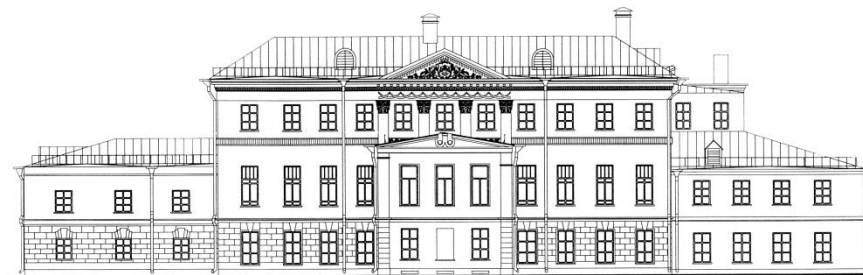


**НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков
ФГБУ «НЦЗД» Минздрава России**

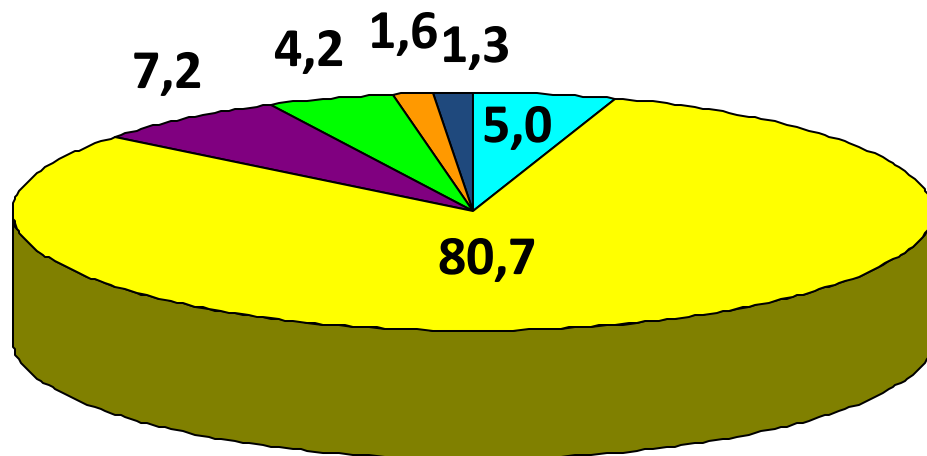


Обеспечение санитарно- эпидемиологической безопасности детей в палаточных лагерях

к.м.н. Седова А.С.

**Всероссийская полевая научно-практическая конференция
«ДЕТИ, МОЛОДЕЖЬ И ГЕОГРАФИЯ: ЗДОРОВЬЕ, ОБРАЗОВАНИЕ, ОТЕЧЕСТВО»
25-28 сентября 2015 г**

Общее количество детей и подростков, охваченных организованным отдыхом, в настоящее время составляет около 40% детского населения нашей страны



- стационарные лагеря
- лагеря с дневным пребыванием
- лагеря труда и отдыха
- палаточные лагеря
- санатории, санаторные оздоровительные лагеря, санаторные смены
- другие









Документы, регламентирующие работу организаций отдыха для детей:

- **Типовое положение о детском оздоровительном лагере (утверждено поручением Правительства РФ от 26 апреля 2011 г. № АЖ-П12-2644)**
- **Приказ № 363н Минздравсоцразвития России от 16 апреля 2012 г. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха»**
- **СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул»**
- **СанПиН 2.4.4.3155-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы стационарных организаций отдыха и оздоровления детей»**
- **СанПиН 2.4.2.2842-11 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы лагерей труда и отдыха для подростков»**
- **СанПиН 2.4.4. 3048-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству и организации работы детских лагерей палаточного типа»**
- **Постановление Правительства РФ от 17 декабря 2013 г. № 1177 «Об утверждении Правил организованной перевозки группы детей автобусами»**
- **СП 2.5.3157-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к перевозке железнодорожным транспортом организованных групп детей»**

**Типовое положение о детском оздоровительном лагере
(утверждено поручением Правительства РФ
от 26 апреля 2011 г. № АЖ-П12-2644)**

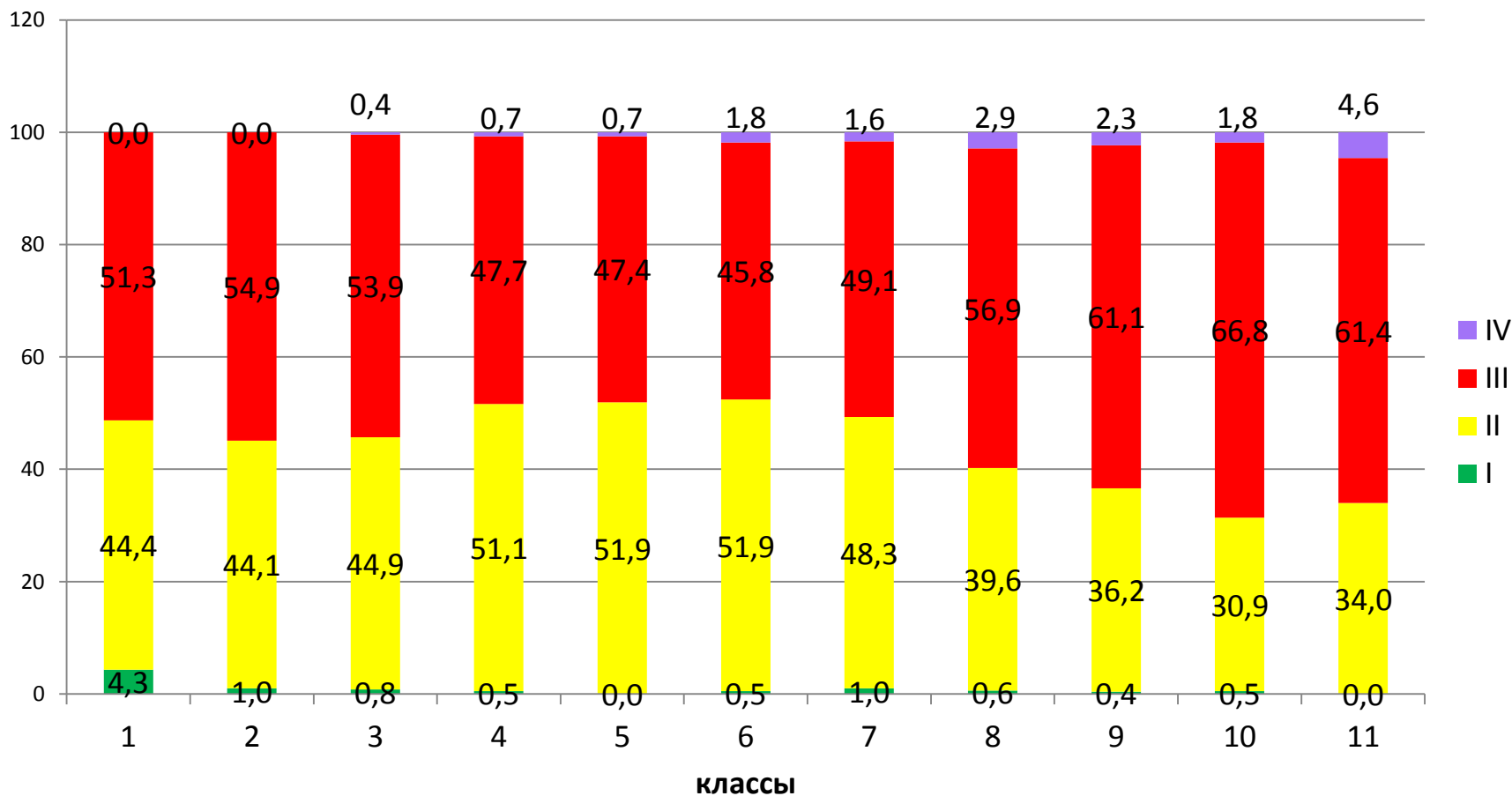
5. Основными задачами лагеря являются:

- ✓ **организация содержательного досуга детей;**
- ✓ сохранение и укрепление здоровья детей;
- ✓ создание необходимых условий для личностного, творческого, духовно-нравственного развития детей, для занятия детей физической культурой и спортом, туризмом, расширения и углубления знаний об окружающем мире и природе, развития творческих способностей детей;
- ✓ организация общественно-полезного труда, формирования и развития позитивной мотивации здорового образа жизни, правопослушного поведения в обществе;
- ✓ организация условий размещения детей, обеспечение их полноценным питанием и достаточным количеством питьевой воды;
- ✓ воспитание и адаптация детей к жизни в обществе, привитие навыков самоуправления, чувства коллективизма и патриотизма;
- ✓ формирование у детей общечеловеческой культуры и ценностей;
- ✓ привлечение детей к туристской, краеведческой, физкультурно-спортивной и военно-патриотической и иной другой деятельности

Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.4. 3048-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству и организации работы детских лагерей палаточного типа»

- I. Общие положения и область применения
- II. Требования к размещению и территории лагеря
- III. Требования к водоснабжению
- IV. Требования к организации жилой зоны
- V. Требования к организации физкультурно-спортивной зоны
- VI. Требования к организации административно-хозяйственной зоны и пищеблока
- VII. Требования к организации питания и питьевого режима
- VIII. Требования к организации санитарно-бытовой зоны
- IX. Требования к режиму дня
- X. Требования к организации питания
- XI. Требования к санитарному содержанию территории
- XII. Требования к соблюдению правил личной гигиены

Распределение учащихся на группы здоровья в зависимости от класса (%)*



* Данные НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков ФГБУ «НЦЗД» Минздрава России

Типовое положение о детском оздоровительном лагере (утверждено поручением Правительства РФ от 26 апреля 2011 г. № АЖ-П12-2644)

30. В лагерь принимаются дети в возрасте от 6 и до достижения ими 18 лет при наличии медицинских документов о состоянии здоровья детей, а также сведений об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями.

31. В лагерь не могут быть приняты дети с некоторыми отклонениями в состоянии здоровья и бактерионосители инфекционных заболеваний, включенные в общие медицинские противопоказания к направлению детей в оздоровительные учреждения.

**Приказ N 363н Минздравсоцразвития России
от 16 апреля 2012 г. «Об утверждении Порядка
оказания медицинской помощи несовершеннолетним
в период оздоровления и организованного отдыха»**

2. В оздоровительные учреждения (далее - учреждения) направляются дети, в том числе с функциональными отклонениями и с хроническими болезнями в стадии стойкой ремиссии, не нуждающиеся в специальных коррекционно-терапевтических условиях (диета, специальный режим, лечебные назначения по поддерживающей терапии) и не имеющие противопоказаний для активного отдыха.

СанПиН 2.4.4.3155-13

«Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы стационарных организаций отдыха и оздоровления детей»

1.10. Прием детей в детский оздоровительный лагерь осуществляется при наличии заключения врача об отсутствии контактов с инфекционными больными, о состоянии здоровья детей и сведений об имеющихся прививках.

Прием в детский оздоровительный лагерь детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется при наличии заключения врача об отсутствии медицинских противопоказаний к направлению таких детей в данную организацию, а также при наличии медицинской карты установленного образца и сведений об имеющихся прививках.

СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул»

Нет особых требований к приему детей в лагерь

СанПиН 2.4.2.2842-11 Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы лагерей труда и отдыха для подростков

1.8. Каждая смена лагеря труда и отдыха комплектуется одновременно всеми подростками. Подростки должны предоставить заключение врача о состоянии здоровья и допуске к трудовой деятельности в лагере труда и отдыха, об отсутствии у них контактов с инфекционными больными в установленном порядке.

СанПиН 2.4.4. 3048-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству и организации работы детских лагерей палаточного типа»

В палаточный лагерь могут быть зачислены дети, которые по состоянию здоровья допущены врачом медицинской организации для участия в данном лагере (с учетом его направленности и возможных физических нагрузок).

**ФЕДЕРАЛЬНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБУЧАЮЩИМСЯ**

МЕДИЦИНСКИЙ ДОПУСК НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ К ПРЕБЫВАНИЮ В ОРГАНИЗАЦИЯХ ОТДЫХА

ФР РОШУМЗ-19-2015. Утверждены Профильной комиссией Минздрава России
14.02.2015, протокол № 3 и на XVIII Конгрессе педиатров России 15.02.15 г.



НИИ ГИГИЕНЫ И ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ФГБНУ НИЦЗД

105064, Москва, Малый Казенный переулок, д. 5, стр. 5

СПЕШИТЕ ДЕЛАТЬ ДОБРО



НИИ ГИГИЕНЫ И ОХРАНЫ
ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ



ОБ ИНСТИТУТЕ



НАУКА



ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КОМИССИИ
И СОВЕТЫ



ЭКСПЕРТИЗА, ИССЛЕДОВАНИЯ,
ОБУЧЕНИЕ



Главный внештатный специалист
Минздрава России по
гигиене детей и подростков



Медицинская помощь
в образовательных
организациях



Новости

Всероссийский конкурс школ, содействующих укреплению здоровья,
«Здоровье – для образования, образование – для здоровья»

[Скачать положение »](#)

В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2014 г. №959 «О списке главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Российской Федерации в Федеральных округах Российской Федерации» главными внештатными специалистами по школьной медицине, гигиене детей и подростков в Федеральных округах назначены

[Далее »](#)

ВОПРОСЫ
ШКОЛЬНОЙ
УНИВЕРСИТЕТСКОЙ
МЕДИЦИНЫ
И ЗДОРОВЬЯ

ЖУРНАЛ



СОДЕРЖАНИЕ

1.Методология

2.Введение

3.Программа допуска обучающихся к пребыванию в организациях отдыха

3.1. Медицинский допуск обучающихся к пребыванию в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул

3.2. Медицинский допуск обучающихся к пребыванию в стационарных организациях отдыха и оздоровления детей

3.3. Медицинский допуск обучающихся к пребыванию в детских лагерях палаточного типа

3.4. Медицинский допуск обучающихся к пребыванию в лагерях труда и отдыха

3.5. Медицинский противопоказания, установленные организацией отдыха и оздоровления

3.6. Первичный медицинский осмотр в организации отдыха

4. Показания и противопоказания

5. Материально-техническое обеспечение

6. Форма учёта результатов

7. Список нормативных и методических документов

8. Список литературы

9. Приложения

Министерство здравоохранения
СССР

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация
форма N 079/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. N 1030

наименование учреждения

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА
на школьника, отъезжающего в пионерский лагерь

1. фамилия, имя, отчество _____
_____ возраст _____
 2. Домашний адрес _____
_____ телефон _____
 3. N школы _____ класс _____ район _____
N поликлиники _____
 4. Состояние здоровья (если состоит под диспансерным наблюдением,
указать диагноз) _____

 5. Перенесенные инфекционные заболевания (корь, скарлатина,
коклюш, свинка, болезнь Боткина, ветряная оспа, дизентерия) _____

 6. Проведенные прививки (КДС) с указанием даты последней _____

 7. физическое развитие _____
 8. физкультурная группа _____
 9. Рекомендуемый режим _____
- "..." _____ дата выдачи справки

Подпись врача школы
или детской поликлиники _____

Справки для отъезжающих в лагерь

лицам ЛПУ	СПРАВКА
Выдано гр. _____	№ И.О. _____
врачом _____	(подпись врача)
	(наименование ЛПУ)
в том, что в период с _____ по _____	(дата) (дата)
по его (ее) месту постоянного жительства и месту учебы	
контакты с инфекционными больными отсутствуют.	
М. П. _____	« » _____ 20 г.
	Врач _____
	(№ И.О. полностью, латинскими буквами)

Опрос родителей

- ✓ Хронические заболевания;
- ✓ Заболеваемость за последний год;
- ✓ Аллергия;
- ✓ Операции, травмы, сотрясение мозга;
- ✓ Как переносит повышенную температуру, нагрузку, солнце, транспорт;
- ✓ Прием лекарств;
- ✓ Необходимость диеты и др. особенности

Физическое воспитание в лагере

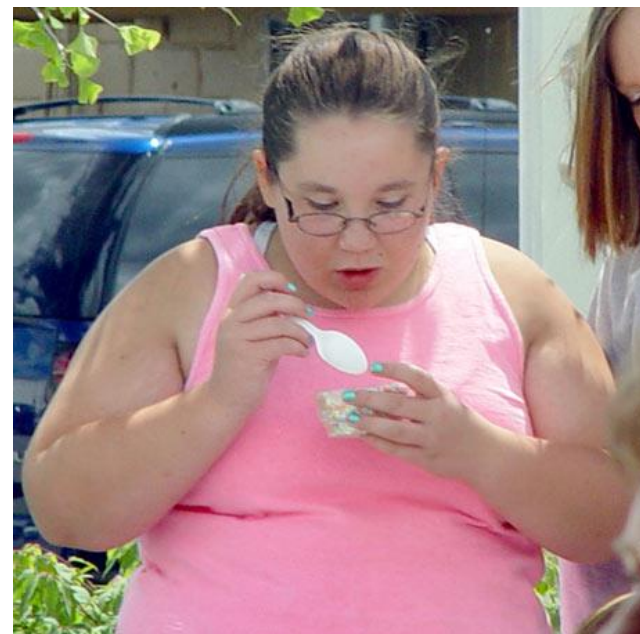




Одним из основных факторов сохранения и укрепления здоровья детей и подростков, увеличения функциональных резервов их организма является физическая активность



характерной особенностью жизнедеятельности современных детей и подростков является малоподвижный образ жизни



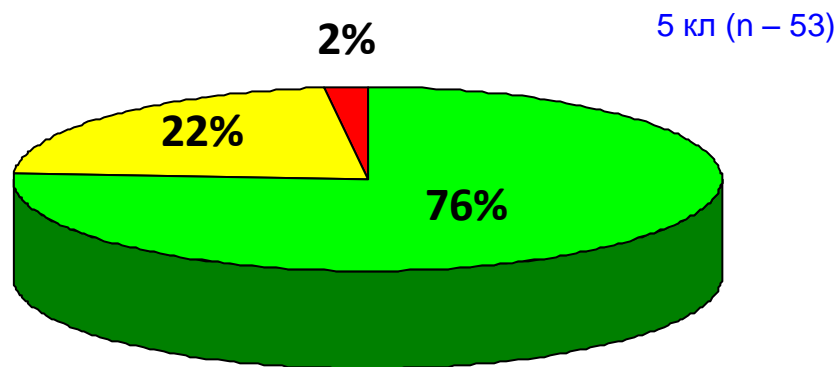
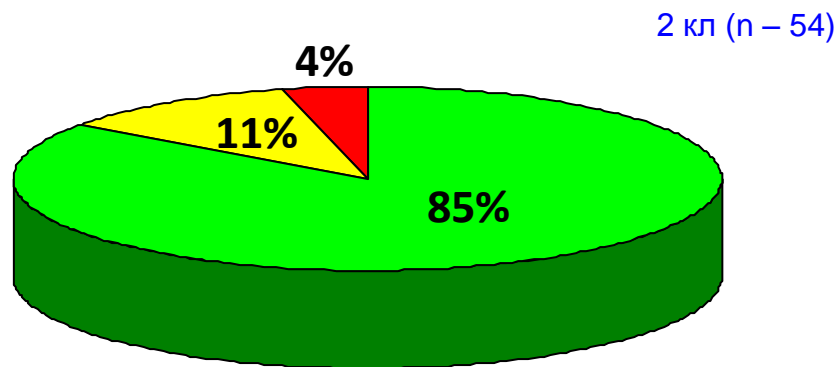
Количество подростков, ежедневные занятия ФА которых составляет не менее 1 часа, %*

Возраст	МАХ		РОССИЯ		МИН		СРЕДНЯЯ		
	М	Д	М	Д	М	Д	М	Д	М+Д
11 лет	43	31	17	11	10	7	28	19	23
13 лет	36	20	18	9	10	5	24	13	19
15 лет	33	17	13	7	12	5	19	10	15

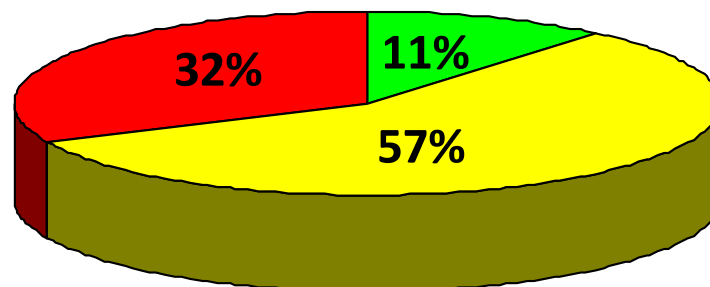
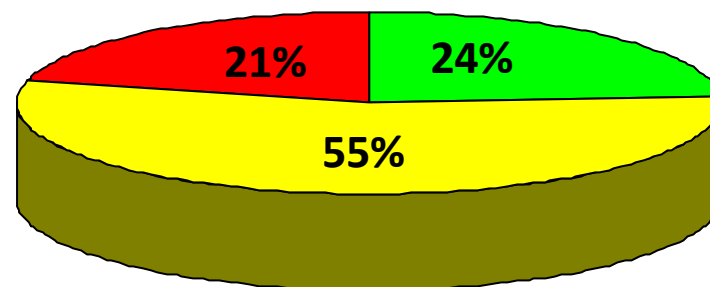
* Опрос ВОЗ «Health behaviour in School-Aged Children», 2009/2010

Распределение учащихся на медицинские группы для занятий физической культурой

по данным медицинской документации школы




согласно проведенным исследованиям



 Основная МГ

 Подготовительная МГ

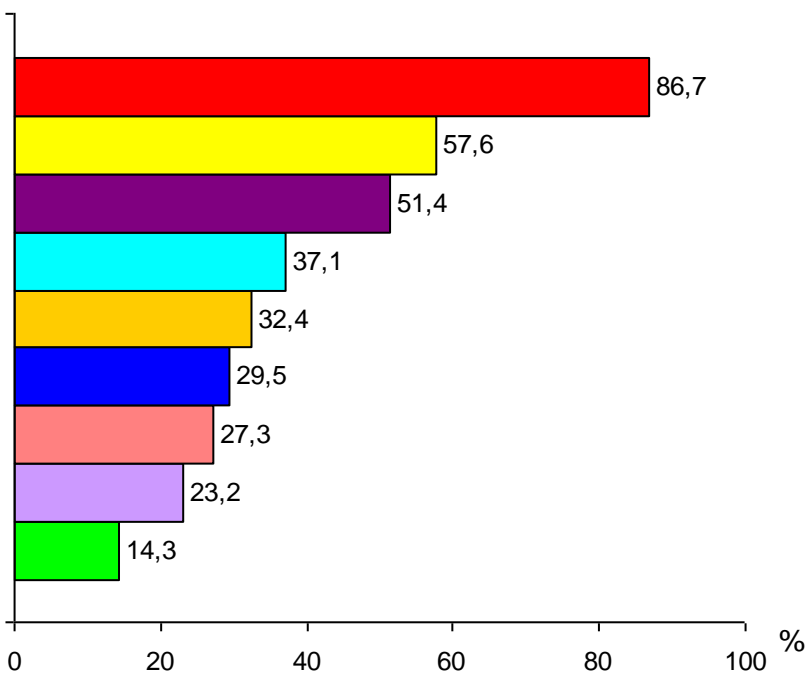
 Специальная МГ

КОЛИЧЕСТВО УЧАЩИХСЯ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ СПОРТОМ

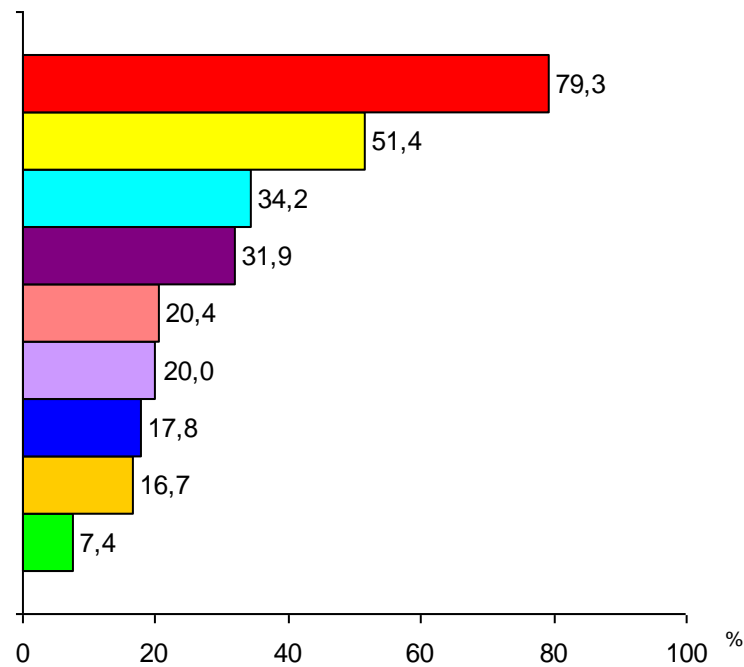
Медицинская группа для занятий физической культурой	Кол-во учащихся 2-х классов, %	Кол-во учащихся 5-х классов, %
Основная	24	28
Подготовительная	44	61
Специальная «А»	32	11

ТРУДНОСТЬ СДАЧИ НОРМАТИВОВ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЛАДШИХ И СРЕДНИХ КЛАССОВ

младшие классы



средние классы



- ✓ Все мероприятия физкультурно-оздоровительного и спортивного характера планируют и проводят под контролем медицинских работников.
- ✓ Физкультурно-оздоровительная работа проводится с учетом возраста, состояния здоровья, функциональных возможностей и физической подготовленности детей.

Клещевой вирусный энцефалит, боррелиоз



© encephalitis.ru



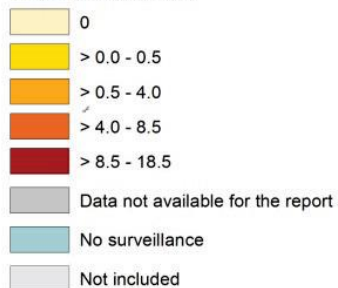
**НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА
КЛЕЩЕВОГО ВИРУСНОГО ЭНЦЕФАЛИТА И
ИКСОДОВЫХ КЛЕЩЕВЫХ БОРРЕЛИОЗОВ**

Методические указания

МУ 3.5.3011 - 12

TBE average annual incidence rate per 100 000 inhabitants in the EU/EFTA. (A) At country level

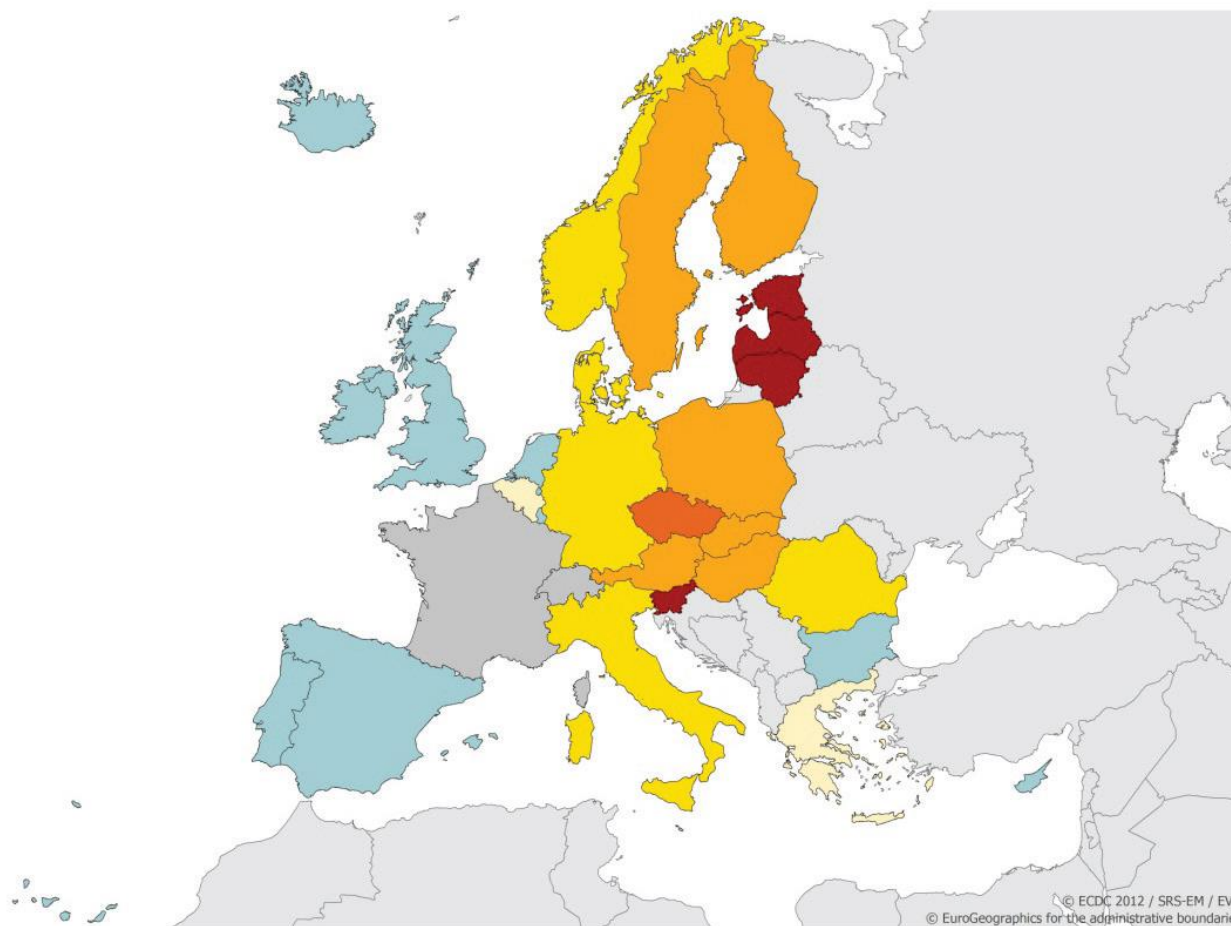
TBE incidence



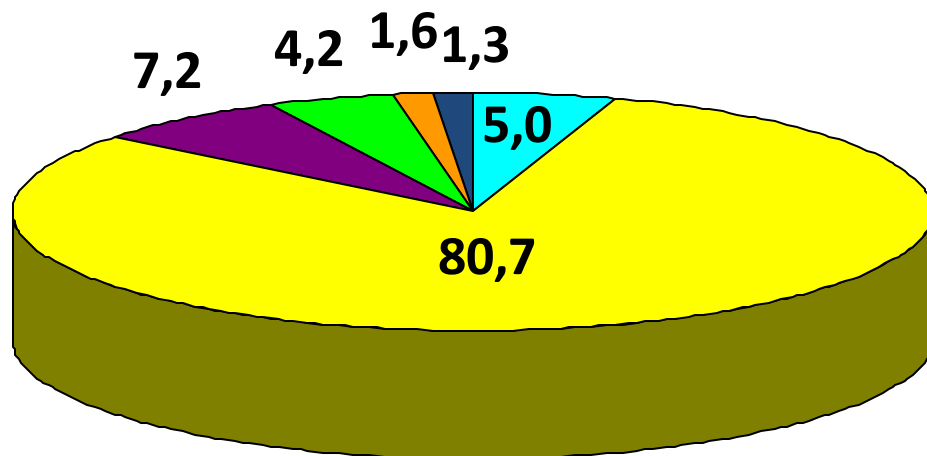
Non visible countries



0 250 500 1,000 Kilometers



Общее количество детей и подростков, охваченных организованным отдыхом, в настоящее время составляет около 40% детского населения нашей страны



- стационарные лагеря
- лагеря с дневным пребыванием
- лагеря труда и отдыха
- палаточные лагеря
- санатории, санаторные оздоровительные лагеря, санаторные смены
- другие



Благодарю за внимание!

Седова Анна Сергеевна
к.м.н., ведущий научный сотрудник
НИИ гигиены и охраны здоровья детей
и подростков ФГБУ «НЦЗД» Минздрава России
тел. (+7) 985-237-38-83
e-mail: sedovas23@gmail.com

