

ПРИНЯТО:  
решением Общего собрания  
работников МКДОУ д/с № 443  
от 18.07.2022  
протокол № 2

УТВЕРЖДЕНО  
заведующим МКДОУ д/с № 443  
Приказ № 218 от 18.07.2022

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**об организации работы бассейна**  
**в муниципальном казенном дошкольном образовательном учреждении**  
**города Новосибирска**  
**« Детский сад № 443 «Дельфинчик»**

**Новосибирск 2022**

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение регламентирует деятельность работы бассейна по выполнению оздоровительной работы в рамках Программы Здоровьесбережения для воспитанников в муниципальном казенном дошкольном образовательном учреждении города Новосибирска «Детский сад № 443 «Дельфинчик» (далее по тексту – Детский сад).

1.2. Данное Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», действующими санитарными правилами и нормами, и другими действующими нормативными актами.

1.3. Охрана здоровья воспитанников включает в себя в том числе:

- определение оптимальной учебной, вне учебной нагрузки, режима учебных занятий и продолжительности каникул;
- пропаганду и обучение навыкам здорового образа жизни, требованиям охраны труда;
- организацию и создание условий для профилактики заболеваний, и оздоровления воспитанников, для занятия ими физической культурой и спортом;
- обеспечение безопасности воспитанников во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность;
- профилактику несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность;
- проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий;
- обеспечение благоприятной развивающей среды для организации профилактической и оздоровительной работы в ДОО.

1.4. Организация охраны здоровья воспитанников (за исключением оказания первичной медико-санитарной помощи, прохождения медицинских осмотров и диспансеризации), осуществляется в Детском саду.

1.5. Детский сад при реализации основной образовательной программы создает условия для охраны здоровья воспитанников, в том числе обеспечивает:

- наблюдение за состоянием здоровья воспитанников;
- проведение санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий, обучение и воспитание в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации;
- соблюдение государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов;
- расследование и учет несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в Детском саду.

1.6. Для воспитанников, нуждающихся в длительном лечении, которые по состоянию здоровья не могут посещать Детский сад, и для детей семейной группы ДОО обучение может быть также организовано как на дому, вне организаций - в форме семейного образования, так и в форме факультатива в рамках индивидуального режима.

Основанием для организации обучения на дому являются заключение медицинской организации и обращение родителей (законных представителей) обучающегося в письменной форме.

1.7. Детский сад несет ответственность в установленном законодательством Российской Федерации порядке за жизнь и здоровье воспитанников.

1.8. Все без исключения педагогические работники несут персональную ответственность за охрану жизни и здоровья воспитанников во время их нахождения в Детском саду.

1.9. Правила, изложенные в данном Положении, обязательны для исполнения всеми работниками Детского сада.

1.10. В целях реализации задач по безопасности и охраны здоровья воспитанников для родителей (законных представителей) на сайте Детского сада размещены разделы: «Безопасность и здоровье детей», «Дорога без опасности», «Профилактика вирусных заболеваний», «Инструктажи воспитанников по ОБЖ».

## 2. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ

2.1. Каждый сотрудник Детского сада должен знать и выполнять:

- инструкцию по организации охраны жизни и здоровья воспитанников во время пребывания

в бассейне детского сада (при проведении занятий, во время разминки, в период проведения закаливания, развлечений в бассейне и других видов детской деятельности в помещениях бассейна, а также по дороге детей из бассейна в группу;

-инструкцию по охране труда и технике безопасности;

-правила пожарной безопасности, знать план эвакуации воспитанников и взрослых на случай возникновения пожара, места расположения первичных средств пожаротушения, уметь обращаться с огнетушителем;

-иметь в помещении бассейна средства индивидуальной защиты для воспитанников и взрослых на случай пожара и других чрезвычайных ситуаций;

-санитарные нормы, правила, требования к организации режима работы в соответствии с действующими санитарными нормами и требованиями;

-инструкцию по оказанию первой помощи пострадавшим (при утоплении, ушибах, кровотечениях, вывихах, переломах, поражениях электрическим током, и уметь оказать первую помощь);

-другие правила в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.2. На время подмены воспитателя (педагога и сотрудники Детского сада) обязаны брать на себя функции по охране жизни и здоровья воспитанников, спасению и эвакуации их в случае необходимости.

2.3. Для экстренной связи воспитатель должен владеть информацией о воспитанниках и их родителях (законных представителях) - адрес проживания, ФИО родителей (законных представителей), их месте работы и контактных телефонах, также телефоны близких родственников. Использовать персональные данные воспитанников, родителей (законных представителей) и родственников воспитанников педагог имеет право только в пределах требований Закона о защите персональных данных.

2.4. В бассейне ДОО на видном месте должны быть вывешены номера телефонов: скорой медицинской помощи, заведующего детским садом, заместителей заведующего, служб (единой диспетчерской службы, пожарной службы, полиции).

2.5. Для передвижения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья должны проводиться мероприятия по созданию доступной среды для инвалидов. Сопровождение для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов должна быть приспособлена к особенностям их психофизического развития, индивидуальным возможностям и состоянию здоровья.

### 3. Гигиенические требования к режиму эксплуатации плавательных бассейнов

3.1. Для обеспечения соответствующего гигиеническим требованиям качества воды бассейнов необходимо обновление воды в ваннах.

Ванна должна наполняться до края переливных желобов, использование ее при неполном заполнении не допускается.

3.2. Допустимая нагрузка на бассейн в единицу времени (пропускная способность человек в смену) должна определяться, исходя из нормативных требований к площади зеркала воды на 1 человека в соответствии с видом бассейна по таблице N 1.

3.3. При рециркуляционном водообмене осуществляется очистка, обеззараживание воды и добавление непрерывно во время работы бассейна свежей водопроводной воды не менее чем 50 литров на каждого посетителя в сутки.

При озонировании воды допускается добавление свежей воды не менее чем 30 литров на каждого посетителя в сутки.

3.4. При рециркуляционном водообмене рециркуляционный расход должен быть не менее 2 м<sup>3</sup>/час на каждого посетителя при хлорировании и бромировании, 1,8 м<sup>3</sup>/ч - при УФ-излучении, и не менее 1,6 м<sup>3</sup>/час - при озонировании. При этом время полного водообмена и количество посетителей должно рассчитываться в соответствии с таблицей N 1.

3.5. В малых бассейнах с площадью зеркала воды не более 100 м<sup>2</sup> (при школьных, дошкольных и оздоровительных учреждениях, банных комплексах, саунах и др.) водообмен допускается осуществлять непрерывным потоком водопроводной воды, при этом время полной смены воды (водообмена) в ваннах для детей должно приниматься не более 8 часов, а в остальных ваннах - не более 12 часов.

При невозможности обеспечения непрерывного потока водопроводной воды должна проводиться ежедневная полная смена воды в ваннах бассейнов школьных и дошкольных учреждений, а также малых бассейнов в саунах и банных комплексах.

3.6. Организация перерывов между сменами, их необходимость и продолжительность, решаются по согласованию с местными органами госсанэпиднадзора в зависимости от качества воды в ванне бассейна, количества посетителей и соблюдения ими правил личной гигиены (душ), санитарного состояния помещений, регулярности и качества уборки и др.

Ухудшение качества воды в ванне бассейна при отсутствии перерывов требует срочного принятия административных мер по повышению контроля за:

- уборкой и дезинфекцией помещений;
- обеззараживанием воды;
- соответствием количества посетителей требованиям [таблицы N 1](#) и соблюдением ими правил личной гигиены и т.д.

Если указанные меры не привели к улучшению качества воды в ванне бассейна, то необходимо введение перерывов между сменами с оптимальной продолжительностью.

3.7. Обеззараживание воды.

3.7.1. Обеззараживание воды, поступающей в ванны плавательных бассейнов, должно быть обязательным для всех бассейнов рециркуляционного типа, а также для проточных бассейнов с морской водой.

3.7.2. Для бассейнов спортивного и спортивно-оздоровительного назначения в качестве основных методов обеззараживания воды могут быть использованы озонирование, хлорирование, бромирование, а также ультрафиолетовое излучение с дозой не менее 16 мДж/см<sup>2</sup> вне зависимости от типа установки; для повышения надежности обеззараживания целесообразно комбинирование химических методов с УФ-излучением.

При хлорировании воды водородный показатель (рН) должен быть не более 7,8.

Учитывая опасность для здоровья побочных продуктов хлорирования (галогеносодержащих соединений), следует отдавать предпочтение альтернативным методам обеззараживания.

3.7.3. Использование других методов обеззараживания, не указанных в [п.3.8.2](#), допускается в том случае, если надежность и безопасность их обоснована специальными технологическими и гигиеническими исследованиями после получения положительного санитарно-эпидемиологического заключения.

3.7.4. Для бассейнов с непрерывным потоком воды рекомендуется использование физических методов обеззараживания (в частности, ультрафиолетового излучения).

Допускается без дополнительного обеззараживания эксплуатация бассейнов проточного типа с водой, поступающей из централизованной системы питьевого водоснабжения, а также бассейнов, указанных в [п.3.5.](#), если качество воды в ванне по микробиологическим показателям соответствует требованиям [таблицы N 3](#) настоящих санитарных правил.

3.7.5. При хлорировании и бромировании воды концентрированный раствор дезинфектанта добавляют в воду: при проточной системе - в подающий трубопровод, при рециркуляционной - перед фильтрами или после фильтров (в зависимости от принятой схемы и результатов апробации), а при обеззараживании озоном или УФ-излучением - после фильтров. Рабочая доза обеззараживающего реагента определяется опытным путем из расчета постоянного поддержания остаточной его концентрации в соответствии с [таблицей N 3](#).

3.7.6. В период продолжительного перерыва в работе бассейна (более 2 часов) допускается

повышенное содержание обеззараживающих веществ в воде ванн до следующих остаточных концентраций: 1,5 мг/л - свободного хлора, 2,0 мг/л - связанного хлора, 2,0 мг/л - брома и 0,5 мг/л - озона. К началу приема посетителей остаточное содержание указанных обеззараживающих веществ не должно превышать уровней, приведенных в таблице N 3.

3.8. Требования к уборке и дезинфекции помещений и ванн.

3.8.1. Ежедневная уборка должна проводиться в конце рабочего дня. Необходимость уборки в перерывах между сменами устанавливается в соответствии с требованиями п.3.7. настоящих санитарных правил.

Ежедневной дезинфекции подлежат помещения туалета, душевых, раздевални, обходные дорожки, скамейки, дверные ручки и поручни. График уборки и дезинфекции утверждается администрацией бассейна.

3.8.2. Генеральная уборка с профилактическим ремонтом и последующей дезинфекцией проводится не реже 1 раза в месяц.

Дезинсекционные и дератизационные мероприятия осуществляются специализированными службами на основании заявок или договоров.

3.8.3. Санитарная обработка ванны, включающая полный слив воды, механическую чистку и дезинфекцию, проводится в сроки, согласованные с органами госсанэпиднадзора.

Дезинфекция ванны бассейна, проводимая после слива воды и механической чистки, осуществляется методом двукратного орошения с расходом дезинфектанта 0,6-0,8 л/м и концентрацией раствора 100 мг/л активного хлора. Смыв дезинфицирующего раствора производится теплой водой не ранее, чем через 1 час после его нанесения.

Для борьбы с обрастанием стенок ванн бассейна (преимущественно открытых) и облегчения их чистки может проводиться периодическое добавление в воду ванн раствора медного купороса (сульфата меди) с концентрацией 1,0-5,0 мг/л или другими разрешенными для этой цели реагентами согласно п.1.4 настоящего Положения.

Дезинфекция ванн может проводиться специально обученным персоналом бассейна или силами местных дезинфекционных станций, а также отделов профилактической дезинфекции учреждений санитарно-эпидемиологической службы.

3.8.4. Для бассейнов с ежедневной полной сменой воды санитарная обработка ванны должна включать механическую очистку и обработку дезинфицирующим препаратом.

3.9. Реагенты для обеззараживания воды плавательных бассейнов и дезинфицирующие средства для обработки помещений и ванн, разрешенные органами государственного санитарно-эпидемиологического надзора, указаны в Приложении N 2.

3.10. Требования к отоплению, вентиляции, микроклимату и воздушной среде помещений.

3.10.1. Системы отопления, вентиляции и кондиционирования воздуха должны обеспечивать параметры микроклимата и воздухообмена помещений плавательных бассейнов, указанные в таблице N 2.

3.10.2. При температуре наружного воздуха зимой ниже -20°C в тамбурах основных входов плавательных бассейнов рекомендуется устраивать воздушно-тепловые завесы. Воздушно-тепловую завесу допускается заменять тамбуром с тройными последовательно расположенными дверями.

3.10.3. Концентрация свободного хлора в воздухе над зеркалом воды допускается не более 0,1 мг/м<sup>3</sup>, озона - не более 0,16 мг/м<sup>3</sup>.

3.10.4. Освещенность поверхности воды должна быть не менее 100 лк, в бассейнах для прыжков в воду - 150 лк, для водного поло - 200 лк. Во всех бассейнах, кроме рабочего освещения, требуется автономное аварийное освещение, обеспечивающее освещенность поверхности воды не менее 5 лк.

3.10.5. Уровень шума в залах не должен превышать 60 дБА, а уровень шума при проведении занятий и во время соревнований допускается до 82 дБА и 110 дБА соответственно.

### 3.11. Требования к личной гигиене посетителей и обслуживающего персонала.

3.11.1. Персонал бассейна (медработники, тьюторы, инструкторы по плаванию) должен проходить предварительные при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в порядке, определяемом Министерством здравоохранения Российской Федерации. Результаты медицинского освидетельствования фиксируются в медицинских книжках.

Администрация бассейна обеспечивает персонал бассейна спецодеждой. Гигиеническое обучение персонала проводится учреждениями государственной санитарно-эпидемиологической службы.

3.11.2. Справка лечебно-профилактического учреждения, разрешающая посещение бассейна, необходима при возникновении неблагоприятной санитарно-эпидемической ситуации в данном населенном месте (городе, районе) по заболеваниям, указанным в приложении N 1. В этих случаях в целях предупреждения распространения инфекционных заболеваний центрами госсанэпиднадзора дается предписание администрации плавательных бассейнов о прекращении допуска посетителей, не прошедших медицинский осмотр с проведением соответствующих анализов.

Вне зависимости от санитарно-эпидемической ситуации детям дошкольного и младшего школьного возраста в обязательном порядке требуется справка о результатах паразитологического обследования на энтеробиоз:

- перед приемом в плавательную группу (секцию) бассейна, в дальнейшем не менее 1 раза в три месяца;
- при разовых посещениях - перед каждым посещением, если разрыв между ними более двух месяцев.

Контроль за наличием медицинской справки у посетителей обеспечивает администрация бассейна.

3.11.3. Принятие душа посетителями бассейна с тщательным мытьем является обязательным. Не допускается:

- использовать стеклянную тару во избежание порезов;
- втирать в кожу различные кремы и мази перед пользованием бассейном.

3.11.4. Персонал бассейна должен контролировать соблюдение посетителями правил пользования бассейном, которые согласовываются с центром госсанэпиднадзора и утверждаются администрацией бассейна.

Не допускается вход обслуживающего персонала в душевые, зал бассейна и зал предварительного обучения без специальной обуви.

3.11.5. При наличии необходимых помещений допускается организация проката аксессуаров: одноразовых тапочек и шапочек, а также купальников при условии обеспечения их обеззараживания.

## 4. Требования к качеству воды

4.1. Качество пресной воды, поступающей в ванну плавательного бассейна, должно отвечать гигиеническим требованиям, предъявляемым к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения вне зависимости от принятой системы водообеспечения и характера водообмена.

При дефиците воды питьевого качества и наличии воды, имеющей отклонения от требований СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества" (зарегистрированы в Министерстве юстиции Российской Федерации 31 октября 2001 г., регистрационный N 3011) только по показателям минерального состава, установленным по влиянию на органолептические свойства воды, допускается ее использование по

согласованию с органами государственного санитарно-эпидемиологического надзора, если превышение ПДК не более чем в 2 раза.

4.2. В процессе эксплуатации бассейна пресная или морская вода, находящаяся в ванне, должна соответствовать требованиям, указанным в [таблице N 3](#) настоящих Санитарных правил, которая включает физико-химические, основные и дополнительные микробиологические, а также паразитологические показатели.

4.4. В сезонных бассейнах периодического наполнения, при отсутствии, водопроводной воды, по согласованию с местными органами госсанэпиднадзора допускается использование воды поверхностных или подземных источников, а также морской воды, отвечающих гигиеническим требованиям к рекреационному водопользованию при условии ежедневной смены воды.

## 5. Производственный контроль за эксплуатацией плавательных бассейнов

5.1. Организация и проведение производственного контроля за соблюдением требований Санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий осуществляются юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, эксплуатирующими плавательные бассейны, в соответствии с СП 1.1.1058-01 "Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий" (зарегистрированы в Министерстве юстиции Российской Федерации 30 октября 2001 г., регистрационный N 3000).

5.1.1. Целью производственного контроля является обеспечение безопасности и (или) безвредности для посетителей плавательных бассейнов. Производственный контроль включает:

- наличие у администрации официально изданных санитарных правил и методических указаний, требования которых подлежат выполнению;
- осуществление (организацию) лабораторных исследований;
- организацию медицинских осмотров (личные медицинские книжки), профессиональной гигиенической подготовки и аттестации персонала плавательных бассейнов;
- контроль за наличием сертификатов, санитарно-эпидемиологических заключений и иных документов, подтверждающих безопасность используемых материалов и реагентов, а также эффективность применяемых технологий водообработки;
- своевременное информирование местных органов и учреждений государственной санитарно-эпидемиологической службы об авариях и нарушениях технологических процессов, создающих неблагоприятную санитарно-эпидемиологическую ситуацию для посетителей бассейна;
- визуальный контроль специально уполномоченными должностными лицами за выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, соблюдением санитарных правил, разработкой и реализацией мер, направленных на устранение выявленных нарушений.

5.2. Для реализации задач, поставленных перед производственным контролем подготавливается программа (план) производственного контроля за эксплуатацией и качеством воды плавательных бассейнов с конкретизацией положений, изложенных в [п.5.1.1.](#), в том числе с указанием перечней:

- официально изданных санитарных правил, методов и методик контроля;
- должностных лиц, на которых возложены функции по осуществлению производственного контроля;
- должностей сотрудников, подлежащих медицинским осмотрам;
- возможных аварийных ситуаций.

Указанный план должен включать лабораторные исследования с указанием точек отбора

проб и его периодичности, а также контроль за соблюдением гигиенических требований к режиму эксплуатации плавательных бассейнов, изложенных в разделе 4 настоящего положения.

5.2.1. Разработанный план производственного контроля согласовывается с центром госсанэпиднадзора, в соответствующей административной территории и утверждается руководителем организации, эксплуатирующей плавательный бассейн.

5.2.2. Юридические лица, эксплуатирующие плавательные бассейны, несут ответственность за своевременность, полноту и достоверность осуществляемого производственного контроля и обязаны представлять информацию о его результатах в центры госсанэпиднадзора по их запросам.

5.3. В процессе эксплуатации плавательного бассейна осуществляется производственный лабораторный контроль за:

- качеством воды (см. п.5.3.3.);
- параметрами микроклимата;
- уровнями техногенного шума и освещенности.

Проводятся также бактериологические и паразитологические анализы смывов с поверхностей.

5.3.1. При отсутствии производственной аналитической лаборатории, аккредитованной в установленном порядке, контроль за качеством воды проводится с привлечением лабораторий, аккредитованных в системе государственного санитарно-эпидемиологического надзора и имеющих лицензию на проведение микробиологических исследований.

5.3.2. Лабораторный контроль за качеством воды в ванне бассейна включает исследования по определению следующих показателей:

- а) органолептические (мутность, цветность, запах)
- б) остаточное содержание обеззараживающих реагентов (хлор, бром, озон), а также температура воды и воздуха - перед началом работы бассейна
- в) основные микробиологические показатели (общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии, колифаги и золотистый стафилококк)
- г) паразитологические ;
- д) содержание хлороформа (при хлорировании) или формальдегида (при озонировании)

Отбор проб воды на анализ производится не менее, чем в 2-х точках: поверхностный слой толщиной 0,5-1,0 см и на глубине 25-30 см от поверхности зеркала воды.

5.3.3. Лабораторный контроль воды по этапам водоподготовки проводится с отбором проб воды:

- поступающей (водопроводной) - в бассейнах рециркуляционного и проточного типов, а также с периодической сменой воды;
- до и после фильтров - в бассейнах рециркуляционного типа ;
- после обеззараживания перед подачей воды в ванну.

5.3.4. Лабораторный контроль за параметрами микроклимата и освещенности проводится в соответствии с требованиями таблицы N 2 и п.3.11.4. санитарных правил и включает проведение исследований со следующей кратностью:

- параметры микроклимата (кроме температуры воздуха в залах ванн) - 2 раза в год;
- освещенность - 1 раз в год.

5.3.5. При наличии жалоб от посетителей на микроклиматические условия проводятся исследования воздушной среды в зоне дыхания пловцов на содержание свободного хлора и озона, а также замеры в залах уровней техногенного шума от эксплуатируемого

оборудования на соответствие гигиеническим нормативам (пп.3.11.3и 3.11.5).

5.3.6. Для оценки эффективности текущей уборки и дезинфекции помещений и инвентаря необходимо не менее 1 раза в квартал проведение бактериологического и паразитологического анализов смывов на присутствие общих колиформных бактерий и обсемененность яйцами гельминтов.

Смывы берутся с поручней ванны бассейна, скамеек в раздевальнях, пола в душевой, ручек двери из раздевальни в душевую, детских игрушек (мячей, кругов и т.д.), предметов спортивного инвентаря.

При получении неудовлетворительных результатов исследований необходимо проведение генеральной уборки и дезинфекции помещений и инвентаря с последующим повторным взятием смывов на анализ.

5.3.7. Эффективность работы приточно-вытяжной вентиляции подлежит систематическому контролю специализированной организацией (не реже 1 раза в год).

5.3.8. Результаты производственного лабораторного контроля, осуществляемого в процессе эксплуатации плавательных бассейнов, направляются 1 раз в месяц в территориальные центры госсанэпиднадзора. В случаях несоответствия качества воды требованиям, указанным в [таблице N 3](#) настоящих санитарных правил, информация должна передаваться немедленно.

5.3.9. Администрация бассейна должна иметь журнал, где фиксируются результаты обследования бассейна госсанэпидслужбой (акты) с выводами и предложениями по устранению выявленных недостатков, а также журнал регистрации результатов производственного лабораторного контроля (при этом в бассейнах рециркуляционного типа, а также с морской водой, должна быть указана дата промывки фильтров).

5.4. При подготовке плана производственного контроля следует считать, что потенциально опасным фактором, который может оказывать наиболее неблагоприятное влияние на здоровье посетителей бассейна, является качество воды в ванне (критическая контрольная точка).

5.4.1. При получении результатов исследований по основным микробиологическим и (или) паразитологическим показателям, свидетельствующим о неудовлетворительном качестве воды в ванне, администрацией бассейна проводятся мероприятия, включающие промывку фильтров, увеличение объема подаваемой свежей воды, повышение дозы обеззараживающего агента, генеральную уборку помещений и др. с последующим отбором проб воды на исследования не только по основным, но и дополнительным микробиологическим, а также паразитологическим показателям. При обнаружении колифагов вода исследуется и на присутствие вирусов.

5.4.2. При получении неудовлетворительных результатов исследований проб воды, отобранных из ванны бассейна после осуществления мероприятий, указанных в [п.5.4.1.](#), решение вопроса о необходимости полной смены воды в бассейне требует дифференцированного подхода в зависимости от вида и системы водообмена.

5.4.3. При неудовлетворительных результатах исследований проб воды, отобранных из ванны бассейна с рециркуляционной системой водообмена, по основным микробиологическим и (или) паразитологическим показателям администрации бассейна предоставляется возможность принять максимальные меры по улучшению качества воды, включающие:

- увеличение объема добавляемой свежей воды;
- использование альтернативных методов обеззараживания воды;
- снижение нагрузки (т.е. сокращение количества посетителей);
- введение перерывов между сменами (или увеличение продолжительности при их наличии) для проведения качественной уборки;
- проведение дезинфекционных мероприятий всех помещений и оборудования;

- усиление контроля за мытьем (принятием душа) посетителей, а также представлением справок с повторным обследованием при обнаружении в пробах воды возбудителей паразитарных заболеваний и др.

Для оценки эффективности указанных мер и принятия окончательного решения контрольные пробы воды исследуются не только по основным, но и дополнительным микробиологическим, а также паразитологическим показателям.

Если проведенные мероприятия как предложенные администрацией бассейна, так и рекомендованные санитарно-эпидемиологической службой, не привели к нормализации качества воды, должна проводиться полная смена воды в ванне бассейна.

5.4.4. Получение неудовлетворительных результатов исследований воды по основным микробиологическим и (или) паразитологическим показателям является основанием для полной смены воды в ванне бассейнов с проточной системой водообмена, в т.ч. малых бассейнов с площадью зеркала воды не более 100 м<sup>2</sup>.

5.4.5. Обнаружение в пробах воды возбудителей кишечных инфекционных, и (или) паразитарных заболеваний, и (или) синегнойной палочки является основанием для полной смены воды в ванне вне зависимости от вида бассейна и системы водообмена.

5.4.6. Полная смена воды в ванне бассейна должна сопровождаться механической чисткой ванны, удалением донного осадка и дезинфекцией (см. п.3.9.3.) с последующим отбором проб воды на анализ.

5.4.7. В случаях обнаружения возбудителей паразитарных заболеваний в воде ванны бассейна и при анализе смывов с поверхностей необходимо проведение исследований на присутствие патогенных бактерий, яиц гельминтов и цист кишечных простейших у обслуживающего персонала и посетителей, а также усиление контроля за наличием справок у детей школьного и дошкольного возраста (п.3.12.2.).

5.4.8. Администрация бассейна обязана информировать территориальный центр госсанэпиднадзора о мерах, принятых по устранению выявленных нарушений настоящих Санитарных правил, в том числе о временном прекращении эксплуатации бассейна и полной смене воды в ванне, при этом возобновление эксплуатации бассейна должно осуществляться только при наличии положительного санитарно-эпидемиологического заключения, выданного центром госсанэпиднадзора после получения результатов лабораторных исследований, подтверждающих их соответствие требованию настоящего положения.

5.5. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор за устройством, эксплуатацией и качеством воды плавательных бассейнов, а также за организацией и проведением производственного контроля осуществляется центрами госсанэпиднадзора в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.07.2002 г. N 228 "О порядке проведения мероприятий по контролю при осуществлении государственного санитарно-эпидемиологического надзора" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 3 октября 2002 г., регистрационный N 3831) и приложением N 1.

Виды бассейнов (назначение)	Площадь зеркала воды, м2	Температура воды, °С	Площадь зеркала воды на 1 человека в м2, не менее	Время полного водообмена, час, не более
Спортивные	до 1000 более 1000	24-28	8,0 10,0	8,0
Оздоровительные	до 400 более 400	26-29	5,0 8,0	6,0
Детские учебные: - дети до 7 лет - дети старше 7 лет	до 60 до 100	30-32 29-30	3,0 4,0	0,5 2,0
Охлаждающие	до 10	до 12°С	2,0	-

Назначение помещения	Температура воздуха, °С	Относительная влажность %	Параметры воздухообмена в 1 час		Скорость движения воздуха, м/сек
Залы ванн бассейнов	На 1° - 2° выше температуры воды	до 65	Не менее 80 м3/час на 1 занимающегося и не менее 20 м3/час на 1 зрителя		Не более 0,2
Залы подготовки занятий	18	до 60	Не менее 80 м3/час на 1 занимающегося		Не более 0,5
			Кратность воздухообмена в 1 час		
			приток	вытяжка	
Раздевальни	25	- " -	По балансу с учетом душевых	2 (из душевых)	Не нормируется
Душевые	25	- " -	5	10	- " -
Массажные	22	- " -	4	5	- " -
Камера сауны	не более 120	- " -	-	5 (периоди- ческого действия при отсутствии людей)	- " -

	Показатели	Нормативы
1	Физико-химические показатели	
	Мутность, мг/л	не более 2
	Цветность, градусы	не более 20
	Запах, баллы	не более 3
	Хлориды (при обеззараживании воды гипохлоритом натрия, получаемым электролизом поваренной соли), мг/л	не более 700
	Остаточный свободный хлор (при хлорировании), мг/л	не менее 0,3 - не более 0,5
	Остаточный бром (при бромировании), мг/л	0,8-1,5
	Остаточный озон (при озонировании), мг/л	не более 0,1 (перед поступлением в ванну бассейна)
	Хлороформ (при хлорировании), мг/л	не более 0,1
	Формальдегид (при озонировании), мг/л	не более 0,05
2	Микробиологические показатели	
2.1	Основные:	
	Общие колиформные бактерии в 100 мл	не более 1
	Термотолерантные колиформные бактерии в 100 мл	отсутствие
	Колифаги в 100 мл	отсутствие
	Золотистый стафилококк ( <i>Staphylococcus aureus</i> ) в 100 мл	отсутствие
2.2	Дополнительные:	
	Возбудители кишечных инфекций	отсутствие
	Синегнойная палочка ( <i>Pseudomonas aeruginosa</i> ) в 100 мл	отсутствие
3	Паразитологические показатели	
	Цисты лямблий ( <i>Giardia intestinalis</i> ) в 50 л	отсутствие
	Яйца и личинки гельминтов в 50 л	отсутствие

#### 7. Примечания:

1. В ванне бассейна для детей до 7 лет содержание свободного остаточного хлора допускается на уровне 0,1-0,3 мг/л, при условии соблюдения нормативов по основным микробиологическим и паразитологическим показателям.

2. При совместном применении УФ-излучения и хлорирования или озонирования и хлорирования содержание свободного остаточного хлора должно находиться в пределах 0,1-0,3 мг/л.

3. Допускается повышение свободного остаточного хлора в особых случаях по эпидпоказаниям до 0,7 мг/л.

4. Методы определения показателей изложены в соответствующих государственных стандартах и методических указаниях Минздрава России. Для контроля физико-химических показателей допускается использование аналитических экспресс-методов с чувствительностью не ниже указанных нормативных величин.

Программное осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора за эксплуатацией плавательных бассейнов

1. Участие центра госсанэпиднадзора в подготовке плана производственного контроля включает:

- направление юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям информации о действующих санитарных правилах, гигиенических нормативах, методах и методиках контроля, а также перечня химических веществ, биологических и физических факторов, в отношении которых необходимы лабораторные исследования с указанием точек отбора проб и его периодичности;
- согласование плана производственного контроля.

2. Обследования бассейнов проводятся в плановом порядке и по санитарно-эпидемиологическим показаниям, а также при наличии жалоб родителей воспитанников ДОО в связи с нарушением санитарно-противоэпидемического режима эксплуатации бассейнов.

2.1. При обследовании бассейна проверяются:

- выполнение мероприятий по устранению ранее выявленных недостатков, зафиксированных в акте, и ведение журнала регистрации результатов производственного лабораторного контроля;
- соблюдение организации движения посетителей бассейна в соответствии с п.2.5. настоящих санитарных правил;
- соответствие фактической численности посетителей санитарно-гигиеническим требованиям, указанным в таблице 1;
- медицинские книжки о прохождении предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров;
- наличие правил пользования бассейном для посетителей;
- работа душевых сеток и ножных ванн, а также состояние трапов для отвода стоков в душевых, туалетах, на обходных дорожках;
- полнота наполнения ванны бассейна водой;
- наличие актов обследования эффективности работы системы вентиляции специализированной лабораторией;
- наличие учета промывки фильтров при рециркуляционной системе.

В процессе обследования бассейна проводятся выборочный отбор проб воды и взятие смывов с поверхностей для исследований с учетом анализа результатов производственного лабораторного контроля, представленных центру госсанэпиднадзора (п.5.3.8.).

3. При неблагоприятной эпидемической ситуации проводятся исследования воды в ванне плавательных бассейнов на наличие возбудителей кишечных инфекций.

4. При появлении спорадических случаев пневмоний неясной этиологии или возникновении среди посетителей бассейна эпидемических внесезонных вспышек острых респираторных заболеваний проводятся исследования воды на наличие легионелл (*Legionella pneumophila*), размножению которых способствует теплая вода и брызги. При дыхании мелкодисперсная аэрозоль, содержащая легионеллы, попадает в легкие, что может вызвать "болезнь легионеров" или понтиакскую лихорадку.

7.1.Рекомендуемые обеззараживающие средства и дезинфицирующие препараты

1. Для обеззараживания воды плавательных бассейнов:

- газообразный хлор;
- хлорная известь;

- двутретьосновная соль гипохлорита кальция, ДТСГК;
- натриевая соль дихлоризоциануровой кислоты, ДХЦК;
- гипохлорит кальция нейтральный марки А;
- гипохлорит натрия технический марки А;
- гипохлорит лития;
- дихлорантин;
- дибромантин;
- "Акватабс".

2. Для профилактической дезинфекции ванн бассейна после слива воды, а также помещений и инвентаря (водные растворы):

- хлорная известь: осветленная 1% - для ванн и 0,2-0,3% - для помещений и инвентаря;
- хлорамин 0,5% - для помещений и инвентаря;
- ниртан 3%;
- гипохлорит натрия технический марки А и Б (0,1-0,2%);
- хлордезин 5,0% - для ванн и композиция: хлордезин 0,5% и сульфохлорантин 0,2% - для помещений и инвентаря;
- борная кислота 10% - для ванн;
- "Дезэффект";
- "Ника-экстра М";
- "РИК-Д";
- "Септустин";
- "Самаровка";
- "Септодор";
- "Аламинол";
- "Велтолен";
- "Лайна";
- "Септабик";
- "Бромосепт-50";
- "Полисепт";
- "БИОПАГ-Д";
- "ФОСФОПАГ-Д".

## 8. ТРЕБОВАНИЯ К ОКАЗАНИЮ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

8.1. В Детском саду осуществляется оказание первичной медико-санитарной помощи обучающимся медицинским персоналом ГБ ГБУЗ № 24

8.2. Для организации работы медицинского персонала, прошедшего соответствующую подготовку, Детский сад предоставляет в пользование медицинский блок (кабинет врача, кабинет медицинской сестры, процедурный кабинет) и медицинское оборудование согласно СанПиН-21

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

8.4. Медицинский персонал осуществляет пропаганду здорового образа жизни среди участников образовательных отношений ( Программа здоровьесбережения воспитанников МКДОУ д/с № 443)

8.5. Медицинский персонал доводит до сведения родителей (законных представителей) воспитанников результаты медицинских осмотров, даты проведения профилактических прививок, систему закаливающих мероприятий в ДОО, результаты закаливания детей в бассейне.

8.6. Медицинский персонал обеспечивает родителей (законных представителей) воспитанников рекомендациями по коррекции отклонений в состоянии здоровья воспитанников.

## 9. ТРЕБОВАНИЯ К БЕЗОПАСНОСТИ ВОСПИТАННИКОВ ВО ВРЕМЯ ПОСЕЩЕНИЯ БАССЕЙНА.

9.1. Детский сад обязан создать условия для обеспечения безопасности воспитанников и работников во время посещения бассейна.

9.2. Организация плавания воспитанников регламентируется действующими санитарными нормами и правилами. Ответственность за организацию плавания несет ответственный (уполномоченный) за организацию охраны здоровья и детства в детском саду- старший воспитатель. Заведующий, осуществляет контроль за работой сотрудников, участвующих в организации закаливающего плавания детей в бассейне: инструктора по физической культуре (плавание), медицинской сестры (бассейн), уборщика бассейна, воспитателей групп.

9.3. закаливание детей в форме плавания должно быть организовано строго по утвержденному режиму дня воспитанников, не менее 1-го раз в соответствии с сеткой занятий с возраста 4-7 лет.

9.4. Во избежание распространения острой кишечной инфекции и пищевых отравлений необходимо ежедневно контролировать санитарно- гигиенические правила эксплуатации бассейна.

Комиссия по контролю за деятельностью бассейна оценивает качество подготовки бассейна к занятиям ежедневно.

Техническое и материальное обеспечение работы бассейна нужно производить в полном соответствии с действующими санитарными нормами и требованиями.

9.5. Работа по организации закаливающих мероприятий в бассейне воспитанников в группах осуществляется под руководством инструктора по физической культуре (плавание) под контролем старшего воспитателя ДОО и заключается, в том числе, в создании безопасных условий при организации плавания детей.

9.6. Категорически запрещается привлекать воспитанников имеющие медицинские отводы по заболеванию, неподготовленных с точки зрения выполнения санитарно- гигиенических требований, в отсутствие формы одежды для плавания.

9.7. К плаванию могут привлекаться дети с 4 лет до 7 лет.

9.8. Запрещается нахождение детей в чаше бассейна без предварительного посещения душевых кабинок. Запрещается использования гигиенических губок для омывания тела без их предварительной обработки.

9.9. При организации закаливающего плавания воспитанники проходят медицинский контроль на входе в помещение бассейна ( на педикулез, осмотр кожных покровов на гнойничковые и детские инфекционные кожные заболевания, состояние ногтей, наличие резиновой шапочки на голову, индивидуального полотенца, запасных трусов, халата с копытоном, варежка для растирания).

9.10. Камни для массажа стоп детей моют перед каждым посещением группы.

9.11. Мокрые вещи после посещения бассейна складываются в резиновую шапочку и уносятся воспитанником в группу.

9.12. Во избежание травм спуск и подъем детей из чаши бассейна страхуется работниками бассейна ( инструктор по физической культуре, медицинская сестра, воспитатель группы).

9.13. Запрещается нахождение воспитанников в чаше бассейна без присутствия в ней инструктора по плаванию и, ( на бортике бассейна) медицинской сестры.

9.14. Для обеспечения разнообразного и полноценного закаливания инструктор по

физической культуре ( бассейн) обучает воспитанников ДОО элементарным нормам и правилам нахождения в воде, элементам обучения плаванию согласно программе по обучению плаванию детей дошкольного возраста.

#### 10. ТРЕБОВАНИЯ К БЕЗОПАСНОСТИ ВО ВРЕМЯ НАХОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ В ЧАШЕ БАССЕЙНА.

10.1. Детский сад обязан создать условия для обеспечения БЕЗОПАСНОСТИ воспитанников и работников БАССЕЙНА

10.2. Организация плавания воспитанников регламентируется действующими санитарными нормами и правилами. Ответственность за организацию поавания несет ответственный ( уполномоченный) за охрану жизни и здоровья детей и охрану детства в детском саду- старший воспитатель. За физическим и психологическим состоянием детей в период их нахождения в воде следит медицинская сестра ( бассейн), за безопасность детей при нахождении их в чаше бассейна отвечает инструктор по физической культуре (бассейн)

10.3. Дети выполняют упражнения в воде находясь в поле видимости инструктора по плаванию от простого к сложному. При уставании, утомлении детей они выводятся из чаши бассейна.

10.4. Во избежание травм столпотворение детей во время проведения игр в воде не допускается.

Каждое упражнение до детей доводится громко, доходчиво, по предварительному показу инструктора и под его непосредственным контролем.

Обязателен инструктаж детей по правилам поведения в воде перед каждым спуском в чашу бассейна ( « можно- нельзя»),

поощрение детей спуском на водяной горке выполняется только при страховке инструктора по плаванию.

Контроль за нахождением каждого ребенка группы в чаше бассейна ведут три взрослых сотрудника ( инструктор по плаванию, воспитатель группы, медицинская сестра ( бассейн)

10.5. Перед заполнением чаши бассейна водой уборщик бассейна тщательно просматривает облицовочную плитку чаши бассейна на наличие возможных трещин, сколов. При обнаружении в обязательном порядке докладывает заместителю заведующего по административно- хозяйственной части для устранения дефекта. При обнаружении дефекта — бассейн закрывается на профилактические работы.

10.6. Категорически запрещается проводить занятия в бассейне при неисправности вентиляции, не соответствия гигиеническим нормам состояния воздуха, повышенной влажности, не соответствующей нормативу температуры воздуха и воды, отсутствия или не функционирования канализации.