

Утверждаю:

Вице-Губернатор Тюменской области,
Председатель межведомственной
комиссии по вопросам отдыха
и оздоровления детей

Кузнечевских О.А.



«21» января 2026 года

**ПОРЯДОК (АЛГОРИТМ)
ПРИЕМА И РАЗМЕЩЕНИЯ ГРАЖДАН В ОРГАНИЗАЦИЯХ
ОТДЫХА ДЕТЕЙ И ИХ ОЗДОРОВЛЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОРЯДОК (АЛГОРИТМ) ПРИЕМА И РАЗМЕЩЕНИЯ ГРАЖДАН В ОРГАНИЗАЦИЯХ ОТДЫХА ДЕТЕЙ И ИХ ОЗДОРОВЛЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

1. Общие положения

Порядок сформирован в целях усиления мероприятий по профилактике и предупреждению возникновения инфекционных и неинфекционных заболеваний детей и организаторов детского отдыха в оздоровительный сезон.

Порядок отражает основные подходы к оздоровительной кампании (далее - кампания), требования к организации работы организаций отдыха и оздоровления, работе досуговых и спортивных площадок, работе с родителями (законными представителями) несовершеннолетних и рекомендован для работы территориальным межведомственным комиссиям по организации отдыха и оздоровления детей, занятости несовершеннолетних, руководителям организаций отдыха и оздоровления, организаторам малозатратных форм отдыха.

Комплекс мероприятий, предусмотренный настоящим Порядком, действует с учетом эпидемиологической обстановки.

2. Требования к организациям отдыха детей и их оздоровления (далее — Организации(я))

2.1. Установить сроки смен (заездов) в загородных организациях отдыха детей и их оздоровления Тюменской области, от 7 до 14 календарных дней, в организациях отдыха детей и их оздоровления дневного пребывания 21 календарный день, в организациях, предоставляющих санаторно-курортные и реабилитационные услуги от 7 до 21 календарного дня.

2.2. Деятельность по отдыху детей и их оздоровлению осуществляют Организации, состоящие в региональном реестре организаций отдыха детей и их оздоровления, и имеющие санитарно-эпидемиологическое заключение для осуществления деятельности по организации отдыха детей и их оздоровления.

2.3. Загородные стационарные детские оздоровительные лагеря с круглосуточным пребыванием в срок не позднее, чем за 2 месяца до открытия каждого сезона информируют территориальные органы, уполномоченные на осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора о планируемых сроках заездов детей, режиме работы и количестве детей.

Организации отдыха детей и их оздоровления с дневным пребыванием, палаточные лагеря не позднее, чем за 1 месяц до открытия каждого сезона информируют территориальные органы, уполномоченные осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор и федеральный государственный надзор в области защиты прав потребителей о планируемых сроках заездов детей и режиме работы, а также количестве детей.

2.4. Организация формирует отряды (группы) детей в соответствии с возрастом и условиями размещения.

2.5. Организация обеспечивает укомплектование смены сотрудниками для бесперебойной работы и реализации программы дополнительного образования, в соответствии с требованиями законодательства.

2.6. Во всех зданиях, помещениях, на территории и ее объектах перед началом работы проводятся дезинсекционная, дератизационная, акарицидная обработки, контроль их проведения организациями, в учредительных документах которых, одним из видов экономической деятельности является осуществление дезинфекционной, дератизационной и дезинсекционной деятельности, а также наличие лицензии на проведение работ по дезинсекции. Генеральная уборка всех помещений оздоровительной организации проводится перед началом каждой смены с применением дезинфекционных средств по вирусному режиму.

2.7. Организация обеспечивает выполнение программы производственного контроля и лабораторных испытаний, исследований.

2.8. Организация доводит информацию, содержащуюся в настоящем Порядке, до сведения сотрудников, родителей и законных представителей детей.

2.9. Организации осуществляют деятельность в соответствии с требованиями законодательных актов, санитарных норм и правил, методических рекомендаций.

2.10. Организации размещают информационные материалы о профилактических мероприятиях, направленных на недопущение распространения вирусных и инфекционных заболеваний в местах пребывания детей и сотрудников (с сайта Роспотребнадзора и/или из других официальных источников).

2.11. Не допускается проведение ремонтных работ в присутствии детей и подростков в период проведения оздоровительных, каникулярных смен в организациях отдыха детей и их оздоровления.

3. Требования к работе загородных организаций отдыха и оздоровления детей, в том числе стационарных палаточных лагерей (далее в данном разделе - лагерь (лагерь))

3.1. На каждого работника, в том числе сопровождающего детей во время их передвижения к месту (и от места) отдыха, оформляется личная медицинская книжка, с внесенными в нее результатами обследований, исследований, данными вакцинопрофилактики в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, утвержденного Приказом Минздрава России от 06.12.2021 №1122н, заключением о допуске к работе, подтверждающим состояние здоровья сотрудника, исключающее риск заноса и распространения инфекционных заболеваний в организованном трудовом и детском коллективах, а также с подтверждением прохождения профессиональной гигиенической подготовки и аттестации.

Сотрудники, перед началом оздоровительного сезона (начало летней оздоровительной кампании), а также лица, поступающие в течение оздоровительного сезона на работу на пищеблок или для эксплуатации водопроводных сооружений летнего учреждения, подвергаются однократному лабораторному обследованию на возбудителей острых кишечных инфекций бактериальной и вирусной этиологии.

3.2. Наличие посторонних лиц на территории лагеря запрещается.

3.3. Допуск сотрудников на территорию проводится через медицинский осмотр (термометрия, визуальный осмотр на наличие признаков респираторных заболеваний), в течение рабочей смены ведется 2-х кратный контроль температуры тела с внесением записи в журнал, также сотрудникам пищеблока проводится опрос с уточнением состояния здоровья работника и лиц, проживающих вместе с ним, информации о возможных контактах с больными (инфекционными заболеваниями) лицами.

3.4. Лагерь проводит инструктаж и обучение всех сотрудников на знание порядка работы по недопущению возникновения, распространения и профилактике инфекционных заболеваний. Инструктаж проводится с внесением записи в журнал инструктажа под личную подпись инструктируемого.

3.5. Лагерь обеспечивает закуп расчетного количества дезинфицирующих средств (активных против патогенных микроорганизмов и вирусов и имеющих свидетельство о государственной регистрации) для бесперебойной работы во время смен и генеральной уборки между сменами.

3.6. Лагерь создает условия для обработки антисептиком и мылом рук, полотенца (одноразовые бумажные, электрические) для сотрудников и отдыхающих детей. Перед входом в столовую, в санузлах рекомендуется установить дозаторы с антисептическим средством для обработки рук.

3.7. Лагерь обеспечивает необходимый запас средств индивидуальной защиты для сотрудников: маски (одноразовые, многоразовые), перчатки, специальная одежда/халаты, шапочки, бахилы (сменная обувь). Все сотрудники пищеблока при порционировании и приготовлении холодных закусок, салатов работают в средствах индивидуальной защиты (перчатки). Медицинский персонал в период оздоровительной смены проводит осмотры и «фильтры» с использованием средств индивидуальной защиты (маски, перчатки).

3.8. Лагерь обеспечивает наличие медицинских препаратов, лекарственных средств, бесконтактных термометров, одноразовых инструментов.

3.9. Лагерь обеспечивает силами технического персонала ежедневную уборку помещений в соответствии с санитарными правилами.

По эпидемическим показаниям, на основании приказа руководителя, уборка проводится с применением дезинфицирующих средств эффективных в отношении вирусов (текущая дезинфекция), в соответствии инструкцией по применению и контроль текущей дезинфекции, при этом, обеспечивая проведение мероприятий и использование средств необходимой концентрации, не наносящей вред здоровью отдыхающих детей и сотрудников. Уборка проводится в специальной одежде и средствах индивидуальной защиты (маски, перчатки).

3.10. Лагерь (за исключением палаточного типа) обеспечивает дезинфекцию воздушной среды с использованием приборов для обеззараживания воздуха, применение которых подтверждается отчетными документами (графики, чек-листы, журналы и т.д.). Наличие в помещениях, в которых находятся дети, ультрафиолетовых бактерицидных облучателей закрытого типа, в том числе рециркуляторов, позволяющих проводить обеззараживание воздуха в присутствии людей, из расчета функционирования оборудования весь период пребывания в помещениях детей и во время уборки помещений.

3.11. Лагерь обеспечивает условия для питания и соблюдения профилактических мероприятий, в том числе личной гигиены, для сотрудников.

3.12. Лагерь обеспечивает подготовку транспорта для организованного заезда детей, контроль подготовки транспортного средства перевозчиком. Проводится дезинфекционная обработка поверхностей салона автотранспорта с применением дезинфицирующих средств, контроль здоровья водителя с использованием бесконтактного термометра, проверяется отметка результатов предрейсового осмотра водителя в путевом листе.

3.13. Посадка детей в автобус проводится при наличии всех документов, необходимых в соответствии с договором, в том числе при наличии справки о состоянии здоровья ребенка, выезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления, в том числе содержащую сведения о проведенных профилактических прививках, об отсутствии в течение 21 календарного дня контактов с больными инфекционными заболеваниями по [форме N 079/у](#) "Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка, выезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления".

Проверку документов осуществляет ответственное лицо, назначенное приказом руководителя организации отдыха детей и их оздоровления перед посадкой в автобус.

Перед посадкой детей в автобус проводится бесконтактная термометрия, опрос детей на предмет жалоб на состояние здоровья, визуальный осмотр зева, кожных покровов с внесением записи в журнал.

Все сотрудники, участвующие в проведении медицинского фильтра должны быть в средствах индивидуальной защиты (маски, перчатки, халат).

Термометры, используемые для проведения бесконтактной термометрии должны иметь: руководство по эксплуатации, с указанием сведений об интервале поверки медицинского прибора, декларацию о соответствии, регистрационное удостоверение на медицинское изделие.

3.14. После высадки детей, водителем проводится проветривание и влажная уборка салона, профилактическая дезинфекция всех поверхностей салона транспортного средства.

3.15. Заезд детей на смену в лагерь обеспечивается в период не более 2-х календарных дней. Не рекомендуется временный выезд детей в течение смены.

3.16. В зоне въезда в лагерь или в медицинском блоке/кабинете организации отдыха детей и их оздоровления осуществляется медицинский осмотр всех лиц, одновременно заехавших/прибывших на смену- поотрядно или группами, следующими в одном автотранспорте или по отдельности.

Медицинским работником осуществляется проведение:

- бесконтактной термометрии;
- визуального осмотра: зева и видимых слизистых (на предмет отсутствия признаков респираторных инфекций), кожных покровов, волосистой части головы на педикулез;

- опроса детей на предмет жалоб на состояние здоровья;

- проверки документов, а именно:

- наличие справки о состоянии здоровья ребенка, отъезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления, в том числе содержащую сведения о проведенных профилактических прививках, об отсутствии в течение 21 календарного дня контактов с больными инфекционными заболеваниями по форме N 079/у "Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка, отъезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления".

Указанные сведения вносятся в справку не ранее чем за 3 рабочих дня до отъезда в хозяйствующий субъект.

3.17. Для профилактики заносов инфекции в лагерь, обеспечения безопасности пребывания детей, в том числе антитеррористической, отменяются посещения детей законными представителями и другими родственниками. Передача посылок от посетителей для отдыхающих детей организуется через КПП.

Предусматривается возможность связи детей с родственниками посредством телефонной связи и информационно-коммуникационной сети «Интернет».

3.18. Организовывать «родительские дни» в форматах «Дня открытых дверей» перед летней оздоровительной кампанией и между сменами и проведения родительских собраний.

3.19. Расселение детей проводится в жилых комнатах в соответствии с гигиеническими нормативами при соблюдении нормы площади на одного ребенка и количества проживающих в комнате (палатке).

Дети обеспечиваются постельными принадлежностями, постельным бельем и 3 полотенцами (не менее 2 комплектов на одного человека).

3.20. Стирка белья должна организована в прачечных, при отсутствии таковых заключается договор с иными организациями, оказывающими такие услуги. Смена белья проводится 1 раз в 7 дней и по мере необходимости. Лагерь обеспечивает стирку специальной одежды сотрудников.

3.21. Стирка личных вещей детей проводится в случае необходимости и обеспечивается сотрудниками лагеря в машинах автомат в постирочных помещениях поотрядно, сбор вещей проводится в индивидуальный пакет и подписывается. Стирка нижнего белья проводится детьми самостоятельно.

3.22. Лагерь обеспечивает питание в столовой (возможно организация питания в 2 смены).

3.23. Мытье посуды осуществляется в соответствии с инструкциями.

Проводится ежедневная дезинфекция путем погружения в дезинфицирующий раствор столовой и чайной посуды, столовых приборов с последующим мытьем и высушиванием посуды на полках, решетках, стеллажах в вертикальном положении или на «ребре» либо мытьем в посудомоечной машине с режимом дезинфекции при максимальных температурных режимах. Дезинфекция столовой посуды

осуществляется в соответствии с инструкцией по применению используемого дезинфицирующего средства (концентрация раствора должна обладать вирулицидным действием).

3.24. Лагерь обеспечивает функционирование медицинского пункта в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 13.06.2018 № 327н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха» (далее — Приказ № 327н)

3.25. С целью своевременного выявления и изоляции детей и взрослых с признаками респираторных заболеваний и повышенной температурой тела, организация отдыха детей и их оздоровления обеспечивает ежедневный 2-х кратный (утро, вечер) поотрядный медицинский контроль за состоянием здоровья отдыхающих, сопровождающих их лиц, а также сотрудников с проведением термометрии и занесением информации в журналы по каждому отдыхающему и сопровождающим их лицам, сотрудникам лагеря.

3.26. Лагерь обеспечивает соблюдение режима уборки, проветривания, обеззараживания воздуха, уборки и дезинфекцию общих туалетных комнат не реже 2-х раз в день и по мере необходимости; постоянное наличие мыла с дозатором, антисептика для рук, бумажных полотенец для рук, туалетной бумаги.

3.27. Организация питьевого режима обеспечивается с использованием одноразовой посуды, проведением обработки кулеров (с периодичностью, предусмотренной инструкцией по эксплуатации, но не реже одного раза в семь дней) и дозаторов для воды.

3.28. Лагерь обеспечивает усиление педагогической работы по гигиеническому воспитанию, обучению детей правилам личной и общественной гигиены, контролю соблюдения правил личной гигиены, используя игровые и психолого-педагогические инструменты. Все вожатые обеспечиваются памятками по профилактике и раннему выявлению новой коронавирусной инфекции (Приложение № 6)

3.29. После выезда детей из лагеря, проводится сдача и смена белья, генеральная уборка и дезинфекция помещений по вирусному режиму, подготовка помещений и мест проживания к заезду следующей смены.

3.30. При выявлении признаков инфекционного заболевания (признаки респираторного заболевания с повышением температуры) необходимо:

- принять меры к изоляции заболевшего (в изолятор медицинского блока в зависимости от нозологии), оценить состояния заболевшего, обеспечить оказание первичной медико-санитарной помощи в рамках действующей медицинской лицензии;

- в зависимости от симптомов инфекционного заболевания, медицинским работником проводится экспресс-тестирование заболевших лиц согласно раздела 6 Порядка;

- обеспечить по клиническим и эпидемиологическим показаниям вызов бригады скорой помощи, с последующей госпитализацией в стационар. Госпитализация осуществляется в соответствии со схемой потока (маршрутизацией) (Приложение №3), в закрепленные за загородными оздоровительными учреждениями и палаточными лагерями медицинские организации;

- проинформировать сопровождающих ребенка лиц, родителей/законных представителей ребенка.

3.31. В случае выявления у ребенка заболеваний или травм, требующих уточнения диагноза, оказывается первичная медико-санитарная помощь детям в экстренной и неотложной формах в соответствии с методическим пособием для медицинских работников «Первичная медико-санитарная помощь несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха», разработанного специалистами ФГАУ «НМИЦ здоровья детей». В случае необходимости уточнения диагноза ребенку вызывается машина скорой

медицинской помощи, и ребенок направляется в медицинскую организацию в соответствии с распределением потоков.

Медицинская помощь оказывается на основании информированного добровольного согласия родителей/законных представителей ребенка (Приложение №1).

В случае возвращения ребенка после медицинской консультации в лагерь, доставка ребенка и представителя лагеря обеспечивается на транспорте лагеря.

3.32. За каждым лагерем закрепляется медицинская организация, на территории которой располагается лагерь (Приложение №2).

3.33. В случае выявления в период смены у сотрудников признаков инфекционных заболеваний с повышением температуры, обеспечивается отстранение от работы, изоляция, оценка состояния сотрудника, по показаниям госпитализация или направление в медицинское учреждение по месту жительства.

3.34. Дезинфекция помещений, в том числе камерная дезинфекция, проводится при выявлении инфицированных (больных лиц). Для проведения дезинфекции и утилизации отходов класса «Б», камерной обработки организация заключает договор со специализированной организацией, имеющей лицензию на данный вид деятельности.

3.35. Сотрудники лагеря в обязательном порядке:

- официально трудоустроены в соответствии с требованиями трудового законодательства;
- имеют личную медицинскую книжку, прививочный сертификат с информацией о проведенной вакцинации в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, в том числе по эпид.показаниям;
- имеют допуск к работе по результатам медицинского осмотра;
- прошли санитарно-гигиеническое обучение и аттестацию (1 раз в 2 года, для сотрудников пищеблока 1 раз в год);
- имеют вакцинацию в соответствии с Календарем профилактических прививок в том числе по эпид. показаниям;
- работают в соответствии графиком работы, утвержденным приказом руководителем Организации;
- обеспечены средствами индивидуальной защиты (маска, перчатки), антисептическими средствами для обработки рук, специальной одеждой (форма), сменной обувью и проинструктированы о мерах безопасности;
- обеспечивают самоконтроль состояния здоровья;
- проходят ежедневную 2-х кратную термометрию (утро и вечер) с внесением записи в журнал;
- проходят утренний медицинский контроль с допуском к смене с внесением записи в журнал;
- в случае наличия признаков заболевания вне работы обеспечивают вызов врача и сообщают руководителю.

3.36. Стирка специальной одежды сотрудников проводится ежедневно в прачечной. При отсутствии прачечной заключается договор с организацией, оказывающей такие услуги.

3.37. Сотрудники обязаны соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормы, личную и общественную гигиену.

3.38. Сопровождающий группу детей в местах отдыха во время пребывания в лагере должны иметь: паспорт, приказ командировавшей организации, справку об отсутствии судимости, личную медицинскую книжку установленного образца, с отметкой о прививках, в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, в том числе по эпидемиологическим показаниям, с отметкой о санитарно-гигиеническом обучении с допуском к работе.

3.39. Перевозка групп детей автомобильным и железнодорожным транспортом должна осуществляться с учетом требований (разделы 4 и 5 настоящего Порядка).

3.40. Поставщики продуктов питания и представители обслуживающих организаций, при въезде на территорию лагеря обязаны проходить бесконтактную термометрию.

4. Требования к организации отправки организованных групп детей различными видами транспорта

4.1. Требования сформированы с целью усиления контроля за обеспечением безопасности при перевозке организованных групп детей и исполнения МР 2.4.0348-24 «Методические рекомендации по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия при организованной перевозке организованных групп детей».

Требования отражают основные подходы к организации отправки в организации отдыха и оздоровления, работе с родителями (законными представителями) несовершеннолетних и рекомендованы для работы территориальным межведомственным комиссиям по организации отдыха и оздоровления детей, занятости несовершеннолетних, органам исполнительной власти, руководителям организаций отдыха и оздоровления, организаторам малозатратных форм отдыха.

4.2. Основные требования правил дорожного движения к организованной перевозке групп детей.

Согласно определению Правил дорожного движения: "Организованная перевозка группы детей" - перевозка в автобусе, не относящемся к маршрутному транспортному средству, группы детей численностью 8 и более человек, осуществляемая без их родителей или иных законных представителей.

Организованная перевозка групп детей должна осуществляться в соответствии с Правилами дорожного движения, а также *Правилами организованной перевозки групп детей автобусами (утверждены постановлением Правительства Российской Федерации от 23.09.2020 № 1527)* (далее - Правила), в автобусе, обозначенном опознавательными знаками "Перевозка детей" (п. 23.6 ПДД).

Опознавательный знак "Перевозка детей" - в виде квадрата желтого цвета с каймой красного цвета (ширина каймы - 1/10 стороны), с черным изображением символа дорожного знака 1.23 (сторона квадрата опознавательного знака, расположенного спереди транспортного средства, должна быть не менее 250 мм, сзади - 400 мм).

Скорость движения автобуса, осуществляющего организованную перевозку групп детей не должна превышать 60 км/ч (п. 10.3 ПДД). В связи с этим на задней части кузова слева у автобуса также должен быть установлен опознавательный знак "Ограничение скорости" - в виде уменьшенного цветного изображения дорожного знака 3.24 с указанием разрешенной скорости "60 км~ч" (диаметр знака - не менее 160 мм, ширина каймы - 1/10 диаметра).

Включенный проблесковый маячок желтого или оранжевого цвета не дает преимущества в движении и служит для предупреждения других участников движения.

4.3. Основные требования правил организованной перевозки групп детей автобусами.

В случае если организованная перевозка группы детей осуществляется 1 автобусом или 2 автобусами, перед началом осуществления такой перевозки в подразделение Государственной инспекции безопасности дорожного движения территориального органа Министерства внутренних дел Российской Федерации (далее - подразделение Госавтоинспекции) на районном уровне *по месту начала организованной перевозки группы детей подается уведомление* об организованной перевозке группы детей.

В случае если указанная перевозка осуществляется 3 автобусами и более, перед началом осуществления такой перевозки подается заявка на сопровождение

автобусов патрульным автомобилем (патрульными автомобилями) подразделения Госавтоинспекции:

при необходимости организации сопровождения по дорогам общего пользования, расположенным на территории нескольких муниципальных образований в пределах субъекта Российской Федерации, закрытых административно-территориальных образований, нескольких субъектов Российской Федерации, - в подразделение Госавтоинспекции на региональном уровне по месту начала организованной перевозки группы детей либо Центр специального назначения в области обеспечения безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел Российской Федерации, Главное управление по обеспечению безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел Российской Федерации;

при необходимости организации сопровождения по дорогам общего пользования, расположенным в пределах районов, городов и иных муниципальных образований, - в подразделение Госавтоинспекции на районном уровне по месту начала организованной перевозки группы детей.

Заявка на сопровождение автобусов патрульным автомобилем (далее - Заявка) подается лицом, планирующим организованную перевозку группы детей (далее - организатор перевозки), в том числе фрахтователем или фрахтовщиком (если перевозка осуществляется по договору фрахтования), в соответствии с формой, установленной Министерством внутренних дел Российской Федерации, с учетом положений настоящих Правил.

Заявка подается организатором перевозки, в том числе фрахтователем или фрахтовщиком (если перевозка осуществляется по договору фрахтования), в соответствии с Положением о сопровождении транспортных средств автомобилями Государственной инспекции безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел Российской Федерации и военной автомобильной инспекции, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 17 января 2007 г. N 20 "Об утверждении Положения о сопровождении транспортных средств автомобилями Государственной инспекции безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел Российской Федерации и военной автомобильной инспекции".

Подача уведомления об организованной перевозке группы детей осуществляется не позднее 48 часов до начала перевозки в междугородном сообщении и не позднее 24 часов до начала перевозок в городском и пригородном сообщениях.

Заявка может подаваться в отношении нескольких планируемых организованных перевозок группы детей по одному и тому же маршруту с указанием дат, и времени осуществления таких перевозок.

Такое уведомление подается до начала первой из указанных в нем перевозок.

Если согласно графику движения, время следования автобуса при организованной перевозке группы детей превышает 4 часа, в состав указанной группы не допускается включение детей возрастом до 7 лет.

Организатор перевозки назначает в *каждый автобус*, используемый для организованной перевозки группы детей, лиц, *сопровождающих детей* в течение всей поездки (далее - сопровождающие лица). Если группа включает более 20 детей, минимальное количество сопровождающих лиц определяется из расчета их нахождения у каждой предназначенной для посадки (высадки) детей двери автобуса. Допускается назначение одного сопровождающего лица, если группа включает 20 и менее детей и, если посадка (высадка) детей осуществляется через одну дверь автобуса.

Если в автобусе находятся несколько сопровождающих лиц, организатор перевозки назначает из них ответственного за организованную перевозку группы

детей по соответствующему автобусу, который осуществляет координацию действий водителя (водителей) и других сопровождающих лиц в указанном автобусе.

Если для организованной перевозки группы детей используется 2 автобуса и более, организатор перевозки назначает старшего ответственного за организованную перевозку группы детей, который осуществляет координацию действий водителей данных автобусов и ответственных по данным автобусам.

Если *продолжительность организованной перевозки группы детей превышает 12 часов* и для ее осуществления используется 3 автобуса и более, организатор перевозки обеспечивает сопровождение такой группы детей медицинским работником. В указанном случае организованная перевозка группы детей без медицинского работника не допускается.

В ночное время (с 23 часов до 6 часов) допускаются организованная перевозка группы детей к железнодорожным вокзалам, аэропортам и от них, завершение организованной перевозки группы детей (доставка до конечного пункта назначения, определенного графиком движения, или до места ночного отдыха) при незапланированном отклонении от графика движения (при задержке в пути), а также организованная перевозка группы детей, осуществляемая на основании правовых актов высших исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации. При этом после 23 часов расстояние перевозки не должно превышать 100 километров.

Организатор перевозки составляет список лиц помимо водителя (водителей), которым разрешается находиться в автобусе в процессе перевозки (далее - список), включающий в том числе:

- детей, включенных в состав группы, с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии), возраста или даты рождения каждого ребенка, а также номеров контактных телефонов его родителей (законных представителей);
- сопровождающих лиц с указанием их фамилии, имени, отчества (при наличии) и номера контактного телефона;
- медицинского работника с указанием его фамилии, имени, отчества (при наличии) и номера контактного телефона.

Во время осуществления организованной перевозки группы детей у ответственного за организованную перевозку группы детей или старшего ответственного за организованную перевозку группы детей должны находиться копия уведомления о принятии отрицательного решения по результатам рассмотрения заявки на сопровождение автобусов автомобилем (автомобилями) подразделения Госавтоинспекции (при принятии такого решения) или уведомления об организованной перевозке группы детей и список, предусмотренный настоящим пунктом.

В случае неявки ребенка или иного лица, включенного в список, сведения о нем вычеркиваются из списка. Нахождение в автобусе помимо водителя (водителей) иных лиц, кроме тех, которые указаны в списках, не допускается. Контроль за соблюдением указанных требований возлагается на сопровождающих лиц.

Список, содержащий корректировки, считается действительным, если он заверен подписью лица, назначенного:

- ответственным за организованную перевозку группы детей, если для осуществления организованной перевозки группы детей используется 1 автобус;
- старшим ответственным за организованную перевозку группы детей, если для осуществления организованной перевозки группы детей используется 2 автобуса и более.

Для осуществления организованной перевозки группы детей используется автобус, оборудованный ремнями безопасности.

К управлению автобусами, осуществляющими организованную перевозку группы детей, допускаются водители:

а) имеющие на дату начала организованной перевозки группы детей стаж работы в качестве водителя транспортного средства категории "D" не менее одного года из последних 2 лет;

б) прошедшие предрейсовый инструктаж в соответствии с правилами обеспечения безопасности перевозок автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом, утвержденными Министерством транспорта Российской Федерации в соответствии с абзацем вторым пункта 2 статьи 20 Федерального закона "О безопасности дорожного движения";

в) не привлекавшиеся в течение одного года до начала организованной перевозки группы детей к административной ответственности в виде лишения права управления транспортным средством или административного ареста за административные правонарушения в области дорожного движения.

При осуществлении организованной перевозки группы детей водитель обязан иметь при себе договор фрахтования (если организованная перевозка группы детей осуществляется по договору фрахтования) и документ, составленный в произвольной форме, содержащий сведения о маршруте перевозки, в том числе о:

а) пункте отправления;

б) промежуточных пунктах посадки (высадки) (если имеются) детей и иных лиц, участвующих в организованной перевозке группы детей;

в) пункте назначения;

г) местах остановок для приема пищи, кратковременного отдыха, ночного отдыха (при многодневных поездках) - в случае организованной перевозки группы детей в междугородном сообщении.

В случае задержки отправления автобусов, осуществляющих организованную перевозку группы детей, организатор перевозки уведомляет об этом родителей (законных представителей) детей и иных лиц, участвующих в организованной перевозке группы детей, а также подразделение Госавтоинспекции, если им принималось решение о сопровождении данных автобусов патрульным автомобилем (патрульными автомобилями).

Во время движения автобуса дети должны быть пристегнуты к креслам ремнями безопасности, отрегулированными в соответствии с руководством по эксплуатации транспортного средства. Контроль за соблюдением указанного требования возлагается на сопровождающих лиц.

При движении автобуса, осуществляющего организованную перевозку группы детей, на его крыше или над ней должен быть включен маячок желтого или оранжевого цвета, обеспечивающий угол видимости в горизонтальной плоскости, равный 360 градусам.

В случае невозможности осуществления или продолжения осуществления организованной перевозки группы детей вследствие дорожно-транспортного происшествия, технической неисправности автобуса, болезни (травмы) водителя, возникших в процессе такой перевозки, либо выявления факта несоответствия автобуса установленным требованиям, либо выявления факта несоответствия водителя установленным требованиям организатор перевозки или фрахтовщик (при организованной перевозке группы детей по договору фрахтования) обязан принять меры по замене автобуса и (или) водителя.

Подменный автобус и водитель должны соответствовать установленным требованиям.

При прибытии подменного автобуса и (или) подменного водителя

договор фрахтования или его копию, в том числе копию договора фрахтования, заключенного в электронном виде, на бумажном носителе (если организованная перевозка группы детей осуществляется по договору фрахтования) и документ, составленный в произвольной форме, содержащий сведения о маршруте перевозки передаются водителю этого автобуса. Водителем и ответственным (старшим ответственным) за организованную перевозку группы

детей составляется акт замены автобуса и (или) водителя в произвольной форме с указанием причин замены автобуса и (или) водителя, даты и времени замены автобуса и (или) водителя, фамилий, имен, отчеств (при наличии) и номеров контактных телефонов лиц, подписавших такой акт.

Оригиналы документов о перевозке организованной группы детей, хранятся организатором перевозки в течение 3 лет со дня завершения каждой организованной перевозки группы детей, во время которой произошло дорожно-транспортное происшествие, в результате которого пострадали дети, в иных случаях - в течение 90 календарных дней.

При организованной перевозке детей *сопровождающими* группы детей осуществляется:

- взаимодействие с водителем автотранспортного средства;
- контроль состояния здоровья детей, входящих в организованные группы;
- опрос о состоянии детей перед посадкой в автотранспортное средство;
- проверка наличия медицинских справок об отсутствии у детей контакта с инфекционными больными;
- принятие решения об отстранении от поездки детей с явными признаками заболевания в острой форме;
- контроль за соблюдением детьми правил личной гигиены;
- контроль за организацией питьевого режима и питанием детей.

Ответственность за нарушение требований к организованной перевозке групп детей автобусами установлена статьей 12.23 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

4.4. Транспортная компания, перевозчик, обеспечивает:

- дезинфекционную обработку салона транспортного средства с применением дезинфицирующих средств по вирусному режиму;
- медицинский контроль здоровья водителя, проведение предрейсового медицинского осмотра водителя с обязательной термометрией с использованием бесконтактных термометров с оформлением результатов в путевом листе;
- ежедневный медицинский контроль здоровья сотрудников (бесконтактная термометрия, визуальный осмотр на наличие признаков заболевания, опрос об отсутствии контактов с больными в месте проживания, семье);
- масочный режим, дезинфекция рук водителя, сопровождающих лиц;
- посадку детей в автобус при наличии допуска первого медицинского фильтра в мобильном медицинском пункте (наличие всех документов, бесконтактная термометрия, визуальный осмотр зева, кожных покровов);
- после высадки детей проветривание и влажную уборку салона, профилактическую дезинфекцию всех поверхностей салона транспортного средства.

5. Основные требования при перевозке организованных групп детей железнодорожным транспортом

5.1. Для сохранения здоровья детей и подростков при нахождении их в пути следования и в стационарных условиях зон обслуживания пассажиров на станциях отправления и станциях прибытия организаторы детских перевозок обязаны, прежде всего, ознакомиться с требованиями Федерального закона №-52-ФЗ от 30.03.1999г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; *Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»* (утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 № 28), МР 2.4.0348-24 «Методические рекомендации по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия при организованной перевозке организованных групп детей».

5.2. Требования к организации поездок организованных групп детей железнодорожным транспортом

Организаторами поездок организованных групп детей железнодорожным транспортом:

– обеспечивается сопровождение организованных групп детей взрослыми из расчета 1 сопровождающий на количество детей до 12 человек в период следования к месту назначения и обратно;

– организуется питание организованных групп детей с интервалами не более 4 часов;

– организуется питьевой режим в пути следования и при доставке организованных групп детей от вокзала до места назначения и обратно, а также при нахождении организованных групп детей на вокзале.

Организаторами поездок организованных групп детей направляется информация в органы Роспотребнадзора о планируемых сроках отправки организованных групп детей и количестве детей по форме (Приложение 4) *не менее чем за 3 рабочих дня* до отправления организованных групп детей. У каждого ребенка, входящего в состав организованной группы детей должна быть медицинская справка об отсутствии контакта с инфекционными больными, оформленная в период формирования группы не более чем за 3 рабочих дня до начала поездки. *Посадка в пассажирский поезд больных детей не допускается.* При выявлении до выезда или во время посадки в пассажирский поезд, или в пути следования, ребенка с признаками заболевания в острой форме, данный ребенок госпитализируется.

5.3. Требования к организации питания групп детей при нахождении их в пути следования.

Для организованных групп детей при нахождении их в пути следования организуется питание. Интервалы между приемами пищи должны быть не *более 4 часов* в дневное время суток. При нахождении в пути свыше 1 дня (24 часа), организуется полноценное горячее питание (супы, гарниры, мясные или рыбные блюда). При нахождении в пути следования менее 1 дня (менее 24 часов) питание детей осуществляется в соответствии с гигиеническими нормативами (СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (Приложение №5).

Полноценное горячее питание организуется в вагонах-ресторанах пассажирских поездов или по месту размещения организованных групп детей в пассажирских вагонах. Не допускается использование в питании организованных групп детей продуктов и блюд. Приложение №6 СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения» «Перечень пищевой продукции, которая не допускается при организации питания детей».

Не допускать в пути следования к приему пищи продукты, приобретенные вне стационарных точек общественного питания.

При организации питания пищевые продукты должны соответствовать требованиям технических регламентов и единым санитарным требованиям.

Упакованная (бутилированная) питьевая вода допускается к выдаче детям при наличии документов, подтверждающих ее происхождение, безопасность и качество, соответствие упакованной питьевой воды обязательным требованиям –ТР ЕАЭС 044/2017.

5.4. Требования к медицинскому обеспечению организованных групп детей при перевозке их железнодорожным транспортом.

При нахождении в пути следования *более 12 часов* организованной группы детей в количестве *свыше 30 человек* организатором поездки обеспечивается сопровождение организованной группы детей *медицинским работником*. При организации поездок организованных групп детей специализированным железнодорожным подвижным составом, предназначенным для целей перевозки организованных групп детей, организатором поездки обеспечивается

сопровождение организованных групп детей квалифицированным медицинским работником (врачом).

5.5. Основные профилактические и противоэпидемические мероприятия, проводимые медицинскими работниками при перевозке организованных групп детей. Медицинским работником осуществляется:

- взаимодействие с начальником пассажирского поезда, органами государственного санитарно-эпидемиологического надзора;

- контроль состояния здоровья детей, входящих в организованные группы;

- опрос о состоянии детей перед посадкой в поезд, а также проведение бесконтактной термометрии и визуального осмотра: зева и видимых слизистых (на предмет отсутствия признаков респираторных инфекций);

- проверка наличия медицинских справок об отсутствии у детей контакта с инфекционными больными, оформленных медицинской организацией (в период формирования организованной группы, направляющейся на отдых в летнюю оздоровительную организацию) не более чем за 3 рабочих дня до начала поездки или медицинским работником при выезде из оздоровительной организации.

- принятие решения об отстранении от посадки в пассажирский поезд детей с явными признаками заболевания в острой форме;

- оказание медицинской помощи детям в случаях заболеваний, травм и т.д. в пути следования в соответствии с клиническими рекомендациями, в установленном порядке;

- своевременная изоляция инфекционных больных детей от здоровых и организация госпитализации больных. При выявлении инфекционного больного или подозрении на инфекционное заболевание, или пищевое отравление среди детей, медицинским работником совместно с проводником вагона изолируются заболевшие дети и немедленно сообщается об этом в ближайший по маршруту следования медицинский пункт вокзала и в территориальные органы федерального органа исполнительной власти, осуществляющего федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор и обеспечивает проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

- опрос и составление списка детей, контактировавших с больными детьми;

- контроль за соблюдением детьми правил личной гигиены;

- контроль за организацией питьевого режима и питания детей.

В целях предупреждения пищевых отравлений медицинским работником совместно с сопровождающими лицами;

- исключить случаи употребления детьми скоропортящихся продуктов питания, а также продуктов, которые не допускается использовать в питании детей, согласно Приложению № 6 СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения» «Перечень пищевой продукции, которая не допускается при организации питания детей»;

- проводить беседы с детьми о профилактике инфекционных заболеваний и пищевых отравлениях и о соблюдении правил личной гигиены;

- проверять обеспеченность детей постельными принадлежностями и постельным бельем.

6. Алгоритм действий организаций отдыха детей и их оздоровления на территории Тюменской области по допуску отдыхающих в лагерь, передаче экстренных извещений и информации об аварийных ситуациях

6.1. Заезд/прием детей и их сопровождающих на территорию оздоровительной организации для загородных стационарных лагерей и лагерей палаточного типа.

В зоне въезда в лагерь или в медицинском блоке/кабинете организации отдыха детей и их оздоровления осуществляется медицинский осмотр всех лиц,

одномоментно заехавших/прибывших на смену- поотрядно или группами, следующими в одном автотранспорте или по отдельности.

Медицинским работником осуществляется проведение:

- бесконтактной термометрии;
- визуального осмотра: зева и видимых слизистых (на предмет отсутствия признаков респираторных инфекций), кожных покровов, волосистой части головы на педикулез;

- опроса детей на предмет жалоб на состояние здоровья;

- проверки документов, а именно:

- наличие справки о состоянии здоровья ребенка, выезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления по форме № 079/у "Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка, выезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления", в том числе содержащую сведения о проведенных профилактических прививках в соответствии с Национальным календарем, данных туберкулинодиагностики, перенесённых заболеваниях; наличии аллергических реакций; полного клинического диагноза; результатов осмотров на педикулёз и чесотку), отсутствия или наличия контакта с инфекционными больными в течение 21 календарного дня, выданную не ранее чем за 3 рабочих дня до направления в оздоровительную организацию;

- наличие справок об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями, в том числе с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в течение 21 (двадцати одного) дня до прибытия, полученная не позднее чем за 3 (три) дня до выезда по месту обучения и проживания.

Информация о результатах термометрии заносится поотрядно в журнал.

Все сотрудники, участвующие в проведении медицинского фильтра, должны быть в средствах индивидуальной защиты (маски, перчатки, халат). Термометры, используемые для проведения бесконтактной термометрии должны иметь: руководство по эксплуатации, с указанием сведений об интервале поверки медицинского прибора, декларацию о соответствии, регистрационное удостоверение на медицинское изделие.

В лагерях с дневным пребыванием детей, организованных на базах общеобразовательных организаций, организаций дополнительного образования в области, культуры и спорта:

- наличие справки о состоянии здоровья ребенка, содержащей в том числе сведения об отсутствии в течение 21 календарного дня контактов с больными инфекционными заболеваниями, выданной не ранее чем за 3 рабочих дня до направления в организацию отдыха.

6.2. На период проведения смены.

В загородных стационарных лагерях, в лагерях палаточного типа:

с целью своевременного выявления и изоляции детей и взрослых с признаками инфекционных, в том числе респираторных, заболеваний с повышением температуры тела, организация отдыха детей и их оздоровления обеспечивает ежедневный 2-х кратный (утро, вечер) поотрядный медицинский контроль состояния здоровья отдыхающих, сопровождающих их лиц, а также сотрудников с проведением термометрии и занесением информации в журналы по каждому отдыхающему и сопровождающим их лицам, сотрудникам лагеря.

При выявлении признаков инфекционного заболевания необходимо:

- принять меры к изоляции заболевшего (в изолятор медицинского блока в зависимости от нозологии), оценить состояние заболевшего;

- обеспечить оказание первичной медико-санитарной помощи в рамках действующей медицинской лицензии в соответствии с действующими клиническими рекомендациями по заболеванию с занесением информации в медицинскую документацию (журнал учета инфекционных заболеваний). Каждый случай

инфекционной болезни или подозрения на это заболевание, а также носительства возбудителей инфекционных болезней подлежит регистрации и учету (допускается использование электронных журналов);

- в зависимости от симптомов заболевания, медицинским работником проводится экспресс-тестирование заболевших лиц для выявления антигена вируса гриппа и антигена коронавируса (SARS-COV-2) разрешенными к использованию методами с занесением результатов в журнал учета инфекционных заболеваний и медицинскую документацию ребенка;

- обеспечить по клиническим и эпидемиологическим показаниям вызов бригады скорой медицинской помощи, с последующей госпитализацией в стационар. Госпитализация осуществляется в соответствии со схемой маршрутизации пациентов (Приложение №2);

- в случаях необходимости (по клиническим показаниям) обеспечить взаимодействие с медицинскими сотрудниками закрепленных за загородными оздоровительными учреждениями и палаточными лагерями медицинских организаций (приложение 1).

В лагерях с дневным пребыванием детей, организованных на базах общеобразовательных организаций, организаций дополнительного образования в области, культуры и спорта:

- обеспечить ежедневный поотрядный «утренний фильтр» за состоянием здоровья отдыхающих, а также сотрудников организации отдыха детей и их оздоровления с проведением бесконтактной термометрии и занесением информации в журналы.

При выявлении признаков инфекционного заболевания необходимо:

- принять меры к изоляции заболевшего (в изолятор при медицинском кабинете или отдельное помещение, закрепленное приказом руководителя летнего лагеря), оценить его состояние и обеспечить оказание первичной медико-санитарной помощи в экстренной или неотложной форме (при необходимости);

- информирование родителей/ законных представителей отдыхающего ребенка в случае выявления признаков инфекционного заболевания.

6.3. Требования к сотрудникам летних оздоровительных организаций:

- на каждого работника, в том числе сопровождающего детей во время их передвижения к месту (и от места) отдыха, оформляется личная медицинская книжка, с внесенными в нее результатами обследований, исследований, данными о вакцинации, заключением о допуске к работе, подтверждающим состояние здоровья сотрудника, исключающее риск заноса и распространения инфекционных заболеваний в организованном трудовом и детском коллективах, а также с подтверждением прохождения профессиональной гигиенической подготовки и аттестации.

- сотрудники, перед началом оздоровительного сезона (начало летней оздоровительной кампании), а также лица, поступающие в течение оздоровительного сезона на работу на пищеблок или для эксплуатации водопроводных сооружений летнего учреждения, подвергаются однократному лабораторному обследованию на возбудителей острых кишечных инфекций бактериальной и вирусной этиологии.

6.4. При регистрации (подозрении) единичных случаев инфекционных заболеваний: брюшного тифа, паратифа, сальмонеллезной инфекции, иерсиниоза, псевдотуберкулеза, дифтерии, кори, эпидемического паротита, легионеллеза, менингококковой инфекции, краснухи, вирусных гепатитов, энтеровирусной инфекции, шигеллеза, острых кишечных инфекций, дифтерии, внебольничной пневмонии, чесотки, педикулеза, грибковых заболеваний и других инфекционных болезней, в том числе с неустановленной этиологией с нетипичным клиническим течением и летальным исходом хозяйствующий субъект в течение двух часов с момента выявления направляет **экстренное извещение об инфекционном**

заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку по форме 058/у в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» на WIP NET (Кочегарова Ольга Михайловна), а так же по номерам телефонов:

в рабочие дни с 09 час.00 мин. по 18 час. 00 мин. 8(3452) 56-79-91 (доб. 3523);

в рабочие дни с 19 час.00 мин. по 08 час. 00 мин. и не рабочие дни (выходные и праздничные дни) 8(922)479-04-18

6.5. При регистрации 5 и более случаев с симптомами острой респираторной инфекции (гриппа или ОРИ), связанных между собой инкубационным периодом (в течение 7 дней), организация отдыха детей и их оздоровления незамедлительно информирует Управление Роспотребнадзора по Тюменской области незамедлительно:

- в рабочие дни с 09 час.00 мин. по 18 час. 00 мин. по номеру телефона **8(3452)20-88-24**, а также с досылком на адрес электронной почты **nadzor72@tyumen-service.ru**

- в рабочие дни с 19 час.00 мин. по 08 час. 00 мин. и не рабочие дни (выходные и праздничные дни) по телефону 8(922)479-04-18

6.6. В загородных стационарных лагерях обеспечить контроль состояния здоровья детей с термометрией и регистрацией в журнале, выходящих из организации отдыха.

6.7. В случаях возникновения аварийных ситуаций в работе систем электроснабжения, теплоснабжения, водоснабжения, водоотведения, технологического и холодильного оборудования, которые создают угрозу возникновения и распространения инфекционных заболеваний и отравлений, хозяйствующий субъект в течение двух часов с момента выявления информирует Управление Роспотребнадзора по Тюменской области на адрес электронной почты **nadzor72@tyumen-service.ru** и обеспечивает проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

7. Требования к работе лагерей с дневным пребыванием детей (далее в данном разделе - лагерь)

7.1. Организуется работа лагеря в режиме полного дня с обязательным дневным сном для детей до 10 лет с учетом максимального разобщения детских групп.

7.2. Формируются отряды в соответствии с требованиями СанПиН 2.4.3648-20 из расчета соблюдения норм площади на одного человека.

7.3. С учетом погодных условий максимально организуется пребывание детей и проведение мероприятий на открытом воздухе.

7.4. Лагерь проверяет наличие справки о состоянии здоровья ребенка, содержащей в том числе сведения об отсутствии в течение 21 календарного дня контактов с больными инфекционными заболеваниями, выданной не ранее чем за 3 рабочих дня до направления в организацию отдыха.

7.5. Лагерь обеспечивает наличие медицинских препаратов, лекарственных средств, бесконтактных термометров, одноразовых инструментов на весь период работы.

7.6. Лагерь обеспечивает кратность проведение текущей уборки в соответствии с санитарными правилами. Применение, способы разведения используемого дезинфицирующего средства осуществляется в соответствии с инструкцией по его применению. Дезинфекция по эпидемиологическим показаниям, осуществляется на основании приказа руководителя, в соответствии с инструкцией по применению используемого, дезинфецирующего средства.

7.7. Лагерь обеспечивает дезинфекцию воздушной среды внутри помещений с использованием приборов для обеззараживания воздуха.

7.8. В лагере обеспечивается проведение ежедневного поотрядного «утреннего фильтра» за состоянием здоровья отдыхающих, а также сотрудников организации отдыха детей и их оздоровления с проведением бесконтактной термометрии и занесением информации в журналы по каждому отдыхающему и персоналу лагеря.

7.9. При выявлении признаков инфекционного заболевания у отдыхающего необходимо:

- принять меры к изоляции заболевшего (в помещениях для оказания медицинской помощи или отдельное помещение, закрепленное приказом руководителя летнего лагеря), оценить его состояние и обеспечить оказание первичной медико-санитарной помощи (при необходимости);

- проинформировать родителей/ законных представителей отдыхающих.

7.10. Лагерь обеспечивает сквозное проветривание помещений в отсутствие воспитанников (не реже одного раза в 1,5-2 часа).

7.11. Лагерь усиливает контроль за организацией питьевого режима, обратив особое внимание на наличие документов, подтверждающих соответствие упакованной (бутилированной) питьевой воды обязательным требованиям, на обеспеченность одноразовой посудой и проведением обработки проведением обработки устройств для выдачи воды (кулеров (периодичность обработки, осуществляется в соответствии с инструкцией по эксплуатации, но не реже одного раза в семь дней), ручных помп) и чаш стационарных питьевых фонтанчик (чаша фонтанчика ежедневно обрабатывается с применением моющих и дезинфицирующих средств).

7.12. Лагерь обеспечивает постоянное наличие мыла, туалетной бумаги в санузлах для детей и сотрудников.

7.13. Усиливается педагогическая работа по гигиеническому воспитанию. Лагерь обеспечивает контроль за соблюдением правил личной гигиены воспитанников и сотрудников. Все вожатые обеспечиваются памятками по профилактике и раннему выявлению новой коронавирусной инфекции (Приложение № 5)

7.14. Деятельность лагеря организуется при соблюдении действующего санитарно-эпидемиологического законодательства.

7.15. На каждого работника оформляется личная медицинская книжка, с внесенными в нее результатами обследований, исследований, данными о вакцинации, заключением о допуске к работе, подтверждающим состояние здоровья сотрудника, исключающее риск заноса и распространения инфекционных заболеваний в организованном трудовом и детском коллективах, а также с подтверждением прохождения профессиональной гигиенической подготовки и аттестации.

7.16. Сотрудники, перед началом оздоровительного сезона (начало летней оздоровительной кампании), а также лица, поступающие в течение оздоровительного сезона на работу на пищеблок или для эксплуатации водопроводных сооружений летнего учреждения, подвергаются однократному лабораторному обследованию на возбудителей острых кишечных инфекций бактериальной и вирусной этиологии.

8. Требования к работе спортивных и досуговых площадок (далее-площадки), в том числе по месту жительства

8.1. Составляется график организации досуговой деятельности детей на площадке.

8.2. Проводится инструктаж и обучение всех сотрудников на знание порядка работы и профилактики инфекционных и вирусных заболеваний.

8.3. Обеспечивается дезинфекционная обработка мест пребывания детей, инвентаря, оборудования до начала проведения мероприятий и после.

8.4. Обеспечивается обработка рук посетителей площадки кожными антисептиками.

8.5. Обеспечивается постоянное наличие дозаторов с мылом, туалетной бумаги в санузлах для детей и сотрудников, устанавливаются дозаторы с антисептическим средством для обработки рук (за исключением площадок по месту жительства).

8.6. Обеспечивается питьевой режим с использованием одноразовой посуды и емкости для ее утилизации, уделяется особое внимание обработке устройств для выдачи воды - кулеров (периодичность обработки, осуществляется в соответствии с инструкцией по эксплуатации, но не реже одного раза в семь дней) и дозаторов - ручных помп.

8.7. Организовывается одновременное пребывание и активность детей на площадке.

8.8. Сотрудники (пищеблок, медицинский пункт) обеспечиваются одноразовыми/многократными масками из расчета на полный рабочий день (смена маски каждые 2 – 3 часа).

8.9. Обеспечивается проведение ежедневных «утренних и входных фильтров» с обязательной термометрией с использованием бесконтактных термометров с целью выявления у детей/сотрудников признаков респираторных заболеваний при проведении мероприятий на площадке.

8.10. Обеспечивается незамедлительная изоляция детей/сотрудников с признаками респираторных заболеваний до прихода родителей (законных представителей) или приезда бригады скорой помощи.

9. Требования к работе по организации походов, экспедиций в Тюменской области

9.1. Организатором похода проводится дезинфекция используемого оборудования и инвентаря перед началом и после окончания похода.

9.2. Организатор похода обеспечивает укомплектованность группы мылом, туалетной бумагой, средствами личной гигиены, антисептическими и дезинфицирующими средствами, комплектом одноразовой посуды, питьевой водой.

9.3. При перемещении в транспорте, посещении населенных пунктов группа обеспечивается средствами индивидуальной защиты (маски, перчатки) при необходимости.

9.4. Перед началом похода проводится «входной фильтр» с обязательным проведением бесконтактной термометрии, визуального осмотра: зева и видимых слизистых (на предмет отсутствия признаков респираторных инфекций). Дети, сотрудники с признаками респираторных заболеваний в поход не допускаются.

9.5. Во время похода на каждом привале и бивуаке организуется осмотр несовершеннолетних и сотрудников на предмет присасывания клеща, опрос и осмотр участников группы на наличие признаков респираторных заболеваний с проведением бесконтактной термометрии, с занесением информации в журнал. Руководителем похода обеспечивается незамедлительная изоляция воспитанников с признаками респираторных заболеваний до приезда бригады скорой помощи.

9.6. В местах сбора или остановки участников похода обеспечивается обработка рук кожными антисептиками или дезинфицирующими салфетками.

9.7. Руководитель похода обеспечивает соблюдение требований санитарного законодательства в походе, в том числе в части организации кострового питания в соответствии с СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» с таблицей № 6.20. «Виды и масса продуктов в наборе».

9.8. Руководитель похода несет ответственность за организацию питьевого режима и питания во время похода.

9.9. Руководитель похода обеспечивает ежедневное информирование Организатора похода с использованием любых средств связи о прохождении группой контрольных пунктов и окончании похода, а также о состоянии участников похода.

9.10. В указанный период при проведении многодневных походов на дальние расстояния с большим сроком автономности учитывать эпидемиологическую обстановку в месте нахождения туристической группы.

10. Организация работы с родителями (законными представителями)

10.1. Семье (родителям, законным представителям), отправляющей ребенка в лагерь, рекомендуется:

- ознакомиться с локальными нормативно-правовыми актами организации, рекомендациями, правилами, инструкциями, направленными на информирование о порядке пребывания детей в организации отдыха и оздоровления;

- принять взвешенное и ответственное решение об организованном отдыхе ребенка;

- минимизировать контакты семьи, детей с окружающими, имеющими симптомы инфекционных заболеваний, за 21 день до смены;

- провести вакцинацию ребенка в соответствии с национальным календарем прививок и эпидемиологическим сезоном;

- проводить мероприятия по контролю здоровья (термометрия, общее состояние, визуальный осмотр на наличие симптомов ОРВИ – кашель, недомогание, затрудненное дыхание, лихорадка, озноб, боль в мышцах, боль в горле, потеря вкуса или запаха, тошнота, рвота, жидкий стул);

- проводить беседы с ребенком о правилах пребывания в лагере, в том числе об ограничениях использования мобильных телефонов в период отдыха, и о необходимости выполнения правил и требований лагеря, изложенных в локальных актах;

- проводить санитарно-гигиенические мероприятия и обучение в семье (беседы о нормах личной и общественной гигиены, мытье и обработка рук антисептиком);

- проводить мероприятия по укреплению иммунитета ребенка в домашних условиях: закаливание, прогулки на свежем воздухе, сбалансированное питание.

Дополнительно:

- обеспечить наличие требуемого пакета документов в соответствии с договором, путевкой, в том числе, информированного добровольного согласия родителей на медицинское вмешательство и возможное проведение профилактического лечения;

- перед заездом в лагерь получить справку формы 079-у, сведения о прививках (сертификат), справку об отсутствии контактов с больными инфекционными и паразитарными болезнями (эпидемиологический анамнез за последние 21 день, сведения о контакте с больными инфекционными и паразитарными болезнями) за 3 дня до заезда;

- при заезде ребенка на смену проинформировать оздоровительную организацию о выездах ребенка за пределы региона в течение 14 дней до заезда в оздоровительную организацию;

- укомплектовать ребенка набором необходимых вещей и средств гигиены на весь период его пребывания в лагере, минимизировав необходимость стирки вещей и нижнего белья во время смены;

- промаркировать все личные вещи ребенка (ФИ, возраст), сделать опись и положить в чемодан с вещами, для себя сделать фотографии вещей;

- обеспечить заезд ребенка в день заезда на смену (в течение 2-х календарных дней) и выезд ребенка в день выезда в установленной путевкой время;

- информировать лагерь об изменении сроков заезда и выезда;

- оформить доверенность, в случае, если ребенка забирает родственник;
- при доставке ребенка в лагерь самостоятельно, на личном транспорте, после прохождения ребенком первого медицинского фильтра на въезде в лагерь (проверка наличия документов, нормальная температура, отсутствие признаков вирусных инфекций при визуальном осмотре) – передать ребенка представителю лагеря;
- при организованном заезде ребенка в лагерь, в едином пункте сбора, обеспечить прохождение ребенком первого медицинского фильтра (проверка наличия документов, термометрия, визуальный осмотр) – посадить ребенка в автобус, передать ребенка представителю лагеря;
- ограничить посещение ребенка в период его пребывания в лагере;
- не рекомендуется временный выезд детей в течение смены, за исключением выезда по медицинским показаниям и особых семейных обстоятельств. Для возвращения ребенка в лагерь после отъезда, устанавливается обязательное требование наличия медицинской справки о состоянии здоровья и отсутствии контакта с инфекционными больными при отсутствии ребенка более суток???
- проводить общение с ребенком в период пребывания в лагере, средствами телефонной мобильной связи, в установленное планом дня время;
- проводить, при необходимости, общение с руководителем лагеря и воспитателем отряда, средствами телефонной мобильной связи, интернет, официальных социальных сетей;
- использовать официальный сайт, официальные социальные группы лагеря в сети интернет для получения достоверной информации о программе, плане дня, организации питания (меню), организации пребывания, контактных лицах для решения вопросов.

11. Перечень журналов, обеспечивающих учет контрольных противозидемиологических мероприятий

11.1. Перечень дополнительных журналов:

- Журнал учета термометрии отдыхающих детей;
- Журнал учета термометрии для сотрудников;
- Журнал учета термометрии сопровождающих взрослых на смене (учитель, спец. представитель, тренер, сопровождающий);
- Журнал учета работы ультрафиолетовых облучателей (или других установок) — для организаций стационарных типов;
- Журнал текущих и генеральных уборок (для стационарных лагерей, а также лагерей палаточного типа);
- Журнал регистрации дезинфекции;
- Журнал учета приготовления и контроля дезинфицирующих растворов;
- Журнал учета посещения сторонними лицами (для стационарных лагерей, а также лагерей палаточного типа);
- Журнал учета камерной обработки вещей (для стационарных организаций, а также палаточного типа);
- Технологический журнал утилизации медицинских отходов (при регистрации случаев инфекционных заболеваний) для стационарных организаций, а также палаточного типа;

9.2. В лагерях вводятся журналы и чек-листы уборки помещений (для стационарных лагерей, а также лагерей палаточного типа).

12. Перечень документов, использованных в работе

1. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
2. СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».

3. СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней"
4. СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания».
5. 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».
6. СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания».
7. Методические рекомендации МР 3.1/2.4.0239-21 «Рекомендации по организации работы организаций отдыха детей их оздоровления в условиях сохранения рисков распространения COVID-19», утвержденные главным государственным санитарным врачом Российской Федерации А.Ю.Поповой 19.03.2021
8. Приказ Минздрава России от 13.06.2018 № 327н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха».
9. Приказ Минздрава России от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры».
10. Методическое пособие для медицинских работников «Первичная медико-санитарная помощь несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха», разработанного специалистами ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России от 05.08.2019 г. с изменениями 2025 г.

Приложение №3
к приказу Департамента
здравоохранения Тюменской
области
« 17 » января 2013г. № 22

Информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства для получения первичной медико-санитарной, неотложной и скорой медицинской помощи в период пребывания в оздоровительной организации
Я, _____

Ф.И.О. одного из родителей, опекуна, иного законного представителя

« _____ » _____ г. рождения

Проживающий(-ая) по
адресу:

_____ адрес одного из родителей, опекуна, попечителя, иного законного представителя

_____ контактный телефон

Даю добровольное информированное согласие на проведение медицинских вмешательств моему ребенку

_____ Ф.И.О. ребенка, от имени которого, выступает законный представитель

« _____ » _____ г. рождения, чьим законным

представителем я являюсь,

Проживающего по

адресу:

_____ фактический адрес проживания ребенка

При оказании первичной медико-санитарной, неотложной и скорой медицинской помощи в оздоровительной и медицинской организации.

Я ознакомлен с перечнем видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие для получения первичной медико-санитарной помощи в доступной для меня форме, а также уведомлен в том, что при оказании неотложной и скорой медицинской помощи я буду информирован по указанному выше телефону. В случае невозможности связаться со мной и при возникновении угрозы жизни моему ребенку, решение об объеме и виде медицинского вмешательства определяют врачи оздоровительной и медицинской организации.

В доступной для меня форме мне даны разъяснения о целях, порядке оказания медицинской помощи.

В случае моего отсутствия уполномочиваю присутствовать при оказании медицинской помощи моему ребенку, чьим законным представителем я являюсь, медицинскому работнику оздоровительной организации.

Информированное добровольное согласие действительно на срок пребывания ребенка в оздоровительной организации с «__» _____ 20__ г. до «__» _____ 20__ г.

подпись

_____ Ф.И.О. одного из родителей, опекуна, попечителя, иного законного представителя

подпись

_____ Ф.И.О. уполномоченного лица оздоровительной организации

« _____ » _____ 20__ г.

Дата оформления добровольного информированного согласия

**Перечень
видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают
информированное добровольное согласие для оказания медицинской помощи
при организации отдыха детей:**

1. Опрос, с выявлением жалоб, сбора анамнеза, уточнением эпидемиологического анамнеза.
2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия.
3. Антропометрические исследования, спирометрия, динамометрия, измерение массы тела и его длины.
4. Термометрия бесконтактная.
5. Тонометрия.
6. Неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций.
7. Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
8. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
9. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
10. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, пневмотахометрия, пикфлоуметрия, реоэнцефалография, электроэнцефалография, кардиотокография (для беременных).
11. Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, доплерографические исследования.
12. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе: внутрь, внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикочно.
13. Медицинский массаж.
14. Лечебная физкультура.

Закрепление загородных оздоровительных организаций за медицинскими организациями

Наименование медицинской организации	Ответственный за взаимодействие с оздоровительной организацией	Оздоровительная организация
ГБУЗ ТО "Областная больница № 4" (г. Ишим)	Рутц Ирина Анатольевна 89068225284	ООО ДСОЛ «Дружба» Ишимский район, д. Синицына Детский оздоровительный центр им Ленина Тюменского социо - культурного центра дирекции социальной сферы Свердловской железной дороги — филиала открытого акционерного общества «Российские железные дороги/Тюменский СКЦ ДООЦ им. Ленина» Тюменская региональная детско-юношеская общественная организация «Казачья молодежь Сибири»
	Быкова Анна Михайловна 8(34557) 2-41-96	МАУ ДО ДООЦ «Русичи» с. Викуловское, с.п. тер, урочище Шаньгин бугор, 3
	Курносоев Даниил Геннадьевич 89835283928	АНО ДО ДООЦ «Спутник», Сорокинский район, 15 км, трассы Сорокино - Викулово
ГБУЗ ТО "Областная больница № 11" (р.п. Голышманово)	Вешкурцева Вера Григорьевна 89088687739	АУ СОН ТО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних с. Омутинское» с. Омутинское, ул. Юбилейная, д. 3
ГБУЗ ТО "Областная больница № 12"(г. Заводоуковск)	Мамчиц Алеся Ивановна 5(3452)26971 доб.213 дублер Конарева Татьяна Никитична 89026222987	АНО «СОЛКГД им. Ю.А. Гагарина», г. Заводоуковск
	Ямова Асель Низамовна 89088716190	АОУ ДО УМР «Центр реализации молодежных программ» с. Упорово, ул. Северная, д.11
ГБУЗ ТО "Областная больница № 14 им. В.Н. Шанаурина" (с. Казанка)	Агапова Галина Ивановна 89048887460	МАУ ДО ДООЦ «Березка», Казанский район, с. Ильинка, ул. Ленина, 44
	Ражева Виктория Александровна 89088666526	МАОУ ДО ДООЦ «Прометей» Сладковский район, с. Менжинское, ул. Гагарина, д. 2
ГБУЗ ТО "Областная больница № 15" (с. Нижняя Тавда)	Галанова Екатерина Владимировна 89827822268	Тюменское областное общественное детское движение «ЧИР»
ГБУЗ ТО "Областная больница № 23" (г. Ялуторовск)	Резинских Валькирия Викторовна 89504931974	МАУ ДО «ЦТДТ» загородный лагерь «Роза ветров» г. Ялуторовск, ул. Революции, д. 96
ГБУЗ ТО "Областная больница № 24" (с. Ярково)	Привалова Алена Геннадьевна 89222534519	Палаточный лагерь имени Олега Кошевого (филиал АНО ООЦ СТ «Серебряный бор» Ярковский район, 65 км, трассы Тюмень - Ханты - Мансийск
ГАУЗ ТО "Областная больница № 19" (г. Тюмень)	Нина Викторовна Грекова 8 982 785 98 01	АНО ОДООЦ «Ребьячья республика», Тюменский район, 38 км. Салаирского тракта
		Филиал АНО ОДООЦ «Ребьячья республика» «Олимпийская Ребьячка», Тюменский район, 42

		<p>км. Ирбитского тракта</p> <p>АНО ДООЦ «Алые паруса», Тюменская область, Тюменский район, Червишевский тракт, 24 км.</p> <p>ГАУ ТО «Областной центр профилактики и реабилитации», Тюменский район, 23 км. Салаирского тракта</p> <p>АНО ООЦ санаторного типа «Энергетик», Тюменская область, Тюменский район, 28 км. Старо-Тобольского тракта</p> <p>АНО ОСООЦ «Витязь», Тюменская область, Тюменский район, п. Андреевский, 21 км. Ялуторовского тракта</p>
<p>ГАУЗ ТО "Городская поликлиника № 8" (г. Тюмень)</p>	<p>Ягодкина Александрина Константиновна 89222663718</p>	<p>АНО «ОДООЛ «Остров детства», г. Тюмень, п. Верхний Бор, 10 км. Салаирского тракта</p> <p>АУ СОН ТО «Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Родник», г. Тюмень, пос. Верхний Бор, 9 км. Салаирского тракта.</p> <p>АНО ООЦ СТ «Серебряный бор», г. Тюмень, 9 км. Салаирского тракта</p>

Схема распределения потока пациентов при экстренной госпитализации детей 0 — 17 лет включительно

	Профиль	ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 2» (Мельникайте 75)	ГБУЗ ТО «Областная клиническа я больница № 1» (Котовского 55)	ГБУЗ ТО «Областна я инфекцион ная клиническа я больница» (Комсомол ьская 54а)	ГБУЗ ТО «Областная больница № 3» (г. Тобольск)	ГБУЗ ТО «Областная больница № 4» (г. Ишим)	Иные областные больницы
1	Коронавирусная инфекция (2019- nCoV) (дети с 0 дней до 17 лет включительно) **			г. Тюмень, Тюменский , Н- Тавдинский , Исетский, Ярковский районы	г. Тобольск, Тобольский, Вагайский, Уватский районы	г.Ишим, Ишимский, Абатский, Армизонский, Бердюжский, Викуловский, Казанский, Сладковский, Сорокинский районы	г. Ялуторовск, г.Заводоуковск Заводоуковский Ялуторовский Упоровский, Омутинский, Юргинский, Гольшмановский, Аромашевский районы
3	Инфекции верхних и нижних дыхательных путей *	г. Тюмень, Тюменский район (от 0 до 11 мес. включительн о)		г. Тюмень, Тюменский район, (с 1 года до 17 лет включитель но)	г. Тобольск, Тобольский р-н	г.Ишим, Ишимский р-н	Обслуживаемое муниципальное образование
4	Ларинготрахеит			г. Тюмень, Тюменский район,	г. Тобольск, Тобольский р-н	г.Ишим, Ишимский р-н	Обслуживаемое муниципальное образование

5	Экстренная иммунопрофилактика клещевого энцефалита			г. Тюмень, Тюменский район	г. Тобольск, Тобольский р-н	г.Ишим, Ишимский р-н	Обслуживаемое муниципальное образование
6	Отравления, в.ч. алкогольное опьянение	г. Тюмень, Тюменский район,			г. Тобольск, Тобольский р-н	г.Ишим, Ишимский р-н	Обслуживаемое муниципальное образование
7	Электротравма без ожогов, повешение, утопление	г. Тюмень, Тюменский район			г. Тобольск, Тобольский р-н	г.Ишим, Ишимский р-н	Обслуживаемое муниципальное образование
8	Ожоги		г. Тюмень, Тюменский район		г. Тобольск, Тобольский р-н	г.Ишим, Ишимский р-н	Обслуживаемое муниципальное образование
9	Неотложная педиатрия: нефрология, гастроэнтерология, психоневрология, аллергология, пульмонология, дети, нуждающиеся в реанимации по указанным профилям	г. Тюмень, Тюменский район			г. Тобольск, Тобольский р-н	г.Ишим, Ишимский р-н	Обслуживаемое муниципальное образование
10	Неотложная педиатрия: эндокринология, ревматология, кардиология, гематология	г. Тюмень, Тюменский район, (с 0 до 28 дней)	г. Тюмень, Тюменский район (с 29 дней до 17 лет включитель		г. Тобольск, Тобольский р-н	г.Ишим, Ишимский р-н	Обслуживаемое муниципальное образование

	дети, нуждающиеся в реанимации по указанным профилям		но)				
11	Абдоминальная хирургия, торакальная хирургия, травматология-ортопедия, урология, офтальмология, оториноларингология, инородное тело, дети, нуждающиеся в реанимации по указанным профилям	г. Тюмень, Тюменский район			г. Тобольск, Тобольский р-н	г.Ишим, Ишимский р-н	Обслуживаемое муниципальное образование
12	Нейрохирургия, в том числе шунт-инфекция, дисфункция шунта	г. Тюмень, Тюменский район			г. Тобольск, Тобольский р-н	г.Ишим, Ишимский р-н	Обслуживаемое муниципальное образование
13	Челюстно-лицевая хирургия	г. Тюмень, Тюменский район			г. Тобольск, Тобольский р-н	г.Ишим, Ишимский р-н	Обслуживаемое муниципальное образование

* Дети с пневмонией тяжелой степени, в том числе нуждающиеся в реанимации; дети с пневмонией и отягощенным преморбидным фоном: недоношенные, паллиативные, с тяжелой неврологической патологией, с врожденными пороками развития, с онкологическими заболеваниями, иммунодефицитом, генетически-детерминированными заболеваниями и т.д.) госпитализируются в ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 2»

** Дети с коронавирусной инфекцией (2019-nCoV), отягощенным эпидемиологическим анамнезом или контактные с коронавирусной инфекцией (2019-nCoV) в случаях острого соматического заболевания или обострения хронического, а также в

случае выявления в стационаре неинфекционного профиля коронавирусной инфекции (2019-nCoV) получают лечение в стационаре по профилю основного заболевания с соблюдением противоэпидемических мероприятий. При необходимости осуществляется консультация врача-инфекциониста через Центр медицины катастроф ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница №1».

Информация о выезде железнодорожным транспортом организованных групп детей к месту отдыха и обратно

№ п/п	Исходные данные	Подлежит заполнению
1.	Организатор поездки (учреждение, фирма, фонд, организация)	
2.	Адрес местонахождения организатора отдыха детей	
3.	Дата и время выезда организованной группы	
4.	Станция отправления	
5.	Поезд №	
6.	Вид вагона (межобластной спальный, купейный, мягкий)	
7.	Количество детей	
8.	Количество сопровождающих, ФИО, контактный телефон	
9.	Наличие медицинского сопровождения (кол-во врачей, среднего медицинского персонала)	
10.	Станция назначения	
11.	Наименование и адрес конечного пункта назначения (детское оздоровительное учреждение, образовательная организация)	
12.	Планируемый тип питания в пути следования (вагон-ресторан, пассажирский вагон)	
13.	Дата и время выезда в регион из пункта назначения (детское оздоровительное учреждение, образовательная организация)	

Руководитель, организующий поездку _____
 М.П.

Виды и масса продуктов в наборе

Вид питания	Продукты	Масса
Сухой паек	Фрукты (предварительно вымытые, поштучно в упаковке из полимерных материалов)	не менее 60 г (поштучно)
	Вода питьевая расфасованная в емкости (бутилированная), негазированная, в потребительской упаковке промышленного изготовления	не более 500 мл
	Соковая продукция из фруктов и овощей в потребительской упаковке промышленного изготовления	не более 200 мл
	Молоко стерилизованное и (или) стерилизованные молочные напитки (2,5% и 3,5% жирности) в ассортименте, в потребительской упаковке промышленного изготовления	не более 200 мл
	Хлебобулочные изделия в ассортименте, в потребительской упаковке	не более 100 г
	Орехи (кроме арахиса и абрикосовых косточек), сухофрукты в ассортименте, в потребительской упаковке	не более 100 г
	Мучные кондитерские изделия промышленного производства, изделия, обогащенные микронутриентами (витаминизированные), в ассортименте	не более 150 г
	Кондитерские изделия сахарные (зефир, фруктово-злаковые батончики), изделия, обогащенные микронутриентами (витаминизированные), шоколад в ассортименте, в потребительской упаковке	не более 100 г
Костровое питание	Хлеб черный и белый; Крупы, макаронные изделия; Консервы мясные, овощные, фруктовые; Консервы рыбные в масле и (или) натуральные; Овощи свежие или сублимированные; Картофель; Фрукты свежие; Молоко сухое, сгущенное, концентрированное; Молоко стерилизованное и стерилизованные молочные напитки; Масло сливочное, топленое; Масло растительное; Сыры твердых сортов; Какао, чай; Специи; Соковая продукция из фруктов и овощей; Мучные кондитерские изделия промышленного производства (печенье, вафли, мини-кексы, пряники); Кондитерские изделия сахарные (зефир, кондитерские батончики, конфеты, кроме карамели), шоколад в ассортименте - в потребительской упаковке весом до 100 г.	Суммарно не менее возрастной физиологической потребности в пищевых веществах и энергии

Памятка водителю по профилактике и раннему выявлению новой коронавирусной инфекции

- Обращайте внимание на свое здоровье. При появлении признаков простуды - боли в горле, насморка, кашля, повышения температуры, потери обоняния наденьте маску, прекратите общение с детьми, обратитесь в медицинский пункт организации отдыха детей и их оздоровления для получения инструкций о дальнейших действиях.
- Обращайте внимание на состояние детей. Даже если утром у ребенка температура была нормальной, днем у него могут появиться признаки недомогания, причем дети не всегда сразу расскажут об этом. Поэтому Вас должны насторожить отказ детей от участия в мероприятиях, желание полежать, отказ от еды, покрасневшие глаза, нос, насморк, кашель, жалобы на головную боль. Если такие признаки появились, следует сразу поставить об этом в известность медицинского работника, изолировать ребенка.
- При общении с детьми обращайте внимание на соблюдение ими правил профилактики инфекций - мытье рук с мылом, личная гигиена, использование антисептических средств для рук.
- Максимально возможное число мероприятий проводите на свежем воздухе при благоприятных погодных условиях.
- Научите детей никогда не чихать и кашлять в ладони. Объясните, что при этом инфекция распространяется с рук на окружающие предметы и легко передается окружающим. Все должны при чихании и кашле пользоваться одноразовыми носовыми платочками (причем пользоваться каждым платочком один раз!), а в крайнем случае - чихать в локоть. После того, как дети воспользовались носовым платком они должны обработать руки антисептическим средством для рук.
- Обеспечьте проветривание помещений, в которых планируется нахождение детей, обязательно перед сном и утром. При этом дети должны быть временно переведены в другое помещение.
- Во время приема пищи также необходимо следить за гигиеной - недопустимо пользование одними и теми же столовыми приборами (вилки, ложки, ножи, стаканы и др.) разными детьми.
- Обеспечьте соблюдение социальной дистанции между кроватями детей в спальне, не разрешайте детям садиться на чужие кровати, ходить в чужие комнаты, пользоваться чужими средствами гигиены, полотенцами, вещами и т.д.
- Поддерживайте у детей позитивный настрой, бодрость, формируйте осознанное желание выполнять требования профилактики инфекций.