

**Бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Омска  
«Центр развития ребенка детский сад №302»  
(БДОУ г. Омска «ЦРР-ДС № 302»)**

**СОГЛАСОВАНО**

на заседании педагогического совета  
протокол от 30.08.2021 № 1

**УТВЕРЖДАЮ**

Заведующий БДОУ г. Омска «Центр  
развития ребенка – детский сад №302»

Чижова Алена  
Леонидовна

Подписано цифровой подписью:  
Чижова Алена Леонидовна  
Дата: 2021.12.02 15:58:56 +06'00'

**Принято**

**С учетом мнения Родительского  
комитета**

БДОУ г. Омска «Центр развития ребенка  
– детский сад №302»

**УТВЕРЖДЕНО**

приказом БДОУ г. Омска «Центр  
развития ребенка – детский сад №302»  
от 02.12.2021 №185-од

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### **по эксплуатации плавательного бассейна**

#### **1. Общие положения**

1.1. В плавательных бассейнах детских дошкольных учреждений площадь зеркала воды должна быть не более 60 м<sup>2</sup>, глубина бассейна – не более 0,6 м, площадь зеркала воды на одного ребенка – не менее 3,0 м<sup>2</sup>, температура воды – 30–32 °С.

Время полного водообмена должно составлять не более 0,5 ч.

#### **2. Внутренняя планировка бассейна**

2.1. Внутренняя планировка основных помещений бассейна должна соответствовать гигиеническому принципу "поточности": раздевальня, душевая, ножная ванна, ванна бассейна.

2.2. Необходимо предусматривать расположение душевой на пути движения из раздевальни к обходной дорожке. Количество душевых определяется из расчета: одна душевая на три человека в смену.

2.3. При раздевальнях обязательно оборудовать санузлы для мальчиков и девочек.

2.4. В раздевальнях или смежных с ними помещениях устанавливаются сушики для волос (фены) из расчета один прибор на 10 мест.

2.5. На пути движения от душа к ванне бассейна должны размещаться ножные ванны с проточной водой (размеры которых исключают возможность их обхода или перепрыгивания). Дно ванн не должно быть скользким. В ножные ванны подается очищенная и обеззараженная вода из системы водоподготовки бассейна или системы питьевого водоснабжения.

2.6. Допускается отсутствие ножных ванн при непосредственном выходе из душевых на обходную дорожку. Обходные дорожки и стационарные скамьи должны обогреваться.

Поверхность обходных дорожек должна быть не скользкой и иметь уклон 0,01–0,02 в сторону трапов.

2.7. Для удаления загрязненного верхнего слоя воды в стенах ванн необходимо предусмотреть переливные устройства (например, пенные корытца).

### **3. Отделочные материалы**

3.1. Для покрытия обходных дорожек, стен и дна ванны используются материалы, имеющие положительное санитарно-эпидемиологическое заключение. Материалы должны быть устойчивы к применяемым реагентам и дезинфектантам, позволять проводить качественную механическую чистку и дезинфекцию.

3.2. Швы между облицовочными плитами должны тщательно затираться.

3.3. Использование деревянных трапов в душевых не допускается.

### **4. Очистка воды**

4.1. Плавательные бассейны оборудуются системами, обеспечивающими водообмен в ваннах бассейна. По характеру водообмена допускаются к эксплуатации бассейны рециркуляционного и проточного типов или бассейны с периодической сменой воды.

4.2. Очистка и обеззараживание воды в бассейнах рециркуляционного типа включает фильтрацию (с коагулянтом или без него) и ввод обеззараживающего реагента. Допускается применение других методов очистки, обеспечивающих требуемое качество воды, например, озонирование.

4.3. Системы, обеспечивающие водообмен в ваннах бассейна, оборудуются расходомерами или иными приборами. Они позволяют определить количество рециркуляционной воды, подаваемой в ванну, а также количество свежей водопроводной воды, поступающей в ванну бассейна рециркуляционного или проточного типа.

4.4. Система подачи воды в ванны должна обеспечивать равномерное распределение ее по всему объему для постоянства температуры воды и концентрации дезинфектантов. Кроме того, указанная система оборудуется кранами для отбора проб воды для исследования по этапам водоподготовки:

- поступающей – в бассейнах всех типов;
- до и после фильтров – в бассейнах рециркуляционного типа;
- после обеззараживания перед подачей воды в ванну.

4.5. Сброс загрязненной воды из ванн плавательных бассейнов, а также от промывки фильтров, из переливных желобов, от ножных ванн, с обходных дорожек и от мытья стенок и дна ванн бассейнов осуществляется в канализацию (или в водный объект при наличии положительного санитарно-эпидемиологического заключения). Присоединение ванн к канализационным трубопроводам должно исключать возможность обратного попадания стока и запаха из канализации в ванны. Для этого трубопроводы оборудуются воздушными разрывами перед гидравлическим затвором.

## **5. Системы отопления, вентиляции, кондиционирования и освещения**

5.1. Чтобы избежать образования холодных потоков воздуха от окон, приборы отопления следует располагать под ними и у наружных стен.

5.2. Приборы и трубопроводы отопления в залах подготовительных занятий располагают на высоте до 2,0 м от пола. Они защищаются решетками или панелями, которые не выступают из плоскости стен и допускают уборку влажным способом.

5.3. Системы отопления, вентиляции и кондиционирования воздуха должны обеспечивать параметры микроклимата и воздухообмена помещений плавательных бассейнов в соответствии с требованиями санитарных норм.

5.4. Освещенность поверхности воды должна быть не менее 100 лк. Аварийное освещение, обеспечивающее освещенность поверхности воды, – не менее 5 лк.

## **6. Оборудование и инвентарь**

6.1. Для организации плавания детей в бассейне необходимо предусмотреть рациональный набор оборудования и инвентаря.

## **7. Время и продолжительность занятий в бассейне**

7.1. В холодный период года занятия в бассейне предпочтительнее проводить после прогулки. Если же занятия в бассейне проводятся перед прогулкой, то для предупреждения переохлаждения детей необходимо предусмотреть промежуток времени между занятиями и прогулкой не менее 50 мин.

7.2. Продолжительность занятия в бассейне в зависимости от возраста детей составляет:

- в младшей группе – 15–20 мин;

- в средней – 20–25 мин;

- в старшей – 25–30 мин;

- в подготовительной – 25–30 мин.

7.3. Чтобы не допускать переохлаждения детей, занятия в бассейне не следует заканчивать холодной нагрузкой (холодный душ, проплывание под холодной струей, топтание в ванночке с холодной водой).

## **8. Температура воды**

8.1. Температура воды в бассейне должна составлять 30–31 °С, температура воздуха в зале с ванной – 29–30 °С, в раздевалке с душевой – 25–26 °С.

## **9. Требования к режиму эксплуатации бассейнов**

9.1. Для обеспечения качества воды, соответствующего гигиеническим требованиям, ее необходимо постоянно обновлять.

9.2. Ванна бассейна должна наполняться до края переливных желобов; использование ее при неполном заполнении не допускается.

9.3. При рециркуляционном водообмене осуществляется очистка, обеззараживание воды и добавление (непрерывно во время работы бассейна) свежей водопроводной воды не менее чем 50 л на каждого человека в сутки.

При озонировании воды допускается добавление не менее чем 30 л на человека в сутки.

9.4. При рециркуляционном водообмене рециркуляционный расход должен быть не менее 2 м<sup>3</sup>/ч при хлорировании и бромировании, 1,8 м<sup>3</sup>/ч – при УФизлучении и не менее 1,6 м<sup>3</sup>/ч – при озонировании.

9.5. В малых бассейнах детских дошкольных учреждений с площадью зеркала воды не более 100 м<sup>2</sup> водообмен осуществляется непрерывным потоком водопроводной воды. При этом время полной смены воды в ваннах для детей должно составлять не более 8 ч. При невозможности обеспечения непрерывного потока водопроводной воды проводится ежедневная полная смена воды в ваннах бассейнов.

## **10. Обеззараживание воды**

10.1. Обеззараживание воды, поступающей в ванны плавательных бассейнов, обязательно для всех бассейнов рециркуляционного типа, а также для проточных бассейнов с морской водой. 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.

10.2. При хлорировании воды водородный показатель (рН) должен быть не менее 7,8. Учитывая опасность для здоровья побочных продуктов хлорирования (галогеносодержащих соединений), следует отдавать предпочтение альтернативным методам обеззараживания. Использование других методов обеззараживания допускается при наличии положительного санитарно-эпидемиологического заключения.

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

10.4. Допускается эксплуатация без дополнительного обеззараживания бассейнов проточного типа с водой, поступающей из центральной системы питьевого водоснабжения, а также малых бассейнов, если качество воды в ванне по микробиологическим показателям соответствует санитарным требованиям.

10.5. 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); при обеззараживании озоном или УФизлучении – после фильтров. Рабочая доза обеззараживающего реагента определяется опытным путем из расчета постоянного поддержания остаточной его концентрации:

- 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);

- при совместном применении УФизлучения и хлорирования или озонирования и хлорирования содержание свободного остаточного хлора находится в пределах 0,1–0,3 мг/л.

-

## **11. Уборка и дезинфекция помещений и ванн**

11.1. Для профилактики паразитарных, инфекционных и неинфекционных заболеваний (вирусный гепатит А, дизентерия, отиты, синуситы, тонзиллиты, конъюнктивиты, эпидермофитии (чесотки пловцов), туберкулез кожи, энтеробиоз, лямблиоз, трахома, полиомиелит и др.) необходимо соблюдать санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия.

11.2. В конце рабочего дня в бассейне проводится ежедневная уборка. Дезинфекции подлежат помещения туалета, душевых, раздевалки, обходные дорожки, скамейки, дверные ручки и поручни. Генеральная уборка с профилактическим ремонтом и последующей дезинфекцией проводится не реже одного раза в месяц.

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

11.4. Санитарная обработка ванны бассейна, включающая полный слив воды, механическую чистку и дезинфекцию, проводится в сроки, согласованные с органами Госсанэпиднадзора. Дезинфекция ванны проводится после слива воды и механической чистки методом двукратного орошения с расходом дезинфектанта 0,6–0,8 л/м и концентрацией раствора 100 мг/л активного хлора. Смывается дезинфицирующий раствор теплой водой не ранее, чем через 1 ч после его нанесения. Дезинфекция ванн должна проводиться специально обученным персоналом бассейна.

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

11.5. В качестве реагентов для обеззараживания воды можно использовать хлорную известь; двутретьосновную соль гипохлорита кальция ДТСГК; дибромантин; дихлорантин; гипохлорит лития; натриевую соль дихлоризоциануровой кислоты ДХЦК; гипохлорита кальция нейтральной марки А, гипохлорита натрия технической марки А; “Акватабс”.

11.6. В качестве дезинфицирующих средств для ванн бассейна, а также помещений и инвентаря можно использовать хлорную известь осветленную 1-процентную – для ванн и 0,2–0,3-процентную – для помещений и инвентаря; хлорамин 0,5-процентный – для помещений и инвентаря; ниртан 3-процентный; гипохлорит натрия технической марки А и Б (0,1–0,2-процентный); “НикаэкстраМ”; “Аламинол”; “Самаровка”; “Бромосепт-50”; “Септодор”; “Септустин” и другие разрешенные средства.

## **12. Персонал бассейна**

12.1. Персонал бассейна должен проходить предварительные при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры в соответствующем законодательству РФ порядке. Результаты медицинского освидетельствования и гигиенической аттестации фиксируются в медицинских книжках.

### **13. Производственный контроль**

13.1. С целью соблюдения санитарногигиенических и противоэпидемических мероприятий, обеспечения безопасности и безвредности для детей плавательных бассейнов проводится производственный контроль. Для этого подготавливается программа (план) производственного контроля эксплуатации и качества воды плавательных бассейнов, включая проведение лабораторных исследований. Разработанная программа (план) производственного контроля согласовывается с главным врачом центра госсанэпиднадзора территории и утверждается руководителем учреждения, эксплуатирующего плавательный бассейн.

### **14. Срок действия положения:**

до введения нового положения.