

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



СОСТАВИТЕЛИ:

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

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

Содержание

I. Общие требования	3
1.1. Подготовка организаций к открытию, условия функционирования.....	3
1.2. Требования к сотрудникам (прохождения медицинского освидетельствования, гигиенической аттестации)	7
1.3. Требования к заезду детей (медицинский осмотр, профилактические самостоятельные мероприятия, перечень документов и сроки их прохождения)	9
1.4. Мероприятия по дезинфекции, дератизации, акаризации, дезинсекции, контролю качества, зооэнтومологическому контролю	11
1.5. Санитарно-противоэпидемические мероприятия	15
1.6. Производственный контроль	16
II. Стационарные организации отдыха и оздоровления с круглосуточным пребыванием детей ..	17
III. Организации отдыха оздоровления с дневным пребыванием детей на базе образовательных организаций, учреждений культуры, спорта	23
IV. Палаточные (туристические) детские лагеря.....	26

I. Общие требования

1.1. Подготовка организаций к открытию, условия функционирования

1.1.1. В соответствии с действующим законодательством (Федеральный закон от 24.07.1998г. (в ред. от 14.07.2022г.) «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» № 124-ФЗ) организации отдыха детей и их оздоровления независимо от организационно-правовой формы и формы собственности имеют право осуществлять деятельность только при условии включения их в Единый региональный реестр организаций отдыха детей и их оздоровления (далее Реестр)

1.1.2. Обязательным условием для включения организаций отдыха детей и их оздоровления в Реестр является наличие действующего санитарно-эпидемиологического заключения.

1.1.3. Обязательность получения санитарно-эпидемиологического заключения регламентируется Федеральным законодательством (ст.42 Федерального закона от 30.03.1999г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» №52-ФЗ).

1.1.4. Санитарно-эпидемиологическое заключение выдается органами Роспотребнадзора на основании санитарно-эпидемиологической экспертизы, проводимой Федеральными бюджетными учреждениями Роспотребнадзора. Срок действия санитарно-эпидемиологического заключения -1 календарный год. Порядок проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы, сроки ее проведения, порядок выдачи санитарно-эпидемиологического заключения регламентированы приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 19 июля 2007г №224

1.1.5. Пред проведением санитарно-эпидемиологической экспертизы в целях получения санитарно-эпидемиологического заключения для функционирования организации проводится комплекс мероприятий по подготовке к обеспечению безопасного отдыха детей. В комплекс мероприятий включается:

-подготовка территории – расчистка и уборка территории и 50 метровой полосы по периметру территории, удаление мусора, т.е проведение агролесотехнических мероприятий, включающих работы по уничтожению сорной растительности, выкос травы, уничтожение сорняков и сбор опавших листьев, санитарную очистку территорий, санитарные и уходовые рубки. Запрещено сжигание мусора, травы.

Кроме запрещенных кустарников и деревьев с ядовитыми плодами на территории детских лагерей не рекомендуется высаживать колючие кустарники.

К проведению работ по подготовке территории необходимо привлекать сотрудников, привитых против клещевого энцефалита, обеспечить их спецодеждой, репеллентами, проводить само- и взаимно- осмотры (гл. III, X СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»);

-проведение специализированными организациями дератизационных и акарицидных обработок с контролем качества проводимых работ территории и 50 метровой полосы по периметру (в соответствии с СанПиН 3.3686-21)

-необходимые ремонтные работы спортивного, игрового оборудования, ограждения, определение границы территории палаточных лагерей, устранение дефектов покрытия дорожек, спортивных площадок и т.д (К дефектам покрытия в соответствии с ГОСТ Р 50597-2017 Национальный стандарт Российской Федерации «Дороги автомобильные и улицы. Требования к эксплуатационному состоянию, допустимому по условиям обеспечения безопасности дорожного движения. Методы контроля» относятся колея, выбоина, пролом, просадка, сдвиг, волна, гребенки, трещина, сетка трещин.)

-подготовка и ревизия системы водоснабжения (СанПиН 2.1.3684-21«Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям (ред.от 14.02.2022)») – при собственном водоисточнике обязательным является наличие санитарно-эпидемиологического заключения на водоисточник, санитарно-эпидемиологического заключения на проект зон санитарной охраны водоисточника, лицензии на недропользование. В период подготовки проводится проверка и приведение в нормативное состояние первого пояса (зона строгого режима) ЗСО (размеры зоны первого пояса должны соответствовать указанным в проекте), 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, при необходимости, пороведение ремонтных работ. Проведение исследований качества водопроводной воды (СанПиН 2.1.3684-21) в соответствии с программой производственного контроля. При заключении договора на подачу воды из систем централизованного водоснабжения населенных мест детским лагерям рекомендуется иметь сведения о разрешающих документах (либо иметь копии документов) на водоисточник.

При использовании нецентрализованных водоисточников (родники, каптажи, колодцы) для водоснабжения палаточных лагерей рекомендуется провести обустройство их для удобного подхода и забора воды, устранение возможных источников загрязнения в виде мусора, валежника, исследование качества воды на показатели безопасности;

-ревизия, пролив и необходимый ремонт системы водоотведения (СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека и факторов среды обитания»). При проверке системы канализации для выявления засоров либо дефектов труб рекомендуется проведение пролива системы канализации. Проводится проверка герметичности выгребов и отстойников при вывозной системе удаления стоков, их промывка и дезинфекция, заключение договоров на вывоз с указанием принимающих очистных сооружений, графиком и объемом вывоза. Проверяется целостность ограждения мест накопления жидких отходов, целостность твердого покрытия

подъездных путей. Выгреба, отстойники оборудуются на расстоянии не менее 10 метров до зданий, строений, сооружений, дворовые уборные -на расстоянии не менее 20 метров.

При наличии локальных очистных сооружений подготовка зависит от предусмотренных проектом технологических процессов очистки. При сбросе сточных вод в водный объект обязательным является наличие разрешения на сброс, проведение производственного, в том числе лабораторного, контроля (СанПиН 1.2.3685-21). При заключении договора на перекачку сточных вод в канализационный коллектор населенного пункта детский лагерь предоставляет сведения об объемах и составе сточных вод (Декларация о составе и свойствах сточных вод, 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», Постановление Правительства Российской Федерации от 29 июля 2013 г. N 644 «Об утверждении Правил холодного водоснабжения и водоотведения и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации»).

-оборудование площадки для сбора твердых коммунальных отходов, условия ее обработки и дезинфекции регламентируется СанПиН 2.1.3684-21 Контейнеры устанавливаются на специальных площадках с водонепроницаемым покрытием. Для предупреждения распространения мусора за пределы площадки они с 3 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 отдельного сбора твердых бытовых и пищевых отходов требуется наличие отдельных промаркированных контейнеров, с плотно закрывающимися крышками.

В соответствии с СанПиН 2.1.3684-21 на площадке под отдельной крышей рекомендуется разместить запираемую и огороженную по периметру площадку для сбора медицинских отходов (класса Б, В, прошедших обеззараживание). Сбор медицинских отходов осуществляются 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.

Рекомендуется иметь журналы для учета отходов, в том числе медицинских, схемы движения всех видов отходов, заключить (пролонгировать) договоры на вывоз и утилизацию.

-при наличии бассейна - проведение чистки, обработки, ремонта (при необходимости) (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»). Ревизия, промывка фильтров, замена фильтров при неэффективности их работы либо истечении срока эксплуатации, проверка системы обеззараживания воды (в соответствии с паспортными данными), создание запасов обеззараживающих средств. Ревизия системы вентиляции (в закрытом бассейне). Актуализация программы производственного контроля. Исследование качества воды на показатели безопасности в соответствии с СП 2.1.3678-20

-подготовка пищеблока в соответствии с СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения» – проведение необходимого ремонта помещений пищеблока и обеденного зала, ревизия систем вентиляции (общеобменной и местной), внутренней системы холодного и горячего (в т.ч. дублирующего) водоснабжения и канализации. Оснащение пищеблока в соответствии с СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания». Проверка работы теплового и холодильного оборудования (с составлением актов испытаний), проведение необходимого ремонта и замены. Обеспечение поточности технологического процесса при изменении планировочных решений, расстановке оборудования. Планировочные решения с расстановкой оборудования рекомендуется согласовывать с Роспотребнадзором. Проверка исправности и достаточности разделочного оборудования и инвентаря, кухонной и столовой посуды на соответствие с СанПиН 2.3/2.4.3590-20. Проверка работы посудомоечного оборудования на соответствие технической документации. Приобретение моющих и дезинфицирующих препаратов. Подготовка инструкций, документов, разработка либо корректировка меню, технологических и технико-технологических карт, актуализация программы производственного контроля по принципам ХАССП.

-расчет количества посадочных мест в обеденном зале (0,7 м² на одно посадочное место), расстановка обеденных столов и стульев (мебель в обеденном зале должна иметь покрытие, подвергается влажной уборке и дезинфекции). Расчет количества раковин для мытья рук перед обеденным залом (из расчета 1 кран на 20 посадочных мест), наличие сушилок для рук, работа рециркуляторов в обеденном зале. При осуществлении питания 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.

-подготовка мест проживания (СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи), отдыха. Техническое состояние помещений - покрытие пола, стен, потолка, целостность остекления окон, состояние системы освещения расстановка кроватей из

расчета 4м² на одно спальное место, оборудование мест для хранения личных вещей (шкафы, тумбочки), условия для хранения чемоданов, условия для сушки одежды и обуви.

-оборудование рециркуляторами спальных помещений. Рекомендуется оборудовать рециркуляторами каждое спальное помещение, в общественных помещениях (актовые, спортивные залы, студийные помещения и т.п.) можно использовать переносное оборудование. В организациях могут использоваться только рециркуляторы закрытого типа.

-проверка состояния и достаточности постельных принадлежностей, проведение замены. Проведение химической чистки, в сезонных организациях постельные принадлежности целесообразней подвергать камерной дезинфекции.

-ревизия состояния всего санитарно-технического оборудования, проведение необходимого ремонта и замены вышедшего из строя. Ремонт помещений туалетных и душевых. Приведение количества санитарно-технического оборудования в соответствие СанПиН 1.2.3685-21 (унитазы – 1 на 8 девочек, 1 на 16 мальчиков; писсуары -1 на 16 мальчиков; умывальники или раковины кроме раковин перед обеденным залом) -1 кран на 5 человек).

-подготовка помещений медицинского блока, проведение необходимого ремонта. Закупка, установка необходимого оборудования, в т.ч рециркуляторов для обеззараживания воздуха помещений (СП 2.1.3678-20, СанПиН 1.2.3685-21). Кабинет приема врача, процедурный кабинет размещаются в помещениях с естественным освещением оборудуются бесконтактными кранами для мытья рук. Оборудование помещений медицинского блока, оснащение медикаментами проводится в соответствии приказом МЗ РФ от 13.06.2018г. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха» № 327н). Самостоятельно расширять перечень медикаментов законодательством не предусмотрено, т.к. организации отдыха детей и их оздоровления не выполняют лечебную функцию. В соответствии с приказом Минздрава в медицинском пункте организации отдыха детей и их оздоровления осуществляется оказание первой неотложной помощи (до оказания специализированной помощи), выявление лиц с признаками заболеваний, их временная изоляция и наблюдение. Период наблюдения при выявлении симптомов заболеваний не рекомендуется проводить более 2 часов. В данный период до оказания специализированной помощи, в т.ч госпитализации, рекомендуется оказывать (при необходимости) только симптоматическую медицинскую помощь.

-организация сбора и удаления медицинских отходов класса Б по СанПиН 2.1.3684-21

-производственный контроль

1.2. Требования к сотрудникам (прохождения медицинского освидетельствования, гигиенической аттестации)

1.2.1. Трудовым кодексом РФ (ст213) предусмотрено проведение предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров некоторых категорий

работников. Порядок и объем предварительных и периодических медицинских осмотров, утвержден приказом МЗ РФ №29Н от 28 января 2021г.

1.2.2. Все сотрудники организаций отдыха детей и их оздоровления, согласно Трудовому кодексу и приказу МЗ РФ от 28.01.2021г. «Об утверждении Порядка 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» №29н попадают под категорию работников, подлежащих проведению обязательных медицинских осмотров в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний. Условия, формат прохождения медицинских осмотров может определяться на уровне исполнительной власти Региона. При проведении медицинских осмотров могут использоваться результаты ранее проведенных в течение года обследований, в т.ч. результаты диспансерного наблюдения.

1.2.3. Кроме заключительных актов по результатам медицинских осмотров на каждого сотрудника оформляется личная медицинская книжка, формат которой утвержден приказом Роспотребнадзора РФ от 20.05.2005 «О личной медицинской книжке и санитарном паспорте» №402. 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. (СП 2.4.3648-20)

1.2.4. Сроки медицинских обследований регламентируются приказом МЗ 29н и по большинству сроков обследований составляют 1 год. Ряд исследований, обязательных для отдельных категорий работников, должны проводиться в ограниченные сроки: исследования на коро-, рото-, аденовирусы сотрудников пищеблока проводятся не ранее чем за 72 часа до начала работы сотрудника в организации.

В связи с продлением действия 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)» по последним внесенным в СП изменениям исследования сотрудников на наличие COVID-19 перед началом смены. Исследования рекомендуется проводить либо на выявление РНК коронавируса (ПЦР) или антигена коронавируса с помощью тест-систем, официально зарегистрированных в установленном законодательством РФ порядке. Исследования проводятся не ранее, чем за 48 часов до начала работы сотрудника в организации (в соответствии с последней редакцией).

Информация об отсутствии контакта с инфекционными больными в течение 21 дня выдается за 3 рабочих дня до начала работы сотрудника в организации.

Сроки вакцинации от отдельных инфекций регламентируются Национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям (приказ Министерства здравоохранения РФ от 06.12.2021г. «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядок проведения профилактических прививок» №1122н.)

1.2.5. При осложнении эпидемиологической ситуации решением органов исполнительной власти, постановлением Главного государственного санитарного врача могут быть введены дополнительные исследования и вакцинация в целях профилактики заноса и распространения инфекционных заболеваний в организациях отдыха детей и их оздоровления.

1.2.6. Обязательным условием допуска сотрудников к выполнению своих обязанностей является гигиеническая аттестация по результатам прохождения курса гигиенического обучения с отметкой прохождения аттестации в личной медицинской книжке. Полномочия по проведению гигиенической аттестации в соответствии с приказом МЗ РФ от 29.06.2000г. № 229 «О профессиональной гигиенической подготовке и аттестации должностных лиц и работников организаций» возложены на учреждения Роспотребнадзора (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»). Периодичность прохождения гигиенической аттестации для сотрудников организаций отдыха детей и их оздоровления составляет 1 раз в 2 года, для сотрудников, связанных с приемом, хранением пищевых продуктов, приготовлением и реализацией готовых блюд гигиеническую аттестацию проходят ежегодно.

1.2.7. Форма прохождения гигиенического обучения и аттестации может быть различной - очной очно-заочной, заочной, онлайн и офлайн формате по утвержденным программам. Порядок прохождения обучения и аттестации устанавливается на региональном уровне.

1.3. Требования к заезду детей (медицинский осмотр, профилактические самостоятельные мероприятия, перечень документов и сроки их прохождения)

1.3.1. Заезд детей в организацию отдыха и оздоровления детей предпочтительнее осуществлять одномоментно, но не более 2-х дней в период эпидемиологического благополучия. В случае осложнения эпидемиологической обстановки сроки заезда могут определяться отдельными распорядительными актами (в рамках действия временных ограничений, в том числе в соответствии с 3.1/2.4.3598-20 сроки заезда могут сокращаться до 1 суток).

1.3.2. Формат заезда детей (организованный, самостоятельный) определяется организацией отдыха детей и их оздоровления на основании договоров между родителями (законными представителями) и организацией отдыха. При организованном заезде детей на отдых необходимо обеспечить соблюдение требований 2.4.3648-20 по отправке организованных групп детей.

1.3.3. Родителям (законным представителям) перед отправкой ребенка в лагерь рекомендуется в течение двух недельного периода до заезда ребенка в организацию отдыха проводить самостоятельные профилактические мероприятия по предупреждению

возникновения инфекционных заболеваний – ограничение контактов ребенка, прием неспецифических препаратов по укреплению иммунитета, полоскание зева, промывание носовой полости.

1.3.4. Все дети перед отправкой на отдых проходят медицинский осмотр по месту жительства с оформлением на основании результатов осмотра медицинскую справку по утвержденной учетной форме 79у (на основании приказа МЗ РФ 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации используемых в медицинских организациях, оказывающих помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» в редакции 2018 г.). В медицинскую справку вносятся данные врачом или медицинским работником со средним профессиональным образованием после проведения медицинского осмотра ребенка, отъезжающего в организацию отдыха и оздоровления.

Справка может быть оформлена как на бумажном носителе так и в формате электронного документа. Справка на бумажном носителе заверяется подписью врача и печатью медицинской организации, на оттиске которой должно четко идентифицироваться полное наименование медицинской организации. Справка в формате электронного документа формируется в соответствии с утвержденным порядком и подписывается врачом с использованием усиленной квалификационной электронной подписи.

В справку вносятся личные данные на основании свидетельства о рождении или документа, удостоверяющего личность, на основании опроса вносятся данные о номере школы и классе. Из истории развития ребенка вносятся сведения о перенесенных инфекционных заболеваниях, диагноз заболевания и код по МКБ-10, физическое развитие, группа для занятий физической культурой, назначенный врачом режим лечения - диета, прием лекарственных средств и специализированных продуктов лечебного питания.

Вносятся сведения и всех проведенных профилактических прививках. При отсутствии прививок рекомендуется указывать причину - медицинский отвод либо отказ.

В соответствии с СанПиН 3.3686-21 сведения о проведении туберкулиновых проб (МАНТУ, Диаскин-тест) либо ФГ исследование (с 15 летнего возраста). При отказе от проведения туберкулиновых проб предоставляется справка от фтизиатра. Данные сведения действительны в течение одного календарного года.

Результаты исследований на гельминтозы могут быть проведены в течение не ранее 2 недель до отправки ребенка в организацию отдыха с внесением результатов в справку 79у.

В соответствии с эпидемиологической обстановкой в регионе распорядительным актом могут вводиться дополнительные исследования либо профпрививки (например, в эндемичных по КЭ территориях могут вводиться прививки против КЭ в палаточных туристических организациях, ЛТО, связанных с работами в лесном массиве).

В справку также вносятся сведения о нуждаемости в условиях доступной среды.

Справка ф79у выдается не ранее чем за 3 рабочих дня до отправки детей, т.к. как кроме основных данных по состоянию здоровья ребенка в нее вносятся сведения об отсутствии контакта с инфекционными больными в течение последних 21 дней и сведения об отсутствии педикулеза (после осмотра волосистой части головы).

1.3.5. 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.

1.3.6. В течение первых двух дней рекомендуется проведение полного медицинского осмотра в оздоровительных организациях с антропометрическими замерами, динамо- и спирометрией. Аналогичный осмотр проводится в конце смены в целях оценки эффективности оздоровления.

Анализ медицинской документации (ф79у) проводится во всех организациях отдыха детей и их оздоровления. Составляется поотрядная картотека, списки детей, нуждающихся в специализированном питании (по индивидуальным рекомендациям врачей), списки детей по группам физической культуры, нуждающихся в условиях доступной среды. Список детей и индивидуальный график приема лекарственных препаратов составляется в первый день. Все лекарственные препараты передаются родителями (законными представителями) медицинским работникам при заезде ребенка в организацию отдыха, график приема предусматривается в ф79у.

1.3.7. Текущая медицинская деятельность по оказанию первичной медико-санитарной помощи осуществляется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения РФ (приказы МЗ РФ № 327н и №822н).

1.4. Мероприятия по дезинфекции, дератизации, акаризации, дезинсекции, контролю качества, зооэнтмологическому контролю

1.4.1. Дезинфекционная деятельность регламентируется СанПиН 3.3686-21 Согласно части III СанПиН "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».

1.4.2. Дезинфекционная деятельность в организациях отдыха детей и их оздоровления осуществляется как собственными сотрудниками (текущая дезинфекция, мытье посуды, генеральные уборки и т.п.) так и сотрудниками специализированных организаций по договору (акарицидные обработки, дератизация, заключительная дезинфекция, камерная обработка и др.).

Мероприятия по дератизации, дезинсекции и акаризации в организациях отдыха детей и их оздоровления проводятся специализированными организациями. Для определения объема проводимых мероприятий по дератизации и акаризации перед летним оздоровительным сезоном рекомендуется проведение зооэнтомологического контроля (проведение контроля может быть включено в договор со специализированной организацией). Для обеспечения эффективности обработок подготовить территорию – провести расчистку, удалить прошлогоднюю листву и траву, убрать мусор, высота травяного покрова не должна превышать 10см. Эти мероприятия устраняют благоприятные условия для выживания грызунов и клещей. Данные мероприятия необходимо осуществлять в течение всего летнего оздоровительного сезона.

1.4.3. Дератизационные мероприятия проводятся до начала работы организации отдыха в подготовительный период и в дальнейшем по показаниям в период отсутствия детей (пересменка). Дератизация проводится с целью борьбы с грызунами, т.к. они могут служить как источниками распространения таких заболеваний как туляремия, ГЛПС, так и служить переносчиками клещей, через укусы которых можно заразиться КЭ, боррелиозом, МЭЧ, ГАЧ.

Дератизационные мероприятия проводятся 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 используемыми приманками) сотрудниками специализированной 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 (ОЗДС) на базе электрических, ультразвуковых или механических устройств безопасных для человека рекомендовано проводить при наличии документов, подтверждающих качество и безопасность продукции (товаров) в случаях необходимости такого документа в соответствии с правовыми актами Таможенного союза и законодательства Российской Федерации.

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

При заключении договора на проведение акарицидных обработок необходимо предусматривать обязательное проведение контроля качества на 3 и 20 день после обработки. Проведение контроля качества обеспечивает организация, проводящая акарицидную обработку.

Акарицидные обработки обязательны перед началом летнего сезона. Нахождение людей на обработанной территории разрешается минимум через 48 часов после обработки. В связи с этим при определении сроков проведения обработки рекомендуется учитывать погодные условия, проведение первого (через 3 дня) контроля качества, возможной повторной обработки не позднее, чем за 48 часов до начала работы организации.

При обнаружении даже одной живой особи клеща на территории организации отдыха детей при проведении контроля качества рекомендуется повторная акарицидная обработка (независимо от норматива СанПиН). Данное условие рекомендуется предусмотреть договором со специализированной организацией.

Периодичность проведения акарицидных обработок зависит от срока действия используемого препарата. На территориях организаций отдыха и оздоровления детей 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 (СП 2,4,3648-20). В организациях с продолжительностью смен менее 20 дней периодичность акарицидных обработок рассчитывается с учетом действия препарата, но не менее, чем через 2 смены.

Акарицидные обработки проводятся в отсутствие людей (детей) на обрабатываемой территории в течение времени, указанного в инструкции на используемый препарат, но не менее 48 часов. В связи с этим пересменка, в которую планируется проведение акарицидной обработки, должна составлять не менее 2 суток.

1.4.5. В рамках контрольно-надзорной деятельности плановой либо внеплановой (по контролю предписаний, жалобам и обращениям), в рамках эпидемиологического расследования по факту присасывания клеща Роспотребнадзором по необходимости проводится зооэнтومологический 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 при зооэнтومологическом контроле, в том числе обнаружении клещей, объем и перечень противоэпидемических мероприятий определяется в каждом конкретном случае в зависимости от степени эпидемиологического риска.

1.4.6. Организации отдыха детей и их оздоровления относятся к объектам особого эпидемиологического значения, 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.

1.4.7. Дезинсекционные мероприятия, в связи с использованием биологических и химических препаратов, рекомендуется проводить специализированными организациями. Как правило, дезинсекция проводится по показаниям при выявлении заселения членистоногими насекомыми помещений организаций отдыха детей и их оздоровления. Рекомендуется проведение дезинсекции в дни пересменки перед проведением генеральной уборки. Химическая (и биологическая) дезинсекция проводится в помещениях при закрытых дверях и окнах в СИЗ. При проведении дезинсекции в

помещениях пищеблока, складах необходимо исключить риски попадания дезинсекционных препаратов на пищевые продукты, в противном случае загрязненные продукты подлежат утилизации.

После необходимой экспозиции, которая определяется инструкцией к применяемому препарату, помещение проветривается, после проветривания проводится генеральная уборка. Особенно тщательно уборка проводится в помещениях пищеблока с мытьем всего оборудования, инвентаря, столовой и кухонной посуды.

1.4.8. Механическое уничтожение членистоногих может осуществляться с помощью ловушек, липких лент, отпугивателей, имеющих разрешительные документы, инструкции по использованию, действующий срок годности. Механический способ может использоваться в период функционирования организации отдыха. Расстановка ловушек осуществляется в местах максимального скопления насекомых, не должны соприкасаться с пищевыми продуктами, посудой кухонным инвентарем. В помещениях пищеблока не используются висячие ловушки (липкие ленты).

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

1.4.10. 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 организациях отдыха детей и их оздоровления 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).

Заключительная дезинфекция проводится в случае выявления и выведения из организации отдыха больного инфекционным заболеванием. Заключительная дезинфекция проводится по договору со специализированной организацией. Границы очага и объем проведения дезинфекции зависит от диагноза заболевания и определяется органами Роспотребнадзора.

1.5. Санитарно-противоэпидемические мероприятия

1.5.1. Осуществление санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий регламентируется ст.ст.29-36 Федерального закона от 30.03.1999г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» №52-ФЗ.

«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».

1.5.2. В период эпидемиологического благополучия все санитарно-противоэпидемические мероприятия предусмотрены в санитарных правилах, методических рекомендациях, приказах Министерства здравоохранения.

Соблюдение санитарно-противоэпидемических мероприятий начинается с подготовительного периода к открытию организации отдыха детей и их оздоровления- подготовка территории, проведение дератизационных, акарицидных, дезинсекционных и дезинфекционных мероприятий. Подготовка системы водоснабжения и водоотведения. Подготовка работы пищеблоков, ревизия работы оборудования. Подготовка условий проживания с соблюдением нормативов площади, оборудование помещений рециркуляторами. Подготовка и оборудование медицинских блоков. Проведение медицинских осмотров сотрудников, их гигиенического обучения и аттестации. Проведение медосмотров и оформление медицинских документов (ф.79у) на детей, отъезжающих на отдых.

Санитарно-противоэпидемические мероприятия в период функционирования организации отдыха начинаются с проведения приема детей, создание барьера для возможного завоза и распространения инфекционных заболеваний посредством медицинского осмотра, проверки медицинских документов. Ежедневное слежение за состоянием территории, ее уборка, скашивание травы. Особое внимание ежедневно рекомендуется обращать на соблюдение всех технологических режимов, соблюдению точности при приготовлении пищи, на качество поступающих пищевых продуктов и сроки их реализации. Соблюдение сотрудниками пищеблоков требований по спецодежде, ношению масок и перчаток, соблюдению режимов мытья и обработки столовой и кухонной посуды. Большое значение имеет качество проведения текущих и генеральных уборок во всех помещениях с использованием дезинфицирующих средств, условия хранения дезсредств и приготовление дезинфицирующих растворов согласно инструкциям по их

применению. Проведение в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи периодических осмотров (на предмет выявления педикулеза, присасывания лещей, при необходимости, обсервационные наблюдения) Своевременное выявление, отстранение от работы сотрудников и изоляция детей с признаками заболеваний. Ведение необходимой документации. Осуществление производственного контроля.

1.5.3. Санитарно-противоэпидемические мероприятия в период эпидемиологического неблагополучия зависят нозологической формы, этиологии, тяжести и распространенности заболевания. СП 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных заболеваний» Перечень, объем санитарно-противоэпидемических мероприятий регламентируются в зависимости от распространенности инфекции нормативно-правовыми актами Федерального уровня (в том числе, 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)»), 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 и их оздоровления; 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, увеличение концентрации используемых дезсредств при проведении текущих уборок, мытье столовой и кухонной посуды; обсервационные наблюдения за детьми и сотрудниками; проведение заключительных дезинфекций, камерных обработок.

1.6. Производственный контроль

1.6.1. Проведение производственного контроля, в том числе проведение лабораторных исследований и испытаний за соблюдением санитарных норм и правил, гигиенических нормативов и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий регламентируется ст.32 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» №52-ФЗ от 30.03.1999г. В соответствии с законодательством п.1.8 СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» предусмотрено обязательное требование по осуществлению производственного контроля за соблюдением санитарных правил и гигиенических нормативов. Производственный контроль- это составная часть санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

1.6.2. Система организации и осуществления производственного контроля, требования к программам (планам) производственного контроля регламентировалась СП 1.1.1058-01 от 13.07.2001г. «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением Санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий». В связи с тем, что с 01.01.2021 действует механизм «регуляторной гильотины», не допускается оценка соблюдения обязательных требований, вступивших в силу до 01.01.2020. Однако, в перечень отмененных документов СП 1.1.1058-01 не вошли, данный документ остается действующим без статуса НПА и могут быть использованы при осуществлении производственного контроля в организациях отдыха детей и их оздоровления.

1.6.3. 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 производственный контроль с фиксацией сведений в официальных документах. С введением новых нормативных актов в большинстве организаций отдыха реализуются две программы ПК: по соблюдению СП 2.4.3648-20 и СанПиН 2.3/2.4.3590-20 – разработанная на принципах ХАССП.

1.6.4. Наличие программы по соблюдению СанПиН 2.3/2.4.3590-20 является обязательным требованием, обязательность наличия программы ПК по соблюдению СП 2.4.3648-20 не регламентируется (СП 1.1.1058-01 не носит статус НПА) и носит рекомендательный характер. 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 по принятию решений для устранения нарушений. Требования к программе (плану) производственного контроля изложены в гл. III СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических мероприятий)».

II. Стационарные организации отдыха и оздоровления с круглосуточным пребыванием детей

2.1. Содержание и оборудование территории.

2.1.1. Основным нормативным документом, регламентирующим требования к содержанию территории детского лагеря является СП 2.4. 3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».

2.1.2. На используемый земельный участок необходимо иметь документы о праве собственности или ином законном основании (свидетельство о государственной регистрации права или свидетельство о праве собственности на землю, документ, на основании которого выдано свидетельство, договор аренды земельного участка).

2.1.3. Территория детского лагеря ограждается по периметру (забор и зеленые насаждения). Ограждение регламентируется как санитарным законодательством, так и нормами безопасности (детский лагерь должен иметь паспорт безопасности).

2.1.4. Через территорию детского 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, сооружения, не связанные с деятельностью детского лагеря.

2.1.5. Территория детского лагеря планируется с учетом принципа функционального зонирования, с выделением соответствующих зон, в зависимости от их функционального назначения, рекомендовано выделять следующие зоны: зона проживания, зона физкультурно-оздоровительных сооружений, зона хозяйственного и технического назначения.

2.1.6. Территория должна иметь наружное искусственное электрическое освещение, цвет ламп должен быть одинаковым. Для уличного освещения рекомендуется холодный дневной тип света, холодная часть спектра.

Уровень искусственной освещенности во время пребывания детей на территории рекомендуется не менее 10 лк на уровне земли в темное время суток в местах возможного нахождения детей.

2.1.7. Въезды и входы на территорию, дорожки к зданиям, хозяйственным постройкам, техническим объектам, контейнерным площадкам оборудуются ровным твердым покрытием без дефектов.

2.1.8. Покрытие тротуаров, пешеходных дорожек, наземных тактильных указателей (для инвалидов по зрению ГОСТ Р 52875) не должны иметь загрязнений (мусор, грязь) и отдельных разрушений площадью более 0,2 м², покрытие велосипедных дорожек – площадью более 0,06 м². Рекомендовано удалять загрязнения в течение 3 суток, отдельные разрушения – в течение 7 суток.

2.1.9 Не допускается разрушение крышек имеющихся на территории смотровых люков и решеток дождеприемников, разрушения рекомендуется устранять в течение 3 часов с момента обнаружения (ГОСТ 2634).

2.1.10. Для сбора мусора на территории рекомендовано размещать урны в комплекте с мешками для сбора мусора возле входов в здания, на главных дорожках через каждые 10 метров, 1 урна на 700 кв. м. прилегающей к ним территории.

В рамках ежедневного производственного контроля рекомендуется установить график сбора мусора на территории, график и порядок чистки и дезинфекции урн, приказом руководителя назначить ответственных лиц для выполнения работ.

2.1.11. Дети-инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья принимаются в организации, в которых созданы соответствующие условия для их пребывания (п.3.11.2. СП 2.4.3648-20). В соответствии с программой «Доступная среда» (Приказ Минтруда РФ №627 от 25.12.2012), все категории объектов социальной инфраструктуры должны иметь паспорт доступности для лиц с ограниченными возможностями.

2.1.12. Озеленение территории детского лагеря должно составлять 50% (без учета площади под строения и сооружения). Зеленые насаждения используются для зонирования

территории загородного лагеря, защиты от шума и химического загрязнения. Для озеленения территории не используются кустарники и деревья с ядовитыми плодами, не рекомендуются колючие кустарники.

2.1.13. Техническое состояние игровых и спортивных сооружений не регулируется санитарным законодательством. Общие требования безопасности данных конструкций устанавливает ГОСТ Р 52169-2012. Покрытие игровых площадок рекомендуется ударопоглощающее, свободное от каких-либо элементов с острыми концами или опасными выступами. ГОСТ Р ЕН 1177-2006 регламентирует требования к материалам, применяемые для смягчения удара при падении, и соответствующие им критические высоты падения, разрешенные материалы в зависимости от высоты падения

2.1.14 Проверка исправности игровых и спортивных сооружений проверяется ежедневно, поврежденное оборудование и сооружения к использованию не допускается.

2.1.15. Не допускается пребывание на территории посетителей вне установленных мест. На территории выделяется зона для встречи детей с посетителями (родителями, законными представителями). Рекомендуется располагать место в зоне работы охраны на входе на территорию, оборудовать его ветра от и осадков (беседка), местом для общения, информацией, телефоном для внутренней связи с дежурным администратором/воспитателем.

Место и порядок встреч определяется приказом руководителя. В настоящее время встречи запрещены до 1 января 2024 года СП 3.1. /2.4.3598-20.

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

2.2. Условия проживания детей в детских лагерях регламентируются требованиями СП 2.4.3648-20. Наполняемость детского лагеря рассчитывается из расчета нормы площади в спальном помещении не менее 4 кв. м 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.

2.2.1. При оборудовании спальных помещений рекомендуется соблюдать расстояние между изголовьями кроватей не менее 1,5 м.

2.2.2. Конструкция окон должна обеспечивать сквозное проветривание и постоянную аэрацию помещений.

2.2.3. В спальном помещении должны создаваться условия для хранения личных вещей, средств личной гигиены, развешивания одежды.

2.2.4. В каждом отряде организуется питьевой режим в соответствии с обязательными требованиями СП 2.4.3648-20 и СанПиН 2.3/2.4.3590-20.

2.2.5. Оборудование, 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

2.2.6. Вся используемая мебель должна иметь покрытия либо чехлы, позволяющие проводить ежедневную влажную обработку и дезинфекцию (при необходимости). Мебель, используемая для кружковых занятий должна соответствовать росту-возрастным

показателям детей (в соответствии с Техническим регламентом Таможенного Союза -ТР ТС 025/2012 «О безопасности мебельной продукции», раздел VI СанПиН 1.2.3685-21). Оптимально использовать универсальную мебель, регулируемую по высоте.

2.2.7. Помещения для размещения детей, общеотрядные помещения, кружковые, спортивные залы обеспечиваются естественным освещением и системой искусственного освещения. Уровни искусственного освещения, микроклимата регламентируются требованиями раздел V СанПиН 1.2.3685-21.

Помещения длительного пребывания детей обеспечиваются приборами обеззараживания воздуха, для обеззараживания воздуха должны использоваться приборы закрытого типа, которые могут функционировать в присутствии детей. Технические параметры используемых приборов должны обеспечивать рециркуляцию и обеззараживание всей кубатуры воздуха используемых для детей помещений в течение 8 часов.

2.2.8. 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.

2.2.9. Уличные умывальники и ногомойки оборудуются под навесом, обеспечиваются подачей холодной и горячей воды через смесители.

2.2.10. В спальнях корпусах для детей предусмотрены комнаты для проживания воспитателей и вожатых. Остальные сотрудники, проживающие в детском лагере, размещаются в общежитии. Общежитие для сотрудников рекомендуется располагать в хозяйственно-административной зоне. Условия для проживания сотрудников регламентируются требованиями п.2.4.14 СП 2.4.3648-20, разделом VII СП2.1.3678-20

2.2.11. Ежедневный допуск сотрудников, не проживающих на территории детского лагеря, осуществляется по пропускам. В соответствии с СП 3.1./2.4.3598-20 по результатам термометрии. Вход/въезд сотрудников обслуживающих организаций для проведения регламентных работ проводится в перерывах между сменами. Для проведения срочных работ сотрудники обслуживающих организаций допускаются на территорию при соблюдении всех требований санитарного законодательства, действующих на текущий период, в т.ч. на территории субъекта РФ.

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

3.3. Организация питания отдыхающих в детских лагерях осуществляется в соответствии с СанПиН 2.3/2.4.3590-20, п.2.4.6 СП 2.4.3648-20, МР 2.3.6.0233-21.

2.3.1. Специализированное питание для отдыхающих в детских лагерях организовывается при наличии условий на пищеблоке и официальных врачебных рекомендаций по организации питания, предоставленных с пакетом медицинской документации на ребенка при заезде.

2.4. Требования по оказанию медицинской помощи, набору, оборудованию помещений медицинского назначения, порядку оказания медицинской помощи регламентируются СП 2.4.3648-20 (п.3.11.5), СанПин 2.1.3684-21, приказом МЗ РФ от 13.06.2018 №327н.

2.4.1. При организации оказания первичной медико-санитарной помощи детским лагерей самостоятельно необходимо наличие на медицинский блок санитарно-эпидемиологического заключения и лицензии на медицинскую деятельность. (Федеральный закон 52-ФЗ, Федеральный закон №99-ФЗ). Оказание медико-санитарной помощи отдыхающим в детском лагере может осуществляться по договору с медицинской организацией (при условии включения места оказания услуг (адрес) в лицензию данной медицинской организации)

2.5. 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 организацию физкультурно-спортивной, оздоровительной, культурно-массовой, досуговой деятельности, питание детей не менее 5-ти раз, сон, оздоровительные и закаливающие (водные, воздушные, солнечные) процедуры, а также отдых и свободное время.

3.5.1. В режиме дня рекомендуется предусмотреть ночной сон не менее 9 часов с подъемом не ранее 8:00 часов, дневной отдых после обеда не менее 1,5 часов (сон, настольные игры, чтение).

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

2.5.3. Физкультурные и спортивные мероприятия организуются с учетом возраста, индивидуальных особенностей, физической подготовленности и здоровья, физического состояния детей на данный момент времени, включаются в общий план дня, утвержденный руководителем организации.

2.5.4. Оздоровительная деятельность проводится путем проведения закаливающих процедур, занятий физкультурой, воздушных, солнечных, водных процедур, прогулок и игр на свежем воздухе, включаются в общий план дня, согласованный с медицинским работником и утвержденный руководителем организации.

2.5.6. Утренняя зарядка проводится на открытом воздухе или в проветриваемых помещениях. Рекомендуемая продолжительность зарядки – не менее 10 минут.

2.5.7. Купание детей в открытых водоемах рекомендуется проводить в солнечные и безветренные дни, при температуре воздуха не ниже +25°C и температуре воды не ниже +20°C. Рекомендуемая продолжительность непрерывного пребывания в воде в первые дни 2-5 минут с постепенным увеличением до 10-15 минут.

2.5.8. В общий план дня включаются 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.

2.5.9. 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.

2.5.10. 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.

2.5.11. 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).

Для участия в спортивных мероприятиях допускаются дети, не имеющие противопоказаний по данным медицинской документации (ф.70у) и на период проведения соревнований.

2.5.12. При проведении мероприятий с детьми дошкольного возраста и детей с ограниченными возможностями здоровья, для организации индивидуального подхода рекомендуется объединять детей в группы по 7- 10 человек на 1 сопровождающего. Рекомендуемое количество детей в группе детей школьного возраста 15 человек на 1 сопровождающего.

III. Организации отдыха оздоровления с дневным пребыванием детей на базе образовательных организаций, учреждений культуры, спорта

3.1. Организации отдыха и оздоровления с дневным пребыванием детей могут функционировать на базе образовательных организаций (общеобразовательные, дошкольные организации, организации дополнительного образования), организаций культуры (ДК, КДЦ, театры и т.п.), учреждениях спорта (спортивные школы, ФОК, бассейны) при создании условий для реализации принятых программ отдыха, досуга, питания, соблюдения санитарно-гигиенических процедур и медицинского обеспечения в соответствии с СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».

3.2. Оборудование, содержание территорий организаций отдыха и оздоровления с дневным пребыванием детей, размещаемых на базе образовательных организаций, регламентируется обязательными требованиями СП 2.4.3648-20. Собственная территория должна иметь ограждение.

При организации лагеря с дневным пребыванием детей на базе образовательной организации используется инфраструктура данной организации.

Перед открытием организаций с дневным пребыванием детей рекомендуется провести ревизию и необходимый ремонт (либо демонтаж) игрового и спортивного оборудования, установленного на территории. В дальнейшем осмотр оборудования и состояния территории осуществляется ежедневно.

При отсутствии собственной территории (организации дополнительного образования, учреждения культуры, спорта) для прогулок, организаций мероприятий на свежем воздухе могут использоваться территории парков, скверов, территории образовательных организаций (по договору).

На территориях организаций отдыха с дневным пребыванием детей, расположенных вблизи лесных массивов, а также используемых для прогулок и мероприятий скверов и парков в соответствии с обязательными требованиями (СП 3.3686-21) проводятся акарицидные обработки.

3.3. Для организаций отдыха детей с дневным пребыванием не могут использоваться цокольные и подвальные помещения зданий (кроме использования тира) (2.4.3648-20)

3.4. Минимальный набор помещений организаций отдыха и оздоровления с дневным пребыванием детей регламентируется п.3.12.2 СП 2.4.3648-20. В зависимости от программы и основного профиля организации на базе которой открывается организация отдыха и оздоровления с дневным пребыванием детей, набор помещений может быть изменен. Обязательными являются помещения для игр и отдыха, помещения оказания медицинской помощи, раздевалки для верхней одежды, условия для просушивания одежды и обуви, туалеты (раздельные для мальчиков и девочек, помещения для хранения уборочного инвентаря, приготовление дезинфекционных растворов. При отсутствии собственной столовой, организация питания может быть организована на базе другого хозяйствующего субъекта при условии соблюдения всех требований СанПиН 2.3/2.4.3590-20. Наиболее оптимальным является организация питания на базе пищеблока ближайшего образовательной организации.

3.5. Водоснабжением (горячим и холодным) должны быть обеспечены основные помещения организаций отдыха и оздоровления детей с дневным пребыванием. В случае отсутствия централизованной подачи холодной и (или) горячей воды в здания, рекомендуется обеспечить за счет автономных, локальных источников. Качество питьевой воды рекомендуется контролировать в рамках производственного контроля в соответствии с СП (ГН), перед началом летнего оздоровительного сезона проведение лабораторного контроля качества используемой для хозяйственно-питьевых нужд) воды проводятся в обязательном порядке, в том числе из питьевых фонтанчиков при их наличии.

Питьевой режим в организациях отдыха с дневным пребыванием детей может быть организован с помощью закупки воды, расфасованной в емкости, бутилированной воды, стационарных питьевых фонтанчиков, кипяченой воды. При использовании бутилированной воды и воды, расфасованной в емкости обязательно наличие документов о ее качестве и безопасности. Для питьевого режима рекомендуется использовать одноразовые стаканы, не допускается их повторное использование. Может использоваться многоразовая посуда при обеспечении постоянного наличия чистой посуды.

3.6. Система удаления сточных вод зависит от степени благоустройства зданий, на базе которых функционируют организации отдыха с дневным пребыванием детей – централизованная канализация, локальные очистные. Перед началом функционирования рекомендуется проведение ревизии внутренних сетей канализации, работы локальных очистных сооружений, очистку и проверку водонепроницаемости накопителей (при их использовании).

3.7. Отопление, вентиляция (кондиционирование) воздуха должны обеспечивать оптимальный микроклимат в помещениях организации отдыха с дневным пребыванием детей в соответствии с СанПиН 1.2.3685-21 раздел V.

3.8. Все помещения для детей должны иметь естественное освещение. Показатели искусственного освещения регламентируются в помещениях, используемых детским лагерем, в разделе V СанПиН 1.2.3685-21

3.9. Помещения длительного пребывания детей обеспечиваются приборами обеззараживания воздуха, для обеззараживания воздуха должны использоваться приборы закрытого типа, которые могут функционировать в присутствии детей. Технические параметры используемых приборов должны обеспечивать рециркуляцию и обеззараживание всей кубатуры воздуха используемых для детей помещений в течение 8 часов.

3.10. Окна помещений в организациях отдыха с дневным пребыванием детей (игровые, для кружковых занятий, дополнительного образования, сна, спортивные залы и т.п.) должны обеспечивать проведение сквозного проветривания и аэрации помещений. При отсутствии возможности проводить проветривание, помещения оборудуются кондиционерами для обеспечения оптимального микроклимата.

3.11. Организация режима дня в организациях отдыха детей и их оздоровления с дневным пребыванием детей может зависеть от реализуемой программы. Время ежедневного утреннего сбора детей может определяться организацией отдыха по договору с родителями. При этом необходимо обеспечить соблюдение режима питания детей (перерывы между приемами пищи не должны составлять 4 и более часа).

Количество приемов пищи зависит от времени ежедневного пребывания детей в организации отдыха. Наиболее оптимальным является функционирование организации отдыха с дневным пребыванием детей по режиму полного дня с 3-х кратным приемом пищи. Питание детей организуется в соответствии с СанПиН 2.3/2.4.3590-20

В режиме дня организации отдыха детей ежедневно предусматриваются занятия физической культурой, в том числе в виде утренней гимнастики. При наличии условий могут проводиться занятия лечебной физкультурой, закаливание.

Тренировочные спортивные занятия проводятся с детьми, имеющими медицинский допуск. Для участия в массовых спортивных мероприятиях допускаются дети с учетом установленной группы для занятий физической культурой и после медицинского осмотра, не имеющие противопоказаний по данным медицинской документации (ф.70у) и на период проведения соревнований.

Условия проведения спортивных мероприятий и тренировочных занятий осуществляются в соответствии с инструкциями по обеспечению безопасности по отдельным видам спорта.

Оптимальная наполняемость кружков и спортивных секций - 15-20 человек. Время проведения занятий, в том числе тренировок не должно превышать 35 мин. в день для детей 7 лет и 45 мин для детей старше 7 лет, продолжительность спортивных мероприятий не более 1,5-2 часов.

В режиме дня организации отдыха детей с дневным пребыванием детей рекомендуется включать свободное время, дневной сон (для младших школьников), оздоровительные процедуры, в том числе для профилактики «школьной патологии»- профилактика нарушений зрения, нарушений осанки и т.д.

3.12. На базе дошкольных организаций в летний период рекомендуется открывать организации отдыха детей и их оздоровления с дневным пребыванием детей. Данные организации могут эффективно использоваться для детей подготовительных групп с организацией мероприятий, в том числе оздоровительных, по подготовке к школе.

3.13. Дети с ограниченными возможностями здоровья направляются в организации отдыха детей и их оздоровления с дневным пребыванием детей при создании в них условий доступной среды.

3.14. Медицинское обслуживание детей в организациях отдыха детей и их оздоровления с дневным пребыванием осуществляются на базе медицинских пунктов образовательных организаций либо по договору с медицинскими организациями. Первичная медико-санитарная помощь, оснащение медицинских блоков в организациях отдыха с дневным пребыванием детей осуществляется в соответствии с приказами МЗ РФ (№327н и №822н).

3.15. Комплекс дезинфекционных мероприятий (дератизация, дезинсекция, дезинфекция, акаризация) в организациях отдыха детей и их оздоровления с дневным пребыванием детей осуществляется в том же объеме, как и в других организациях отдыха детей и их оздоровления (п.2.4. настоящих рекомендаций). Исключением является проведение акарицидных и дератизационных обработок территории, которые проводятся при наличии показаний.

IV. Палаточные (туристические) детские лагеря

4.1. основной особенностью организаций отдыха детей и их оздоровления является их непосредственное расположение в условиях природной среды и, как правило, отсутствие объектов капитальной инфраструктуры.

В настоящее время к лагерям палаточного типа относятся организации отдыха детей и их оздоровления, реализующие соответствующие программы. Их отличие от иных форм организации походно-экспедиционной деятельности в том, что в походах, слетах, экспедициях путевки детям не реализуются, а в качестве основной деятельности является передвижение в условиях природной среды и проведение исследовательской деятельности с детьми. Сам факт расположения группы туристических палаток на отдельной территории не является признаком организации отдыха детей и их оздоровления вне зависимости от продолжительности указанных мероприятий.

Действующими СП 2.4.3648-20 не предусмотрено понятие передвижного палаточного лагеря. Это особенность является отличием палаточных лагерей от туристических слетов, походов, экспедиций и т.д.

При этом в деятельности палаточных лагерей рекомендуется использовать такую форму как походы. Для этого руководством лагеря издается соответствующий приказ о проведении туристического похода, назначаются руководители групп. Походы осуществляются в соответствии с приказом. То есть деятельность, ранее осуществлявшаяся передвижным палаточным лагерем, может осуществляться в форме походов, организатором которых являются стационарные палаточные лагеря.

В палаточные лагеря рекомендуется принимать детей не младше 8 летнего возраста с учетом программных условий лагеря и при отсутствии медицинских противопоказаний.

4.2. Размещаться палаточные лагеря могут как на самостоятельной обозначенной территории в соответствии с СП 2.4.3648-20, так и на выделенной территории стационарных загородных лагерей, образовательных организаций.

4.3. Кроме палаток размещение детей возможно в капитальных строениях, пригодных для проживания, легких летних домиках, кемпингах, глэмпингах и т.д.

4.4. При выборе территории размещения стационарного лагеря или стоянок во время походов рекомендуется учитывать наличие безопасного водоемисточника для хозяйственно – бытовых нужд, транспортных подъездов, устойчивую мобильную связь, близость населенных пунктов с целью пополнения продовольственных и непродовольственных запасов, питьевой воды, эвакуации детей при необходимости. Все данные могут быть обозначены в маршрутном листе.

4.5. Организация питания детей может быть организована как на базе стационарного пищеблока, так и с помощью кострового питания. Костровые места оборудуются с учетом противопожарных требований. В случае использования при костровом питании походных газовых горелок необходимо выделить специальные места их хранения.

4.6. Требования к приготовлению пищи, хранению продуктов регламентируются п.8.7. СанПиН2.3/2.4.3590-20. В набор пищевых продуктов при отсутствии условий хранения в холодильных установках включаются продукты с длительными сроками хранения и большим температурным диапазоном, в т.ч. консервированная мясная, рыбная, молочная продукция.

4.7. При невозможности организации мытья столовой посуды в соответствии с регламентируемыми СанПиН2.3/2.4.3590-20 требованиями рекомендуется использовать одноразовую посуду с условием удаления использованной посуды в контейнеры, предусмотрены для сбора хозяйственных отходов на стационарных базах либо населенных пунктах (при передвижении по маршруту).

4.8. В режим палаточного лагеря рекомендуется включать занятия физической культурой, специальные подготовки, купание, оздоровительные процедуры. Необходимо предусматривать для детей свободное время.

4.9. При численности палаточного лагеря менее 100 человек оказание медицинской помощи может осуществляться по договору с ближайшей медицинской организацией. Лагерь обеспечиваются аптечкой первой медицинской помощи. Инструкторы обязаны иметь допуск к оказанию первой помощи.

4.10. Планировочные решения палаточного лагеря существенно отличаются от планировочных решений стационарных лагерей, где значительные размеры территории позволяют реализовывать программы без выхода за территорию. В палаточных лагерях понятие территории весьма условно. Территория не имеет ограждения (территория только обозначается по периметру для ориентировки). В палаточных лагерях отсутствует пропускной режим. Размер территории палаточного лагеря определяется исходя из задач его жизнедеятельности. При этом могут предусматриваться трудовая, исследовательская, познавательная, и иная деятельность на прилегающей территории. Данную особенность рекомендуется учитывать в локальных распорядительных актах, и именно данная ситуация диктует необходимость наличия вакцинации от клещевого энцефалита у детей и сотрудников и обязательность мероприятий по неспецифической профилактике инфекций, передающихся через укусы клещей.

4.11. В палаточном лагере осмотр детей на присасывание клещей рекомендуется проводить не реже чем: утром после подъема, перед дневным и ночным сном. Использование репеллентов осуществляется строго в соответствии с инструкцией по их применению. В период похода осмотр проводится на каждом привале (через каждые 30 минут), перед ночным сном и после него.

Составители:

1. Пермское региональное отделение межрегиональной общественной организации «Содействие детскому отдыху», г. Пермь
2. Ассоциация отдыха и оздоровления населения Тюменской области «Мы вместе», г. Тюмень