

REFERENCES

1. *Iy'sochin Yu.V., Petrov S.P., Smirnova, E.G.* The influence of the "enslavement" of muscles on the functional state of martial arts students. *Fizicheskaya kul'tura studentov*. 2013; 62: 139-141 (in Russian).
2. *Bukup K.* Clinical study of bones, joints and muscles: translated from English [Klinicheskoe issledovanie kostej, sustavov i my'shecz: per. s angl.]. Moscow: Med. lit.; 2007. 320 p (in Russian).
3. *Khramtsov P.I.* Functional testing of muscles in the hygienic assessment of the preventive effectiveness of physical education of primary school children. *Gigiena i sanitariya*. 2018; 97 (9): 848-853 (in Russian).
4. *Semenova G.I., Grigoriev P.A.* Identification of dysfunctions in the body and ways to eliminate them based on functional testing. *Teoriya i praktika fizicheskoy kul'tury*. 2021; 2: 27-29 (in Russian).
5. *Segizbaeva M.O., Alexandrova N.P.* Assessment of the functional state of the respiratory muscles: methodological aspects and interpretation of data. *Fisiologiya cheloveka*. 2019; 45 (2): 115-127 (in Russian).
6. *Laghi F., Tobin M.J.* Disorders of the respiratory muscles. *Am. J. Respir. Crit. Care Med*. 2003; 168: 10-15 (in English).
7. *Struchkov P.V., Drozdov D.V., Lukina O.F.* Spirometry: a guide for doctors [Spirometriya: rukovodstvo dlya vrachej]. 2-e izd., ispr. i dop. Moscow: GEOTAR-Media. 2019. 112 p. (in Russian).
8. *Nel'son A., Kokkonen Yu.* Anatomy of stretching exercises [Anatomiya uprazhnenij na raštyazhku]. Minsk: Popuri; 2014. 224 p (in Russian).

УДК 613.955:613.956

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ОРГАНИЗАЦИЙ ОТДЫХА ДЕТЕЙ И ИХ ОЗДОРОВЛЕНИЯ СТАЦИОНАРНОГО ТИПА К ЛЕТНЕЙ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ КАМПАНИИ

© 2023 В.Н. Долгих¹, А.А. Сорокина¹, Л.В. Шилова², Л.К. Закладная^{2, 3}, А.С. Седова⁴, Л.М. Проценко⁵

¹Пермское региональное отделение межрегиональной общественной организации «Содействие детскому отдыху», г. Пермь

²Ассоциация организаторов отдыха и оздоровления населения Тюменской области «Мы вместе», г. Тюмень

³АНО Областной детский оздоровительно-образовательный центр «Ребячья республика», г. Тюмень

⁴ФБУН «Федеральный научный центр гигиены имени Ф.Ф. Эрисмана» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, г. Мытищи, Московская область

⁵ФГБОУ ВО «Московский педагогический государственный университет» Министерства просвещения Российской Федерации, г. Москва

Контактная информация: Долгих Валерий Николаевич. E-mail: sdoperm@mail.ru

Для успешной работы организаций отдыха детей и их оздоровления (организаций отдыха, детских лагерей), особенно функционирующих в круглосуточном режиме, проводится большая подготовительная работа. Для организации безопасного и качественного отдыха детей, прежде всего, необходимо обеспечение в том числе санитарно-эпидемиологического благополучия детей. В статье рассматриваются обязательные гигиенические требования и рекомендации по их выполнению; подробно описываются действия организаторов отдыха на подготовительном этапе детского лагеря к функционированию, которые включают подготовку и проверку готовности территории, систем водоснабжения и водоотведения, объектов питания, условий проживания и организации занятий, условий организации медицинской помощи. Особого внимания в период работы организации

требует проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий, в том числе во время приема детей в организацию отдыха и оздоровления, организации режима дня детей. Кроме того, в статье рассмотрены требования к допуску работников в организации отдыха детей (к прохождению медицинских осмотров, вакцинопрофилактике, гигиенической аттестации и оформлению личных медицинских книжек), а также к допуску детей к пребыванию в организации отдыха (документы, необходимые для пребывания детей в лагере, медицинские противопоказания).

Ключевые слова: организации отдыха детей и их оздоровления; детский отдых; детский лагерь; летняя оздоровительная кампания; санитарно-эпидемиологические требования.

HYGIENIC RECOMMENDATIONS FOR THE STATIONARY TYPE RECREATION AND HEALTH ORGANIZATIONS FOR THE SUMMER HEALTH CAMPAIGN PREPARATION

© 2023 V.N. Dolgikh¹, A.A. Sorokina¹, L.V. Shilova², L.K. Zakladnaya^{2, 3}, A.S. Sedova⁴, L.M. Protsenko⁵

¹Perm regional branch of the interregional public organization "Promotion of children's recreation", Perm

²Association of recreation and health improvement of the Tyumen region population "We are together", Tyumen

³Regional Children's Health and Education Center "Children's Republic", Tyumen, Russia

⁴Federal Scientific Center of Hygiene named after F.F. Erisman of the Federal Service for Supervision in Protection of the Rights of Consumer and Man Wellbeing, Mytishchi, Moscow region, Russian Federation

⁵Moscow Pedagogical State University, Moscow, Russian Federation

Contact: Valery N. Dolgikh. E-mail: sdoperm@mail.ru

A lot of preparatory work is being carried out for the successful work of the children recreation and rehabilitation organizations (organizations of recreation, children's camps), especially those camps which are operating all year round. First of all, it is necessary to ensure the sanitary and epidemiological camper's well-being for the safe and high-quality children's recreation. This article shows the mandatory hygiene requirements and recommendations for their implementation; the actions of the camping organizers at the preparatory stage of children's camps are described in all details, which include the preparation and verification of the territory readiness, water supply and sanitation systems, food facilities, living conditions and organization of classes, conditions for organizing medical care. Special attention requires the implementation of sanitary and anti-epidemic measures during the organization's period of work, including the organization of recreation, rehabilitation, and organization of children's daily routine during their staying at camp. In addition, the article discusses the requirements for the camp staff admission (medical examinations, vaccination, hygienic certification and registration of personal medical documents), as well as for the children's admission to stay at camp (medical documents which are necessary for children to stay at camp, medical contraindications).

Keywords: organization of children's recreation and their health improvement; children's recreation; summer camp; summer health campaign; sanitary and epidemiological requirements.

В соответствии с санитарным законодательством¹ в организациях отдыха и оздоровления детей, как и в других организациях для детей, независимо от организацион-

¹ статья 28 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

но-правовых форм должны осуществляться меры по профилактике заболеваний, сохранению и укреплению здоровья детей, в том числе меры по организации их питания, и выполняться требования санитарного законодательства.

Организации отдыха детей и их оздоровления, независимо от организационно-правовой формы и формы собственности, имеют право осуществлять свою деятельность по организации отдыха детей и их оздоровления только при условии их включения в Единый региональный реестр организаций отдыха детей и их оздоровления (далее Реестр)².

Обязательным условием для включения организаций отдыха детей и их оздоровления (далее – организация отдыха; детский лагерь; лагерь) в Реестр является наличие действующего санитарно-эпидемиологического заключения (далее – СЭЗ), подтверждающего их соответствие санитарному законодательству. Обязательность получения СЭЗ регламентируется Федеральным законодательством (ст. 42 Федерального закона от 30.03.1999 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52-ФЗ).

СЭЗ выдается территориальными органами Роспотребнадзора (далее – Управление Роспотребнадзора) на основании санитарно-эпидемиологической экспертизы, проводимой Федеральными бюджетными учреждениями здравоохранения Роспотребнадзора (Центрами гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации).

Порядок выдачи СЭЗ о соответствии (несоответствии) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам видов деятельности (работ, услуг) регламентирован приказом Роспотребнадзора от 05.11.2020 № 747³; порядок организации и проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, обследований, исследований, испытаний и ток-

сикологических, гигиенических и иных видов оценок, необходимых для выдачи СЭЗ, – приказом Роспотребнадзора от 19.07.2007 № 224⁴.

Срок действия СЭЗ для всех типов организаций отдыха детей и их оздоровления составляет один календарный год.

С информацией, в том числе размещенной в открытом доступе на сайтах Управлений Роспотребнадзора, о порядке выдачи СЭЗ и проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы, а также нормативно-правовых актах, образцах заявлений, перечне необходимых документов для оформления СЭЗ, сроках предоставления услуг рекомендуется ознакомиться заранее.

Для проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы, необходимой для получения СЭЗ, руководителю детского лагеря следует своевременно (в ноябре-декабре), но не позднее сроков, установленных пунктами 3.11.1; 3.12.1; 3.13.1 СП 2.4.3648-20, уведомить Управление Роспотребнадзора о планируемых сроках заезда и количестве детей, режиме работы лагеря. Основанием для санитарно-эпидемиологической экспертизы являются либо предписание (поручение) главного государственного санитарного врача (его заместителей) Центрам гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации, либо заявление юридических лиц или индивидуальных предпринимателей.

Для успешной работы организаций отдыха детей и их оздоровления, особенно функционирующих в круглосуточном режиме, проводится большая подготовительная работа. Повышение конкурентоспособности детского лагеря безусловно требует разработки интересной программы лагеря, подготовки педагогических кадров и персонала, задействованного в работе детского лагеря (работников пищеблока, медработников, административного и технического персонала и др.), качественно-

² статья 12 Федерального закона от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»).

³ Приказ Роспотребнадзора от 05.11.2020 № 747 «Об утверждении Административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по предоставлению государственной услуги по выдаче санитарно-эпидемиологических заключений на основании результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний, токсикологических, гигиенических и иных видов оценок соблюдения санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований».

⁴ Приказ Роспотребнадзора от 19.07.2007 № 224 «О санитарно-эпидемиологических экспертизах, обследованиях, исследованиях, испытаниях и токсикологических, гигиенических и иных видов оценок».

го медицинского обеспечения, эффективной комплексной системы обеспечения безопасного пребывания детей [1-8].

Основные гигиенические требования, регламентирующие деятельность организаций отдыха детей и их оздоровления, изложены в:

– СП 2.4.3648-20 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 № 28 (зарегистрировано Минюстом России 18.12.2020, регистрационный № 61573) (далее – СП 2.4.3648-20);

– СанПиН 2.1.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (далее – СанПиН 2.1.3685-21);

– СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения» (далее – СанПиН 2.3/2.4.3590-20);

– СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» (далее – СанПиН 2.1.3684-21) – при наличии собственного источника водоснабжения и использования водного объекта в рекреационных целях;

– СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (далее – СанПиН 3.3686-21) – в части проведения дератизационных, дезинсекционных, акарицидных работ;

– СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» (далее – СП 2.1.3678-20) – при наличии бассейна;

– СП 3.1/2.4.3598-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» (далее – СП 3.1/2.4.3598-20).

Перед проведением санитарно-эпидемиологической экспертизы в целях получения СЭЗ необходимо выполнить комплекс мероприятий по подготовке лагеря к обеспечению безопасного отдыха детей.

Подготовка территории лагеря⁵. На используемый земельный участок необходимо иметь документы о праве пользования (свидетельство о государственной регистрации права или свидетельство о праве собственности на землю; документ, на основании которого выдано свидетельство, договор аренды земельного участка, договор безвозмездного пользования, приказ или распоряжение о передаче имущества).

По периметру территория детского лагеря ограждается забором и зелеными насаждениями. Ограждение регламентируется как санитарным законодательством, так и нормами безопасности (лагерь должен иметь паспорт безопасности).

Через территорию лагеря не должны проходить магистральные нефтепроводы, теплопроводы, газопроводы и нефтепродуктопроводы, сети инженерно-технического обеспечения, не предназначенные для обслуживания хозяйствующего субъекта. Не размещаются на территории постройки, здания и сооружения, не связанные с деятельностью детского лагеря.

Территория детского лагеря планируется с учетом принципа функционального зонирования. В зависимости от функционального назначения на территории лагеря рекомендовано выделение следующих зон: зона проживания, зона физкультурно-оздоровительных сооружений, зона хозяйственного и технического назначения.

Территория должна иметь наружное искусственное электрическое освещение.

⁵ Требования к территории организации отдыха детей и их оздоровления установлены в п. 2.2; п. 3.11; п. 3.13 СП 2.4.3648-20

Для уличного освещения рекомендуется холодный дневной тип света, холодная часть спектра, цвет ламп должен быть одинаковым. Уровень искусственной освещенности во время пребывания детей на территории должен составлять не менее 10 лк (на территории пребывания слабовидящих детей – не менее 40 лк).

При подготовке лагеря к работе проводится расчистка и уборка его территории и 50-100-метровой полосы по периметру территории, удаление мусора, то есть выполняются агролесотехнические мероприятия, включающие работы по уничтожению сорной (например, ядовитой, с колючками), выкосу травы и сбору опавших листьев, санитарную очистку территорий, санитарные и уходные рубки. Сжигание мусора и травы на территории лагеря не допускается. В случае расположения лагеря в эндемичных очагах туляремии или геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС), ширина периметральной полосы увеличивается до 200-500 м.

Озеленение рекомендуется проводить деревьями и кустарниками с учетом климатических условий максимально возможной площади территории (не менее 50%). Кроме запрещенных кустарников и деревьев с ядовитыми плодами на территории детских лагерей не рекомендуется высаживать колючие кустарники. Зеленые насаждения используются в том числе для зонирования территории лагеря, защиты от шума и химического загрязнения.

Работников, которые привлекаются к проведению работ по благоустройству и поддержанию санитарного содержания территории, в эпидемически неблагоприятных районах по инфекциям, передающимся иксодовыми клещами, а также работников, проводящих длительное время на свежем воздухе, необходимо обеспечивать спецодеждой, средствами индивидуальной защиты, репеллентами, питьевой водой, проводить само- и взаимосмотры на предмет присасывания клещей⁶. В организациях, размещенных в районах, эндемичных по клещевому энцефалиту, привле-

кают работников, привитых против клещевого энцефалита.

Въезды и входы на территорию, дорожки к зданиям, хозяйственным постройкам, техническим объектам, контейнерным площадкам оборудуют ровным твердым покрытием без дефектов; покрытие тротуаров, пешеходных и велосипедных дорожек, транспортные стоянки, наземных тактильных указателей (для детей с нарушением зрения) рекомендуется выполнять в соответствии с требованиями ГОСТ Р 50597 для группы улиц «Е» – категория дорог «Улицы в жилой застройке второстепенные, проезды основные, велосипедные дорожки» (не должны иметь загрязнений (мусор, грязь) и отдельных разрушений площадью более 0,2 м², покрытие велосипедных дорожек – площадью более 0,06 м²)⁷. В дальнейшем – при функционировании лагеря рекомендовано удалять загрязнения в течение 3 суток, отдельные разрушения – в течение 7 суток.

Уличные умывальники и ногомойки оборудуют под навесом, обеспечивают подачей холодной и горячей воды через смесители.

При использовании надворных туалетов рекомендуется оборудовать их (при возможности) системами водоснабжения и водоотведения. Очистка и обработка выгребов надворных туалетов осуществляется при заполнении их не более 2/3 объема.

На подготовительном этапе проводят необходимые ремонтные работы ограждения, спортивного, игрового оборудования, устранение дефектов спортивных и игровых площадок, покрытия дорожек. Не допускается разрушение крышек имеющихся на территории смотровых люков и решетокждеприемников, разрушения рекомендуется устранять в течение 3 часов с момента обнаружения⁸.

Оборудование спортивных площадок проводится в соответствии с Национальными стандартом Российской Федерации: ГОСТ Р 55677-2013 «Оборудование детских спортивных площадок» и ГОСТ Р 59928-2021 «Уличные спортивные площадки общего пользо-

⁶ глава 10 СП 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

⁷ в соответствии с ГОСТ Р 50597 «Автомобильные дороги и улицы» к дефектам покрытия относятся колея, выбоина, пролом, просадка, сдвиг, волна, гребенки, трещина, сетка трещин

⁸ ГОСТ 3634-2019 «Люки смотровых колодцев иждеприемники ливнесточных колодцев»

вания»; оборудование и покрытие игровых площадок – в соответствии с требованиями ТР ЕАЭС 042/2017⁹. Действие ТР ЕАЭС 042/2017 распространяется на оборудование и (или) покрытие для детских игровых площадок, произведенных и введенных в эксплуатацию с момента вступления настоящего технического регламента в силу, в связи с чем необходимо иметь документы, подтверждающие соответствие его требований. В иных случаях рекомендуется руководствоваться перечнем документов по стандартизации, обеспечивающих соблюдение требований ТР ЕАЭС 042/2017. В период работы лагеря проверка исправности игровых и спортивных сооружений проводится ежедневно; поврежденное оборудование и сооружения к использованию не допускаются.

Перечень документов по стандартизации, обеспечивающих соблюдение требований ТР ЕАЭС 042/2017:

- ГОСТ 33602-2015 «Оборудование и покрытия детских игровых площадок. Термины и определения»;
- ГОСТ 34614.1-2019 (EN 1176-1:2017) «Оборудование и покрытия игровых площадок. Часть 1. Общие требования безопасности и методы испытаний»;
- ГОСТ 34614.2-2019 (EN 1176-2:2017) «Оборудование и покрытия игровых площадок. Часть 2. Дополнительные требования безопасности и методы испытаний качелей»;
- ГОСТ 34614.3-2019 (EN 1176-3:2017) «Оборудование и покрытия игровых площадок. Часть 3. Дополнительные требования безопасности и методы испытаний горок»;
- ГОСТ 34614.4-2019 (EN 1176-4:2017) «Оборудование и покрытия игровых площадок. Часть 4. Дополнительные требования безопасности и методы испытаний канатных дорог»;
- ГОСТ 34614.5-2019 (EN 1176-5:2008) «Оборудование и покрытия игровых площадок. Часть 5. Дополнительные требования безопасности и методы испытаний каруселей»;
- ГОСТ 34614.6-2019 (EN 1176-6:2017) «Оборудование и покрытия игровых площа-

док. Часть 6. Дополнительные требования и методы испытаний качалок»;

– ГОСТ 34614.7-2019 (EN 1176-7:2018) «Оборудование и покрытия игровых площадок. Часть 7. Руководство по установке, контролю, техническому обслуживанию и эксплуатации»; ГОСТ 34614.10-2019 (EN 1176-10:2008) «Оборудование и покрытия игровых площадок. Часть 10. Дополнительные требования безопасности и методы испытаний для полностью закрытого игрового оборудования»;

– ГОСТ 34614.11-2019 (EN 1176-11:2014) «Оборудование и покрытия игровых площадок. Часть 11. Дополнительные требования безопасности и методы испытаний пространственных игровых сетей».

Использование поверхностных водных объектов для купания детей допускается только при наличии СЭЗ на водоем, подтверждающего его соответствие санитарным правилам, предъявляющим гигиенические требования к охране поверхностных вод и (или) предъявляющим санитарно-эпидемиологические требования к охране прибрежных вод морей от загрязнения в местах водопользования населения. Подготовка мест для купания осуществляется в соответствии с Приказом Росстандарта от 08.11.2013 № 1345-ст «Об утверждении национального стандарта» и Приказом МЧС России от 30 сентября 2020 г. N 732 «Об утверждении Правил пользования пляжами в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями).

Дети-инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья принимаются в организации отдыха, в которых созданы соответствующие условия для их пребывания (п. 3.11.2 СП 2.4.3648-20). В соответствии с программой «Доступная среда»¹⁰, все категории объектов социальной инфраструктуры должны иметь паспорт доступности для лиц с ограниченными возможностями.

На территории лагеря необходимо предусмотреть зону для встречи детей с родителями (законными представителями), так как пре-

⁹ Технический регламент Евразийского экономического союза ТР ЕАЭС 042/2017 «О безопасности оборудования для детских игровых площадок» (далее – ТР ЕАЭС 042/2017)

¹⁰ Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 25.12.2012 № 627 «Об утверждении методик, позволяющих объективизировать и систематизировать доступность объектов услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения, с возможностью учета региональной специфики»

бывание посетителей на территории лагеря вне установленных мест не допускается. Рекомендуется располагать место для встречи в зоне работы охраны на входе на территорию, оборудовать его от ветра и осадков (беседка), местом для общения, информацией и телефоном для внутренней связи с дежурным администратором (воспитателем). Место и порядок встреч определяется приказом руководителя организации отдыха.

В зоне хозяйственного назначения оборудуется площадка для накопления коммунальных, пищевых и медицинских отходов.

Сбор твердых отходов – оборудование контейнерной площадки для накопления твердых коммунальных отходов, условия ее обработки и дезинфекции регламентируется СанПиН 2.1.3684-21¹¹. Контейнеры устанавливаются под навесом на специальных площадках с водонепроницаемым покрытием. Для предупреждения распространения мусора за пределы площадки они с трех сторон оборудуются ветронепроницаемым ограждением, превышающим высоту используемых контейнеров. Размеры площадки превышают площадь основания контейнеров на 1 м во все стороны. Площадки необходимо оборудовать на расстоянии не менее 25 м от жилых зданий, зон отдыха, игровых и спортивных площадок. Для обеспечения раздельного сбора твердых бытовых и пищевых отходов требуется наличие отдельных промаркированных контейнеров с плотно закрывающимися крышками.

В соответствии с СанПиН 2.1.3684-21 на контейнерной площадке в отдельном месте (под отдельным навесом) рекомендуется разместить запираемую и огороженную по периметру площадку для сбора медицинских отходов класса Б. Сбор медицинских отходов осуществляют в непромокаемые влагостойкие запираемые контейнеры с крышкой желтого цвета и с маркировкой. Также рекомендуется выделить место для сбора и хранения ртутьсодержащих отходов, медицинских отходов класса Г.

Для вывоза медицинских отходов рекомендуется заключить договор с хозяйствующим субъектом, имеющим лицензию на данный вид деятельности, разработать график вывоза, график мытья и дезинфекции контейнеров, инструкцию по выполнению данных работ, указать ФИО ответственного медицинского работника по приказу руководителя.

При наличии зооуголков, мини-зоопарков сбор, удаление и обеззараживание отходов птиц и животных рекомендуется обеспечить ежедневно в пакетах в контейнерах для твердых бытовых отходов.

Для учета отходов, в том числе медицинских, схемы движения всех видов отходов рекомендуется иметь журналы и проконтролировать наличие действующего договора на вывоз и утилизацию отходов.

Для сбора бытового мусора на территории рекомендовано размещать урны в комплексе с мешками для сбора мусора возле входов в здания, на главных дорожках через каждые 10 м из расчета 1 урна на 700 м² прилегающей к ним территории.

В рамках ежедневного производственного контроля (далее – ПК) рекомендуется установить график сбора мусора на территории, график и порядок чистки и дезинфекции урн, приказом руководителя назначить ответственных лиц для выполнения работ; проводить контроль за состоянием территории, уборкой, скашиванием травы.

Особое внимание следует уделить **подготовке систем водоснабжения и водоотведения**. При наличии собственного водосточника обязательным является наличие СЭЗ, подтверждающего его соответствие гигиеническим нормативам, и СЭЗ на проект зон санитарной охраны водосточника¹²; в соответствии с Законом РФ от 21.02.1992 № 2395-1 «О недрах» получают лицензию на недропользование.

Мероприятия по подготовке систем водоснабжения:

¹¹ СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» (далее – СанПиН 1.2.3684-21).

¹² СанПиН 2.1.4.1110-02 «Зоны санитарной охраны источников водоснабжения и водопроводов питьевого назначения».

– проверка и приведение в нормативное состояние первого пояса зоны санитарной охраны (зона строгого режима, размеры которой должны строго соответствовать утвержденным в проекте размерам);

– прокачка, промывка водоисточников, ревизия и при необходимости ремонт приборов учета подачи воды;

– ревизия, необходимый ремонт системы водоподготовки (при наличии), промывка, обеззараживание резервуаров чистой воды, пролив, обеззараживание водопроводной сети;

– проведение исследований качества водопроводной воды в соответствии с программой ПК на соответствие требованиям СанПиН 2.1.3684-21.

При заключении договора на подачу воды из систем централизованного водоснабжения населенных мест лагерям рекомендуется иметь сведения о разрешающих документах (либо иметь копии документов) на водоисточник.

Мероприятия по подготовке систем водоотведения: ревизия и необходимый ремонт системы водоотведения;

– при проверке системы канализации для выявления засоров либо дефектов труб рекомендуется проведение пролива системы канализации;

– проверка герметичности выгребов и отстойников при вывозной системе удаления стоков, их промывка и дезинфекция, заключение договоров на вывоз отходов с указанием принимающих очистных сооружений, графиком и объемом вывоза;

– проверка целостности ограждения мест накопления жидких отходов и твердого покрытия подъездных путей. Выгреба, отстойники оборудуют на расстоянии не менее

10 м до зданий, строений, сооружений, дворовые уборные – на расстоянии не менее 20 м.

При наличии локальных очистных сооружений очистка сточных вод зависит от предусмотренных проектом технологических процессов очистки. При сбросе сточных вод в водный объект обязательным является наличие санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии водного объекта санитарным правилам и условиям безопасного для здоровья населения использования водного объекта и проведение ПК, в том числе лабораторного, за соблюдением требований СанПиН 2.1.3684-21.

При заключении договора на перекачку сточных вод в канализационный коллектор населенного пункта лагерь предоставляет сведения об объемах и составе сточных вод – Декларацию о составе и свойствах сточных вод¹³.

При наличии бассейна проводится¹⁴:

– чистка, обработка, при необходимости – ремонт (СанПиН 2.1.3684-21);

– ревизия, промывка фильтров (при необходимости – замена);

– проверка системы обеззараживания воды (в соответствии с паспортными данными);

– ревизия системы вентиляции (в закрытом бассейне);

– создание запасов обеззараживающих средств;

– актуализация программы ПК в соответствии с СП 2.1.3678-20.

Исследование качества воды на показатели безопасности по программе ПК в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.3684-21. При подготовке воды бассейнов, в том числе по требованиям безопасности, могут использоваться ГОСТ¹⁵.

¹³ Постановление Правительства Российской Федерации от 29 июля 2013 г. № 644 «Об утверждении Правил холодного водоснабжения и водоотведения и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации»; Постановление Правительства РФ от 22 мая 2020 г. № 728 «Об утверждении Правил осуществления контроля состава и свойств сточных вод и о внесении изменений и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации».

¹⁴ Требования к бассейнам изложены в СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» (далее – СП 2.1.3678-20); требования к качеству воды в бассейне – в СанПиН 1.2.3684-21.

¹⁵ ГОСТ Р 53491.1-2009 «Бассейны. Подготовка воды. Часть 1. Общие требования»; ГОСТ Р 53491.2-2012 «Бассейны. Подготовка воды. Часть 2. Требования безопасности».

При подготовке объектов питания учитывают гигиенические требования СанПиН 2.3/2.4.3590-20, СП 2.4.3648-20 (пп. 1.9; 2.4.6), СанПиН 1.2.3685-21 (табл. 6.18-6.20), методические рекомендации к организации общественного питания МР 2.3.6.0233¹⁶.

Необходимо своевременно запланировать ремонт помещений пищеблока и обеденного зала (при необходимости), ревизию систем вентиляции (общеобменной и местной), внутренней системы холодного и горячего (в том числе дублирующего) водоснабжения и канализации.

Оснащение пищеблока осуществляется в соответствии с СанПиН 2.3/2.4.3590-20 и СанПиН 1.2.3685-21. Проводится проверка работы (в случае необходимости ремонт или замена): теплового и холодильного оборудования (с составлением актов испытаний); посудомоечного оборудования на соответствие технической документации; приборов для обеззараживания воздуха.

Необходимо проконтролировать обеспечение поточности технологического процесса на соответствие санитарным требованиям, особенно в случае изменения планировочных решений или расстановки вновь приобретенного оборудования. Изменения планировочных решений помещений с расстановкой оборудования рекомендуется согласовывать с территориальным органом Роспотребнадзора.

Проверяется исправность и достаточность разделочного оборудования и инвентаря, кухонной и столовой посуды, наличие необходимой маркировки.

В обеденном зале проводят расчет количества посадочных мест (не менее 0,7 м² на одно посадочное место); расстановка обеденных столов и стульев (мебель в обеденном зале должна иметь покрытие, стойкое к влажной уборке и дезинфекции); расчет количества раковин для мытья рук перед обеденным залом, проверка наличия и исправности сушилок для рук; для профилактики кишечных инфекций рекомендуется использование одноразо-

вых полотенец. Обеденный зал рекомендует оборудовать рециркулятором воздуха.

На подготовительном этапе работы лагеря необходимо произвести расчет необходимого количества моющих и дезинфицирующих препаратов, разрешенных для использования для детей или в образовательных организациях; приобрести необходимое количество средств на начальный период работы лагеря, а также обеспечить надлежащие условия их хранения.

Особое внимание следует уделить корректировке меню, технологических и технико-технологических карт, подготовке журналов контроля и инструкций; актуализация программы ПК по принципам ХАССП¹⁷. В программу ПК необходимо включить мероприятия по контролю за соблюдением всех технологических режимов, поточности при приготовлении пищи, качества поступающих пищевых продуктов и сроков их реализации; соблюдению сотрудниками пищеблоков требований по спецодежде, ношению масок и перчаток, режимов мытья и обработки столовой и кухонной посуды; выполнением утвержденного меню.

Рекомендуемый перечень журналов контроля и инструкций пищеблока:

- Гигиенический журнал (сотрудников);
- Журнал бракеража скоропортящейся пищевой продукции;
- Журнал бракеража готовой пищевой продукции;
- Журнал учета температурного режима холодильного оборудования;
- Журнал учета температуры и влажности в складских помещениях;
- Журнал учета работы бактерицидной установки;
- Инструкция для мытья посуды;
- Инструкция по приготовлению дезинфицирующих растворов;
- Инструкция для отбора суточной пробы;
- Инструкция по обработке овощей, фруктов и зелени;
- Инструкция по обработке яиц;
- Инструкция по мытью рук.

¹⁶ МР 2.3.6.0233 «Предприятия общественного питания. Методические рекомендации к организации общественного питания населения. Методические рекомендации» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 02.03.2021) (далее – МР 2.3.6.0233).

¹⁷ ХАССП (в английской транскрипции HACCP – Hazard Analysis and Critical Control Points) – это система, предназначенная для выявления, анализа, контроля и управления рисками при изготовлении пищевой продукции.

Специализированное питание для отдыхающих в лагерях может быть организовано при наличии условий на пищеблоке и представленных родителями (законными представителями ребенка) назначениями лечащего врача, оформленных в установленном порядке.

При осуществлении питания детей в арендуемой организации общественного питания договором предусматривается соблюдение всех требований СанПиН 2.3/2.4.3590-20, в том числе реализация утвержденного меню, соблюдение режима питания, рекомендуется выделение времени для питания детей при отсутствии иных посетителей.

Условия проживания и организации занятий детей. Требования в отношении объектов (здания, строения, сооружения), помещений, предназначенных для проживания и проведения занятий, изложены в пп. 2.3 и 2.4 СП 2.4.3685-20. Наполняемость детского лагеря определяют из расчета нормы площади в спальном помещении – не менее 4 м² на одного отдыхающего ребенка. Фактическая наполняемость детского лагеря может не совпадать с проектной наполняемостью в связи с возможными реконструкциями, строительством. Фактическую наполняемость рекомендуется утверждать приказом руководителя по данным технических паспортов, составленных на текущее время.

Минимальный набор помещений для загородных стационарных организаций отдыха принимается в соответствии с пп. 2.3.1 и 3.11.4 СП 2.4.3685-20.

Следует обратить внимание на то, что в подвальных этажах не допускается размещение помещений для детей и молодежи, помещений, в которых оказывается медицинская помощь, за исключением гардеробов, туалетов для персонала, тира, помещений для хранения книг (далее – книгохранилища), умывальных и душевых помещений (далее – умывальные, душевые соответственно), помещений для стирки и сушки белья, гладильных, хозяйственных иных подсобных помещений. В помещениях цокольного этажа не допускается размещение помещений для детей и молодежи, за исключением гардеробов, туалетов, тира, книгохранилищ, умывальных, душевых, туалетов, помещений для стирки и сушки бе-

лья, гладильных, хозяйственных и иных подсобных помещений, обеденных и тренажерных залов для молодежи.

Минимальный набор помещений для организаций отдыха детей и их оздоровления с круглосуточным пребыванием (п. 3.11.4 и п. 2.3.1 СП 2.4.3648-20):

- спальные комнаты;
- комнаты воспитателя;
- помещения для дневного пребывания детей;
- помещения для организации питания;
- помещения для оказания медицинской помощи;
- умывальные с мойками для ног;
- душевые с раздевальными отделами для мальчиков и девочек;
- туалеты;
- помещение (место) для просушивания одежды и обуви, помещение (место) стирки и глажения;
- помещение для обработки и хранения уборочного инвентаря, для приготовления дезинфицирующих растворов – одно на отряд (или жилой корпус);
- помещение для стирки белья, оборудованное горячим и холодным водоснабжением и водоотведением, тазами для стирки личных вещей и скамьями (возможно использование в помещениях для стирки белья автоматических стиральных машин);
- помещение гладильной;
- комнаты для хранения постельного белья
- место для хранения обуви, оборудованное полками или стеллажами.

Помещения для размещения детей, общеотрядные помещения, кружковые, спортивные залы обеспечивают естественным освещением и системой искусственного освещения. Уровни искусственного освещения, показатели микроклимата регламентируются требованиями раздела V СанПиН 1.2.3685-21 (табл. 5.34; табл. 5.54).

Конструкция окон должна обеспечивать сквозное проветривание и постоянную аэрацию помещений.

В жилых помещениях создают условия для хранения личных сумок (рюкзаков, чемоданов) и сушки вещей, в спальном помещении – условия для хранения личных вещей, в том числе средств личной гигиены. Оборуду-

дование, используемое в помещениях для просушки одежды и обуви должно соответствовать требованиям пожарной безопасности. Не допускается сушить одежду и обувь на радиаторах системы отопления в спальнях помещениях.

Вся используемая мебель должна иметь покрытия либо чехлы, позволяющие проводить ежедневную влажную обработку и дезинфекцию (при необходимости). Мебель спальных помещений, а также мебель, используемая для кружковых занятий, должна соответствовать росту-возрастным показателям детей¹⁸. Оптимально использовать универсальную мебель, регулируемую по высоте. На вновь приобретаемую мебель необходимо иметь документы, подтверждающие ее соответствие требованиям ТР ТС 025/2012¹⁹. Требования к расстановке мебели указаны в таблице 6.2 СанПиН 1.2.3685-21.

Помещения длительного пребывания детей обеспечивают приборами обеззараживания воздуха. Для обеззараживания воздуха используют приборы закрытого типа (бактерицидные рециркуляторы), которые могут функционировать в присутствии людей. Технические параметры используемых приборов должны обеспечивать рециркуляцию и обеззараживание всей кубатуры воздуха используемых для детей помещений. Рекомендуется оборудовать рециркуляторами каждое спальное помещение, в общественных помещениях (актовые, спортивные залы, студийные помещения, рекреации и т. п.) можно использовать переносное оборудование.

Эксплуатация бактерицидных облучателей должна осуществляться в строгом соответствии с требованиями, указанными в паспорте и инструкции по эксплуатации используемых приборов. Для контроля эксплуатации бактерицидных установок рекомендуется назначить ответственного, прошедшего соответствующий инструктаж в установленном порядке. Дата и время работы бактерицидных установок должны фиксироваться в специальном журнале. На каждую установку необходимо вести отдельный журнал. Требования безопасно-

сти и правила установки и эксплуатации ультрафиолетовых облучателей как закрытого, так и открытого типа, рекомендуемый образец журнала контроля изложены в руководстве Р 3.5.1904-04 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях²⁰».

В спальнях корпусах для детей предусматривают комнаты для проживания воспитателей и вожатых. Для остальных сотрудников, проживающих в детском лагере, должно быть предусмотрено общежитие. Общежитие для сотрудников рекомендуется располагать в хозяйственно-административной зоне. Условия для проживания сотрудников регламентируются требованиями п. 2.4.14 СП 2.4.3648-20 и разделом VII СП 2.1.3678-20.

При подготовке мест проживания проводят:

- проверку технического состояния помещений – покрытие пола, стен, потолка; целостности остекления окон; состояние системы освещения; расстановки кроватей из расчета не менее 4 м² на одно спальное место; оборудования мест для хранения личных вещей (шкафы, тумбочки); условий для хранения чемоданов, сушки одежды и обуви;
- проверку и при необходимости ремонт помещений туалетных и душевых; приведение количества санитарно-технического оборудования в соответствии с СанПиН 1.2.3685-21;
- ревизию состояния всего санитарно-технического оборудования, необходимый ремонт и замену в случае необходимости;
- обеспечение обеззараживания воздуха спальных помещений;
- проверку состояния и достаточности постельных принадлежностей, проведение химической чистки, в случае необходимости – их замены; в сезонных организациях отдыха постельные принадлежности целесообразно подвергать камерной дезинфекции.

В местах проживания детей (рекомендуется в каждом отряде), проведения занятий, в том числе на свежем воздухе, организуют питьевой режим в соответствии с требо-

¹⁸ раздел VI СанПиН 1.2.3685-21 (табл. 6.2).

¹⁹ Технический регламент Таможенного Союза ТР ТС 025/2012 «О безопасности мебельной продукции» (далее – ТР ТС 025/2012).

²⁰ Руководство 3.5.1904-04 Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях (утверждено и введено в действие Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации, Первым заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации Г.Г. Онищенко 04.03.04.).

ваниями СП 2.4.3648-20 (п. 2.6.6) и СанПиН 2.3/2.4.3590-20 (п. 8.4). Питьевой режим может быть организован посредством стационарных питьевых фонтанчиков и (или) выдачи детям воды, расфасованной в емкости (бутилированной) промышленного производства, в том числе через установки с дозированным розливом воды, или организуется посредством выдачи кипяченой питьевой воды.

При использовании бутилированной воды и воды, расфасованной в емкости, обязательно наличие документов об оценке (подтверждения) соответствия ее качества и безопасности. Для организации питьевого режима рекомендуется использовать одноразовые стаканы, не допускается их повторное использование. Может использоваться многоразовая посуда при обеспечении постоянного наличия чистой посуды. В программу ПК рекомендуется включить раздел по контролю за качеством и сроком годности (своевременностью замены) воды, предназначенной для организации питьевого режима, обработкой фонтанчиков и установок с дозированным розливом питьевой воды, наличием чистой посуды. Рекомендации по обработке установок для дозированного розлива питьевой воды представлены в МР 2.3.6.0233.

Подготовка условий для оказания медицинской помощи. Организация оказания медицинской помощи детям в организациях отдыха детей и оздоровления проводится в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.06.2018 г. № 327н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха» (далее – Приказ Минздрава России № 327н).

При организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям лагерем самостоятельно необходимо наличие санитарно-эпидемиологического заключения, подтверждающего соответствие медицинского блока санитарному законодательству (СП 2.4.3648-20) и лицензии на медицинскую деятельность²¹. Оказание медико-санитарной по-

мощи отдыхающим в лагере может осуществляться по договору с медицинской организацией (при условии включения места оказания услуг (адрес) в лицензию данной медицинской организации).

Требования по оказанию медицинской помощи, набору и оборудованию помещений медицинского назначения, порядку оказания медицинской помощи регламентируется СП 2.4.3648-20 (пп. 3.11.3; 3.13.3), СанПиН 1.2.3684-21, приказом Минздрава России № 327н.

В медицинском пункте лагеря предусматривают: кабинет врача; пост медицинской сестры; процедурный кабинет; изолятор; помещения для приготовления дезинфицирующих растворов и хранения уборочного инвентаря, предназначенного для помещений медицинского назначения; туалет с умывальником. В изоляторе предусматривают: 2 палаты для воздушно-капельных и кишечных инфекций с числом коек, определяемым из расчета 1,5-2% от числа отдыхающих в организации; туалет с раковиной для мытья рук; буфетную с 2 моечными раковинами для мойки посуды.

Подготовка помещений и оборудования помещений медицинского блока включает:

- проведение необходимого ремонта помещений и оборудования медицинского блока;
- закупку и установку необходимого оборудования, в том числе рециркуляторов для обеззараживания воздуха помещений, медикаментов;
- помещения медицинского пункта должны иметь естественное освещение, рекомендуется оборудовать их раковинами для мытья рук с бесконтактными кранами (возможно использование локтевых кранов);
- подготовку документов, необходимых в работе медицинского блока.

Для своевременного и качественного оказания медицинской помощи детям на подготовительном этапе рекомендуется актуализировать (разработать) алгоритмы оказания медицинской помощи с учетом специфики лагеря и маршрутизацию заболевших в случае необходимости оказания специализированной помощи детям и госпитализации. Алгоритмы

²¹ Федеральный закон от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

должны включать первичные медицинские осмотры и осмотры в течение смены (например, на предмет выявления педикулеза, присасывания клещей, допуск к спортивным мероприятиям и походам) и ведение необходимой документации, а также учитывать своевременное выявление, отстранение от работы сотрудников и изоляцию детей и работников с признаками инфекционных заболеваний.

Требования к допуску работников в организации отдыха детей и оздоровления (прохождения медицинского освидетельствования, гигиенической аттестации). В соответствии со ст. 220 Федерального закона от 30 декабря 2001 № 197-ФЗ «Трудовой кодекс Российской Федерации» (далее – ТК РФ) работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, проходят обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (в течение трудовой деятельности, для лиц в возрасте до 21 года – ежегодные) медицинские осмотры для определения пригодности этих работников для выполнения поручаемой работы и предупреждения профессиональных заболеваний. Порядок и объем предварительных и периодических медицинских осмотров, утвержден приказом Министерства здравоохранения РФ от 28 января 2021 № 29н²².

Условия и формат прохождения медицинских осмотров может определяться на уровне исполнительной власти субъекта. При проведении медицинских осмотров могут использоваться результаты ранее проведенных в течение года обследований, в том числе результаты диспансерного наблюдения, подтвержденных медицинскими документами²³. Кроме заключительных актов, которые оформляются по результатам медицинских осмотров, на каждого сотрудника организации отдыха детей и их оздоровления в соответствии приказом Роспотребнадзора

от 20.05.2005 № 402 «О личной медицинской книжке и санитарном паспорте» (действует до 01.09.2023) оформляется личная медицинская книжка. В медицинскую книжку вносятся результаты обследований, исследований, данные вакцинопрофилактики от острых инфекций, заключение о допуске к работе, подтверждающее состояние здоровья сотрудника, исключающее риск заноса и распространения инфекционных заболеваний. С 01.09.2023 г. вступает в силу приказ Министерства здравоохранения РФ от 18.02.2022 г. № 90н «Об утверждении формы, порядка ведения, отчетности и выдачи работникам личных медицинских книжек, в том числе в форме электронного документа».

Срок действия медицинских обследований в соответствии с Приказом Минздрава России № 29н составляет 1 год. Ряд исследований, обязательных для отдельных категорий работников, в соответствии с санитарными правилами должны проводиться в ограниченные сроки: исследования на коро-, рото-, аденовирусы сотрудников пищеблока проводят не ранее чем за 72 часа до начала работы в организации; исследования сотрудников на наличие новой коронавирусной инфекции (ПЦР или антиген) – не ранее чем за 48 часов до начала работы в организации.

Сроки вакцинации от отдельных инфекций регламентируются Национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям на основании приказа Министерства здравоохранения РФ от 06 декабря 2021 № 1122н²⁴.

При осложнении эпидемиологической ситуации решением органов исполнительной власти (федерального либо регионального уровня), постановлением Главного государственного санитарного врача могут быть введены дополнительные исследования в целях

²² Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры» (далее – Приказ Минздрава России № 29н).

²³ п. 7 Общих положений Приказа Минздрава России № 29н.

²⁴ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 06 декабря 2021 № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям и порядок проведения профилактических прививок» № 1122н.

профилактики заноса и распространения инфекционных заболеваний в организациях отдыха детей и их оздоровления.

Обязательным условием допуска сотрудников к выполнению своих обязанностей является профессиональная гигиеническая подготовка и аттестация. Результаты прохождения курса гигиенического обучения и прохождения аттестации вносятся в личную медицинскую книжку. Полномочия по проведению гигиенической аттестации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 29.06.2000 № 229 «О профессиональной гигиенической подготовке и аттестации должностных лиц и работников организаций» возложены на Центры гигиены и эпидемиологии, имеющих лицензию на образовательную деятельность, осуществляющих профессиональную гигиеническую подготовку и аттестацию категорий работников. Периодичность прохождения гигиенической аттестации для сотрудников организаций отдыха детей составляет 1 раз в 2 года, кроме сотрудников, связанных с приемом, хранением пищевых продуктов, приготовлением и реализацией готовых блюд, которые проходят профессиональную гигиеническую подготовку и аттестацию ежегодно.

Форма прохождения гигиенического обучения и аттестации может быть различной – очной, очно-заочной, заочной, онлайн и офлайн формате по утвержденным программам.

Для контроля своевременного прохождения работниками периодических медицинских осмотров рекомендуется вести журнал контроля с включением даты проведенных и сроков действия обследований, вакцинации и гигиенической аттестации.

Ежедневный допуск сотрудников, не проживающих на территории лагеря, рекомендуется осуществлять по пропускам и в соответствии с пунктом 2.2 СП 3.1./2.4.3598-20 по результатам термометрии. Вход (въезд) сотрудников обслуживающих организаций для проведения ремонтных работ проводится в перерывах между сменами. Для прове-

дения срочных работ сотрудники обслуживающих организаций допускаются на территорию при соблюдении всех требований санитарного законодательства, действующих на текущий период, в том числе на территории субъекта РФ.

Требования к допуску детей к пребыванию в организации отдыха. Допуск несовершеннолетних к пребыванию в организации отдыха детей и их оздоровления осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России № 327н и СП 2.4.3648-20 при наличии медицинской справки о состоянии здоровья ребенка, отъезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления учетной формы № 079/у²⁵, содержащую в том числе сведения об отсутствии в течение 21 календарного дня контактов с больными инфекционными заболеваниями.

Справка формы 079/у выдается медицинской организацией (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

В медицинскую справку врачом или медицинским работником со средним профессиональным образованием вносят данные:

- из истории развития ребенка о перенесенных инфекционных заболеваниях, диагнозе заболевания и код в соответствии с МКБ-10, физическом развитии, медицинской группе для занятий физической культурой, назначенный врачом режим лечения (диета, прием лекарственных средств и специализированных продуктов лечебного питания);
- личные данные на основании свидетельства о рождении или документа, удостоверяющего личность, данные о номере школы и классе (на основании опроса);
- сведения о нуждаемости в условиях необходимости условий доступной среды (пандусы, поручни, кресла-коляски, адаптированные лифты и другие), сопровождения ребенка законным представителем в период пребывания в организации отдыха;
- о проведенных профилактических прививках (возможно запись в справке № 079/у заменить копией прививочного сертификата).

²⁵ Учетная форма № 079/у «Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка, отъезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления» (далее – справка формы 079/у) и Порядок её оформления определяются Приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (далее – приказ Минздрава № 834н).

В случае отсутствия вакцинации рекомендуется указывать причину (медицинский отвод либо отказ);

- об отсутствии медицинских противопоказаний для пребывания в организации отдыха детей в соответствии с п. 2 Приказа Минздрава России № 327н.

В соответствии с СанПиН 3.3686-21 с целью раннего выявления туберкулеза у детей проводится иммунодиагностика (туберкулиновые пробы – МАНТУ, Диаскин-тест) либо флюорографическое обследование (с 15-летнего возраста)²⁶. Данные сведения рекомендуется вносить в справку формы 079/у. При отказе от проведения туберкулиновых проб предоставляется справка от фтизиатра. Данные сведения действительны в течение одного календарного года. Кроме того, в соответствии с п. 3343 СанПиН 3.3686-21 дети, при оформлении в оздоровительные организации подлежат обследованию на энтеробиоз и гименолипедоз. Данная информация может быть внесена в справку формы 079/у либо оформлена в виде отдельной справки.

В соответствии с Приказом Минздрава от 13.06.2018 № 327н в организации направляются несовершеннолетние, не имеющие следующих медицинских противопоказаний для пребывания в организациях:

- соматические заболевания в острой и подострой стадии, хронические заболевания в стадии обострения, в стадии декомпенсации;
- инфекционные и паразитарные болезни, в том числе с поражением глаз и кожи, инфекции (педикулез, чесотка) – в период до окончания срока изоляции (после проведения медицинского осмотра ребенка, отъезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления);
- установленный диагноз «бактерионосительство возбудителей кишечных инфекций, дифтерии»;
- активный туберкулез любой локализации. В соответствии с пунктом 823 СанПиН 3.3686-21 дети, которым не проводилась туберкулинодиагностика в течение последнего календарного года, допускаются в организации отдыха детей и их оздоровления при наличии заклю-

чения врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка заболевания туберкулезом;

- наличие контакта с инфекционными больными в течение 21 календарного дня перед заездом;
- отсутствие профилактических прививок в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;
- злокачественные новообразования, требующие лечения, в том числе проведения химиотерапии;
- эпилепсия с текущими приступами, в том числе резистентная к проводимому лечению;
- эпилепсия с медикаментозной ремиссией менее 1 года (за исключением образовательных организаций, осуществляющих организацию отдыха и оздоровления обучающихся в каникулярное время с дневным пребыванием);
- кахексия;
- психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ, а также иные психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения и (или) представляющие опасность для больного и окружающих;
- хронические заболевания, требующие соблюдения назначенного лечащим врачом режима лечения (диета, прием лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания) (для детских лагерей палаточного типа).

Дополнительно к абсолютным противопоказаниям к пребыванию детей в детском лагере, определенных приказом Минздрава России № 327н, организация отдыха вправе установить дополнительные медицинские противопоказания к приему детей с учетом типа и программы лагеря, условий проживания и возможных физических нагрузках. Информация о противопоказаниях должна быть размещена в открытом доступе и доведена до сведений родителей (законных представителей) детей на момент оформления путевки (включена в договор)²⁷ [9].

Кроме того, родителям (законным представителям) детей рекомендуется предоставлять

²⁶ Глава VIII СанПиН 3.3686-21.

²⁷ Федеральные рекомендации ФР РОШУМЗ-18-2015 «Медицинский допуск несовершеннолетних к пребыванию в организациях отдыха» (Кучма В.Р., Седова А.С., Рапопорт И.К., Чубаровский В.В., Звездина И.В., Жданова Л.А., Шишова А.В.). в кн.: Кучма В.Р., ред. Руководство по гигиене детей и подростков, медицинскому обеспечению обучающихся в образовательных организациях: модель организации, федеральные рекомендации оказания медицинской помощи обучающимся. Издание 2-е, дополненное. Том I. М.: НМИЦ здоровья детей Минздрава России; 2019: 223-232.

в организацию отдыха информацию об особенностях состояния здоровья детей; выездах ребенка за пределы региона в течение 14 дней до заезда (если выезжал с указанием куда); перенесенных заболеваниях, оперативных вмешательствах и травмах, наличии контактов в течение последних 21 дней с лицами, подозрительными на инфекционное заболевание [10]. Сбор указанной информации может проводиться организованно (например, в виде анкетирования).

В соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является наличие информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Информированное добровольное согласие оформляется отдельным документом.

Родителям (законным представителям) детей перед отправкой ребенка в лагерь рекомендуется в течение двухнедельного периода до заезда ребенка в организацию отдыха проводить самостоятельные профилактические мероприятия по предупреждению возникновения инфекционных заболеваний у ребенка – ограничение контактов, полоскание зева, промывание носовой полости, соблюдение режима сна, отдыха, питания.

Рекомендации по организации приема детей в организацию отдыха и оздоровления

Формат заезда детей (организованный либо самостоятельный) определяется организацией отдыха детей на основании договоров между родителями (законными представителями) и организацией отдыха.

При перевозке организованных групп детей железнодорожным транспортом на отдых необходимо обеспечить исполнение требований пункта 4 СП 2.4.3648-20; при перевозке автобусами – Постановление Правительства РФ от 23.09.2020 № 1527 «Об утверждении Пра-

вил организованной перевозки группы детей автобусами».

Заезд детей в организацию отдыха предпочтительнее осуществлять одномоментно, но не более чем в 2-дневный срок. В случае осложнения эпидемиологической обстановки сроки заезда могут определяться отдельными распорядительными актами.

В местах организации сбора детей для отправки в лагерь, в том числе посадки в транспортное средство в случае организованной перевозки, при проведении осмотра детей необходимо обеспечить соблюдение физического дистанцирования 1,5-2,0 м. До передачи ребенка родителями (законными представителями) ответственному представителю лагеря всем взрослым (провожающим детей и работникам лагеря) рекомендуется находиться в масках.

При передаче детей ответственному представителю лагеря (в лагерях с дневным пребыванием – ежедневно) ребенку проводится бесконтактная термометрия, обработка рук антисептическим средством непосредственно при входе в лагерь (либо транспортное средство при организованной перевозке детей). В случае выявления повышенной температуры тела и/или других симптомов ОРВИ ребенок должен быть осмотрен медицинским сотрудником для решения вопроса о возможности его пребывания в лагере.

Прием ребенка в организацию отдыха проводится после проведения бесконтактной термометрии, осмотра зева и видимых слизистых, кожных покровов, осмотра волосистой части головы на педикулез, проверки медицинских документов.

В течение первого дня необходимо проведение медицинского осмотра детей, включающего осмотр зева и видимых слизистых, кожных покровов, волосистой части головы на педикулез, опрос детей на предмет жалоб на состояние здоровья.

Анализ медицинской документации (по данным справок формы 079/у и дополнительной информации, предоставленной родителями (законными представителями) детей) проводится во всех организациях отдыха детей и их оздоровления. Рекомендуется составлять поотрядную картотеку, включающую списки детей, нуждающихся в специализированном питании (по индивидуаль-

ным рекомендациям врачей), списки детей по группам занятий физической культурой, нуждающихся в условиях доступной среды. Список детей и индивидуальный график, приема лекарственных препаратов составляется в первый день. Все лекарственные препараты, необходимые для приема, передаются родителями (законными представителями) медицинским работникам при заезде ребенка в организацию отдыха, режим и доза приема лекарственных препаратов предусматривается в соответствии с информацией, включенной в справку формы 079/у. Необходимую информацию с соблюдением требований к персональным данным передают педагогическим работникам.

В случае, если в организации отдыха проводится оценка эффективности оздоровления детей, следует иметь ввиду, что с этой целью можно использовать научно-обоснованные методики [1, 11]. При использовании методики, основанной на измерении антропометрических показателей и показателей функционального состояния организма детей, необходимо использовать метрологически поверенное оборудование и соблюдать правила его очистки и дезинфекции.

Поиск критериев эффективности отдыха детей на сегодняшний день продолжается, и вопрос остается крайне дискуссионным [12]. Оценку эффективности деятельности лагеря необходимо проводить комплексно, учитывая все направления работы лагеря. Пилотные исследования по разработке критериев оценки эффектов деятельности лагеря были инициированы организациями отдыха и оздоровления детей и проведены в 2022 году [13].

Мероприятия по дезинфекции, дератизации, дезинсекции, в том числе акарицидной обработке. Дезинфекционная деятельность регламентируется требованиями СанПиН 3.3686-21²⁸. Дезинфекционные, дезинсекционные и дератизационные мероприятия (дератизация, заключительная дезинфекция, камерная обработка, акарицидная обработка и др.) в со-

ответствии с п. 89 СанПиН 3.3686-21 в организациях отдыха детей и их оздоровления проводит персонал организаций, в соответствии с учредительными документами, в которых одним из видов экономической деятельности является осуществление дезинфекционной, дератизационной и дезинсекционной деятельности. Текущая дезинфекция, мытье посуды, генеральная уборка и т. п. осуществляется сотрудниками лагеря.

Для определения объема проводимых мероприятий по дератизации и акарицидной обработки перед летним оздоровительным сезоном проводится зоолого- и энтомологический контроль (проведение контроля рекомендуется включать в договор со специализированной организацией на проведение обработки). Для обеспечения эффективности обработки необходимо подготовить территорию – провести расчистку, удалить прошлогоднюю листву и траву, убрать мусор, высота травяного покрова не должна превышать 10 см. Эти мероприятия устраняют благоприятные условия для выживания грызунов и клещей. Данные мероприятия необходимо осуществлять в течение всего летнего оздоровительного сезона.

Дератизационные мероприятия проводятся до начала работы организации отдыха и в дальнейшем по показаниям в период отсутствия детей (пересменка). Дератизация проводится с целью борьбы с грызунами, так как они могут быть как источниками распространения заболеваний (туляремия, ГЛПС), и являются переносчиками клещей, передающих инфекционные заболевания (клещевой энцефалит, боррелиоз, моноцитарный эрлихиоз человека (МЭЧ), гранулоцитарный анаплазмоз человека (ГАЧ) и др.).

Дератизационные мероприятия проводят как непосредственно на территории организации отдыха, по ее периметру за территорией (барьерная дератизация), так и на объектах (здания, помещения). Через определенный период времени (в соответствии с типом используемой приманки) сотрудниками специализи-

²⁸ Дезинфекционная деятельность предусматривает организацию и осуществление работ и услуг, включающих борьбу с патогенными микроорганизмами, возбудителями инвазионных болезней, грызунами и их эктопаразитами, кровососущими членистоногими и другими насекомыми, имеющими медицинское значение, разработку, испытание, производство, хранение, транспортирование, реализацию, применение, уничтожение и утилизацию средств, оборудования, материалов дезинфекции, предстерилизационной очистки, стерилизации, отпугивания (далее-дезинфекционная деятельность), а также контроль за этими работами и услугами (п. 79 СанПиН 3.3686-21).

рованной организации должны быть удалены все оставшиеся приманки и трупы грызунов. Барьерную дератизацию оптимально проводить в осенний период до появления постоянного снежного покрова. Установку профилактических охранно-защитных дератизационных систем на базе электрических, ультразвуковых или механических устройств, безопасных для человека, проводят при наличии документов, подтверждающих качество и (по схеме добровольной сертификации) в соответствии с правовыми актами Таможенного регламента Таможенного союза и законодательства Российской Федерации.

Акарицидная обработка территории организаций отдыха детей направлена на уничтожение клещей, переносчиков ряда тяжелых заболеваний. Акарицидные обработки проводятся непосредственно на территории организации отдыха и 50-метровой полосе по периметру за территорией.

При заключении договора на проведение акарицидных обработок необходимо предусматривать обязательное проведение контроля их эффективности через 3-5 календарных дней при благоприятной для активности клещей погоде. Его необходимо повторить через 15 календарных дней. Обработка считается эффективной, если численность переносчиков не превышает 0,5 особей на 1 флаго/км или флаго/час. Проведение контроля качества обеспечивает организация, проводящая акарицидную обработку. Рекомендуется проводить повторную обработку при обнаружении даже одной живой особи на территории организации, что также должно быть отражено в договоре. Акарицидные обработки обязательны перед началом летнего сезона. Нахождение людей на обработанной территории разрешается не ранее, чем через 48 часов после обработки. В связи с этим при определении сроков проведения обработки рекомендуется учитывать погодные условия, сроков проведения первого контроля качества (через 3-5 дней), возможной повторной обработки не позднее, чем за 48 часов до начала работы организации.

Периодичность проведения акарицидных обработок зависит от срока действия используемого препарата. На территориях детского лагеря могут применяться препараты (яды) не выше 4 класса опасности. Срок действия данных препаратов с учетом погодных условий в среднем составляет не более 25-30 дней. В оздоровительных и санаторно-оздоровительных организациях (с учетом контроля качества после 20 дней) акарицидные обработки рекомендуется проводить перед каждой сменой. В организациях с продолжительностью смен менее 20 дней периодичность акарицидных обработок рассчитывается с учетом действия препарата, но не менее чем 1 раз в 2 смены.

В связи с этим пересменка, в которую планируется проведение акарицидной обработки, должна составлять не менее 2 суток.

В рамках контрольно-надзорной плановой либо внеплановой (по контролю предписаний, жалобам и обращениям) деятельности, в рамках эпидемиологического расследования по факту присасывания клеща территориальными органами Роспотребнадзора по необходимости проводится зоолого-энтомологический контроль. Данный контроль включает оценку состояния территории, наличие следов жизнедеятельности грызунов на территории и в зданиях, наличие насекомых и следов их жизнедеятельности в помещениях, наличие клещей на территории. При выявлении нарушений, в том числе обнаружении клещей, объем и перечень противоэпидемических мероприятий определяется в каждом конкретном случае в зависимости от степени эпидемиологического риска.

Организации отдыха детей и их оздоровления относятся к объектам особого эпидемиологического значения²⁹, в связи с чем проведение *дезинсекционных мероприятий* на данных объектах обязательно. Дезинсекция включает в себя определение видовой принадлежности членистоногих, учета их численности, истребительные мероприятия (механические, биологические, химические), контроль их эффективности.

²⁹ Постановление Правительства РФ от 30.06.2021 N 1100 (ред. от 31.08.2022) "О федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле (надзоре)" (вместе с "Положением о федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле (надзоре)").

Дезинсекционные мероприятия проводятся по показаниям при выявлении заселения членистоногими насекомыми помещений организаций отдыха детей. Рекомендуется проведение дезинсекции в дни пересменки перед проведением генеральной уборки. Перед проведением дезинсекции руководители организаций, в которых проводится дезинсекция, должны информировать сотрудников о дате, времени проведения и мерах предосторожности и провести подготовку помещений к истребительным мероприятиям. Дезинсекционные приманки для синантропных членистоногих раскладывают в местах, недоступных для людей и домашних животных. Для раскладки приманок не допускается использовать пищевую посуду. При проведении дезинсекции в помещениях пищеблока, складах необходимо исключить риски попадания дезинсекционных препаратов на пищевые продукты (продукция должна быть помещена в герметично закрывающуюся тару или иным способом герметично упакована), в противном случае загрязненные продукты подлежат утилизации.

После необходимой экспозиции, которая определяется инструкцией к применяемому препарату, помещение проветривают, после проветривания проводится влажная уборка с применением моющих средств. Особенно тщательно уборка проводится в жилых помещениях и помещениях пищеблока с мытьем всего оборудования, инвентаря, столовой и кухонной посуды.

Механическое уничтожение членистоногих может осуществляться с помощью ловушек, липких лент, отпугивателей, имеющих документы, подтверждающих их соответствие требованиям законодательства ЕАЭС³⁰, инструкции по использованию, действующему сроку годности. В период функционирования организации отдыха может использоваться механический способ дезинсекции. Расстановка ловушек осуществляется в местах максимального скопления насекомых, они не должны соприкасаться с пищевыми продуктами, посудой кухонным инвентарем. В помещениях пи-

щеблока не используются висячие ловушки (липкие ленты).

Для уничтожения летающих членистоногих используют репелленты, фумигаторы при условии наличия разрешающих документов, инструкций по применению, условиям хранения, действующих сроков годности. Для профилактики залета насекомых в помещения существуют обязательные требования санитарных правил по засетчиванию окон и дверей.

Дезинфекция – это комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизмов, способных вызвать инфекционные заболевания. Дезинфекция проводится с профилактической целью (профилактическая дезинфекция) и при возникновении очагов инфекционных заболеваний (заключительная и очаговая дезинфекция).

При проведении дезинфекции применяются дезинфекционные средства, имеющие разрешительные документы, полученные в установленном законодательством порядке. Использовать дезинфекционные средства допускается строго по назначению в соответствии с инструкцией. Рекомендуется использовать средства, эффективные как при бактериальных, так и вирусных инфекциях.

Профилактическая дезинфекция в детском лагере проводится в постоянном ежедневном режиме при проведении текущих и генеральных уборок во всех помещениях, мытье и обработке столовой и кухонной посуды, кухонного инвентаря и оборудования, медицинского оборудования, обеззараживания питьевой воды (при необходимости), сточных вод перед выпуском. Ответственность за правильность хранения дезинфекционных средств, качество проведения профилактической дезинфекции возлагается на организации отдыха, в связи с чем профилактической дезинфекцией занимается обученный персонал (в том числе в рамках гигиенического обучения).

Заклучительная дезинфекция проводится в случае выявления и выведения из организации отдыха больного инфекционным заболеванием. Заклучительная дезинфекция проводится по договору со специализированной орга-

³⁰ ЕАЭС – Евразийский экономический союз. Международная организация региональной экономической интеграции, обладающая международной правосубъектностью и учрежденная Договором о Евразийском экономическом союзе от 29 мая 2014 года.

низацией. Границы очага и объем проведения дезинфекции зависит от диагноза заболевания и определяются территориальными органами Роспотребнадзора.

Большое значение имеют качество и своевременность проведения текущих и генеральных уборок во всех помещениях с использованием дезинфицирующих средств, условия хранения дезсредств и приготовления дезинфицирующих растворов согласно инструкциям по их применению. Контроль перечисленных процессов необходимо включить в программу ПК.

Санитарно-противоэпидемические мероприятия³¹. Осуществление санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий регламентируется ст. 29-36 Федерального закона от 30 марта 1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

В период эпидемиологического благополучия все санитарно-противоэпидемические мероприятия предусмотрены соответствующими санитарными правилами и нормами, методическими документами и приказами.

Соблюдение санитарно-противоэпидемических мероприятий начинается с подготовительного периода к открытию детского лагеря, описанного выше.

Санитарно-противоэпидемические мероприятия в период функционирования организации отдыха начинаются с проведения приема детей, создания барьера для возможного завоза и распространения инфекционных заболеваний посредством медицинского осмотра, проверки медицинских документов. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий проводится в соответствии с п. 2.9 СП 2.4.3648-20.

Санитарно-противоэпидемические мероприятия в период эпидемиологического неблагополучия зависят от нозологической формы, этиологии, тяжести и распространенности инфекционного заболевания и проводятся в соответствии с требованиями СП 3.3686-21. Перечень, объем санитарно-противоэпидеми-

ческих мероприятий регламентируются нормативно-правовыми актами Федерального уровня в зависимости от эпидемической ситуации по какой-либо инфекции (в настоящее время дополнительными к СП 3.3686-21 требованиями, регламентирующими работу детских организаций, являются требования СП 3.1/2.4.3598-20), а также региональными распорядительными актами (Постановления, предписания главных государственных санитарных врачей, решения органов исполнительной власти регионов в том числе по введению ограничительных мероприятий), локальными (по отдельным объектам) распорядительными документами, предписаниями о дополнительных противоэпидемических мероприятиях).

Общими мероприятиями, как правило, являются введение ограничений, в том числе на посещение посторонними лицами и родителями, организаций отдыха детей; разобщение (отмена массовых мероприятий, сокращение наполняемости, увеличение нормы площади на ребенка, вывоз детей из организации); усиление дезинфекционного режима при проведении текущих уборок, увеличение кратности их проведения и концентрации используемых дезсредств при проведении текущих уборок, мытье столовой и кухонной посуды; наблюдение за детьми и сотрудниками; проведение заключительных дезинфекций, камерных обработок.

На территорию лагеря допускается въезд только служебного транспорта (в том числе завоз продуктов) по пропускам и утверждённому руководителем маршруту.

Важной составляющей санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий является проведение **производственного контроля** за выполнением требований санитарных правил и норм.

Проведение ПК, в том числе лабораторных исследований и испытаний за соблюдением санитарных норм и правил, гигиенических нормативов и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий регламентируется ст. 32 Федерального

³¹ Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия – организационные, административные, инженерно-технические, медико-санитарные, ветеринарные и иные меры, направленные на устранение или уменьшение вредного воздействия на человека факторов среды обитания, предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) их ликвидацию (ст. 1 Федерального закона от 30 марта 1999 № 52-ФЗ).

закона от 30 марта 1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». В соответствии п. 1.8 СП 2.4.3648-20 предусмотрено обязательное требование по осуществлению ПК за соблюдением санитарных правил и гигиенических нормативов.

Система организации и осуществления ПК, требования к его программам (планам) регламентировались санитарными правилами СП 1.1.1058-01, которые в настоящее время также могут быть использованы при осуществлении ПК в организациях отдыха детей³².

По сути своей деятельности и в связи с обязательными требованиями СП 2.4.3648-20 все организации отдыха детей и их оздоровления при функционировании осуществляют ПК с фиксацией сведений в официальных документах. С введением новых нормативных актов в большинстве организаций отдыха реализуется несколько программ ПК: по соблюдению СП 2.4.3648-20 и СанПиН 2.1.3685-21, СанПиН 2.3/2.4.3590-20, основанная на принципах ХАССП, СанПиН 2.1.3684-21 (при наличии собственного источника водоснабжения), СП 2.1.3678-20 (при наличии бассейна).

Наличие программы ПК по соблюдению СанПиН 2.3/2.4.3590-20 является обязательным требованием, обязательность наличия, как отдельного документа, по соблюдению СП 2.4.3648-20 не регламентируется, однако наличие программы (плана) ПК систематизирует осуществление всех мероприятий по соблюдению СП 2.4.3648-20, закрепляет ответственность сотрудников за обеспечение санитарно-противоэпидемических мероприятий, способствует оперативности принятия решений для устранения нарушений. Требования к программе (плану) ПК изложены в гл. III СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

Режим дня. Особое внимание в организации деятельности организации отдыха и оздоровления детей лагеря следует уделять построению режима дня. Гигиенически рациональный режим дня предусматривает достаточное время для всех необходимых элементов жизнедеятельности детей, что особенно важно в период каникулярного отдыха.

Режим дня устанавливается руководителем организации в зависимости от специфики лагеря, контингента находящихся в нем детей, времени года, погодных условий, программы лагеря и включает в себя: сон, питание, пребывание на свежем воздухе, организацию физкультурно-спортивной, культурно-массовой, досуговой деятельности, оздоровительные и закаливающие (водные, воздушные, солнечные) процедуры, а также отдых и свободное время.

Требования к организации режима дня изложены в таблице 6.7 СП 2.43648-20. Для реализации оздоровительного потенциала организованного отдыха детей в рекомендуется предусмотреть максимально возможное увеличение продолжительности двигательной активности (в соответствии с состоянием здоровья и функциональными возможностями организма) и пребывания на свежем воздухе, более поздний подъем (не ранее 8:00). Дневной отдых после обеда для детей старших возрастов может быть заменен на спокойные занятия (настольные игры, чтение и др.).

Режим питания детей в детском лагере предусматривается в зависимости от режима работы организации (в организациях с дневным пребыванием – с учетом необходимости организации горячего питания при нахождении детей в организации более 4-х часов, в организациях с круглосуточным пребыванием обеспечивается 5-6-разовое питание).

В режим дня рекомендуется вводить часы воспитательной направленности для развития социальных и трудовых навыков детей, в которые возможна организация следующих видов

³² СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением Санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» (далее – СП 1.1.1058-01). Письмом Роспотребнадзора от 15.02.2012 № 01/1350-12-32 сообщено, что санитарные правила, утвержденные данным документом, действуют на территории Российской Федерации до вступления в силу соответствующих технических регламентов. В соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 № 247-ФЗ «Об обязательных требованиях в Российской Федерации» с 1 января 2021 года несоблюдение требований, содержащихся в указанных актах, не может являться основанием для привлечения к административной ответственности, если они вступили в силу до 1 января 2020 года.

деятельности: уборка постелей, уборка спальных комнат, в том числе уборка сухого мусора, уборка территории, закрепленной за отрядом, дежурство по столовой (сервировка обеденных столов, помощь сотрудникам пищеблока на раздаче, уборка грязной посуды, уборка обеденного зала). Физкультурные и спортивные мероприятия организуют с учетом возраста, индивидуальных особенностей, физической подготовленности и здоровья, физического состояния детей на данный момент времени, включают в общий план дня.

Показатели организации режима дня (фрагмент табл. 6.7 СП 2.4.3648-20)

Показатель	Возраст	Норматив
Продолжительность ночного сна, не менее	4-7 лет	11,0 ч
	8-10 лет	10,0 ч
	11-14 лет	9,0 ч
	15 лет и старше	8,5 ч
Утренний подъем, не ранее	все возраста	7 ч 00 мин
Продолжительность дневного сна, не менее	4-7 лет	2,5 ч
	старше 7 лет	1,5 ч
Продолжительность прогулок, в день, не менее	для детей до 7 лет	3,0 ч
	старше 7 лет	2,0 ч
Суммарный объем двигательной активности, не менее	все возраста	1,0 ч
Продолжительность утренней зарядки, не менее	для детей до 7 лет	10 мин
	старше 7 лет	15 мин

Оздоровительная деятельность (например, закаливающих процедур, занятий физкультурой, воздушных, солнечных, водных процедур, прогулок и игр на свежем воздухе, формирование здорового образа жизни) включается в общий план дня.

Утренняя зарядка проводится на открытом воздухе или в проветриваемых помещениях. Рекомендуемая продолжительность заряд-

ки составляет в зависимости от возраста детей 10-15 минут.

Купание детей в открытых водоемах рекомендуется проводить в солнечные и безветренные дни при температуре воздуха не ниже +23°C и температуре воды не ниже +20°C. Рекомендуемая продолжительность непрерывного пребывания в воде в первые дни 2-5 минуты с постепенным увеличением до 10-15 минут. Купание сразу после приема пищи (менее 30 минут) не рекомендуется.

В общий план дня включают культурно-массовые и досуговые мероприятия, направленные на реализацию программы смены. Организация данной деятельности подразумевает также совместную коллективно-творческую деятельность детей и сотрудников лагеря, включает в себя проведение мастер-классов, работу кружков, разработку идей и сценариев, подготовку детей к мероприятиям, репетиции, непосредственное проведение мероприятий.

При организации работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья группы могут иметь общеразвивающую, компенсирующую, оздоровительную или комбинированную направленность. В группах комбинированной направленности осуществляется совместная организационная деятельность здоровых детей и детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с утвержденной руководителем организации программой, адаптированной для детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию детей с ограниченными возможностями здоровья.

Создание специальных условий для организации отдыха детей с хроническими заболеваниями и детей инвалидов, в том числе, создание доступной среды, условий, включающих в себя использование специальных программ и методов, технических средств для коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг специальных сопровождающих (медицинских, педагогических работников, ассистентов, оказывающих детям необходимую техническую помощь),

зависит от возможностей организации отдыха детей и их оздоровления и ее учредителя.

Для участия в спортивных мероприятиях допускаются дети, не имеющие противопоказаний к занятиям с учетом данных медицинской документации (справка формы 079/у и дополнительных сведений, предоставленных родителями (законными представителями) детей) и медицинского осмотра перед проведением мероприятия. При организации физкультурно-оздоровительной работы в организации отдыха рекомендуется использовать Федеральные рекомендации ФР РОШУМЗ-7-2014 «Контроль за соблюдением санитарно-гигиенических требований к условиям и организации физического воспитания в образовательных организациях», которые включают в том числе рекомендации по медицинскому контролю за состоянием детей в процессе занятий физической культурой, противопоказания и к выполнению физических упражнений с учетом заболевания, физические упражнения, выполнение которых оказывает потенциально-опасное воздействие на здоровье детей; внешние признаки утомления детей при занятиях физической культурой [14] и Федеральные рекомендации ФР РОШУМЗ-13-2014 «Медицинский допуск несовершеннолетних к соревнованиям и спортивно-оздоровительным мероприятиям в образовательных организациях» [15].

Режим дня согласовывается с медицинским работником лагеря и утверждается руководителем организации.

Организацию спортивной, культурно-досуговой деятельности с детьми дошкольного возраста рекомендуется направлять на приобретение устойчивых навыков разностороннего развития, опыта в следующих видах деятельности:

- двигательной, в том числе, в основных движениях (ходьбе, беге, прыжках, лазанье и др.), а также при катании на самокате, санках, велосипеде, ходьбе на лыжах, в спортивных играх;
- игровой (сюжетной игры, в том числе сюжетно-ролевой, режиссёрской и игры с правилами);
- коммуникативной (конструктивного общения и взаимодействия со взрослыми и сверстниками, устной речью как основным средством общения);
- познавательно-исследовательской (исследования объектов окружающего мира и экспериментирования с ними);
- восприятия художественной литературы и фольклора;
- элементарной трудовой деятельности (самообслуживания, бытового труда, труда в природе);
- конструирования из различных материалов (строительного материала, конструкторов, модулей, бумаги, природного материала и т. д.);
- изобразительной (рисования, лепки, аппликации);
- музыкальной (пения, музыкально-ритмических движений, игры на детских музыкальных инструментах).

ЛИТЕРАТУРА

1. Кучма В. Р., Ткачук Е. А., Шишарина Н. В., Подлиняев О. Л. Г1. Решение Пленума Научного совета по гигиене охране здоровья детей подростков ОМедН РАН Проблемной комиссии «Гигиена детей подростков» Ученого совета Роспотребнадзора «Научно-методические основы медико-профилактического обеспечения детей организациях отдыха детей их оздоровления». Вопросы школьной университетской медицины здоровья. 2018; 4: 55—58
2. Потенциал рынка детского туризма в России. Исследовательский центр компании «Делойт» в СНГ. Available at: <https://www2.deloitte.com/ru/ru/pages/research-center/articles/potencial-rynka-detskogo-turizma-v-rossii.html#>. Дата обращения: 30.03.2018 г
3. Маньков С.П., Дзюбан Н.А. Метанавыки руководителя и эффективное управление детским оздоровительным лагерем в условиях неопределенности. Народное образование. 2022; 2: 38-42.
4. Эльмаа Ю.В. Новые подходы к проектированию образовательной программы смены. Артек- Событие. 2018; 2: 2-6.
5. Байкалова А.Ю. Детский оздоровительный лагерь: инструкция по созданию лучшего лета. Народное образование. 2023; 2: 135-146.
6. Дехаль С.Г. Педагог современного детского оздоровительного лагеря: чему учить, чему учиться. Народное образование. 2023; 2: 96-103.
7. Савельева Т.А. Система подготовки сотрудников детского лагеря. Народное образование. 2023; 2: 123-131.
8. Седова А.С., Проценко Л.М. Медицинское обеспечение в организациях отдыха детей и их оздоровления:

проблемы и пути решения. *Здравоохранение Российской Федерации*. – 2021. – Т. 65, № 4. – С. 310-317.

9. Кучма В.Р., Седова А.С., Рапопорт И.К., Чубаровский В.В., Звездина И.В., Жданова Л.А., Шишова А.В. Медицинский допуск несовершеннолетних к пребыванию в организациях отдыха. В кн.: Кучма В.Р., ред. Руководство по гигиене детей и подростков, медицинскому обеспечению обучающихся в образовательных организациях: модель организации, федеральные рекомендации оказания медицинской помощи обучающимся. Издание 2-е, дополненное. Том I. М.: НМИЦ здоровья детей Минздрава России; 2019: 223-233.

10. Седова А.С., Шакарян А.К., Зверева Н.Н., Сайфуллин М.А., Сайфуллин Р.Ф., Рапопорт И.К., Шамшева О.В., Лапонова Е.Д. Актуальные вопросы организации летнего отдыха детей в период пандемии COVID-19. *Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья*. 2021; 2: 22-40.

11. Седова А.С. Анализ современных подходов к оценке эффективности отдыха детей и их оздоровления (научный обзор). Сообщение II. *Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья*. 2020; 3: 14-26.

12. Седова А.С. Анализ современных подходов к оценке эффективности отдыха детей и их оздоровления (научный обзор). Сообщение I. *Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья*. 2020; 2: 24-37.

13. Киселева Е.В., Дейч Б.А., ред. Эффекты деятельности детского оздоровительного лагеря. Сборник материалов всероссийского исследования. Новосибирск: НГПУ, 2022. 173 с.

14. Кучма В.Р., Сухарева Л.М., Храмов П.И., Седова А.С., Березина Н.О., Звездина И.В., Макарова А.Ю. Контроль за соблюдением санитарно-гигиенических требований к условиям и организации физического воспитания в образовательных организациях. В кн.: Кучма В.Р., ред. Руководство по гигиене детей и подростков, медицинскому обеспечению обучающихся в образовательных организациях: модель организации, федеральные рекомендации оказания медицинской помощи обучающимся. Издание 2-е, дополненное. Том I. М.: НМИЦ здоровья детей Минздрава России; 2019: 307-340.

15. Кучма В.Р., Сухарева Л.М., Храмов П.И., Седова А.С., Березина Н.О., Звездина И.В., Макарова А.Ю. Медицинский допуск несовершеннолетних к соревнованиям и спортивно-оздоровительным мероприятиям в образовательных организациях. В кн.: Кучма В.Р., ред. Руководство по гигиене детей и подростков, медицинскому обеспечению обучающихся в образовательных организациях: модель организации, федеральные рекомендации оказания медицинской помощи обучающимся. Издание 2-е, дополненное. Том I. М.: НМИЦ здоровья детей Минздрава России; 2019: 209-222

REFERENCES

1. Kuchma V. R. H1. The decision by the Plenum of Scientific Council on hygiene and health of children and adolescents Omen wounds and Problem Commission "Hygiene of children and adolescents" Academic Council of Rosпотребнадзор "Scientific and methodical bases of medical-prophylactic assistance for children in organisations of rest of children and their rehabilitation". *Voprosy shkol'noj universitetskoj mediciny zdorov'ya*. 2018; 4: 55—58. (in Russian).

2. Potential of the market of children's tourism in Russia. Research Center Deloitte SNG [Potencial rynka detskogo turizma v Rossii. Issledovatel'skij centr kompanii "Deloit" v SNG]. Available at: <https://www2.deloitte.com/en/pages/research-center/articles/potencial-rynka-detskogo-turizma-v-rossii.html#>. Accessed: 03.02.2023. (in Russian).

3. Mankov S.P., Dzyuban N.A. Meta-skills of a leader and effective management of a children's health camp in conditions of uncertainty. *Narodnoe obrazovanie*. 2022; 2: 38-42. (in Russian).

4. Eelmaa Yu.V. New approaches to the design of the educational program of the shift. *Artek- Sobytie*. 2018; 2: 2-6. (in Russian).

5. Baikalova A.Yu. Children's health camp: instructions for creating a better summer. *Narodnoe obrazovanie*. 2023; 2: 135-146. (in Russian).

6. Dehal S.G. Teacher of a modern children's health camp: what to teach, what to learn. *Narodnoe obrazovanie*. 2023; 2: 96-103. (in Russian).

7. Savelyeva T.A. The system of training employees of the children's camp. *Narodnoe obrazovanie*. 2023; 2: 123-131. (in Russian).

8. Sedova A.S., Protsenko L.M. Medical support in children's camp: problems and solutions. *Health Care of the Russian Federation*. 2021; 65; 4: 310-317. (in Russian).

9. Kuchma V.R., Sedova A.S., Rapoport I.K., Chubarovsky V.V., Zvezdina I.V., Zhdanova L.A., Shishova A.V. Medical admission of minors to stay in recreation organizations [Medicinskiy dopusk nesovershennoletnikh k prebyvaniyu v organizatsiyakh otdykha]. In: Kuchma V.R., ed. Guidelines for the hygiene of children and adolescents, medical support for students in educational institutions: organization model, federal recommendations for the provision of medical care to students. Edition 2, supplemented. Volume I. Moscow: NMIC zdorov'ya detej Minzdrava Rossii; 2019: 223-233. (in Russian).

10. Sedova A.S., Shakaryan A.K., Zvereva N.N., Saifullin M.A., Saifullin R.F., Rapoport I.K., Shamsheva O.V., Laponova E.D. Topical issues of organizing summer holidays for children during the COVID-19 pandemic. *Voprosy shkol'noj universitetskoj mediciny zdorov'ya*. 2021; 2:22-40. (in Russian).

11. Sedova A.S. Analysis of modern approaches to assessing the effectiveness of children's recreation and their recovery (scientific review). Message II. *Voprosy shkol'noj universitetskoj mediciny zdorov'ya*. 2020; 3: 14-26. (in Russian).

12. Sedova A.S. Analysis of modern approaches to assessing the effectiveness of children's recreation and their recovery (scientific review). Message I. *Voprosy shkol'noj universitetskoj mediciny zdorov'ya*. 2020; 2: 24-37. (in Russian).

13. Kiseleva E.V., Deich B.A., ed. The effects of the activities of the children's health camp. Collection of materials of all-Russian research [Effekty deyatelnosti detskogo

ozdorovitel'nogo lagerya. Sbornik materialov vserossijskogo issledovaniya]. Novosibirsk: NGPU, 2022. 173 p. (in Russian).

14. *Kuchma V.R., Sukhareva L.M., Khramtsov P.I., Sedova A.S., Berezina N.O., Zvezdina I.V., Makarova A.Yu.* Control over compliance with sanitary and hygienic requirements for the conditions and organization of physical education in educational organizations [Kontrol' za soblyudeniem sanitarno-gigienicheskikh trebovaniy k usloviyam i organizacii fizicheskogo vospitaniya v obrazovatel'nykh organizaciyakh]. In: *Kuchma V.R.*, ed. Guidelines for the hygiene of children and adolescents, medical support for students in educational institutions: organization model, federal recommendations for the provision of medical care to students. Edition 2, supplemented. Volume I. Moscow:

NMIC zdorov'ya detej Minzdrava Rossii; 2019: 307-340. (in Russian).

15. *Kuchma V.R., Sukhareva L.M., Khramtsov P.I., Sedova A.S., Berezina N.O., Zvezdina I.V., Makarova A.Yu.* Medical admission of minors to competitions and sports and recreational activities in educational organizations [Medicinskiy dopusk nesovershennoletnikh k sorevnovaniyam i sportivno-ozdorovitel'nym meropriyatiyam v obrazovatel'nykh organizaciyakh]. In: *Kuchma V.R.*, ed. Guidelines for the hygiene of children and adolescents, medical support for students in educational institutions: organization model, federal recommendations for the provision of medical care to students. Edition 2, supplemented. Volume I. Moscow: NMIC zdorov'ya detej Minzdrava Rossii; 2019: 209-222. (in Russian).