

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Республиканские санитарные правила, нормы и гигиенические нормативы

Санитарные правила и нормы 2.4.2.16 – 26 - 2006

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К УСТРОЙСТВУ, ОБОРУДОВАНИЮ,
СОДЕРЖАНИЮ И РЕЖИМУ ЦЕНТРОВ КОРРЕКЦИОННО-
РАЗВИВАЮЩЕГО ОБУЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ

Минск – 2006

УТВЕРЖДЕНО
Постановление
Главного государственного
санитарного врача
Республики Беларусь
22 ноября 2006 № 148

Санитарные правила и нормы 2.4.2.16 – 26 - 2006

«ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К УСТРОЙСТВУ, ОБОРУДОВАНИЮ, СОДЕРЖАНИЮ И РЕЖИМУ ЦЕНТРОВ КОРРЕКЦИОННО- РАЗВИВАЮЩЕГО ОБУЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ»

ГЛАВА 1 ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

1. Настоящие Санитарные правила и нормы 2.4.2.16 – 26 - 2006 «Гигиенические требования к устройству, оборудованию, содержанию и режиму центров коррекционно-развивающего обучения и реабилитации» (далее – санитарные правила) устанавливаются с целью охраны здоровья детей с особенностями психофизического развития (далее – дети).

2. Настоящие санитарные правила предназначены для работников центров коррекционно-развивающего обучения и реабилитации (далее – ЦКРОиР), специалистов организаций здравоохранения, медицинских и педагогических университетов, проектных организаций, специалистов органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор (далее – госсаннадзор).

3. Санитарные правила распространяются на проектируемые, строящиеся, реконструируемые, функционирующие ЦКРОиР.

ГЛАВА 2 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4. ЦКРОиР является специальным учреждением образования и обеспечивает создание комплексной системы оказания психолого-медико-педагогической помощи детям с особенностями психофизического развития, получение образования детьми, имеющими тяжелые и (или) множественные физические и (или) психические нарушения; осуществляет диагностическую, педагогическую, коррекционно-развивающую, социально-психологическую, методическую, консультативную и информационно-аналитическую деятельность.

Деятельность ЦКРОиР направлена на коррекцию физических и (или) психических нарушений у детей.

5. Для проведения обследования детей приказом руководителя центра создается психолого-медико-педагогическая комиссия (далее – комиссия), которая действует в течение года, начиная с 1 сентября.

На основе результатов психолого-медико-педагогического обследования детей комиссия составляет заключение, которое содержит квалификацию физического и (или) психического нарушения, рекомендации по организации образовательного процесса и коррекционной помощи.

Отчисление ребенка из ЦКРОиР может проводиться (по решению комиссии) в течение года при условии исправления и (или) компенсации выявленного у ребенка нарушения.

6. В ЦКРОиР может быть организовано 4-х, 6-ти, 9 – 10,5 и 12-ти часовое пребывание детей. Возможно кратковременное пребывание детей.

Количество классов (групп) в ЦКРОиР определяется в соответствии с утвержденными нормами наполняемости их в специальных дошкольных учреждениях, специальных общеобразовательных школах (школах-интернатах) с учетом типа физических и (или) психических нарушений у детей, а также условий, необходимых для осуществления образовательного процесса. Возможно открытие классов (групп) меньшей наполняемости.

Количество детей в ЦКРОиР не должно превышать проектную вместимость.

7. Персонал ЦКРОиР должен проходить медицинские осмотры при приеме на работу и далее – периодически, согласно постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь «О Порядке проведения обязательных медицинских осмотров работников» от 08 августа 2000 г. № 33, других действующих приказов Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее – Минздрав Республики Беларусь).

8. Персонал ЦКРОиР должен проходить гигиеническое обучение в соответствии с требованиями Инструкции 1.1.11-11-17-2003 «Порядок проведения гигиенического обучения и аттестации должностных лиц и работников, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов, питьевой воды и пестицидов, воспитанием и обучением детей, коммунальным и бытовым обслуживанием населения и для инженерно-технических работников, организаций и предприятий различных форм собственности», утвержденной постановлением заместителя Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь 15 августа 2003 г. № 90.

ГЛАВА 3 ТРЕБОВАНИЯ К ЗЕМЕЛЬНОМУ УЧАСТКУ

9. Выбор земельного участка для строительства ЦКРОиР, привязка проекта (в том числе реконструкции или перепрофилирования) осуществляются в соответствии с СанПиН 2.4.2.16-53 – 2005 «Гигиенические требования к устройству, оборудованию, содержанию и режиму специальных общеобразовательных и вспомогательных школ-интернатов», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь 28 декабря 2005 г. № 270 (далее – СанПиН 2.4.2.16-53 – 2005).

10. Площадь земельного участка зависит от проектной вместимости, от специфики использования участка в оздоровительно-восстановительных целях. Изменение площади участка согласовывается с территориальным учреждением госсаннадзора.

11. Функционально-планировочная организация участка, оборудование участка и отдельных площадок должны учитывать физические возможности детей и обеспечивать безопасные условия жизнедеятельности. Оборудование должно быть устойчиво закреплено, исправно. Его покрытие должно быть водостойким, поддаваться очистке и дезинфекционной обработке.

При организации участка должны быть выделены следующие зоны: физкультурно-оздоровительная, коррекционная (сенсорный сад, сенсорные дорожки, миниогород и т. п.), зона отдыха, хозяйственная зона.

12. Озеленение участка должно выполнять функции санитарно-защитного барьера, живой изгороди, зоны тихого отдыха, границ между зонами участка. При озеленении участка необходимо учитывать местные условия, применять наиболее распространенные в данной местности породы деревьев, кустарников, трав и цветов. Посадка колючих или с ядовитыми плодами и листьями деревьев и кустарников не допускается.

13. Для выработки ориентации у детей с нарушениями зрения рекомендуется посадка ярких цветов, деревьев (при возможности – рядовая посадка) с разным запахом (хвойные, фруктовые и пр.).

14. Конкретные мероприятия по созданию безбарьерной среды для передвижения детей должны выполняться в соответствии с требованиями СНиП 2.08.02-89 «Общественные здания и сооружения», утвержденных постановлением Государственного строительного комитета СССР 16 мая 1989 г. № 78 (далее – СНиП 2.08.02-89), Изменения № 2 к СНиП 2.08.02-89, утвержденного приказом Министерства архитектуры 05 сентября 1996 г. № 304, и заданием на проектирование.

15. Основные параметры и оборудование путей передвижения детей, в том числе передвигающихся с помощью кресел-колясок, должны

обеспечивать доступ детей во все зоны участка. Ширина дорожек должна быть не менее 1,2 м при одностороннем движении и не менее 1,8 м – при двухстороннем. Высота прохода до низа выступающих конструкций – не менее 2,1 м, до низа ветвей деревьев – не менее 2,2 м.

Пешеходные пути, используемые детьми, должны иметь твердое, прочное и не допускающее скольжения покрытие. Для покрытий пешеходных путей исключается применение насыпных, чрезмерно рифленых или структурированных материалов.

Продольный уклон пешеходных дорожек и тротуаров должен быть не более 2%, поперечный – не более 14%.

Обязательна организация мест отдыха на путях передвижения детей через каждые 30 м, устройство скамеек со спинками, включение в состав площадки для отдыха места для кресла-коляски.

16. Для покрытий площадок физкультурно-оздоровительной зоны используются материалы согласно пособию П2-2000 к СНиП 2.08.02-89 «Проектирование спортивных и физкультурно-оздоровительных зданий, сооружений и помещений», утвержденному приказом Министерства архитектуры и строительства Республики Беларусь 24 ноября 2000 г. № 531.

17. Расстояние от здания до хозяйственной зоны должно быть не менее 20 м, до деревьев – не менее 10 м, до кустарников – не менее 5 м. Ширина полосы охранного озеленения на границе земельного участка принимается не менее 1,5 м, со стороны улицы – не менее 6 м.

18. Хозяйственная зона должна иметь твердое покрытие (асфальт или бетон), самостоятельный въезд с улицы и ограждаться зелеными насаждениями. Размеры хозяйственной зоны следует определять с учетом месторасположения ЦКРОиР в структуре поселения.

19. Мусоросборник с плотно закрывающейся крышкой устанавливается на бетонированной или асфальтированной площадке, огражденной с 3-х сторон, на расстоянии не менее 25 м от здания, игровых и физкультурных площадок. Размеры площадки для сбора мусора должны превышать площадь основания контейнера на 1,0 м со всех сторон. Площадка должна содержаться в чистоте, уборка проводится ежедневно. На вывоз мусора должен быть заключен договор со специализированной организацией.

20. Въезды и входы на участок, проезды, дорожки к хозяйственным постройкам, к площадкам для мусоросборников должны покрываться асфальтом, бетоном или другим твердым покрытием; своевременно очищаться от снега, посыпаться песком или антигололедным средством.

21. Участок должен иметь наружное электрическое освещение, исходя из нормы освещенности на поверхности земли в вечернее время – не менее 20 лк.

22. Участок ЦКРОиР должен иметь ограждение высотой не менее 1,6 м.

ГЛАВА 4

ТРЕБОВАНИЯ К ЗДАНИЮ И ОСНОВНЫМ ПОМЕЩЕНИЯМ

23. Здание может иметь компактную, блочную или павильонную планировку. При размещении ЦКРОиР в отдельно стоящих корпусах-павильонах обязательно соединение их между собой отапливаемыми переходами.

24. Здание должно быть не выше двух этажей.

25. Объемно-планировочные решения должны быть универсальными и обеспечивать возможность пребывания и передвижения в ЦКРОиР детей с тяжелыми и (или) множественными нарушениями, в том числе детей, неспособных к самостоятельному передвижению.

26. Обязательна организация безбарьерной среды: оборудование входа в здание пандусом или другим устройством, обеспечивающим возможность подъема ребенка на уровень входа в здание, первого этажа или лифтового холла; устройство лифтов, пандусов и подъемников для доступа на второй этаж здания; доступность помещений и отдельных их зон (дублирование ступеней пандусами или подъемниками).

Габариты проходов, коридоров, лифтов, пандусов должны соответствовать эргономическим характеристикам кресел-колясок, с помощью которых передвигаются дети. Ширина коридоров должна обеспечивать возможность двухстороннего движения.

Не допустимы перепады уровней в пределах этажа. При перепаде уровней (в случае необходимости) обязательно устройство лестницы с поручнями или пандуса. По обеим сторонам пандуса или лестничного марша должны предусматриваться ограждения высотой не менее 0,9 м с поручнями.

27. Лестницы должны оборудоваться поручнями высотой 0,9 м, 0,7 м и 0,5 м. Ребра ступеней должны быть закруглены. Высота ограждений лестниц, используемых детьми, должна быть не менее 1,2 м. В ограждении лестниц вертикальные элементы должны иметь просвет не более 0,1 м (горизонтальные членения в ограждениях не допускаются).

28. Поручнями должны быть оборудованы все пути передвижения детей (коридоры, рекреации, лифты и др.).

29. Для детей с нарушениями зрения должны быть предусмотрены специальные приспособления, облегчающие ориентацию в пространстве (тактильные полосы, контрастная окраска, пластины с информацией, выполненной рельефными арабскими цифрами или знаками по Брайлю и др.).

30. Состав и площади помещений должны определяться заданием на проектирование с учетом требований действующих строительных норм и

правил, настоящих санитарных правил, единовременной вместимости, оснащения основным и специальным оборудованием.

31. Планировочная структура здания должна предусматривать основные функциональные группы помещений:

учебные (группа, группа кратковременного пребывания, класс);

спальные (спальни и (или) комнаты для отдыха);

коррекционно-развивающей работы и социальной реабилитации (залы лечебной физкультуры, ритмики, релаксации; кабинеты ранней комплексной помощи, игротерапии, арттерапии, эрготерапии, социально-бытовой адаптации, сенсорной стимуляции, психолога, логопеда, сурдопедагога, олигофренопедагога, тифлопедагога и т.д.);

диагностической работы;

административные (приемная, кабинет директора, заместителя(ей) директора, методический кабинет, кабинет учебного оборудования и т.д.);

медицинские (медпункт, изолятор, ингаляторий, кабинеты физиотерапии, фитотерапии, массажа и т.д.);

хозяйственные;

пищеблок;

общего пользования (актовый и (или) конференц-залы, гардероб и т.д.).

32. Оптимальным является объединение помещений для оказания ранней комплексной помощи (группа кратковременного пребывания, раздевальная, санузел, массажный кабинет, кабинеты специалистов) в самостоятельный блок. При расположении блока на первом этаже рекомендуется обеспечить отдельный выход на участок.

33. Для детей, обучающихся на базе ЦКРОиР, целесообразно проектировать комплекс помещений по типу групповой ячейки: учебное, спальное (или помещение для отдыха) помещения, раздевальная, санузел.

34. Помещения, режим работы которых может причинить беспокойство детям, нарушить работу педагогического или медицинского персонала (бойлерные, охлаждаемые камеры с машинным отделением, вентиляционные камеры, помещения кухни и т.п.), нельзя размещать смежно с учебными, медицинскими, спальными помещениями.

35. Площадь учебных помещений в ЦКРОиР должна приниматься из расчета не менее 4,2 м² на одного ребенка. Площадь спален – не менее 4,5 м² на одного ребенка.

36. Планировочное решение, количество и оборудование санитарных узлов в функционирующих ЦКРОиР принимаются согласно проектной документации; в проектируемых и реконструируемых ЦКРОиР – согласно настоящих санитарных правил и заданию на проектирование.

На каждом этаже ЦКРОиР оборудуются санузлы для детей. При санузлах для детей, обучающихся в ЦКРОиР, необходимо предусмотреть наличие комнат гигиены.

Для детей, посещающих индивидуальные коррекционные занятия, оборудуются санузлы, отдельные для мальчиков и девочек.

Для персонала оборудуются отдельные санузлы.

37. При оборудовании бассейна должны быть выполнены требования по созданию безбарьерной среды. По периметру чаши бассейна обязательно оборудование поручней. Необходимо предусмотреть возможность спуска в бассейн и подъема из него детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

38. При наличии соответствующей материально-технической базы в рамках социальной реабилитации может осуществляться элементарная трудовая подготовка детей. При устройстве мастерских, участков (хозяйств) и других учебных объектов их оборудование должно соответствовать требованиям СанПиН 2.4.2.16-53 – 2005, Санитарных правил и норм 2.4.4.16-52-2005 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в учреждениях внешкольного воспитания и обучения, специализированных учебно-спортивных учреждениях», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь 28 декабря 2005 г. № 269 (далее – СанПиН 2.4.4.16-52-2005).

Инструменты и оборудование должны иметь специальные приспособления, обеспечивающие предупреждение травматизма и учитывающие сенсорные и двигательные нарушения у детей. Обязательно наличие аптечек первой медицинской помощи.

39. Вариант организации питания определяется заданием на проектирование. Набор помещений должен обеспечивать условия для выполнения санитарно-гигиенических требований к организации питания. Размещение цехов и оборудования должно обеспечивать соблюдение последовательности технологического процесса, отсутствие встречных и перекрещивающихся потоков сырья, полуфабрикатов и готовой продукции, использованной и чистой посуды. Расположение оборудования должно предусматривать свободный доступ к нему и отсутствие труднодоступных для уборки мест.

40. При наличии пищеблока его планировка должна соответствовать требованиям СНиП 2.08.02-89, ТКП 45-3.02-1-2004 (02250) «Состав и площади помещений общеобразовательных школ, учебно-педагогических комплексов, детских садов, школ», утвержденного приказом Министерства архитектуры и строительства Республики Беларусь 08 декабря 2004 г. № 294; СанПиН 2.4.2.16-53 – 2005.

Из пищеблока следует предусматривать самостоятельный выход наружу, связанный с хозяйственной зоной участка учреждения.

41. При доставке готовой пищи в термоконтейнерах обязательно наличие раздаточной с минимальным набором оборудования.

42. При наличии прачечной состав и площади помещений должны обеспечивать поточность технологического процесса обработки белья – от грязного до чистого. Входы (окна) для сдачи грязного и получения чистого белья должны быть раздельными. Прачечная должна иметь помещения для сбора грязного и хранения чистого белья, постирочную, сушильно-гладильное отделение.

43. При обслуживании фабрикой-прачечной должно быть предусмотрено помещение площадью не менее 4,0 м² (с отдельным наружным входом) для сортировки и сдачи грязного белья, а также помещение для хранения чистого белья.

44. Не допускается располагать входы в помещения пищеблока и прачечной напротив входов в учебные помещения, помещения спален, медицинского блока.

45. Медицинский блок размещают на первом этаже. Состав и площади медицинских помещений устанавливаются в соответствии с заданием на проектирование и объемом оказываемой медицинской помощи.

46. Изолятор должен быть рассчитан не менее чем на два вида инфекции (воздушно-капельные и кишечные). Изолятор должен быть отделен от остальных помещений медицинского блока шлюзом с умывальником, и иметь отдельный выход на участок. Палаты изолятора должны быть непроходными, располагаться смежно с комнатой медсестры, между ними предусматриваются остекленные проемы. Санитарный узел изолятора должен быть оборудован унитазом, умывальником, душевым поддоном. Количество коек в палатах изолятора принимается из расчета не менее 2% от проектной вместимости.

47. В помещениях с «влажным» режимом работы (процедурные, санузлы, помещения для хранения грязного белья и др.) стены следует облицовывать влагостойкими материалами на полную высоту; для покрытия полов следует применять водонепроницаемые материалы.

48. Поверхности покрытий полов в помещениях, которыми пользуются дети, должны исключать скольжение. Не допускается применение для покрытий полов чрезмерно рифленых или структурированных материалов.

49. Для строительства зданий ЦКРОиР и отделки помещений допускается применение материалов, прошедших государственную гигиеническую регламентацию и регистрацию в Республике Беларусь, разрешенных Минздравом Республики Беларусь для использования в учреждениях для детей и подростков.

ГЛАВА 5 ТРЕБОВАНИЯ К ЕСТЕСТВЕННОМУ И ИСКУССТВЕННОМУ ОСВЕЩЕНИЮ

50. В помещениях ЦКРОиР должны обеспечиваться нормированные значения коэффициента естественной освещенности (далее – КЕО) в соответствии с требованиями Строительных норм Республики Беларусь 2.04.05 - 98 «Естественное и искусственное освещение», введенных в действие приказом Министерства архитектуры и строительства Республики Беларусь 07 апреля 1998 г. № 142. При одностороннем естественном боковом освещении в основных помещениях КЕО должен быть не ниже 2,5% (на расстоянии 1 м от стены, противоположной световым проемам).

Наименьшая искусственная освещенность в помещениях ЦКРОиР принимается в соответствии с требованиями СанПиН 2.4.2.16-53 – 2005.

Все основные помещения ЦКРОиР должны иметь естественное освещение. Без естественного освещения допускается проектировать: кладовые и складские помещения; санузлы; бойлерные, насосные водопровода и канализации; камеры вентиляционные и кондиционирования воздуха; узлы управления и другие помещения для установки и управления инженерным и технологическим оборудованием здания; помещения для хранения дезинфицирующих средств.

51. С освещением вторым светом допускается проектировать следующие помещения: кабины с унитазами; моечную кухонной посуды; буфетную; раздевальные при бассейнах.

52. Светопроемы в учебных, спальнях помещениях, в помещениях для коррекционно-развивающей работы и социальной реабилитации, диагностической работы, в административных и медицинских помещениях оборудуются регулируемые солнцезащитными устройствами: жалюзи, шторами.

53. Поверхности стен, потолка, пола и оборудования учебных помещений рекомендуется окрашивать матовыми красками светлых тонов. Для окраски рабочих поверхностей парт и столов рекомендуется применять гамму цветов от светло- до темно-зеленого или цвет натуральной древесины; для классной доски – темно-зеленый или темно-коричневый цвета.

54. Необходимо предусматривать оптимальную ориентацию учебных помещений (Ю-В).

55. Расстановка мебели, расположение солнцезащитных устройств и декоративных растений должны способствовать максимальному использованию дневного света и равномерному освещению помещений. На окнах не должно быть высоких и широколистных цветов, декоративных

штор, снижающих уровень естественного освещения. Цветы следует размещать в простенках окон в подвесных и напольных цветочницах.

56. Искусственное освещение должно осуществляться системой общего равномерного освещения. Искусственное освещение оборудуется с учетом требований Пособия П-2-2000 к Строительным нормам и правилам 2.08.01-89 «Электроустановки жилых и общественных зданий», утвержденного приказом Министерства архитектуры и строительства Республики Беларусь 08 ноября 2000 г. № 508.

При проектировании системы искусственного освещения для учебных помещений необходимо предусмотреть отдельное включение линий светильников. При организации люминесцентного освещения обязательно оборудование светильников электронными пускорегулирующими аппаратами.

57. В логопедических кабинетах возле зеркал должны устанавливаться настенные светильники местного освещения на кронштейнах, позволяющих менять угол наклона и высоту источника света.

58. Искусственное освещение должно соответствовать назначению помещения, быть достаточным, безопасным, не оказывать слепящего и другого неблагоприятного действия на детей и внутреннюю среду помещений. Перегоревшие лампы следует заменять своевременно. Чистку арматуры светильников необходимо проводить не реже 2 раз в год.

59. Не допускается применение открытых ламп накаливания (используются закрытые или частично открытые в сторону потолка светильники) и люминесцентных ламп (используются закрытые или ребристые светильники).

ГЛАВА 6

ТРЕБОВАНИЯ К ОБОРУДОВАНИЮ ПОМЕЩЕНИЙ

60. Здание ЦКРОиР должно оборудоваться централизованными системами хозяйственно-питьевого и противопожарного водоснабжения, канализацией и водостоками, системами отопления, вентиляции и кондиционирования воздуха в соответствии с требованиями СанПиН 2.4.2.16-53-2005.

61. Система отопления должна обеспечивать равномерный прогрев воздуха помещений в течение всего отопительного периода. В основных помещениях ЦКРОиР необходимо устройство теплого пола. Параметры микроклимата в помещениях ЦКРОиР должны соответствовать требованиям СанПиН 2.4.2.16-53-2005.

62. При организации питания по типу детского дошкольного учреждения (на площади группы) буфетная оборудуется в соответствии с требованиями Санитарных правил и норм 14-31-95 «Санитарные правила и нормы устройства и содержания детских дошкольных учреждений»,

утвержденных Главным государственным санитарным врачом Республики Беларусь 05 июля 1995 г.

При организации питания детей в общей столовой необходимо руководствоваться требованиями СанПиН 2.4.2.16-53 – 2005.

При доставке питания в термоконтейнерах раздаточная оборудуется двух (трех) - конфорочной электроплитой или электромармитом, мойкой для мытья посуды с тремя посудомоечными ваннами, электроводонагревателем, холодильником.

63. Оборудование помещений должно соответствовать морфофункциональным особенностям детей, учитывать специфику организации коррекционно-развивающей, социально-реабилитационной и диагностической работы, воспитательно-образовательного процесса.

64. При расстановке учебной мебели необходимо руководствоваться требованиями, изложенными в СанПиН 2.4.2.16-53 – 2005.

65. Оборудование зала для занятий ритмикой осуществляется в соответствии с СанПиН 2.4.4.16-52-2005.

66. Кабинет социально-бытовой адаптации должен быть оборудован бытовой электроплитой, шкафчиками для хранения посуды, кухонного инвентаря, обеденными столами, двухгнездной мойкой. Допускается размещение стиральной машины-автомата и сушильного шкафа для белья.

При присоединении мойки к системе канализации обязательно устройство воздушных разрывов (20 мм).

67. Допускается использовать кабинет социально-бытовой адаптации в качестве столовой для приема пищи детьми.

68. Спальни для детей дошкольного возраста оборудуются стационарными кроватями. Комнаты для отдыха допускается оборудовать мягкой мебелью. Расположение кроватей и мягкой мебели должно обеспечивать удобство подхода к ним и возможность уборки помещения.

Необходимо обеспечить условия для хранения индивидуального постельного белья.

69. В классах следует предусмотреть возможность хранения учебников, учебных пособий, письменных принадлежностей.

70. Для детей, обучающихся в ЦКРОиР, следует организовать места для хранения индивидуальных полотенец.

71. Высота установки санитарных приборов нормируется согласно требованиям СанПиН 2.4.2.16-53 – 2005.

72. Возле умывальников, писсуаров, унитазов, душевых поддонов, биде должны быть предусмотрены фиксирующие поручни.

Комнаты гигиены при санузлах оборудуются душевым поддоном с гибким шлангом или биде, умывальником, кушеткой для переодевания детей.

73. Санузлы для персонала и детей, посещающих индивидуальные коррекционные занятия, оборудуются закрывающимися полукабинками, умывальниками.

74. Санузлы должны быть оснащены бумагодержателями, емкостями для использованной туалетной бумаги, щетками для мытья унитазов.

75. Все помещения санитарных узлов должны иметь в полу трап для слива воды.

76. Подводкой горячей и холодной воды обеспечиваются: производственные помещения пищеблока, буфетная, кабинеты массажа, социально-бытовой адаптации, эрготерапии, медицинский блок, санузлы, комнаты гигиены, прачечная, умывальники и водоразборочные краны для хозяйственных нужд. Смесители должны обеспечивать температуру воды в умывальниках для детей не выше 37°C. Умывальник в процедурном кабинете рекомендуется оборудовать локтевыми кранами.

77. Умывальники должны быть обеспечены дозаторами с жидким мылом. В санузлах для персонала пищеблока и медицинского блока, помещении для хранения грязного белья рекомендуется установка настенного дозирующего устройства для антисептика.

78. Необходимо предусмотреть резервное горячее водоснабжение помещений пищеблока, буфетной, медицинского блока.

79. Качество питьевой воды (в любой точке водопроводной сети вне зависимости от вида водоисточника и системы обработки воды) должно соответствовать гигиеническим требованиям, предъявляемым к качеству питьевой воды Санитарными правилами и нормами 10-124 РБ 99 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача 19 октября 1999 г. № 46.

Руководитель учреждения обязан информировать территориальное учреждение госсаннадзора о выявленных случаях несоответствия качества воды гигиеническим требованиям, об аварийных ситуациях. Все аварийные ситуации, ремонтные работы, проводимые на сетях водоснабжения и канализации, должны регистрироваться в журнале аварийных ситуаций.

80. У входа в здание должны быть установлены решетки для очистки обуви, урны для сбора мусора, в тамбуре – коврики и щетки для очистки обуви.

ГЛАВА 7

ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ

81. Питание детей в ЦКРОиР должно удовлетворять физиологическую потребность детского организма в пищевых веществах и энергии в соответствии с возрастом, полом, характером деятельности. Нормы

физиологической потребности в пищевых веществах и энергии для детей и подростков принимаются в соответствии с «Нормами физиологических потребностей в пищевых веществах и энергии для различных групп детского населения Республики Беларусь», утвержденными Главным государственным санитарным врачом Республики Беларусь 31 декабря 2002 г. № 126-1102. Нормы питания для детей с тяжелыми и (или) множественными нарушениями в зависимости от длительности пребывания в ЦКРОиР приведены в приложениях 1 - 4.

82. Рекомендуемые объемы пищи на один прием для детей разного возраста приведены в приложении 5.

83. Кратность питания детей различна в зависимости от времени пребывания ребенка в ЦКРОиР. Оптимальный режим питания предполагает длительность перерывов между приемами пищи 3,5-4 часа (но не более 4,5 часов).

84. Требования к организации питания детей в ЦКРОиР, транспортировке пищевых продуктов, их хранению и кулинарной обработке, режиму мытья посуды, ведению документации по питанию, к соблюдению правил личной гигиены персоналом принимаются в соответствии с СанПиН 2.4.2.16-53-2005.

85. Ответственность за организацию рационального питания в ЦКРОиР, выполнение Санитарных правил и норм 1.1.8.-24-2003 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь 22 декабря 2003 г. № 183, возлагается на директора ЦКРОиР, а также на других работников в объеме их должностных обязанностей.

Постоянный контроль за организацией питания детей возлагается на медицинского работника, назначенного соответствующим приказом директора ЦКРОиР.

ГЛАВА 8

ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ

86. На базе ЦКРОиР организовывается работа по оказанию ранней комплексной помощи детям до 3-летнего возраста, имеющим особенности психофизического развития; обеспечивается образовательный процесс, коррекционно-развивающая работа и социальная реабилитация детей с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями; коррекционно-развивающая работа и социальная реабилитация детей, посещающих индивидуальные занятия.

Содержание коррекционных и реабилитационных занятий, их продолжительность и периодичность определяются психолого-медико-

педагогической комиссией. Занятия проводятся по расписанию, утвержденному директором ЦКРОиР.

87. Ранняя комплексная помощь организуется в виде индивидуальных занятий. Для детей в возрасте старше двух лет могут организовываться групповые коррекционные занятия, которые объединяют детей, по возможности, со сходными нарушениями и одного возраста.

Индивидуальные и групповые занятия проводятся при обязательном присутствии родителей.

88. Основной формой организации коррекционно-развивающей работы и работы по социальной реабилитации детей являются групповые и индивидуальные занятия.

Продолжительность индивидуальных занятий (в зависимости от возраста ребенка и вида нарушения) составляет 15-30 минут, групповых занятий – 25-45 минут. Периодичность занятий – 2 – 5 раз в неделю.

Для детей с детским церебральным параличом, не передвигающихся самостоятельно, возможно проведение индивидуальных ежедневных занятий продолжительностью 30-45 минут.

89. Образовательный процесс организовывается при наличии в ЦКРОиР необходимой материально-технической базы, обеспечивающей условия для дневного пребывания детей дошкольного и школьного возраста, имеющих тяжелые и (или) множественные физические и (или) психические нарушения развития.

В первые классы принимаются дети, которым на 1 сентября исполнилось 7-8 лет, в исключительных случаях – дети старшего возраста, которые раньше не обучались.

Обучение детей школьного возраста осуществляется в соответствии с действующим учебным планом, утвержденным Министерством образования Республики Беларусь и согласованным Минздравом Республики Беларусь. Между занятиями государственного и коррекционного компонентов обязателен перерыв продолжительностью не менее 30 минут.

На занятиях и уроках может организовываться одновременная работа с детьми, как педагога, так и других специалистов ЦКРОиР.

При наличии в ЦКРОиР персональных электронно-вычислительных машин (далее – ПЭВМ) оборудование рабочих мест, организация режима труда и отдыха детей должны соответствовать требованиям Санитарных правил и норм 9-131 РБ 2000 «Гигиенические требования к видеодисплейным терминалам, электронно-вычислительным машинам и организации работы», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь 10 ноября 2000 г. № 53.

Используемые ПЭВМ должны иметь документы, подтверждающие их безопасность для здоровья детей.

Запрещается использовать ПЭВМ одновременно для занятий двух и более детей. Работа на ПЭВМ должна проводиться в присутствии педагога (методиста).

90. При благоприятных метеорологических условиях занятия (образовательные, коррекционные, адаптационные) целесообразно проводить на открытом воздухе.

ГЛАВА 9

ТРЕБОВАНИЯ К САНИТАРНОМУ СОСТОЯНИЮ И СОДЕРЖАНИЮ

91. Санитарное содержание и состояние помещений должно соответствовать требованиям, изложенным в СанПиН 2.4.2.16-53 – 2005.

92. Содержание пищеблока должно соответствовать требованиям Санитарных правил и норм 2.3.4.15-32-2005 «Гигиенические требования к объектам общественного питания», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача 23 ноября 2005 г. № 195, СанПиН 2.4.2.16-53 – 2005.

93. Вновь приобретенные игрушки (за исключением мягконабивных и пенолатексных ворсованных) перед поступлением в жилую ячейку должны мыться щеткой с мылом проточной водой (температура не ниже 37°C), ополаскиваться, просушиваться.

В период использования игрушки моют 1 раз в день горячей водой, щеткой, мылом в промаркированных тазах, затем ополаскивают проточной водой (температура не ниже 37°C) в посудомоечных ваннах и просушивают. Кукольную одежду и т.п. стирают и проглаживают по мере загрязнения, но не реже 1 раза в неделю.

Мягконабивные игрушки ежедневно в конце дня обеззараживают в течение 30 минут бактерицидными лампами, установленными на расстоянии 25 см от игрушек. Пенолатексные игрушки подвергаются обработке согласно инструкции предприятия-изготовителя.

Игрушки, используемые детьми на участке, моют в специальных промаркированных емкостях, сливая воду в унитаз. В теплое время года для мытья выносных игрушек можно использовать поливочные краны на участке.

94. Дезинфекционные мероприятия в ЦКРОиР проводятся в соответствии с Инструкцией 2.4./3.5.1.10-16-31-2005 «Организация и контроль за проведением профилактической дезинфекции в учреждениях для детей», утвержденной постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь 07 сентября 2005 г. № 136, и другими действующими нормативными правовыми актами Минздрава Республики Беларусь.

Хранение моющих и дезинфицирующих средств осуществляется в специально отведенных помещениях, недоступных для детей.

95. В медицинском блоке дезинфекционно-стерилизационные мероприятия должны проводиться в соответствии с требованиями приказа Минздрава Республики Беларусь «О проведении дезинфекции и стерилизации учреждениями здравоохранения» от 25 ноября 2002 г № 165.

96. Обработку и дезинфекцию физкультурного оборудования и инвентаря необходимо проводить в соответствии с требованиями СанПиН 2.4.4.16-52-2005.

97. Санитарно-гигиеническое содержание бассейна регламентируется требованиями Санитарных правил и норм 2.1.2.10-39-2002 «Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды в плавательных бассейнах», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача 31 декабря 2002 г. № 167.

98. Санитарное содержание помещений медицинского блока регламентируется требованиями Санитарных правил и норм «Санитарные правила устройства, оборудования и эксплуатации лечебно-профилактических организаций», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь 11 июля 2003 г. № 71.

99. Для предотвращения появления грызунов, мух и других насекомых необходимо: облицевать металлом часть наружных дверей пищеблока (20-30 см), закрыть все подвальные окна металлической сеткой (решеткой), затянуть окна сетками в пищеблоке, спальнях, туалетах и других помещениях.

100. Металлические контейнеры для сбора твердых бытовых отходов должны регулярно, при заполнении не более 2/3 объема, очищаться от мусора. В летний период года для предупреждения выплода мух целесообразно использование водных эмульсий ларвицидов из числа средств, разрешенных Минздравом Республики Беларусь. Кратность обработки – 1 раз в 5-10 дней.

Для сбора пищевых отходов на контейнерных площадках должны быть выделены отдельные специальные емкости с крышками, которые должны заполняться не более чем на 2/3 объема, после освобождения очищаться, промываться с применением моющих средств, разрешенных Минздравом Республики Беларусь, ополаскиваться горячей водой и просушиваться. Вывоз пищевых отходов должен осуществляться ежедневно.

101. Оборудование участка (игровое, физкультурное, столы, скамейки в зоне отдыха и т.п.) должно содержаться в чистоте.

102. В зимний период дорожки и игровые площадки должны расчищаться.

103. На территории не должно быть бродячих животных.

104. Содержание территории должно соответствовать требованиям СанПиН 2.4.2.16-53 – 2005.

ГЛАВА 10

ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИКО-САНИТАРНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

105. Медицинское обслуживание детей обеспечивают состоящие в штате ЦКРОиР врачи и средний медицинский персонал. График работы медицинского персонала утверждается директором ЦКРОиР.

106. Медицинский персонал совместно с администрацией, педагогами, воспитателями участвует в организации образовательной, коррекционной и социально-реабилитационной работы, обеспечивает выполнение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.

Проведение медицинских реабилитационных процедур осуществляется только при наличии лицензии на медицинскую деятельность.

107. Медицинский персонал контролирует своевременность прохождения сотрудниками ЦКРОиР медицинских осмотров и гигиенического обучения.

108. Ответственность за обеспечение медицинских помещений необходимым инвентарем, оборудованием и медикаментами возлагается на директора ЦКРОиР.

109. Медицинские работники ЦКРОиР ежедневно ведут амбулаторный прием, регистрируя все обращения, независимо от характера заболевания, в журнале амбулаторного приема (ф.074/у). Детей с острыми заболеваниями кратковременно помещают в изолятор.

110. В медицинском кабинете должны быть наборы медикаментов для неотложной терапии, стерильный перевязочный материал, средства для обработки раневых поверхностей согласно приложению 6. Медикаменты хранятся в аптечном шкафу отдельно для наружного применения, для приема внутрь, для оказания неотложной помощи (наличие инструкций по ее оказанию обязательно). Сильнодействующие и психотропные препараты хранятся согласно требованиям соответствующих нормативных правовых документов.

111. С целью предупреждения заноса инфекционных, заразных кожных заболеваний и педикулеза, возникновения и распространения инфекционных заболеваний медицинский персонал выполняет следующие мероприятия: профилактические осмотры по возвращении детей в ЦКРОиР после каникул и длительного отсутствия; раннее выявление заболевших, их изоляцию; контроль за соблюдением карантинных мероприятий и наблюдение за детьми, бывшими в контакте с инфекционными больными; своевременное проведение дезинфекции; информирование

территориального учреждения госсаннадзора о каждом случае инфекционного заболевания.

Все случаи инфекционных заболеваний должны регистрироваться в журнале (ф.060/у).

112. Медицинский персонал ЦКРОиР обязан осуществлять ежедневный контроль за работой пищеблока в соответствии с требованиями СанПиН 2.4.2.16-53-2005.

113. Медицинские работники совместно с педагогами и воспитателями проводят работу по адаптивному гигиеническому обучению детей.

114. Примерный перечень медицинской документации ЦКРОиР – согласно приложению 7.

ГЛАВА 11 ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ НАСТОЯЩИХ САНИТАРНЫХ ПРАВИЛ

115. Ответственность за выполнение настоящих санитарных правил возлагается на директора ЦКРОиР.

116. Постоянный контроль выполнения настоящих санитарных правил осуществляют администрация и персонал ЦКРОиР в соответствии с должностными обязанностями.

117. Периодический контроль выполнения настоящих санитарных правил осуществляют специалисты органов и учреждений госсаннадзора.

Приложение 1
к Санитарным правилам и нормам
2.4.2.16 – 26 - 2006 «Гигиенические
требования к устройству,
оборудованию, содержанию и режиму
центров коррекционно-развивающего
обучения и реабилитации»

НОРМЫ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ ТЯЖЕЛЫЕ
МНОЖЕСТВЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ РАЗВИТИЯ И ОБУЧАЮЩИХСЯ В
ЦЕНТРАХ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕГО ОБУЧЕНИЯ И
РЕАБИЛИТАЦИИ, СО ВРЕМЕНЕМ ПРЕБЫВАНИЯ 4 ЧАСА

Извлечение из приложения 1 к постановлению Министерства образования Республики Беларусь «Об утверждении норм питания детей, имеющих тяжелые множественные нарушения и обучающихся в центрах коррекционно-развивающего обучения и реабилитации» от 13 мая 2003 г. № 37

№ п/п	Группы и виды продуктов	3-6 лет	7-10 лет	11-13 лет	14-17 лет
1.	Хлеб пшеничный	30	55	70	70
2.	Хлеб ржаной	35	55	60	60
3.	Мука пшеничная	4	5	5	5
4.	Крахмал картофельный	2	2	3	3
5.	Макаронные изделия	4	5	6	6
6.	Крупы	4	5	6	6
7.	Бобовые	4	5	6	6
8.	Картофель	120	165	185	195
9.	Овощи	120	165	190	200
10.	Томат-пюре	2	2	2	2
11.	Фрукты	140	140	140	140
12.	Сухофрукты	12	12	12	12
13.	Соки	175	175	175	175
14.	Мясо	55	72	90	95
15.	Птица	15	20	22	25
16.	Молоко и кисломолочные продукты	85	100	110	110
17.	Масло сливочное	6	8	9	9

1	2	3	4	5	6
18.	Сметана	7	8	9	9
19.	Сыр	2	2	2	2
20.	Яйцо	3	5	5	5
21.	Рыба и морепродукты	15	15	15	18
22.	Масло растительное	10	13	15	16
23.	Сахар	20	20	20	20
24.	Соль	4	4	5	5
25.	Лимонная кислота	0,3	0,3	0,3	0,3
26.	Аскорбиновая кислота, мг	40	50	50	70

Химический состав набора продуктов

Белки (в том числе животные)	31 (19)	41 (24)	48 (29)	50 (30)
Жиры (в том числе растительные)	27 (12)	35 (16)	40 (18)	42 (19)
Углеводы	135	169	188	190
Энергетическая ценность (ккал)	905	1152	1303	1335

Примечание. Нетто граммов в день на одного ребенка.

Приложение 2
к Санитарным правилам и нормам
2.4.2.16 – 26 - 2006 «Гигиенические
требования к устройству,
оборудованию, содержанию и
режиму центров коррекционно-
развивающего обучения и
реабилитации»

**НОРМЫ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ ТЯЖЕЛЫЕ
МНОЖЕСТВЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ РАЗВИТИЯ И ОБУЧАЮЩИХСЯ В
ЦЕНТРАХ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕГО ОБУЧЕНИЯ И
РЕАБИЛИТАЦИИ, СО ВРЕМЕНЕМ ПРЕБЫВАНИЯ 6 ЧАСОВ**

Извлечение из приложения 2 к постановлению Министерства образования Республики Беларусь «Об утверждении норм питания детей, имеющих тяжелые множественные нарушения и обучающихся в центрах коррекционно-развивающего обучения и реабилитации» от 13 мая 2003 г. № 37

№ п/п	Группы и виды продуктов	3-6 лет	7-10 лет	11-13 лет	14-17 лет
1.	Хлеб пшеничный	60	90	105	110
2.	Хлеб ржаной	65	85	95	95
3.	Мука пшеничная	5	6	7	7
4.	Крахмал картофельный	3	3	3	3
5.	Макаронные изделия	7	9	10	10
6.	Крупы	22	27	30	33
7.	Бобовые	3	5	6	6
8.	Картофель	150	200	225	235
9.	Овощи	155	200	235	245
10.	Томат-пюре	2	2	2	2
11.	Фрукты	150	150	155	155
12.	Сухофрукты	13	15	15	16
13.	Соки	175	175	175	175
14.	Мясо	60	76	95	105
15.	Субпродукты	6	8	8	10
16.	Птица	15	20	22	25

1.	2	3	4	5	6
17.	Колбасные изделия	10	15	15	20
18.	Молоко и кисломолочные продукты	220	250	260	260
19.	Масло сливочное	14	18	21	22
20.	Сметана	7	9	10	10
21.	Сыр	7	7	12	12
22.	Яйцо	17	20	26	26
23.	Рыба и морепродукты	23	28	30	30
24.	Масло растительное	12	16	18	19
25.	Сахар	37	38	38	40
26.	Кондитерские изделия	2	2	2	2
27.	Дрожжи	1	1	1	1
28.	Чай	0,2	0,2	0,5	0,5
29.	Кофе ячменный	3	3	3	3
30.	Какао-порошок	2	2	2	2
31.	Соль	6	6	6	6
32.	Лимонная кислота	0,2	0,3	0,3	0,3
33.	Аскорбиновая кислота, мг	40	50	50	70

Химический состав набора продуктов

Белки (в том числе животные)	50 (31)	64 (38)	74 (45)	78 (48)
Жиры (в том числе растительные)	46 (16)	59 (21)	68 (24)	72 (25)
Углеводы	210	253	228	286
Энергетическая ценность (ккал)	1454	1795	2018	2107

Примечание. Нетто граммов в день на одного ребенка.

Приложение 3
к Санитарным правилам и нормам
2.4.2.16 – 26 - 2006 «Гигиенические
требования к устройству,
оборудованию, содержанию и
режиму центров коррекционно-
развивающего обучения и
реабилитации»

НОРМЫ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ ТЯЖЕЛЫЕ
МНОЖЕСТВЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ РАЗВИТИЯ И ОБУЧАЮЩИХСЯ В
ЦЕНТРАХ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕГО ОБУЧЕНИЯ И
РЕАБИЛИТАЦИИ, СО ВРЕМЕНЕМ ПРЕБЫВАНИЯ 9-10,5 ЧАСОВ

Извлечение из приложения 3 к постановлению Министерства образования Республики Беларусь «Об утверждении норм питания детей, имеющих тяжелые множественные нарушения и обучающихся в центрах коррекционно-развивающего обучения и реабилитации» от 13 мая 2003 г. № 37

№ п/п	Группы и виды продуктов	3-6 лет	7-10 лет	11-13 лет	14-17 лет
1.	Хлеб пшеничный	65	95	115	120
2.	Хлеб ржаной	65	90	95	95
3.	Мука пшеничная	15	18	20	20
4.	Крахмал картофельный	3	3	3	3
5.	Макаронные изделия	10	13	15	15
6.	Крупы	25	32	35	38
7.	Бобовые	3	5	6	6
8.	Картофель	160	220	250	255
9.	Овощи	200	260	300	315
10.	Томат-пюре	2	2	2	2
11.	Фрукты	190	200	200	200
12.	Сухофрукты	15	15	15	16
13.	Соки	200	200	200	200
14.	Мясо	63	80	98	105
15.	Субпродукты	6	8	8	10
16.	Птица	15	20	22	25
17.	Колбасные изделия	10	15	15	20

1	2	3	4	5	6
18.	Молоко и кисломолочные продукты	410	450	450	450
19.	Масло сливочное	18	24	27	28
20.	Творог	42	50	58	58
21.	Сметана	11	13	16	16
22.	Сыр	7	7	11	12
23.	Яйцо	23	27	35	35
24.	Рыба и морепродукты	25	28	30	30
25.	Масло растительное	14	18	21	22
26.	Сахар	42	42	45	45
27.	Кондитерские изделия	4	8	12	12
28.	Дрожжи	1	1	2	2
29.	Чай	0,2	0,5	0,5	0,5
30.	Кофе ячменный	3	3	3	3
31.	Какао-порошок	2	2	2	2
32.	Соль	5	6	6	6
33.	Лимонная кислота	0,3	0,3	0,3	0,3
34.	Аскорбиновая кислота, мг	40	50	50	70

Химический состав набора продуктов

Белки (в том числе животные)	68 (45)	84 (53)	95 (61)	100(64)
Жиры (в том числе растительные)	63 (19)	79 (24)	90 (28)	94 (29)
Углеводы	254	309	339	344
Энергетическая ценность (ккал)	1851	2279	2547	2621

Примечание. Нетто граммов в день на одного ребенка

Приложение 4
к Санитарным правилам и нормам
2.4.2.16 – 26 - 2006 «Гигиенические
требования к устройству,
оборудованию, содержанию и
режиму центров коррекционно-
развивающего обучения и
реабилитации»

**НОРМЫ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ ТЯЖЕЛЫЕ
МНОЖЕСТВЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ РАЗВИТИЯ И ОБУЧАЮЩИХСЯ В
ЦЕНТРАХ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕГО ОБУЧЕНИЯ И
РЕАБИЛИТАЦИИ, СО ВРЕМЕНЕМ ПРЕБЫВАНИЯ 12 ЧАСОВ**

Извлечение из приложения 4 к постановлению Министерства образования Республики Беларусь «Об утверждении норм питания детей, имеющих тяжелые множественные нарушения и обучающихся в центрах коррекционно-развивающего обучения и реабилитации» от 13 мая 2003 г. № 37

№ п/п	Группы и виды продуктов	3-6 лет	7-10 лет	11-13 лет	14-17 лет
1.	Хлеб пшеничный	90	130	150	160
2.	Хлеб ржаной	80	110	120	120
3.	Мука пшеничная	16	22	25	25
4.	Крахмал картофельный	3	3	3	3
5.	Макаронные изделия	12	15	16	16
6.	Крупы	30	36	40	45
7.	Бобовые	3	5	6	6
8.	Картофель	170	230	260	270
9.	Овощи	215	280	320	330
10.	Томат-пюре	2	2	2	2
11.	Фрукты	200	200	200	200
12.	Сухофрукты	18	18	18	20
13.	Соки	200	200	200	200
14.	Мясо	70	88	110	120
15.	Субпродукты	6	8	8	10

1	2	3	4	5	6
16.	Птица	15	20	22	25
17.	Колбасные изделия	10	15	15	20
18.	Молоко и кисломолочные продукты	500	500	500	500
19.	Масло сливочное	25	30	38	40
20.	Творог	50	60	65	65
21.	Сметана	13	16	17	20
22.	Сыр	7	8	12	12
23.	Яйцо	25	32	38	38
24.	Рыба и морепродукты	35	40	42	45
25.	Масло растительное	15	20	22	24
26.	Сахар	55	57	60	60
27.	Кондитерские изделия	15	15	20	20
28.	Дрожжи	1	2	2	2
29.	Чай	0,5	0,5	1	1
30.	Кофе ячменный	3	4	3	3
31.	Какао-порошок	2	2	2	2
32.	Соль	6	8	8	8
33.	Лимонная кислота	0,3	0,3	0,3	0,3
34.	Аскорбиновая кислота, мг	40	50	50	70

Химический состав набора продуктов

Белки (в том числе животные)	79(52)	97(61)	109(68)	115(72)
Жиры (в том числе растительные)	75(21)	91(27)	104(30)	110(32)
Углеводы	310	368	403	414
Энергетическая ценность (ккал)	2219	2678	2978	3109

Примечание. Нетто граммов в день на одного ребенка

Приложение 5
к Санитарным правилам и нормам
2.4.2.16 – 26 - 2006 «Гигиенические
требования к устройству,
оборудованию, содержанию и
режиму центров коррекционно-
развивающего обучения и
реабилитации»

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ОБЪЕМЫ ОТДЕЛЬНЫХ БЛЮД ДЛЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО И ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА (Г, МЛ)

Извлечение из Руководства 11-14-2-2002 «Организация рационального питания детей в интернатных учреждениях», утвержденного Главным государственным санитарным врачом Республики Беларусь 25 февраля 2002 г.

Прием пищи, блюда	Потребность в пище (г, мл) для детей в возрасте			
	3-6 лет	7-10 лет	11-13 лет	14-17 лет
Завтрак				
Каша (овощное блюдо)	180-200	180-200	200-250	250-300
Яичное (творожное, мясное, рыбное) блюдо	70-80	80-100	80-100	80-100
Кофе (какао, чай)	180-200	200	200	200
Обед				
Салат	40-60	60-80	80-100	80-100
Первое блюдо	200	300	350-400	350-400
Блюдо из мяса, рыбы	60-80	70-90	80-100	100-120
Гарнир	130-150	150-200	150-200	180-200
Третье блюдо	180-200	180-200	200	200
Полдник				
Кефир (молоко), сок	150-200	150-200	200	200
Булочка, печенье	60/30	80/50	100/50	100/50
Фрукты	100-150	100-200	150-200	150-200
Ужин				
Овощное (творожное) блюдо или каша	150-200	180-200	200-250	200-250
Рыбное (яичное, мясное) блюдо	50-70	80-100	80-100	100-120

Молоко, кефир, сок	180-200	180-200	180-200	200
1	2	3	4	5
Хлеб на весь день				
Пшеничный	100	150	200	200
Ржаной	60	60	150	150

Приложение 6
к Санитарным правилам и нормам
2.4.2.16 – 26 - 2006 «Гигиенические
требования к устройству,
оборудованию, содержанию и
режиму центров коррекционно-
развивающего обучения и
реабилитации»

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ

медикаментов и средств для оказания неотложной помощи детям, воспитывающимся в учебно-воспитательных учреждениях (в домах ребенка, в детских домах, школах-интернатах, детских дошкольных учреждениях, общеобразовательных школах, гимназиях и лицеях)

Извлечение из приказа Минздрава Республики Беларусь от 15 декабря 1999 г. № 380 «О примерном перечне медикаментов и средств для оказания неотложной помощи детям, воспитывающимся в учебно-воспитательных учреждениях»

1. Строфантин 0,05% - 1,0 для инъекций
2. Атропина сульфат 0,1% - 1,0 для инъекций
3. Адреналин гидротартрат 0,18% - 1,0 для инъекций
4. Метилпреднизолон ацетат 0,04 – 1,0 для инъекций
5. Седуксен 0,5% - 2,0 для инъекций
6. Мезатон 1% - 1,0 для инъекций
7. Тавегил 0,001% - 2,0 для инъекций
8. Тавегил 0,001 (таблетки)
9. Эуфиллин 24% - 1,0 или 2,4% - 10,0 для инъекций
10. Аналгин 0,5 (таблетки)
11. Аналгин 50% - 1,0 для инъекций
12. Парацетамол 0,2; 0,5 (таблетки, свечи, сироп)
13. Допамин 0,5% - 5,0 для инъекций
14. Лидокаин 2% - 5,0 для инъекций
15. Лазикс 1% - 2,0 для инъекций
16. Сальбутамол – аэрозольный дозированный для ингаляций 0,1 мг/доза – 200 доз во флаконе
17. Йода раствор спиртовой 5% - 10,0 (флакон)
18. Раствор глюкозы 40% - 20,0 для инъекций
19. Раствор хлорида натрия 0,9% - 10,0 для инъекций

20. Гидроперит 0,75 – (таблетки)
21. Калия перманганат 5,0
22. Раствор аммиака 10% - 1,0
23. Новокаин 2% - 1,0 для инъекций
24. Новокаиномид 10% - 5,0 для инъекций
25. Настойка валерианы 30,0мл (флакон)
26. перевязочный материал (бинты, вата)
27. Пластырь типа “Transpore”
28. Пластырь с бактерицидной прокладкой
29. Шприцы стерильные 2мл; 5мл; 10мл; 20мл
30. Система для переливания крови, кровезаменителей и инфузионных растворов для однократного применения
31. Зонд желудочный с воронкой
32. Жгут кровоостанавливающий
33. Фонендоскоп
34. Тонометр
35. Термометр
36. Шины иммобилизационные

Примечание. Допускается изменение указанного перечня медикаментов и средств для оказания неотложной помощи с включением лекарственных препаратов – аналогов с учетом особенностей лекарственного снабжения территории и поступления в аптечную сеть новых эффективных лекарственных средств.

Приложение 7
к Санитарным правилам и нормам
2.4.2.16 – 26 - 2006 «Гигиенические
требования к устройству,
оборудованию, содержанию и
режиму центров коррекционно-
развивающего обучения и
реабилитации»

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ
ЦЕНТРА КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕГО ОБУЧЕНИЯ И
РЕАБИЛИТАЦИИ

№ п/п	Наименование медицинской документации	Номер формы
1.	Журнал регистрации амбулаторных больных	074/у
2.	Журнал изолятора	125/у
3.	Журнал учета процедур	029/у
4.	Журнал учета инфекционных заболеваний	060/у
5.	Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку	058/у
6.	Журнал учета санитарно-просветительной работы	038-0/у
7.	Книга для записи санитарного состояния учреждения	308/у

ОГЛАВЛЕНИЕ

Санитарные правила и нормы 2.4.2.16 – 26 - 2006 «Гигиенические требования к устройству, оборудованию, содержанию и режиму центров коррекционно-развивающего обучения и реабилитации»

	Стр.
Глава 1	Область применения..... 2
Глава 2	Общие положения..... 2
Глава 3	Требования к земельному участку..... 4
Глава 4	Требования к зданию и основным помещениям..... 6
Глава 5	Требования к естественному и искусственному освещению..... 10
Глава 6	Требования к оборудованию помещений..... 11
Глава 7	Требования к организации питания..... 13
Глава 8	Требования к организации работы..... 14
Глава 9	Требования к санитарному состоянию и содержанию..... 16
Глава 10	Требования к организации медико-санитарного обеспечения..... 18
Глава 11	Ответственность за выполнение настоящих санитарных правил..... 19
Приложение 1	Нормы питания детей, имеющих тяжелые множественные нарушения развития и обучающихся в центрах коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, со временем пребывания 4 часа..... 20
Приложение 2	Нормы питания детей, имеющих тяжелые множественные нарушения развития и обучающихся в центрах коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, со временем пребывания 6 часов..... 22
Приложение 3	Нормы питания детей, имеющих тяжелые множественные нарушения развития и обучающихся в центрах коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, со временем пребывания 9-10,5 часов.. 24
Приложение 4	Нормы питания детей, имеющих тяжелые множественные нарушения развития и обучающихся в центрах коррекционно-развивающего обучения и 26

	реабилитации, со временем пребывания 12 часов.....	
Приложение 5	Рекомендуемые объемы отдельных блюд для детей дошкольного и школьного возраста (г, мл).....	28
Приложение 6	Примерный перечень медикаментов и средств для оказания неотложной помощи детям, воспитывающимся в учебно-воспитательных учреждениях (в домах ребенка, в детских домах, школах-интернатах, детских дошкольных учреждениях, общеобразовательных школах, гимназиях и лицеях).....	30
Приложение 7	Примерный перечень медицинской документации центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации.....	32

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ДАННЫЕ

1. Настоящие санитарные правила разработаны: ГУ «Республиканский научно-практический центр гигиены» (Фарино Н.Ф., Щелко Н.В.), ГУ «Республиканский ЦГЭиОЗ» (Малахова А.А., Хмара Е.М., Таракан И.А), Министерство образования Республики Беларусь (Коноплева А.Н., Тройнич В.В.), ЦКРОиР г. Минска (Молчанова Г.В.), ЦКРОиР Центрального района г. Минска (Иванова Т.К.), Комитет по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета (Ушакевич И.Г.), Белорусский национальный технический университет (Мазаник А.В.).

В доработке и рецензировании настоящих санитарных правил принимали участие: ГУ «Брестский ОЦГЭиОЗ» (Калиновская О.В.), ГУ «Гомельский ОЦГЭиОЗ» (Семенова Н.Н.), ГУ «Гродненский ОЦГЭиОЗ» (Юречко Н.В.), ГУ «Минский горЦГЭ» (Жихарь В.И., Кисель Л.Л.), ГУ «Минский ОЦГЭиОЗ» (Богомья М.М.), ГУ «Могилевский ОЦГЭиОЗ» (Франкова Н.Н.).

Рецензенты: зав. кафедрой гигиены и медицинской экологии ГОУ «БелМАПО» Гузик Е.О., главный педиатр Комитета по здравоохранению Мингорисполкома Неверо Е.Г., зав. отделом гигиены ГУ «Брестский ОЦГЭиОЗ» Корчик Т.В.

2. Утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь 22 ноября 2006 г. № 148, согласованы с Министерством образования Республики Беларусь (№ 08-13/3582 от 16.10.2006 г.), Министерством архитектуры и строительства Республики Беларусь (№ 02-3-06/5260 от 16.10.2006 г.).

3. Введены впервые.