инфекций (повышенная температура, кашель, насморк);

4) ограничение допуска сопровождающих лиц в здание детского сада;

5) прием детей со справками о состоянии здоровья от участкового педиатра (при отсутствии более 3 рабочих дней);

6) организуются специальные места для утилизации использованных масок, перчаток, салфеток, использованных при чихании и кашле;

7) назначаются ответственные лица за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований (измерение температуры бесконтактным термометром, инструктажа персонала, своевременная смена средств индивидуальной защиты, отслеживание необходимого запаса дезинфицирующих, моющих и антисептических средств, ведение журнала проведения инструктажа, термометрии, утилизация масок, респираторов, салфеток, обработка оборудования и инвентаря, уборка помещений);

8) при регистрации заболеваемости устанавливается карантин на группу или на ДО;

9) соблюдение масочного режима персоналом;

10) установка диспенсеров с кожным антисептиком для персонала;

11) своевременное мытье рук детей (с использованием жидкого мыла) до приема пищи, после прогулки на улице, посещения санузла и в других случаях загрязнения;

12) обеззараживание (кварцевание) помещений групп с последующим проветриванием не менее 1 раза в неделю с соблюдением инструкции к оборудованию;

13) сквозное проветривание при отсутствии детей в группе. Проветривание осуществляется под контролем воспитателя при обеспечении безопасности детей;

14) 2-х кратная обработка дверных ручек, перил лестничных маршей, подоконников и других поверхностей с применением дезинфицирующих средств (использование дезинфицирующих средств во время отсутствия детей в групповых помещениях);

15) обеспечение наличия термометров, нескончаемого запаса (не менее чем на 5 дней) дезинфицирующих и моющих средств, антисептиков, масок;

16) соблюдение питьевого режима;

17) ежедневная дезинфекция помещений пищеблока, кухонной посуды, оборудования и инвентаря;

18) рассадка детей при приеме пищи на расстоянии не менее 1 метра;

19) обязательное заявление – согласие родителя (законного представителя) на посещения сада под личную ответственность;

20) соблюдение санитарно-эпидемиологических требований, установленных в нормативных правовых актах.

142. В ДО не допускаются дети и сотрудники с признаками инфекционных заболеваний (респираторными, кишечными, повышенной температурой тела).

143. Утренний фильтр (прием) детей и контроль наличия симптомов острых респираторных инфекций среди сотрудников детского сада и детей проводится медицинским работником ДО при его наличии в штате или по договору.

144. В спальных помещениях расстояние между кроватями не менее 1 метра.

145. Наполняемость групп в типовых ДО определяется из расчета 3 м2 на 1 (одного) ребенка в игровой зоне (без учета спальной зоны и приема пищи), но не более 15 детей в группе.

146. Наполняемость групп в приспособленных зданиях (игровая и спальные места совмещенные) определяется из расчета 4 м2 на 1 (одного) ребенка.

147. Наполняемость групп и требования к социальному дистанцированию изменяются в соответствии с действующими постановлениями Главного государственного санитарного врача Республики Казахстан с учетом эпидемиологической ситуации в республике и соответствующей территории в "красной" и "желтой" зонах.

Медицинская документация объектов

Медицинской документацией являются:

1) журнал учета инфекционных заболеваний;

2) журнал соматической заболеваемости;

3) журнал учета контактов с острыми инфекционными заболеваниями;

4) карта профилактических прививок;

5) журнал регистрации проб Манту;

6) журнал регистрации детей группы риска подлежащих обследованию по пробе Манту;

7) журнал туберкулино-положительных лиц, подлежащих до обследованию у фтизиопедиатра;

8) журнал проведения контролируемой химиопрофилактики;

9) журнал регистрации лиц, обследованных на гельминты;

10) паспорт здоровья ребенка;

11) списки детей группы риска;

12) бракеражный журнал скоропортящейся пищевой продукции и полуфабрикатов;

13) журнал результатов осмотра работников пищеблока;

14) ведомость контроля за выполнением норм пищевой продукции;

15) индивидуальные медицинские карты воспитанников;

16) журнал органолептической оценки качества блюд и кулинарных изделий;

17) журнал "С" - витаминизации.

Приложение к приказу

Министра здравоохранения

Республики Казахстан

от 9 июля 2021 года

№ ҚР ДСМ- 59

Перечень утративших силу некоторых приказов Министерства здравоохранения Республики Казахстан

1. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 17 августа 2017 года № 615 "Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к дошкольным организациям и домам ребенка" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 15893).

2. Пункт 13 Перечня некоторых приказов Министерства национальной экономики Республики Казахстан и Министерства здравоохранения Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнение, утвержденного приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 3 сентября 2018 года № ҚР ДСМ-9 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 17501).

3. Пункт 10 Перечня некоторых приказов Министерства здравоохранения Республики Казахстан и Министерства национальной экономики Республики Казахстан, в которые вносятся изменения и дополнения, утвержденного приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 июля 2020 года № ҚР ДСМ-78/2020 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 20935).