

ВОПРОСЫ ШКОЛЬНОЙ И УНИВЕРСИТЕТСКОЙ МЕДИЦИНЫ И ЗДОРОВЬЯ

16+

№ 2—2021

Научно-практический рецензируемый журнал
Выходит 4 раза в год

УЧРЕДИТЕЛЬ

Всероссийское общество развития школьной и университетской медицины и здоровья

**Главный редактор В.Р. Кучма,
д. м. н., профессор, член-корреспондент РАН**

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

В.Ю. Альбицкий, д. м. н., профессор (Москва)
Е.В. Антонова, д. м. н., (Москва)
Е.Н. Байбарина, д. м. н., профессор (Москва)
А.А. Баранов, д. м. н., профессор, академик РАН (Москва)
Н.К. Барсукова, к. м. н. (Москва)
И.В. Брагина, д. м. н. (Москва)
И.В. Винярская, д. м. н., профессор (Москва)
Ж.Ю. Горелова, д. м. н., профессор (Москва)
А.М. Кондаков, д. п. н., профессор, академик РАО (Москва)
О.Ю. Милушкина, д. м. н. (Москва)
В.В. Молдованов, д. м. н. (Москва)
Д.А. Морозов, д. м. н., профессор (Москва)
Н.Б. Найговзина, д. м. н., профессор (Москва)
М.А. Поленова, д. м. н. (Москва)
В.С. Полуниин, д. м. н., профессор (Москва)
И.К. Рапопорт, д. м. н., профессор (Москва)
А.С. Седова, к. м. н. (Москва)
Н.П. Сетко, д. м. н., профессор (Оренбург)
С.Б. Соколова, к. м. н. (Москва)
М.И. Степанова, д. м. н., профессор (Москва)
Л.М. Сухарева, д. м. н., профессор (Москва)

заместитель главного редактора

П.И. Храпцов, д. м. н., профессор (Москва)

исполнительный директор

Ю.Г. Мовшин (Москва)

ответственный секретарь

Е.Д. Лапонова, д. м. н. (Москва)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Ш.М. Балаева, к. м. н. (Баку, Азербайджан)
И.И. Березин, д. м. н., профессор (Самара)
Е.С. Богомолова, д. м. н., профессор (Нижний Новгород)
А.Р. Вирабова, д. м. н., профессор (Москва)
Е.О. Гузик, к. м. н. (Минск, Республика Беларусь)
Г.Н. Дегтева, д. м. н., профессор (Архангельск)
Н.В. Ефимова, д. м. н., профессор (Ангарск)
Л.А. Жданова, д. м. н., профессор (Иваново)
А.В. Иваненко, д. м. н. (Москва)
В.Ю. Иванов, д. м. н. (Москва)
Э.Н. Мингазова, д. м. н., профессор, член-корреспондент
Академии наук Республики Татарстан (Москва)
Е.В. Нарышкина, к. м. н. (Москва)
С.А. Никифоров, д. м. н., профессор (Москва)
В.И. Попов, д. м. н., профессор (Воронеж)
А.Г. Сетко, д. м. н., профессор (Оренбург)
С.А. Токарев, д. м. н. (Надым)
Л.В. Транковская, д. м. н., профессор (Владивосток)
Н.Л. Черная, д. м. н., профессор (Ярославль)
В.Н. Шестакова, д. м. н., профессор (Смоленск)
О.И. Янушанец, д. м. н., профессор (Санкт-Петербург)

Журнал «Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья»
является преемником журнала «Школа здоровья» (издавался с 1994 г.)

Воспроизведение или использование другим способом любой части издания без согласия редакции является незаконным и влечет за собой
ответственность, установленную действующим законодательством РФ

Подписной индекс в агентстве «Роспечать» — 70084

Свидетельство о регистрации средства массовой информации: ПИ № ФС77-53561,
выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций 4 апреля 2013 г.
Издатель «Всероссийское общество развития школьной и университетской медицины и здоровья»:
105064, г. Москва, Большой Казенный пер., 8, стр. 1, помещ. 203, тел. +7 (800) 555-62-79, e-mail: vor_health@roshumz.com
Отпечатано в типографии ООО ИПЦ «Научная книга». Адрес: 394026, г. Воронеж, Московский пр-т, 11/5, тел. +7 (473) 220-57-15
Подписано в печать 24.06.2021. Тираж 1000 экз. Заказ 000

PROBLEMS OF SCHOOL AND UNIVERSITY MEDICINE AND HEALTH

No. 2—2021

Scientific and practical peer-reviewed journal
4 issues per year

FOUNDER

Russian society of school and university health and medicine

Editor-in-chief V.R. Kuchma,
PhD, professor, corresponding member of RAS

EDITORIAL BOARD:

V. Yu. Albitsky, PhD, professor (Moscow)
E.V. Antonova, PhD (Moscow)
E.N. Baybarina, PhD, professor (Moscow)
A.A. Baranov, PhD, professor, academician of RAS (Moscow)
N.K. Barsukova, PhD (Moscow)
I.V. Bragina, PhD (Moscow)
I.V. Vinyarskaya, PhD, professor (Moscow)
Zh.Yu. Gorelova, PhD, professor (Moscow)
A.M. Kondakov, PhD, professor, academician of RAE (Moscow)
O. Yu. Milushkina, PhD (Moscow)
V.V. Moldovanov, PhD (Moscow)
D.A. Morozov, PhD, professor (Moscow)
N.B. Naygovzina, PhD, professor (Moscow)
M.A. Polenova, PhD (Moscow)
V.S. Polunin, PhD, professor (Moscow)
I.K. Rapoport, PhD, professor (Moscow)
A.S. Sedova, PhD (Moscow)
N.P. Setko, PhD, professor (Orenburg)
S.B. Sokolova, PhD (Moscow)
M.I. Stepanova, PhD, professor (Moscow)
L.M. Sukhareva, PhD, professor (Moscow)
deputy editor-in-chief
P.I. Khramtsov, PhD, professor (Moscow)
executive director
Yu.G. Movshin (Moscow)
responsible secretary
E.D. Laponova, PhD (Moscow)

EDITORIAL BOARD:

Sh.M. Balaeva, PhD (Baku, Azerbaijan)
I.I. Berezin, PhD, professor (Samara)
E.S. Bogomolova, PhD, professor (Nizhny Novgorod)
A.R. Virabova, PhD, professor (Moscow)
E.O. Guzik, PhD, (Minsk, Republic of Belarus)
G.N. Degteva, PhD, professor (Arkhangelsk)
N.V. Efimova, PhD, professor (Angarsk)
L.A. Zhdanova, PhD, professor (Ivanovo)
A.V. Ivanenko, PhD (Moscow)
V. Yu. Ivanov, PhD (Moscow)
E.N. Mingazova, PhD, professor, corresponding member
of Academy of Sciences of the Republic of Tatarstan (Moscow)
E.V. Naryshkina, PhD (Moscow)
S.A. Nikiforov, PhD, professor (Moscow)
V.I. Popov, PhD, professor (Voronezh)
A.G. Setko, PhD, professor (Orenburg)
S.A. Tokarev, PhD (Nadym)
L.V. Trankovskaya, PhD, professor (Vladivostok)
N.L. Chernaya, PhD, professor (Yaroslavl)
V.N. Shestakova, PhD, professor (Smolensk)
O.I. Yanushanets, PhD, professor (St. Petersburg)

Journal "Problems of school and university medicine and health"
is the successor of the journal "School health" (published since 1994)

No part of this issue may be reproduced without permission from the publisher

Subscription index in the catalogue "Rospechat" — 70084

Mass media registration certificate dated April 4, 2013. Series ПИ № ФС77-53561,
issued by Federal Service for Supervision in the Sphere of Telecom, Information Technologies and Mass Communications
Publisher "All-Russian Association of School and University Medicine and Health":

Bolshoi Kazenny Per., 8, building 1, room 203, Moscow, 105064, phone +7 (800) 555-62-79, e-mail: vop_health@roshumz.com

Printed at the printing house of the Publishing and Printing Center "Nauchnaya Kniga", Ltd. Address: Voronezh, 394026, Moskovsky Pr-t, 11/5, phone +7 (473) 220-57-15

Signed for printing on June 24, 2021. Edition 1000 copies. Order 000

СОДЕРЖАНИЕ

CONTENTS

<i>Кучма В.Р., Поленова М.А.</i> Научные исследования по гигиене и охране здоровья детей, подростков и молодежи: достижения и перспективы	4	<i>Kuchma V.R., Polenova M.A.</i> Research on hygiene and health protection in children, adolescents, and youth: achievements and prospects	4
<i>Кучма В.Р., Рапопорт И.К., Соколова С.Б.</i> Научно-методические основы и технологии медицинского обеспечения и санитарно-эпидемиологического благополучия обучающихся в первой четверти XXI века	11	<i>Kuchma V.R., Rapoport I.K., Sokolova S.B.</i> Scientific and methodological basis and technologies of medical support, sanitary and epidemiological well-being in students during the first quarter of the XXI century.	11
<i>Седова А.С., Шакарян А.К., Зверева Н.Н., Сайфуллин М.А., Сайфуллин Р.Ф., Рапопорт И.К., Шамшева О.В., Лапонова Е.Д.</i> Актуальные вопросы организации летнего отдыха детей в период пандемии COVID-19.	22	<i>Sedova A.S., Shakaryan A.K., Zvereva N.N., Sayfullin M.A., Sayfullin R.F., Rapoport I.K., Shamsheva O.V., Laponova E.D.</i> Management issues on summer recreational activities for children during COVID-19 pandemic	22
<i>Гудинова Ж.В., Жаркова Ю.В., Плешков В.Ю.</i> Референтные интервалы температуры тела детей 5—6 лет для использования при утреннем осмотре в дошкольной организации	40	<i>Gudinova Zh.V., Zharkova Yu.V., Pleshkov V. Yu.</i> Body temperature reference intervals for children aged 5—6 years at morning examinations in preschool.	40
<i>Храмцов П.И., Березина Н.О.</i> Модифицированная методика оценки психомоторного развития младших школьников	48	<i>Khramtsov P.I., Berezina N.O.</i> Modified methodology for assessing the psychomotor development in primary school children	48
<i>Шубочкина Е.И., Белова О.А.</i> Норшин Н.А. — воспитанник Ф.П. Гааза, организатор здравоохранения и общественный деятель Рязанской губернии	52	<i>Shubochkina E.I., Belova O.A.</i> Nikolay A. Norshin — Fedor P. Gaaz's educatee, health care manager and public activist of Ryazan province	52
Сведения об авторах	64	Information about the authors	64

15. Bogomolova E.S., Badeeva T.V., Kotova N.V., Maksimenko E.O., Olyushina E.A., Languev K.A. Hygienic aspects of distance education of students. *Voprosy shkol'noj i universitetskoj mediciny i zdorov'ya*. 2020; 3:35—39. (in Russian)

16. Korotkih S.A., Nikiforova A.A., Andreeva M.S. Computer visual syndrome: a study of the prevalence and risk

factors. *Sovremennaya optometriya*. 2017; 2 (10): 30—34. (in Russian)

17. Gil'veg A.S., Parfenov V.A., Evzikov G.YU. Questions of diagnosis and treatment of carpal tunnel syndrome. *Nevrologiya, nejropsihiatriya, psihosomatika*. 2019; 51 (11): 46—51. (in Russian)

УДК 613.995:613.956

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕТНЕГО ОТДЫХА ДЕТЕЙ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19

© 2021 А.С. Седова^{1,2}, А.К. Шакарян^{3,4}, Н.Н. Зверева^{4,5}, М.А. Сайфуллин^{4,6}, Р.Ф. Сайфуллин^{4,7}, И.К. Рапопорт¹, О.В. Шамшева⁴, Е.Д. Лапонова⁸

¹ФБУН «Федеральный научный центр гигиены имени Ф.Ф. Эрисмана»
Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия
человека, г. Мытищи, Московская область

²ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва

³ФГАНУ «Федеральный научный центр исследований и разработки
иммунобиологических препаратов имени М.П. Чумакова РАН», г. Москва

⁴ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва

⁵ФГБУ «НМИЦ фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва

⁶ФГБУ «НИЦ эпидемиологии и микробиологии имени почетного академика
Н.Ф. Гамалеи» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва

⁷ГБУЗ «Городская клиническая больница № 52 Департамента здравоохранения
г. Москвы», г. Москва

⁸ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет
имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет), г. Москва

Контактная информация: Седова Анна Сергеевна. E-mail: sedovas23@gmail.com

В связи с сохраняющимися рисками распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) летом 2020 г. резко снизилось количество функционирующих организаций отдыха детей и их оздоровления (лагерей), а в некоторых странах все лагеря были закрыты. В России в большинстве регионов летняя оздоровительная кампания 2020 г. началась позднее обычного срока (после 1 июля) и состоялась в 61 субъекте Российской Федерации, причем в 38 из них функционировали только лагеря с дневным пребыванием. Для всех заинтересованных сторон, связанных своей деятельностью с организацией, эксплуатацией, обслуживанием детских лагерей летом 2020 г., нами разработаны рекомендации по организации отдыха детей и их оздоровления в период распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Документ составлен с учетом рекомендаций Роспотребнадзора, Министерства здравоохранения Российской Федерации, ВОЗ, CDC, данных актуальной научной литературы для дополнения государственных и региональных нормативных документов, регламентирующих деятельность организаций отдыха детей и их оздоровления летом 2020 г. Учитывая внесение изменений в нормативные документы, а также опыт работы лагерей в 2020 г., нами предложено обновить и дополнить рекомендации по подготовке и организации работы лагерей к летней оздоровительной кампании 2021 г.

Ключевые слова: COVID-19; дети; организация отдыха детей и их оздоровления; детский лагерь.

MANAGEMENT ISSUES ON SUMMER RECREATIONAL ACTIVITIES FOR CHILDREN DURING COVID-19 PANDEMIC

© 2021 A.S. Sedova^{1, 2}, A.K. Shakaryan^{3, 4}, N.N. Zvereva^{4, 5}, M.A. Sayfullin^{4, 6}, R.F. Sayfullin^{4, 7}, I.K. Rapoport¹, O.V. Shamsheva⁴, E.D. Laponova⁸

¹Federal Scientific Center of Hygiene named after F.F. Erisman of the Federal Service for Surveillance on Consumer Rights Protection and Human Wellbeing, Mytishchi, Moscow Region

²FSAI “National Medical Research Center for Children’s Health” of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow

³Federal State Autonomous Scientific Institution “Chumakov Federal Center for Research and Development of Immune-and-Biological Products of the Russian Academy of Sciences”, Moscow

⁴Pirogov Russian National Research Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow

⁵Federal State Budgetary Institution “National Medical Research Center of Phthisiopulmonology and Infectious Diseases” of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow

⁶Federal State Budgetary Institution “Federal Research Center for Epidemiology and Microbiology named after the honorary academician N.F. Gamaleya” of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow

⁷City Clinical Hospital № 52 of the Moscow Department of Health, Moscow

⁸First Moscow State Medical University named after I.M. Sechenov of the Ministry of Health of the Russian Federation (Sechenov University), Moscow

Contact: Anna S. Sedova. E-mail: sedovas23@gmail.com

Due to the remaining risks of a new coronavirus infection (COVID-19) transmission during 2020 summer period, the number of functioning child recreational facilities (camps) sharply decreased, moreover, in some countries all camps were closed. In the majority of Russian regions, the 2020 summer health and recreational programme for children started later (after July 1) and was executed in 61 constituent entities of the Russian Federation, in 38 — only day camps functioned. We developed recommendations on management of child recreational activities and youth recovery during the COVID-19 outbreak for the stakeholders associated with summer recreational programmes for children, their management, operation, and maintenance. The document based on the recommendations of Rospotrebnadzor, the Ministry of Health of the Russian Federation, WHO, CDC, and data from relevant sources to update state and regional regulations governing the functioning of child camps in summer 2020. Considering the latest versions of regulatory documents and experience of camps in 2020, we proposed to update and supplement recommendations on the camps provision and management during the 2021 summer health campaign.

Keywords: COVID-19; children; organization of recreation for children and their health improvement; children’s camp.

В ответ на пандемию COVID-19 странами внедрены мероприятия общественного здравоохранения и социальные меры (PHSM, Public health and social measures), такие как ограничения на свободу передвижения, международные поездки, закрытие образовательных организаций и предприятий [1]. По оценкам ЮНЕСКО (United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization, UNESCO), в марте 2020 г. В свя-

зи с пандемией COVID-19 107 стран осуществили закрытие национальных школ, в которых обучались 862 млн детей и молодых людей, что составляет примерно половину мирового населения школьного возраста [2]. Закрытие школ весной 2020 г. во многих странах явилось одной из профилактических мер в комплексе мероприятий общественного здравоохранения. Кроме того, принятие решения о закрытии школ

было основано на доказательствах того, что данная мера эффективна при вспышках гриппа [3—6].

Перед началом каникулярного времени, в конце 2019/20 учебного года, во многих странах обсуждался вопрос о возможности открытия лагерей (организаций отдыха детей и их оздоровления). Дистанционное обучение детей и подростков в условиях самоизоляции в период пандемии COVID-19, вынужденно введенное при закрытии очной работы школ, внесло существенные изменения в жизнедеятельность школьников. В период самоизоляции обучающиеся подвергались таким неблагоприятным факторам, как увеличение продолжительности учебных занятий и выполнения домашних заданий с использованием электронных устройств [7]. При этом была значительно снижена физическая активность, продолжительность пребывания на свежем воздухе. У трети детей выявлены признаки компьютерного зрительного синдрома. Стрессовая ситуация в условиях самоизоляции неблагоприятно отразилась и на психосоматическом состоянии детей. Международные исследования, посвященные анализу влияния мер, введенных в школах во время пандемии COVID-19, показывают возрастание острых и отсроченных психиатрических состояний (повышенная тревожность, синдром посттравматического стресса, депрессии) [8—12].

Для работы лагерей в период сохранения риска возникновения COVID-19 в разных странах разработан ряд дополнительных мер для профилактики возникновения и распространения инфекции [13, 14]. Однако во многих странах летом 2020 г. резко снизилось количество функционирующих лагерей, а в некоторых странах были закрыты все лагеря.

В России возможность функционирования организаций отдыха детей и их оздоровления определялась в каждом регионе в зависимости от сложившейся в нем эпидемиологической ситуации. В большинстве регионов она началась позднее обычного срока (после 1 июля). По данным Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор), летняя оздоровительная кампания состоялась в 61 субъекте Российской Федерации, причем в 38 из них функционировали только лагеря с дневным пребыванием [15]. На территории нашей страны функциони-

ровали 9205 лагерей, общий охват отдыхом составил 1 334 904 ребенка, что в 4,2 раза меньше показателей 2019 г.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ЮНЕСКО и ЮНИСЕФ призывают страны анализировать риск организации работы образовательных организаций в разных режимах как для населения в целом (повышение заболеваемости), так и для детей разного возраста (влияние на здоровье, качество получения образования и развитие детей, доход семьи и др.) [16].

Принимая решение об открытии лагеря, необходимо помнить, что дети, которые без организации досуга и контроля находятся на улице, в большей степени подвержены опасности [17]. При этом Уполномоченный по правам ребенка в Российской Федерации обращает внимание на то, что дети, находящиеся без присмотра, нередко имеют рискованное для здоровья поведение. Это может способствовать получению травм на автодорогах и объектах транспорта, водных объектах, строительных площадках и др. По оценке ведомства, в условиях неорганизованного отдыха летом 2020 г. погибли 885 детей, что в 1,7 раза больше, чем летом 2019 г. Число несовершеннолетних, которые пострадали и при этом не были охвачены организованным отдыхом, увеличилось почти в 70 раз (до 11 124 человек).

Для всех заинтересованных сторон, связанных своей деятельностью с организацией, эксплуатацией, обслуживанием детских лагерей летом 2020 г., нами разработаны рекомендации по организации отдыха детей и их оздоровления в период распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) [18].

Документ составлен с учетом рекомендаций Роспотребнадзора, Министерства здравоохранения Российской Федерации, ВОЗ, CDC, данных актуальной научной литературы для дополнения государственных и региональных нормативных документов, регламентирующих деятельность организаций отдыха детей и их оздоровления летом 2020 г.

Следует учитывать, что, по имеющимся данным, дети по сравнению со взрослыми болеют COVID-19 реже, с менее выраженной клинической симптоматикой, им реже требуется госпитализация, заболевание у них протекает легче, что, однако, не исключает развития тяжелых форм [2, 19—22]. Подавляющее большинство

случаев заболевания у детей в образовательных организациях связано с контактами с заболевшими взрослыми, то есть дети заражаются преимущественно от взрослых. Дети младшего возраста менее восприимчивы к инфекции и при заражении реже приводят к ее дальнейшей передаче, чем дети старшего возраста и взрослые. Показатели регистрации случаев заболевания детей в возрасте 16—18 лет, наблюдаемые с августа 2020 г., наиболее близки к показателям взрослых в возрасте 19—39 лет [23].

Устройство, содержание и организация работы организаций отдыха детей и их оздоровления должны соответствовать обязательным государственным санитарно-эпидемиологическим нормативам, регламентирующим работу отдыха детей и их оздоровления, а также соответствовать санитарно-эпидемиологическим правилам^{1, 2, 3}. Кроме того, при организации деятельности важно учитывать, что основные санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-19) изложены в ряде методических рекомендаций Роспотребнадзора, в том числе в методических рекомендациях для организаций отдыха детей и их оздоровления [24]. В конце 2020 г. действие временных СП 3.1/2.4.3598-20, регламентирующих работу детских организаций в условиях распространения COVID-19, было продлено до конца 2021 г., а в марте в данный документ были внесены изменения, касающиеся деятельности организаций отдыха детей и их оздоровления. В частности, увеличена разрешенная наполняемость лагеря до 75 % от проектной вместимости, изменены условия допуска персонала к работе, разрешено проживание персонала лагеря вне территории. Возможность работы палаточных лагерей и приема детей из других регионов отданы на решение штаба по предупреждению завоза и распространения новой

коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории субъекта.

Учитывая внесение изменений в нормативные документы, а также опыт работы лагерей в 2020 г., нами предложено обновить и дополнить рекомендации по подготовке и организации работы лагерей к летней оздоровительной кампании 2021 г.⁴. Весь комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий относится в полной мере ко всем участникам процесса — детям и сотрудникам лагерей.

Принятие решения о функционировании лагеря

При принятии решения об открытии или закрытии лагеря необходимо учитывать эпидемиологическую обстановку по COVID-19 в регионе; соответствие лагеря нормативно-правовым актам, регулирующим сферу детского отдыха, в том числе временным — действующим в условиях распространения COVID-19; возможность организации и проведения мероприятий по профилактике COVID-19 у детей и сотрудников лагеря; возможность оперативного взаимодействия с региональными органами здравоохранения, Роспотребнадзором и штабом по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в период работы лагеря; возможность осуществления лабораторного исследования клинических образцов (предпочтительно мазков из носоглотки) на SARS-CoV-2 в течение 48 ч при появлении случая, подозрительного на COVID-19; наличие кадрового резерва при необходимости оперативной замены сотрудников лагеря при их заболевании либо выявлении контактов с больным COVID-19. При условии соответствия всем нормативным актам в сфере организации отдыха и оздоровления детей⁵ окончательное решение о работе лагеря принимает администрация.

¹ СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».

² СанПиН 2.1.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

³ 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)».

Предпочтительно: назначение в региональной межведомственной комиссии по вопросам организации отдыха и оздоровления детей ответственного лица, в задачи которого входит оперативное решение вопросов, свя-

⁴ Данные рекомендации актуальны на июнь 2021 г.

⁵ О перечне нормативных правовых актов в сфере организации отдыха и оздоровления детей : письмо Министерства просвещения РФ от 01.03.2021 № ДГ-409/06.

занных с организацией работы лагерей в период пандемии COVID-19.

Назначенное лицо должно быть знакомо:

- с нормативно-правовыми актами, регулирующими сферу детского отдыха в условиях распространения COVID-19;

- временными рекомендациями, разработанными различными ведомствами для работы в период пандемии COVID-19;

- текущей ситуацией, связанной с пандемией COVID-19 в стране и регионе, в том числе в лагерях;

- комплексом профилактических мероприятий, направленных на предотвращение COVID-19, проводимых в лагерях;

- алгоритмами действий сотрудников в условиях пандемии COVID-19: в случае заболевания COVID-19; появления случая, подозрительного на COVID-19; контакта с заболевшим COVID-19;

- порядком маршрутизации и эвакуационных мероприятий (транспортировки) больных или лиц с подозрением на COVID-19 и контактных лиц при подтверждении случая COVID-19 в лагере в медицинские организации.

Назначенное лицо должно быть на оперативной связи со штабом по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и другими лагерями региона, штаба по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Информацию, содержащую сведения о мероприятиях по профилактике COVID-19, проводимых в лагере, рекомендуется разместить в открытом доступе на онлайн-ресурсах и распространить среди родителей (законных представителей).

В дополнение к организации работы региональной горячей линии по вопросам детского отдыха¹ рекомендуется организовать работу горячей линии и в лагере.

Для исключения дополнительных контактов, а также оперативности работы до отъезда и во время заезда рекомендуется организовать прием сопроводительных документов на детей в дистанционном режиме (по электронным каналам связи).

¹ Контактные данные горячих линий регионов: <https://fcdtk.ru/page/1590354230292-kontaktnye-telefony-regionalnyh-upolnomochennyh-organov-ispolnitelnoj-vlasti-v-sfere-otdyha-detej-i-ih-ozdorovleniya>

Допуск детей к пребыванию в лагере необходимо осуществлять согласно Приказу Минздрава России от 13.06.2018 № 327н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха» на основании медицинской справки формы № 079/у «О состоянии здоровья ребенка, выезжающего в организацию отдыха детей»² с внесенными в нее сведениями об отсутствии контактов с инфекционными больными не ранее чем за три дня до заезда.

Дистанционное оформление медицинских справок, необходимых для допуска ребенка в лагерь, в том числе справки об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями, также способствует оперативности и исключению дополнительных контактов.

Предпочтительно:

- администрации лагеря принимать справки формы 079/у «О состоянии здоровья ребенка, выезжающего в организацию отдыха детей» заранее. Для этого рекомендуется сформировать графики начала работы лагерей региона и выдачи справок;

- организовать работу отдельного кабинета по предварительной записи для выдачи справок формы № 079/у. Для снижения времени ожидания выдачи справки и исключения дополнительных контактов справка оформляется предварительно.

Следует учитывать, что факторами риска тяжелого течения COVID-19 у детей являются [25]:

- неблагоприятный преморбидный фон (избыточная масса тела и ожирение, сахарный диабет и нарушение толерантности к глюкозе, артериальная гипертензия, заболевания сердца и сосудов, легких, в том числе различные пороки развития, кислородозависимые дети с бронхолегочной дисплазией);

- иммунодефицитные состояния разного генеза;

- коинфекция респираторно-синцитиальным вирусом (РСВ), вирусом гриппа и другими патогенами.

² Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению: Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 декабря 2014 № 834н.

Дополнительных лабораторных исследований на COVID-19 для допуска детей к пребыванию в лагере в обязательном порядке не требуется. Однако по решению территориального штаба по борьбе с распространением COVID-19 либо администрации лагеря может быть принято решение о необходимости проведения таких исследований.

При решении кадровых вопросов следует учитывать, что факторами риска тяжелого течения COVID-19 у взрослых являются:

- возраст старше 65 лет;
- наличие хронических заболеваний бронхолегочной, сердечно-сосудистой, эндокринной систем;
- системные заболевания соединительной ткани, хронические болезни почек, онкологические заболевания, иммунодефициты, цирроз печени, хронические воспалительные заболевания кишечника [26].

Для допуска персонала к работе в лагере дополнительно к Перечню медицинских обследований перед поступлением на работу (в соответствии с приказом Минздрава России от 28.01.2021 г. № 29¹) согласно 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)» перед началом каждой смены работники должны пройти обследование на новую коронавирусную инфекцию любым из тестов, направленных на выявление РНК SARS-CoV-2 (методом ПЦР), антигена SARS-CoV-2 различными методами не ранее чем за 3 календарных дня до выхода на работу. Рекомендуется привлекать к работе вакцинированных лиц или лиц, имеющих антитела IgG к возбудителю COVID-19.

¹ 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 : Приказ Минздрава России от 28.01.2021 № 29н.

Исследование крови на наличие иммуноглобулинов к SARS-CoV-2 без исследования мазков из носоглотки методом ПЦР на SARS-CoV-2 с целью принятия управленческих решений нецелесообразно в связи с высокой вариабельностью иммунологического ответа (возможность выявления IgM у больных COVID-19 не ранее 7—14-го дня от начала заболевания, возможность ложноположительных или ложноотрицательных результатов, возможность отсутствия выработки антител и др.).

Методы лабораторного исследования на COVID-19 и интерпретация результатов представлены в таблице 1.

Родителям (законным представителям) детей и сотрудникам рекомендуется предоставить в лагерь следующую информацию:

- о выездах ребенка (сотрудника) за пределы региона в течение 14 дней до заезда (если выезжал — с указанием куда);
- перенес ли ребенок (сотрудник) COVID-19 (случай подтвержден медицинской организацией);
- о наличии контактов в течение последних 14 дней с лицами, у которых диагноз COVID-19 подтвержден лабораторно;
- о наличии контактов в течение последних 14 дней с лицами, подозрительными на инфицирование COVID-19;
- о клинических проявлениях в течение последних 14 дней острого инфекционного заболевания (t тела $> 37,5$ °C и / или наличие одного или более следующих симптомов: кашель, сухой или со скудной мокротой, ощущение заложенности в грудной клетке, одышка, снижение $SpO_2 \leq 95$ %, боль в горле, заложенность носа или умеренная ринорея, нарушение или потеря обоняния (гипосмия или anosmia), потеря вкуса (дисгевзия), конъюнктивит, слабость, мышечные боли, головная боль, рвота, диарея, кожная сыпь);
- результаты лабораторных исследований на COVID-19 (при наличии);
- сведения о вакцинации против COVID-19 (при наличии);
- о наличии хронических заболеваний и других особенностях, связанных с состоянием здоровья ребенка.

Для удобства и эффективной работы медицинских сотрудников в течение заезда детей рекомендуется данную информацию собирать в онлайн-режиме.

Интерпретация результатов лабораторного исследования на COVID-19*

	Молекулярно-генетический тест	Тест на антиген (экспресс-тест)**	Тест на антитела***
Метод	Полимеразная цепная реакция (ПЦР)	Иммунохроматографический анализ (ИХА), иммуноферментный анализ (ИФА), иммунохемилюминесцентный анализ (ИХЛА)	Имуноферментный анализ (ИФА), иммунохемилюминесцентный метод (ИХЛА)
Материал для исследования	• Мазок из носа или ротоглотки • Слюна	Мазок из носа или ротоглотки	Кровь
Время получения результатов (зависит от доступности лаборатории)	Не менее 1 суток	Не более 1 ч для ИХА	1—3 дня
Интерпретация результата	Обнаружение РНК — активная коронавирусная инфекция	Обнаружение антигена — активная коронавирусная инфекция	Положительные IgG при отрицательных IgM свидетельствуют о перенесенной инфекции либо вакцинации. Отрицательные IgM и IgG свидетельствуют об отсутствии инфекции только при отрицательном ПЦР*. Положительные IgM могут указывать на текущую инфекцию
Последующее подтверждение результата	Не требуется	Не требуется	Подтверждение методом ПЦР требуется при положительном результате IgM для исключения текущей инфекции
Ограничение метода	Отрицательный результат ПЦР не позволяет выявить перенесенную инфекцию SARS-CoV-2	С 5—7-х суток от начала заболевания возможен ложноотрицательный результат	См. комментарий***

* Для всех видов тестов возможно появление ложноположительных (положительный тест при отсутствии заболевания) или ложноотрицательных результатов (при явных клинических симптомах текущей инфекции COVID-19 получен отрицательный результат). В связи с этим целесообразно в сомнительных случаях провести консультацию врача-инфекциониста.

Следует иметь в виду, что для допуска в лагерь целесообразно проводить исследование методом ПЦР не ранее чем за 3 суток до начала смены. Для диагностики COVID-19 время проведения смены у лиц с симптомами ОРВИ, повышением температуры либо жалобами на потерю обоняния предпочтительно использовать метод ПЦР. Однако в первые 5—7 дней возможно использование экспресс-теста для выявления антигена (ИХА).

** Тесты для определения вирусов (генетического материала или антигена) в образцах биологических проб (мазок из зева, носоглотки) выполняются с использованием полимеразной цепной реакции (ПЦР) или иммунохроматографическим методом.

*** Тесты для выявления антител (иммуноглобулинов, IgA, IgM, IgG, иммунологические тесты) проводят в образцах крови. Данное исследование позволяет определить наличие иммунного ответа на инфекцию. Антитела классов M и G (IgM, IgG) могут определяться у части болеющих уже с 7-го дня от начала симптомов, но в подавляющем большинстве антитела обнаруживаются ближе к 14-му дню от начала заболевания. В свою очередь, антитела класса A (IgA) к SARS-CoV-2 могут обнаруживаться уже на первой неделе болезни [27].

Родителей (законных представителей) ребенка и сотрудников лагеря следует уведомить о необходимости незамедлительно сообщать администрации лагеря о случае заболевания COVID-19 (либо обследовании в связи с подозрением COVID-19) у лиц, которые были в контакте с ребенком (сотрудником) в течение последних 14 дней до начала заезда, а также в случае возникновения заболевания у ребенка (сотрудника) в течение 14 дней после возвращения из лагеря, что необходимо для принятия оперативных решений.

Сотрудников, входящих в группу риска тяжелого течения COVID-19, следует перевести на удаленную работу.

Предпочтительно:

— персоналу лагеря и членам их семей в течение 14 дней до начала смены рекомендуется соблюдать режим самоизоляции (либо снизить количество контактов);

— к работе в лагере привлекать вакцинированных против COVID-19 лиц;

— сотрудников, входящих в группу риска тяжелого течения COVID-19, перевести на удаленную работу;

— один раз в неделю после начала смены персонал рекомендуется лабораторно обследовать на SARS-CoV-2;

— в медицинском пункте лагеря рекомендуется иметь информацию о сотруднике в контексте COVID-19.

Рекомендуется брать согласие у родителей (законных представителей) детей и персонала на отдых ребенка (работу персонала) в условиях сохранения рисков возникновения COVID-19 в период работы лагеря и заполнять список контрольных вопросов по форме (приложение 1).

Порядок заезда детей в лагерь

Заезд детей в лагерь осуществляется одновременно с соблюдением физического дистанцирования.

До передачи ребенка родителями (законными представителями) ответственному представителю лагеря все взрослые должны находиться в масках и перчатках, дети — в масках.

В местах организации сбора детей для отправки в лагерь, в том числе посадки в транспортное средство в случае организованной пе-

ревозки детей, при проведении осмотра необходимо обеспечить соблюдение физического дистанцирования 1,5—2,0 м.

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.

Рекомендуется организовать прием сопроводительных документов согласно п. 2.3. В случае невозможности организовать прием документов в электронном виде сопроводительные документы на детей предоставляются в отдельном файле для бумаг.

Решение о возможности организованной перевозки детей в лагерь и обратно принимает администрация с учетом возможности обеспечения условий соблюдения личной гигиены детьми и сотрудниками во время передвижения, остановок, организации питания.

В случае организованной перевозки детей рекомендуется:

— перед выездом осуществлять обработку салона автотранспорта с применением дезинфицирующих средств;

— по возможности снизить контакт детей с поверхностями (ремни безопасности, регулировка сидений, устройства регулировки режима работы кондиционера и т. д.), всю возможную помощь детям осуществлять сопровождающим лицам.

Все сотрудники лагеря во время приема детей, а также во время организованной перевозки должны находиться в масках и перчатках.

При перевозке организованных групп детей необходимо использовать заранее подготовленный маршрут («зеленый коридор») для снижения контактов с посторонними лицами.

В железнодорожных вагонах рекомендуется размещать детей, исключая свободный проход посторонних лиц.

При заезде детей и сотрудников проводится медицинский осмотр, во время которого проводятся опрос, термометрия, осмотр на наличие

острых заболеваний, педикулеза, чесотки, проверка медицинской документации.

При регистрации и размещении детей и сотрудников необходимо соблюдать физическое дистанцирование (1,5—2,0 м).

Порядок работы лагеря

Решение о снижении наполняемости лагеря принимает штаб по борьбе с распространением COVID-19 с учетом возможности минимизации контактов групп детей и физического дистанцирования в помещениях, в том числе при организации сна, питания, медицинского обеспечения детей и сотрудников; во время проведения мероприятий; наличия условий для изоляции детей и сотрудников при возникновении острого инфекционного заболевания; доступности получения специализированной медицинской помощи.

Устанавливается запрет на прием детей после дня заезда и на временный выезд детей в течение смены, за исключением случаев необходимости получения медицинской консультации или оказания специализированной медицинской помощи.

Во время работы в лагере при невозможности обеспечения проживания сотрудников на территории лагеря рекомендуется обеспечить им наиболее безопасный способ нахождения в пути до места работы и обратно (с наименьшими контактами). В нерабочее время сотрудникам рекомендуется соблюдать режим самоизоляции.

При вынужденных выездах сотрудников и детей за пределы лагеря они должны находиться в средствах индивидуальной защиты (маске), соблюдать правила личной гигиены, физическое дистанцирование. При возвращении на территорию лагеря сотрудникам и детям должны быть проведены термометрия и медицинский осмотр.

Во время проведения смены рекомендуется максимально снизить количество лиц, посещающих лагерь.

Проведение родительских дней во время смены запрещено.

Необходимо разработать маршрутизацию передвижения детей и сотрудников по территории лагеря для максимального снижения контактов. По возможности необходимо минимизировать смешивание между группами (отрядами).

Рекомендуется снизить количество мероприятий в помещениях. При планировании мероприятий с учетом погодных условий следует

максимально проводить их на открытом воздухе или верандах.

Администрацией устанавливается алгоритм перемещения детей и сотрудников между разными территориями лагеря, не имеющими общих границ (территория проживания, отдыха, пляжа, физкультурно-оздоровительная территория и др.). Алгоритм должен предполагать наиболее безопасный способ нахождения в пути с минимальными контактами с посторонними лицами.

При невозможности нахождения на открытом воздухе непрерывную продолжительность мероприятий рекомендуется сократить до 1 ч с последующим проветриванием в течение 10—15 мин и (или) дезинфекцией воздушной среды в установленном порядке. При проведении мероприятий в помещении и невозможности физического дистанцирования сотрудникам рекомендуется соблюдать масочный режим.

Рекомендуется снизить количество мероприятий с участниками из разных групп (отрядов и т. п.).

В лагерях с круглосуточным пребыванием через 14 дней от начала смены с учетом эпидемической ситуации возможно увеличение взаимодействия между разными группами (отрядами) детей данного лагеря и организация массовых мероприятий.

Для соблюдения физического дистанцирования в возможных местах скопления людей (пункт приема детей в лагерь, столовая, медицинский пункт и др.) наносится разметка.

Доступ в комнаты жилых помещений должен быть разрешен только лицам, проживающим в этой комнате, педагогическому сотруднику, прикрепленному к проживающим в комнате, медицинскому сотруднику, обслуживающему персоналу.

При разработке схем размещения кроватей в каждом жилом помещении по возможности рекомендуется:

- минимизировать количество людей, спящих в одной комнате;
- провести расстановку кроватей с соблюдением дистанцирования (1,5 м);
- использовать ориентацию кроватей во время сна с максимальным расстоянием между головами.

Необходимо усилить контроль со стороны педагогических работников за соблюдением

детьми личной гигиены, в том числе хранением и индивидуальным использованием личных вещей и предметов личной гигиены; своевременным пополнением запаса мыла, полотенец, туалетной бумаги, антисептиков.

Рекомендуется размещение настенных плакатов с информацией о поведении, снижающем риск распространения инфекционных заболеваний, в том числе COVID-19¹.

Рекомендуется по возможности ограничить совместное использование общего оборудования и инвентаря для занятий с детьми (спортивный инвентарь, канцелярские принадлежности

¹ Ссылка для скачивания плакатов: <https://www.dropbox.com/sh/ieky5x77las000r/AABE3vBRlIPvmmTfKlwhJW2pa?dl=0>

сти, инструменты, костюмы, спасательные жилеты и др.). Все использованное оборудование рекомендуется дезинфицировать между каждым использованием либо предоставлять каждому участнику оборудование и инвентарь в индивидуальное пользование на время пребывания в лагере.

Необходимо усилить контроль за соблюдением режима проветривания помещений. До начала занятий и после их окончания необходимо осуществлять сквозное проветривание помещений для занятий детей. Продолжительность проветривания определяется погодными условиями, направлением и скоростью движения ветра, эффективностью отопительной системы. Длительность проветривания приведена в таблице 2.

Таблица 2

Рекомендуемая продолжительность проветривания помещений для занятий и рекреаций в зависимости от температуры наружного воздуха, мин

Наружная температура, °С	Помещения для занятий в малые перерывы между занятиями	Помещения для занятий в большие перерывы между занятиями
От +10 до +6	4—10	25—35
От +5 до 0	3—7	20—30
От 0 до -5	2—5	15—25
От -5 до -10	1—3	10—15
Ниже -10	1—1,5	5—10

Необходимо организовать регулярное проветривание спальных помещений не менее 15 минут до и после сна.

Регулярное проветривание помещений должно проводиться независимо от работы вентиляционной системы.

Необходимо усилить контроль за соблюдением режима проветривания помещений школы. До начала занятий и после их окончания необходимо осуществлять сквозное проветривание учебных помещений.

Для предупреждения негативных изменений в функциональном состоянии организма детей и сотрудников лагеря необходимо соблюдать правильный режим жизнедеятельности: выполнение нормативов продолжительности сна, физической активности, пребывания на открытом воздухе, соблюдение режима и кратности прие-

мов пищи, рационального чередования периодов занятий и отдыха, статических и динамических видов деятельности.

Порядок организации питания

При организации работы пищеблока лагеря необходимо руководствоваться рекомендациями по организации работы предприятий общественного питания в условиях сохранения рисков распространения COVID-19.

Все работники пищеблока должны работать в средствах индивидуальной защиты (маски, перчатки). Рекомендуется носить одноразовые халаты и / или фартук.

Детям и сотрудникам рекомендован прием пищи в разное время либо в разных помещениях (залах). Не рекомендуется раздача блюд путем самообслуживания.

Выдачу столовых приборов, салфеток рекомендуется осуществлять путем индивидуальной раздачи.

Штучные изделия (фрукты, хлеб, кондитерские и выпечные изделия и т. п.) рекомендуется накрывать на столы индивидуально для каждого обучающегося.

Кондитерские и выпечные изделия рекомендуется выдавать в индивидуальной упаковке.

Во время раздачи еды рекомендуется соблюдать физическое дистанцирование путем нанесения разметки на пол.

Лица, участвующие в раздаче пищи, должны работать в средствах индивидуальной защиты (масках и перчатках).

Рекомендуется оснащение обеденного зала приборами для обеззараживания воздуха, разрешенными к использованию в присутствии людей, а между приемами пищи — проветривание помещения.

Необходимо усилить контроль за наличием условий и тщательностью мытья рук с мылом, соблюдением личной гигиены перед приемом пищи. Для высушивания рук рекомендуется использовать одноразовые полотенца.

После каждого приема пищи проводится дезинфекция посуды, столовых приборов путем погружения в дезинфицирующий раствор с последующим мытьем и высушиванием посуды на полках, решетках, стеллажах в вертикальном положении или на ребре либо мытьем в посудомоечной машине с использованием максимально допустимого температурного режима.

Рекомендуется оснащение пищеблоков современными посудомоечными машинами с дезинфицирующим эффектом для механизированного мытья посуды и столовых приборов.

Механическая мойка посуды на специализированных моечных машинах производится в соответствии с инструкциями по их эксплуатации, при этом применяются режимы обработки, обеспечивающие дезинфекцию посуды и столовых приборов при максимальных температурных режимах.

При отсутствии посудомоечной машины мытье посуды осуществляется ручным способом с обработкой всей столовой посуды путем погружения в дезинфицирующий раствор с последующим мытьем и высушиванием посуды на полках, решетках, стеллажах в вертикальном положении или на ребре.

При организации питьевого режима необходимо усилить контроль за санитарным состоянием питьевых фонтанчиков, кулеров, дозаторов, обеспеченностью индивидуальной посудой.

При организации питьевого режима предпочтительным способом является выдача индивидуальных бутылок с водой.

Медицинское обеспечение детей

Медицинское обеспечение детей во время их отдыха в лагере осуществляется согласно Приказу Минздрава России от 13.06.2018 № 327н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха».

Следует своевременно до начала смены уведомить родителей, что отсутствие профилактических прививок в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий является противопоказанием для пребывания ребенка в лагере.

Вакцинация не повышает риск инфицирования ребенка в период пандемии и не ослабляет иммунный ответ против возбудителя инфекции с высоким уровнем распространения в данный период времени. Дополнительное инфицирование вирусом гриппа является фактором риска тяжелого течения COVID-19 [25]. В период с сентября по апрель вакцинация детей против гриппа для допуска ребенка в лагерь является обязательной.

Органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья устанавливается порядок маршрутизации и эвакуационных мероприятий (транспортировки) в медицинские организации больных или лиц с подозрением на COVID-19 и контактных лиц при подтверждении случая COVID-19 в лагере.

Целесообразно разработать алгоритмы действий в условиях эпидемии COVID-19: в случае заболевания COVID-19; появления случая, подозрительного на COVID-19; контакта с заболевшим COVID-19.

В качестве рекомендаций для организации профилактики, диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции необходимо использовать актуальные версии временных методических рекомендаций «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», утвержденных Министерством здравоохранения РФ и методические рекомен-

дации «Особенности клинических проявлений и лечения заболевания, вызванного новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) у детей», утвержденных Министерством здравоохранения РФ. Актуальные версии доступны по ссылке: https://www.rosminzdrav.ru/ministry/med_covid19 [25, 26].

В помещениях лагеря должно быть оборудовано помещение для временной изоляции заболевших (лиц с подозрением на COVID-19). Для персонала оборудуется отдельный изолятор. Число мест в детском изоляторе рекомендуется организовать из расчета 5 % от списочного состава детей; в изоляторе для персонала — 5 % от списочного состава работающих.

Рекомендуется дважды в день (утром и вечером) детям и сотрудникам проводить бесконтактную термометрию. Измерение температуры возможно проводить силами педагогических работников.

Результаты осмотра в отношении лиц с повышенной температурой тела (37,1 °C и выше) и / или выявленными признаками ОРВИ (насморк, кашель) заносят в журнал.

Образец формы журнала представлен в приложении 2.

Лица с признаками острых инфекционных заболеваний должны быть немедленно изолированы до осмотра врачом (фельдшером) лагеря / скорой (неотложной) медицинской помощи.

Профилактика COVID-19

В настоящее время рекомендованных лекарственных средств, предназначенных для профилактики COVID-19 у детей, не существует.

Мероприятия по предупреждению распространения COVID-19 в лагере должны быть направлены:

- на мониторинг заболеваемости и контактов с больными COVID-19 детей и сотрудников;
- разрыв механизмов передачи инфекции COVID-19;
- контроль за выполнением комплекса профилактических мероприятий, направленных на предотвращение COVID-19, проводимых в лагере;
- обучение правилам поведения, снижающим риск инфицирования COVID-19, детей, педагогического состава и другого персонала (работники пищеблока, технический персонал и др.);

— анализ эффективности комплекса профилактических мероприятий, направленных на предотвращение COVID-19, проводимых в лагере, для его оперативного корректирования.

Правила поведения в условиях пандемии COVID-19 должны включать:

- соблюдение личной гигиены (правильное мытье рук, не дотрагиваться до лица грязными руками, респираторный этикет);
- ограничение пребывания в местах массового скопления людей, использования общественного транспорта;
- соблюдение физического дистанцирования (1,5—2,0 м) и ограничение тесных контактов;
- использование средств индивидуальной защиты (маски) в местах массового скопления людей либо при тесных контактах;
- правильное использование дезинфицирующих средств и антисептиков, в том числе в домашних условиях;
- соблюдение правила «Оставайся дома, если чувствуешь себя плохо»;
- своевременное обращение за медицинской помощью;
- соблюдение карантинных мероприятий и режима самоизоляции;
- использование официальных информационных источников о COVID-19 (сайты Министерства здравоохранения РФ, Роспотребнадзора, ВОЗ, ЮНИСЕФ, CDC и др.).

Для обработки рук следует устанавливать дозаторы с антисептическим средством на входе в жилые корпуса, места проведения мероприятий, медицинский пункт и др. Дезинфицирующие средства для рук не являются заменой мытья рук с мылом. Их необходимо использовать при невозможности вымыть руки с мылом. Рекомендуется использовать моющие средства для рук в дозаторах.

При принятии решения о необходимости и порядке использования средств индивидуальной защиты (масок) необходимо руководствоваться требованиями, установленными государственными и региональными нормативными актами. Дополнительная информация о необходимости применения масок детьми и взрослыми, работающими с детьми, а также порядок использования масок представлены в «Рекомендациях ВОЗ об использовании масок» [28, 29]. Использование масок детьми и подростка-

ми в школах следует рассматривать только как часть стратегии по ограничению распространения COVID-19.

Санитарное содержание и дезинфекция

Рекомендуется назначить ответственного за организацию и контроль за выполнением требований к санитарному содержанию помещений и территории лагеря в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к устройству, содержанию и организации работы лагерей; дезинфекционного режима; соблюдением правил личной гигиены сотрудниками и детьми.

Организация и проведение дезинфекции в целях профилактики COVID-19 должны соответствовать требованиям санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.35-97-20 «Профилактика коронавирусной инфекции (COVID-19)».

Очистка и дезинфекция поверхностей с высокой частотой прикосновения (дверные ручки, поручни, выключатели, ручки шкафов, столы, туалеты, смесители и раковины, телефоны, клавиатуры, питьевые кулеры, фонтанчики, инвентарь для проведения занятий, игровое оборудование и др.) проводится несколько раз в день. Наружные деревянные поверхности (игровые конструкции, скамейки и др.) можно очищать в соответствии со стандартными требованиями.

При использовании электронного оборудования, в том числе сенсорного экрана, клавиатуры, телефонов рекомендуется дезинфицировать их в соответствии с рекомендациями производителя либо с использованием растворов или салфеток на спиртовой основе, содержащих не менее 70 % спирта.

Необходимо обеспечить достаточный запас моющих и дезинфекционных средств. Рекомендуется иметь в наличии 5-дневный запас дезинфицирующих средств вирулицидного действия и кожных антисептиков для обработки рук, предназначенных для применения в детских организациях; медицинских масок и одноразовых перчаток для персонала, заболевших и / или лиц с симптомами ОРВИ.

При использовании дезинфицирующих средств должны быть обеспечены меры безопасности, предусмотренные инструкциями по применению дезинфицирующих средств в детских организациях (в том числе до входа детей в обрабатываемые помещения следует обеспе-

чить проветривание после выдерживания необходимой экспозиции применяемых дезинфицирующих средств).

В целях профилактики распространения ОРВИ необходимо проводить мероприятия, включающие регулярное обеззараживание воздуха с использованием бактерицидных облучателей либо открытого (только при отсутствии людей в помещении), либо закрытого типа.

Эксплуатация бактерицидных облучателей должна осуществляться в строгом соответствии с требованиями, указанными в паспорте и инструкции по эксплуатации используемых приборов.

Для обеспечения эффективности и безопасности обеззараживания воздуха в период учебного процесса рекомендуется использовать переносные бактерицидные облучатели-рециркуляторы закрытого типа, эксплуатация которых допускается в присутствии людей. В первую очередь следует предусмотреть использование облучателей-рециркуляторов в помещениях с повышенным риском распространения возбудителей инфекции (пункт приема детей, холлы в жилых помещениях, обеденный зал, спортивный зал, рекреации, гардероб и др.), а при необходимости — и в спальнях помещений.

Для контроля эксплуатации бактерицидных установок необходимо назначить ответственного, прошедшего соответствующий инструктаж в установленном порядке. Дата и время работы бактерицидных установок должны фиксироваться в специальном журнале (приложение 3). На каждую установку необходимо вести отдельный журнал.

Требования безопасности и правила установки и эксплуатации ультрафиолетовых облучателей как закрытого, так и открытого типа изложены в руководстве Р 3.5.1904-04 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях» [30].

Уборку и дезинфекцию необходимо проводить в специальной одежде, средствах индивидуальной защиты (маски / респираторы, перчатки).

Работу с сопроводительными документами необходимо проводить в маске и перчатках. Следует учитывать, что при комнатной температуре SARS-CoV-2 способен сохранять жизнеспособность на различных объектах окружающей среды в течение трех суток.

Индивидуальные маски необходимо менять каждые 2—3 ч, либо незамедлительно при увлажнении или загрязнении. После использования маски помещают в полиэтиленовый пакет, который герметично закрывают.

Необходимо организовать централизованный сбор использованных средств индивидуальной защиты.

В перерыве между сменами проводится заключительная дезинфекция.

Приложение 1

Согласие на отдых ребенка в условиях сохранения рисков возникновения COVID-19

Я, _____,
(ФИО родителя / законного представителя)

законный представитель _____
(ФИО ребенка)

подтверждаю, что мне разъяснены риски, связанные с COVID-19, в период отдыха моего ребенка.

Я понимаю, что руководство лагеря не несет ответственности за какие-либо непредвиденные обстоятельства, которые могут возникнуть в связи с COVID-19 во время работы лагеря.

Я проинформирован (-а) и согласен (-на) с общими профилактическими мерами и с необходимыми действиями, которые мне необходимо будет предпринять, в случае появления у моего ребенка симптомов, характерных для COVID-19 либо в случае контакта моего ребенка с больным инфекционным заболеванием.

В случае заболевания COVID-19 (либо обследовании в связи с подозрением COVID-19) у лиц, которые были в контакте с ребенком в течение последних 14 дней до начала заезда, обязуюсь об этом незамедлительно сообщить администрации лагеря.

В случае заболевания COVID-19 у ребенка (либо обследовании в связи с подозрением COVID-19) в течение 14 дней после возвращения из лагеря обязуюсь об этом незамедлительно сообщить администрации лагеря.

	Список контрольных вопросов	Да	Нет
1.	Перенес ли ребенок COVID-19 (случай подтвержден медицинской организацией)* если да, указать, когда (месяц, год) _____		
2.	Перенес ли кто-то из лиц, проживающих с ребенком, COVID-19 (случай подтвержден медицинской организацией) если да, указать, когда (месяц, год) _____		
3.	Выезжал ли ребенок за пределы региона в течение 14 дней если да, указать, куда _____		
4.	Входит ли ребенок в группу высокого риска тяжелого течения COVID-19		
5.	Хронические заболевания ребенка (перечислить):		
6.	Другие особенности, связанные с состоянием здоровья ребенка		

* При наличии результатов лабораторных исследований на COVID-19 ребенка рекомендуется их предоставить.

Подтверждаю, что в настоящий момент и в течение последних 14 дней у моего ребенка не наблюдались клинические проявления острой респираторной инфекции (t тела $> 37,5$ °C и / или наличие одного или более следующих симптомов: кашель, сухой или со скудной мокротой, ощущение заложенности в грудной клетке, одышка, снижение $SpO_2 \leq 95$ %, боль в горле, заложенность носа или умеренная ринорея, нарушение или потеря обоняния (гипосмия или anosmia), потеря вкуса (дисгевзия), конъюнктивит, слабость, мышечные боли, головная боль, рвота, диарея, кожная сыпь).

Подтверждаю, что у ребенка в течение последних 14 дней не было контактов с лицами, подозрительными на COVID-19, и у него не было выявлено положительных лабораторных тестов на COVID-19.

Дата _____

Подпись _____ / _____

Согласие на работу в условиях сохранения рисков возникновения COVID-19

Я, _____, _____ года рождения
(ФИО сотрудника)

подтверждаю, что мне разъяснены риски, связанные с COVID-19, в период работы лагеря.

Я проинформирован (-а) и согласен (-на) с общими профилактическими мерами и с необходимыми действиями, которые мне необходимо будет предпринять в случае появления у меня симптомов, характерных для COVID-19, либо в случае контакта с больным инфекционным заболеванием.

В случае заболевания COVID-19 (либо обследования в связи с подозрением COVID-19) у лиц, с которыми я был (-а) в контакте в течение последних 14 дней до начала заезда, обязуюсь об этом незамедлительно сообщить администрации лагеря.

В случае заболевания COVID-19 (либо обследования в связи с подозрением COVID-19) в течение 14 дней после возвращения из лагеря обязуюсь об этом незамедлительно сообщить администрации лагеря.

Список контрольных вопросов		Да	Нет
1.	Перенесли ли Вы COVID-19 (случай подтвержден медицинской организацией)* если да, указать, когда (месяц, год) _____		
2.	Перенес ли кто-то из лиц, проживающих с Вами, COVID-19 (случай подтвержден медицинской организацией) если да, указать, когда (месяц, год) _____		
3.	Выезжали ли Вы за пределы региона в течение 14 дней если да, указать, куда _____		
4.	Входите ли Вы в группу высокого риска тяжелого течения COVID-19		
5.	Проведена ли Вам вакцинация против коронавирусной инфекции?*		

* При наличии результатов лабораторных исследований на COVID-19 сотрудника рекомендуется их предоставить.

** Необходимо предоставить копию сертификата профилактических прививок либо справки о проведенной вакцинации.

Подтверждаю, что в настоящий момент и в течение последних 14 дней у меня не наблюдались клинические проявления острой респираторной инфекции (t тела $> 37,5$ °C и / или наличие одного или более следующих симптомов: кашель, сухой или со скудной мокротой, ощущение заложенности в грудной клетке, одышка, снижение $SpO_2 \leq 95$ %, боль в горле, заложенность носа или умеренная ринорея, нарушение или потеря обоняния (гипосмия или anosmia), потеря вкуса (дисгевзия), конъюнктивит, слабость, мышечные боли, головная боль, рвота, диарея, кожная сыпь).

Подтверждаю, что у меня в течение последних 14 дней не было контактов с лицами, подозрительными на COVID-19, и не было выявлено положительных лабораторных тестов на COVID-19.

Дата _____ Подпись _____ / _____

Приложение 2

Журнал термометрии и выявленных симптомов ОРВИ (кашель, насморк)

Дата / время	ФИО	Отряд / должность	Измеренная температура / симптомы ОРВИ	ФИО, подпись проводившего контроль	Время / способ передачи уведомления в территориальный орган Роспотребнадзора

Журнал регистрации времени работы бактерицидной установки (образец)

Дата	Наименование помещения, место расположения, габариты	Условия обеззараживания (в присутствии или отсутствии людей)	Время включения	Время отключения	Продолжительность работы	Суммарное количество часов	Подпись ответственного

На обложке журнала указываются:

- наименование организации, юридический адрес;
- фактический адрес;
- ФИО лица, ответственного за ведение журнала;
- тип ультрафиолетовой бактерицидной установки;
- номер и дата акта ввода ультрафиолетовой бактерицидной установки в эксплуатацию;
- длительность и режим облучения (непрерывный или повторно-кратковременный);

- если тип установки открытого типа, необходимо указать средства индивидуальной защиты персонала (лицевые маски, очки, перчатки);
 - вид микроорганизма — санитарно-показательный;
 - срок замены ламп — согласно инструкции на лампу;
 - дата начала и окончания ведения журнала.
- Все страницы журнала должны быть пронумерованы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Considerations in adjusting public health and social measures in the context of COVID-19. Annex to Considerations in adjusting public health and social measures in the context of COVID-19. 14 September 2020 (Interim guidance). World Health Organization. Available at: file:///C:/Users/a/Downloads/WHO-2019-nCoV-Adjusting_PH_measures-Schools-2020.2-eng.pdf, accessed 17 May 2021.

2. Viner RM, Russell SJ, Croker H et al. 2020. School closure and management practices during coronavirus outbreaks including COVID-19: a rapid systematic review. *Lancet Child Adolesc Health* 2020; 4: 397—404.

3. Cauchemez S, Ferguson NM, Wachtel C, Tegnell A, Saour G, Duncan B, Nicoll A. Closure of schools during an influenza pandemic. *The Lancet Infectious Diseases*. 2009; 9(8): 473—81.

4. Jackson C, Vynnycky E, Mangtani P. The relationship between school holidays and transmission of influenza in England and Wales. *Am J Epidemiol* 2016; 184: 644—51.

5. Bin Nafisah S, Alamery AH, Al Nafesa A, Aleid B, Brazanji NA. School closure during novel influenza: a systematic review. *J Infect Public Health* 2018; 11: 657—61.

6. Rashid H, Ridda I, King C, et al. Evidence compendium and advice on social distancing and other related measures for response to an influenza pandemic. *Paediatr Respir Rev* 2015; 16: 119—26.

7. Кучма В.Р., Седова А.С., Степанова М.И., Ранопорт И.К., Поленова М.А., Соколова С.Б., Александрова И.Э., Чубаровский В.В. Особенности жизнедеятельности и самочувствия детей и подростков, дистанционно обучающихся во время эпидемии новой коронавирусной инфекции COVID-19. *Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья*. 2020; 2: 4—19.

8. Taylor S. *The Psychology of Pandemics*. Cambridge: Scholars Publishing. ISBN-13:978—1—5275—3959—4. 2019. 178 p.

9. Zhao Y., Guo Y., Xiao Y., et al. The Effects of Online Homeschooling on Children, Parents, and Teachers of Grades 1—9 During the COVID-19 Pandemic. *Med Sci Monit*. 2020; 26: e925591—1—e925591—10.

10. Zhou S.-J., Zhang L.G., Wang L.-L. et al. Prevalence and socio-demographic correlates of psychological health problems in Chinese adolescents during the outbreak of COVID-19. *Eur Child Adolesc Psychiatry*. 2020; 29(6): 1—10.

11. Liang L., Hui Ren, Cao R., et al. The Effect of COVID-19 on Youth Mental Health. *Psychiatr Q*. 2020; 91(3): 841—852.

12. Guo L., Ren L., Yang S., et al. Profiting early humoral response to diagnose novel coronavirus disease (COVID-19). *Clin. Infect. Dis.* 2020; 71 (15): 778—785.
13. Field Guide for Camps on Implementation of CDC Guidance. Environmental Health & Engineering, Inc. American Camp Association and YMCA of the USA. Available at: https://www.acacamps.org/resource-library/coronavirus-information-camps?utm_source=homepage&utm_term=call-out&utm_content=may&utm_campaign=coronavirus, accessed: 25 May 2020
14. Covid-19 Resources Sharing. Available at: <https://icfconnect.net/?s=COVID>, accessed: 25 May 2020.
15. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году: Государственный доклад. М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2021. 256 с.
16. UNICEF, WHO, IFRC2020. Key Messages and Actions for COVID-19 Prevention and Control in Schools. Available at: <https://www.unicef.org/reports/key-messages-and-actions-coronavirus-disease-covid-19-prevention-and-control-schools>, accessed 17 May 2020.
17. Кузнецова А.Ю. «Вектор «Детство-2019». Available at: <http://deti.gov.ru/articles/news/anna-kuznecova-vystupila-s-dokladom-na-plenarnom-zasedanii-vserossijskogo-kongressa-vektor-detstvo-2019>.
18. Рекомендации по организации отдыха детей и их оздоровления в период распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Методические рекомендации. М.: НМИЦ здоровья детей Минздрава России, 2020. — 19 с.
19. Намазова-Баранова Л.С., Баранов А.А. COVID-19 и дети. Пульмонология. 2020; 30 (5): 609—628.
20. Coronavirus disease (COVID-19): Schools. Available at: https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/q-a-schools-and-covid-19?gclid=Cj0KQCQiAqdP9BRDVARIsAGS Z8Anll21-UAarKkWm247tVrGLUNRZAV09QMwKOkxfzYNaVMaEk788gkaAk1AEALw_wcB, accessed 17.10.2020.
21. Children and COVID-19. National Institute for Public Health and the Environment, Ministry of Health, Welfare and Sport, The Netherlands. 2020. Available at: <https://www.rivm.nl/en/novel-coronavirus-covid-19/children-and-covid-19>, free, accessed 17.10.2020.
22. COVID-19 in children and the role of school settings in COVID-19 transmission. Available at: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/children-and-school-settings-covid-19-transmission>, free, accessed 17.10.2020.
23. ECDC. COVID-19 in children and the role of school settings in COVID-19 transmission — first update, 23 December 2020: Available at: https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/COVID-19-in-children-and-the-role-of-school-settings-in-transmission-first-update_1.pdf
24. Методические рекомендации МР 3.1/2.4.0239—21 «Рекомендации по организации работы организаций отдыха детей и их оздоровления в условиях сохранения рисков распространения COVID-19 в 2021 году».
25. Методические рекомендации «Особенности клинических проявлений и лечения заболевания, вызванного новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) у детей» Версия 2 от 03.07.2020 г.
26. Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», утвержденные Министерством здравоохранения РФ. Версия 11 от 07.05.20210. Available at: https://www.rosminzdrav.ru/ministry/med_covid19, accessed: 17.05.2020.
27. Poland GA, Ovsyannikova IG, Kennedy RB. SARS-CoV-2 immunity: review and applications to phase 3 vaccine candidates. *Lancet.* 2020 Oct 13: S0140—6736(20)32137—1. doi: 10.1016/S0140—6736(20)32137—1. Epub ahead of print. PMID: 33065034; PMCID: PMC7553736.
28. Рекомендации ВОЗ для населения в связи с распространением нового коронавируса (2019-nCoV). <https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/when-and-how-to-use-masks>
29. Применение масок в контексте COVID-19. Available at: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332293/WHO-2019-nCoV-IPC-Masks-2020.4-rus.pdf?sequence=20&isAllowed=y>
30. 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.).

REFERENCES

1. Considerations in adjusting public health and social measures in the context of COVID-19. Annex to Considerations in adjusting public health and social measures in the context of COVID-19. 14 September 2020 (Interim guidance). World Health Organization. Available at: file:///C:/Users/a/Downloads/WHO-2019-nCoV-Adjusting_PH_measures-Schools-2020.2-eng.pdf, accessed 17 May 2021. (in English).
2. Viner RM, Russell SJ, Croker H et al. 2020. School closure and management practices during coronavirus outbreaks including COVID-19: a rapid systematic review. *Lancet Child Adolesc Health* 2020; 4: 397—404. (in English).
3. Cauchemez S, Ferguson NM, Wachtel C, Tegnell A, Saour G, Duncan B, Nicoll A. Closure of schools during an influenza pandemic. *The Lancet Infectious Diseases.* 2009; 9(8): 473—81. (in English).
4. Jackson C, Vynnycky E, Mangtani P. The relationship between school holidays and transmission of influenza in England and Wales. *Am J Epidemiol* 2016; 184: 644—51. (in English).
5. Bin Nafisah S, Alamery AH, Al Nafesa A, Aleid B, Brazanji NA. School closure during novel influenza: a systematic review. *J Infect Public Health* 2018; 11: 657—61. (in English).
6. Rashid H, Ridha I, King C, et al. Evidence compendium and advice on social distancing and other related measures for response to an influenza pandemic. *Paediatr Respir Rev* 2015; 16: 119—26. (in English).

7. Kuchma V.R., Sedova A.S., Stepanova M.I., Rapoport I.K., Polenova M.A., Sokolova S.B., Aleksandrova I.E., Chubarovsky V.V. Life and wellbeing of children and adolescents studying remotely during the epidemic of a new coronavirus infection (COVID-19). *Voprosy shkol'noy i universitetskoy medicini i zdorov'ya*. 2020; 2: 4—19. (in Russian).
8. Taylor S. *The Psychology of Pandemics*. Cambridge: Scholars Publishing. ISBN-13:978-1-5275-3959-4. 2019. 178 p. (in English).
9. Zhao Y., Guo Y., Xiao Y., et al. The Effects of Online Homeschooling on Children, Parents, and Teachers of Grades 1—9 During the COVID-19 Pandemic. *Med Sci Monit*. 2020; 26: e925591—1—e925591—10. (in English).
10. Zhou S.-J., Zhang L.G., Wang L.-L. et al. Prevalence and socio-demographic correlates of psychological health problems in Chinese adolescents during the outbreak of COVID-19. *Eur Child Adolesc Psychiatry*. 2020; 29(6): 1—10. (in English).
11. Liang L., Hui Ren, Cao R., et al. The Effect of COVID-19 on Youth Mental Health. *Psychiatr Q*. 2020; 91(3): 841—852. (in English).
12. Guo L., Ren L., Yang S., et al. Profiting early humoral response to diagnose novel coronavirus disease (COVID-19). *Clin. Infect. Dis*. 2020; 71 (15): 778—785. (in English).
13. Field Guide for Camps on Implementation of CDC Guidance. Environmental Health & Engineering, Inc. American Camp Association and YMCA of the USA. Available at: https://www.acacamps.org/resource-library/coronavirus-information-camps?utm_source=homepage&utm_term=call-out&utm_content=may&utm_campaign=coronavirus, accessed: 25 May 2020. (in English).
14. Covid-19 Resources Sharing. Available at: <https://icf-connect.net/?s=COVID>, accessed: 25 May 2020. (in English).
15. On the state of sanitary and epidemiological well-being of the population in the Russian Federation in 2020: State report [O sostoyanii sanitarno-epidemiologicheskogo blagopoluchiya naseleniya v Rossiyskoy Federacii v 2020 godu: Gosudarstvenny doklad]. Moscow: Federal'naya sluzhba po nadzoru v sfere zashhity prav potrebiteley i blagopoluchiya cheloveka, 2021., 256 p. (in Russian).
16. UNICEF, WHO, IFRC2020. Key Messages and Actions for COVID-19 Prevention and Control in Schools. Available at: <https://www.unicef.org/reports/key-messages-and-actions-coronavirus-disease-covid-19-prevention-and-control-schools>, accessed 17 May 2020. (in English).
17. Kuznetsova A. Yu. «Vector» Childhood-2019 Available at: <http://deti.gov.ru/articles/news/anna-kuznetsova-vystupila-s-dokladom-na-plenarnom-zasedanii-vse-rossijskogo-kongressa-vektor-detstvo-2019>. (in Russian).
18. Recommendations for organizing children's recreation and their recovery during the spread of the new coronavirus infection (COVID-19). Guidelines [Rekomendacii po organizacii otdykha detey i ikh ozdorovleniya v period rasprostraneniya novoy koronavirusnoy infekcii (COVID-19). Metodicheskie rekomendacii]. Moscow: NMIC zdorov'ya detey Minzdrava Rossii, 2020. 19 p. (in Russian).
19. Namazova-Baranova L.S., Baranov A.A. COVID-19 and children. *Pulmonology*. 2020; 30 (5): 609—628. (in Russian).
20. Coronavirus disease (COVID-19): Schools. Available at: https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/q-a-schools-and-covid-19?gclid=Cj0KCQiAqdP9BRD-VARIsAGSZ8AnI121-UAaRkKwM247tVrGLUNRZAV09QMwKOkxfzY-NaBMAek788gkaAk1AEALw_wcB, accessed 17.10.2020. (in English).
21. Children and COVID-19. National Institute for Public Health and the Environment, Ministry of Health, Welfare and Sport, The Netherlands. 2020. Available at: <https://www.rivm.nl/en/novel-coronavirus-covid-19/children-and-covid-19>, free, accessed 17.10.2020. (in English).
22. COVID-19 in children and the role of school settings in COVID-19 transmission. Available at: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/children-and-school-settings-covid-19-transmission>, free, accessed 17.10.2020. (in English).
23. ECDC. COVID-19 in children and the role of school settings in COVID-19 transmission — first update, 23 December 2020: Available at: https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/COVID-19-in-children-and-the-role-of-school-settings-in-transmission-first-update_1.pdf (in English).
24. Methodical recommendations MP 3.1 / 2.4.0239—21 «Recommendations for organizing the work of children's recreation organizations and their health improvement in the conditions of persisting risks of the spread of COVID-19 in 2021» [Metodicheskie rekomendacii MR3.1/2.4.0239—21 «Rekomendacii po organizacii raboty organizacij otdykha detey i ikh ozdorovleniya v usloviyakh sokhraneniya riskov rasprostraneniya COVID-19 v 2021 godu»]. (in Russian).
25. Methodical recommendations «Features of clinical manifestations and treatment of a disease caused by a new coronavirus infection (COVID-19) in children» Version 2 of 03.07. [Metodicheskie rekomendacii «Osobennosti klinicheskikh pojavlenij i lecheniya zabolevaniya, vyzvannogo novoy koronavirusnoy infekciey (COVID-19) u detey» Versija 2 ot 03.07.2020 g.] (in Russian).
26. Interim guidelines «Prevention, diagnosis and treatment of new coronavirus infection (COVID-19)», approved by the Ministry of Health of the Russian Federation. Version 11 from 07/05/2020 [Vremennye metodicheskie rekomendacii «Profilaktika, diagnostika i lechenie novoy koronavirusnoy infekcii (COVID-19)», utverzhennye Ministerstvom zdavoohraneniya RF. Versija 11 ot 07.05.20210.]. Available at: https://www.rosminzdrav.ru/ministry/med_covid19, accessed: 05/17/2020. (in Russian).
27. Poland GA, Ovsyannikova IG, Kennedy RB. SARS-CoV-2 immunity: review and applications to phase 3 vaccine candidates. *Lancet*. 2020 Oct 13: S0140—6736(20)32137—1. doi: 10.1016/S0140—6736(20)32137—1. Epub ahead of print. PMID: 33065034; PMCID: PMC7553736. (in English).
28. WHO recommendations for the population in connection with the spread of the new coronavirus (2019-nCoV). Rekomendacii WHO dlya naseleniya v svyazi s rasprostraneniem novogo koronavirusa (2019-nCoV). Available at: <https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/when-and-how-to-use-masks> (in Russian).
29. Application of masks in the context of COVID19. Available at: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332293/WHO-2019-nCov-IPC_Masks-2020.4-rus.pdf?sequence=20&isAllowed=y (in Russian).

30. Guideline 3.5.1904—04 Use of ultraviolet bactericidal radiation for indoor air disinfection [Rukovodstvo 3.5.1904—04 Ispol'zovanie ul'trafiioletovogo baktericidnogo izlucheniya dlya obezzarazhivaniya vozdukha v pomeshheni-

jakh] (approved and put into effect by the Chief State Sanitary Doctor of the Russian Federation, First Deputy Minister of Health of the Russian Federation G.G. Onishchenko 04.03.04.). (in Russian).

УДК 613.954

РЕФЕРЕНТНЫЕ ИНТЕРВАЛЫ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ДЕТЕЙ 5—6 ЛЕТ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРИ УТРЕННЕМ ОСМОТРЕ В ДОШКОЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

© 2021 Ж.В. Гудинова, Ю.В. Жаркова, В.Ю. Плешков

ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Омск

Контактная информация: Гудинова Жанна Владимировна. E-mail: gud@list.ru

Мониторинг температуры тела в организациях для детей и молодежи является одним из способов контроля инфекционной патологии, в том числе коронавирусной. Новыми санитарными правилами предписывается ежедневная бесконтактная термометрия детей, посещающих дошкольные организации. К сожалению, не регламентирована процедура измерений (прибор, точки измерения) и нормативы температуры тела детей. В статье представлены результаты изучения температуры тела детей 5—6 лет в натуральных условиях дошкольной организации. В ходе исследования приняли участие 38 детей ($n = 304$). На основании собственных исследований и анализа литературы установлено, что при посещении детского сада здоровый ребенок в некоторых точках тела может иметь температуру вплоть до 37,6 °С. На основании метода перцентилей разработаны референтные интервалы температуры тела посещающих дошкольные организации здоровых детей 5—6 лет в 8 точках, в которых значения температуры статистически значимо отличаются: в правой подмышечной впадине (34,3—37,5 °С); в середине наружной поверхности левого бедра (31,4—34,4 °С); на тыльной поверхности ногтевой фаланги I пальца левой ноги (26,1—32,3 °С); в центре тыльной поверхности левой кисти (29,9—34,7 °С) и др. Для повседневного мониторинга температуры тела здоровых детей, посещающих дошкольные организации, с применением инфракрасного бесконтактного термометра рекомендуется точка середины лба, где температура может достигать 37,0 °С. Полученные результаты могут применяться для дальнейших исследований, разработки референтных интервалов температуры тела с учетом разных факторов: приборов, температуры окружающей среды, индекса массы тела, циркадного ритма, пола, возраста и др. Сведения о температуре кожи будут полезны для изучения закаленности детей 5—6 лет.

Ключевые слова: температуры тела человека; термометрия; дошкольные организации; референтные интервалы температуры тела.

BODY TEMPERATURE REFERENCE INTERVALS FOR CHILDREN AGED 5—6 YEARS AT MORNING EXAMINATIONS IN PRESCHOOL

© 2021 Zh.V. Gudinova, Yu.V. Zharkova, V.Yu. Pleshkov

FSBEI HE «Omsk State Medical University» of the Ministry of Health of Russia, Omsk

Contact: Zhanna V. Gudinova. E-mail: gud@list.ru

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Белова Ольга Анатольевна, кандидат медицинских наук, магистр педагогики высшей школы, доцент кафедры биологии и методики ее преподавания ФГБОУ ВО «Рязанский государственный университет им. С.А. Есенина», г. Рязань, Россия

Березина Надежда Олеговна, ведущий научный сотрудник лаборатории комплексных проблем гигиены детей и подростков НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия

Гудинова Жанна Владимировна, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей гигиены, гигиены детей и подростков ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Омск, Россия

Жаркова Юлия Владимировна, ординатор кафедры общей гигиены, гигиены детей и подростков ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Омск, Россия

Зверева Надежда Николаевна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры инфекционных болезней у детей педиатрического факультета ФГАУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации; врач-инфекционист ФГБУ «НМИЦ фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия

Кучма Владислав Ремирович, член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, научный руководитель Института комплексных проблем гигиены ФБУН «ФНЦ гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана» Роспотребнадзора, г. Мытищи МО; заведующий кафедрой гигиены детей и подростков Института общественного здоровья имени Ф.Ф. Эрисмана ФГАУ ВО «Первый МГМУ им. И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия

Лапонова Евгения Дмитриевна, доктор медицинских наук, профессор кафедры гигиены детей и подростков Института общественного здоровья имени Ф.Ф. Эрисмана ФГАУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия

Поленова Марина Альбертовна, доктор медицинских наук, главный научный сотрудник отдела гигиены детей, подростков и молодежи Института комплексных проблем гигиены ФБУН «ФНЦ гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана» Роспотребнадзора, г. Мытищи МО, Россия

Рапопорт Ирина Калмановна, доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник отдела гигиены детей, подростков и молодежи Института комплексных проблем гигиены ФБУН «ФНЦ гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана» Роспотребнадзора, г. Мытищи МО, Россия

Сайфуллин Мухаммад Абдулфаритович, кандидат медицинских наук, доцент кафедры инфекционных болезней у детей педиатрического факультета ФГАУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации; старший научный сотрудник ФГБУ «НИЦ эпидемиологии и микробиологии имени почетного академика Н. Ф. Гамалеи» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия

Сайфуллин Руслан Фаридович, ассистент кафедры инфекционных болезней у детей педиатрического факультета ФГАУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации; врач КЛД ГБУЗ «Городская клиническая больница № 52 Департамента здравоохранения г. Москвы», г. Москва, Россия

Седова Анна Сергеевна, кандидат медицинских наук, заведующий отделом гигиены детей, подростков и молодежи Института комплексных проблем гигиены ФБУН «ФНЦ гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана» Роспотребнадзора, г. Мытищи МО; ведущий научный сотрудник лаборатории комплексных проблем гигиены детей и подростков НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия

Соколова Светлана Борисовна, кандидат медицинских наук, ведущий научный сотрудник отдела гигиены детей, подростков и молодежи Института комплексных проблем гигиены ФБУН «ФНЦ гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана» Роспотребнадзора, г. Мытищи МО, Россия

Плешков Вячеслав Юрьевич, студент ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Омск, Россия

Храмцов Петр Иванович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий лабораторией комплексных проблем гигиены детей и подростков НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия

Шакарян Армен Каренович, научный сотрудник клинического отделения острых вирусных нейроинфекций ФГАНУ «ФНЦИРИП им. М. П. Чумакова РАН»; ассистент кафедры инфекционных болезней у детей педиатрического факультета ФГАУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия

Шамшева Ольга Васильевна, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой инфекционных болезней у детей педиатрического факультета ФГАУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия

Шубочкина Евгения Ивановна, доктор медицинских наук, главный научный сотрудник лаборатории комплексных проблем гигиены детей и подростков НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия