

Утверждены постановлением  
Совета МОПО ОАО «ЛУКОЙЛ»  
от 17 марта 2004 г. № 8-2

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ  
ПО ОРГАНИЗАЦИИ ДЕТСКОГО ОТДЫХА  
В ОРГАНИЗАЦИЯХ ГРУППЫ «ЛУКОЙЛ»**

Методические рекомендации по организации детского отдыха в организациях Группы «ЛУКОЙЛ» (далее по тексту — Рекомендации) подготовлены доверенным врачом Международного объединения профсоюзных организаций ОАО «ЛУКОЙЛ» Щедриной Т.В. при участии специалистов отдела социальных программ и пенсионного обеспечения Управления мотивации труда и социальных программ ОАО «ЛУКОЙЛ» и ЗАО «ЛУКОЙЛ–ТУРИЗМ И ПУТЕШЕСТВИЯ».

В основу Рекомендаций положены законодательные и нормативные правовые акты Российской Федерации, касающиеся вопросов обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также опыт организации детского отдыха в организациях Группы «ЛУКОЙЛ».

Издание адресовано председателям профсоюзных организаций, работникам социальных служб организаций Группы «ЛУКОЙЛ» и всем заинтересованным лицам, принимающим участие в организации и проведении летнего отдыха детей и подростков.

Данные Рекомендации вводятся в действие с момента их утверждения и являются обязательными для исполнения в организациях Группы «ЛУКОЙЛ».

## **1. ВИДЫ ДЕТСКОГО ОТДЫХА, ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТСКИХ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ.**

Основными задачами летних детских оздоровительных учреждений (далее по тексту ДООУ) является оздоровление, образование и развитие детей в летний период, создание и организация деятельности временных детских коллективов, рациональная организация свободного времени детей, максимальное использование в воспитательных и оздоровительных целях пребывания детей в новом для них социальном и природном окружении.

Выбор детского оздоровительного учреждения зависит от целевых установок семьи, уровня положения детей в обществе, материально-технических возможностей лагеря, климатических особенностей региона, а также потенциала педагогического коллектива.

По базовой организации детские оздоровительные лагеря делятся на многопрофильные и специализированные.

По форме организации досуга ДООУ подразделяются на три группы: для стационарного, туристического или комбинированного отдыха.

По задачам — классифицируются на предназначенные для отдыха, коррективы здоровья детей, семейного отдыха, развития специальных способностей ребенка.

Учитывая, что большая часть предприятий Группы «ЛУКОЙЛ» находится в местностях, где крайне мало ДООУ (Север и приравненные территории), основной задачей для организаторов детского отдыха является оздоровление детей в климатических условиях центральных и южных районов страны, желательно на морском побережье.

В России лучшие детские морские курорты расположены в районе города Анапа и на Черноморском побережье Северного Кавказа. Не исключена возможность организации детского отдыха на курортах ближнего и дальнего зарубежья, например, на морских побережьях Украины (Крым), Болгарии, Турции, Греции, учитывая при этом этни-

ческие, климатические и законодательные особенности этих стран.

При организации детского отдыха, наряду с вывозом детей на Юг, необходимо использовать возможности местных ДООУ, а также другие доступные формы отдыха: лагеря дневного пребывания, экскурсионные поездки, туристические слеты и походы, совместный отдых с родителями.

В связи с тем, что главный упор в организации детского отдыха делается на оздоровление, при решении вопроса о выборе курорта, следует учитывать характер заболеваемости детей, условия поездки на курорт, контрастность климатогеографических условий, особенности природных лечебных факторов, наличие инфраструктуры, комфортное размещение детей, возможность проведения экскурсионных программ.

В последнее время на базе санаториев и пансионатов с лечением организуются ДООУ. К стоимости путевки добавляется стоимость лечения. При отборе детей учитывается специфика санаторно-курортного лечения и противопоказания к нему. При организации такого вида отдыха необходимо тщательно изучить возможности лечебной базы санатория и его пропускную способность, возможности разграничения потоков детей и взрослых отдыхающих, не идет ли лечение вразрез с распорядком дня. Имеет значение и удаленность лечебной базы от мест проживания детей, наличие персонала для сопровождения детей на процедуры. При этом надо учитывать следующее: после тепло-, светолечения и бальнеопроцедур до полутора часов противопоказано пребывание на море, и дети, принявшие процедуры, лишаются утреннего моря или запланированной экскурсии. При игнорировании рекомендаций в получении процедур нет пользы для здоровья. С учетом вышесказанного, целесообразно при организации летних оздоровительных лагерей покупать минимум лечения (ЛФК, прием фито- и кислородных коктейлей и минеральной воды), уделяя основную роль в оздоровлении детей природным факторам и климатолечению.

Для санаторно-курортного лечения рекомендуется тип санатория «Мать и дитя», где родитель в индивидуальном порядке может проследить за правильностью принятия ребенком процедуры. Вариант: организовывать санаторное лечение для групп детей, нуждающихся в нем, на базе местных санаториев, а также детских санаториев средней полосы России, в частности Подмосковья.

Постановлением Совета МОПО от 15.12.2003 утвержден состав представителей профсоюзных организаций Обществ экспертной группы для проведения тендера по подбору санаторно-курортных и детских оздоровительных учреждений к сезону 2004 г.

## 2. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ДЕТСКОМУ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ.

При выборе ДОО необходимо учитывать природные и климатические особенности региона, материально-техническое и информационно-методическое обеспечение, наличие лечебной базы. Большое внимание надо обратить на благоустроенность территории, её озеленение, наличие собственного пляжа, его оборудованность и удаленность от лагеря, обустройство спортивных площадок и отрядных мест, наличие детского городка, достаточное количество лавочек и навесов от солнца, а также наличие столовой с пропускной способностью в одну смену.

При организации лагерных смен и составлении сроков заездов детей обязательно планировать промежутки между сменами не менее двух дней для генеральной уборки и санитарной обработки спальных комнат (согласно требованиям *СанПиН 2.4.4.1204-03*). Недопустимо осуществлять в один день заезд и отъезд организованных групп детей.

При выборе, а также при проверках ДОО руководствоваться «*Санитарно-эпидемиологическими требованиями к устройству, содержанию и организации режима работы загородных учреждений отдыха и оздоровления детей*», которые кратко изложены в *Приложении 1*.

## 3. ПРОВЕРКА ГОТОВНОСТИ ДОО К ПРИЁМУ ДЕТЕЙ.

Для проверки готовности детских оздоровительных учреждений к приёму детей заблаговременно в ДОО направляется комиссия в составе специалистов охраны труда, службы безопасности, врача, организатора спортивных и культурно-массовых мероприятий, представителей профсоюзных организаций обществ. Такая комиссия должна инспектировать ДОО не реже одного раза в течение летнего сезона. (*Постановление Совета МОПО от 15.12.2003, Приложение 2*).

### Комиссия обязана проверить:

- общую готовность ДОО к заезду детей;
- наличие санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии оздоровительного учреждения санитарным правилам (здания загородного ДОО должны быть оборудованы системами хозяйственно-питьевого, противопожарного, горячего водоснабжения, канализацией и водостоками);
- обеспеченность ДОО доброкачественной питьевой водой в соответствии с гигиеническими требованиями к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения;
- проведение генеральной уборки территории детского оздоровительного учреждения перед началом сезона (обрезка низкорастущих и сухих веток деревьев, кустарников, вырубка молодой поросли, скашивание травы, уборка сухостоя, вывоз мусора);
- готовность комбината питания к принятию детей;
- состояние территории пляжа, оборудование спортивных площадок, спальных корпусов, состояние запасных выходов для эвакуации детей, помещений для игр, дискотек, клубной работы;
- оборудование помещений медицинского пункта, которое должно соответствовать действующим санитарным правилам и быть обеспечено необходимым инвентарем, лекарственными средствами (*СанПиН 2.4.4.1204-03*);

- изолятор с набором соответствующих помещений (палаты бокса, процедурная, санитарный узел, буфетная, помещение для обработки и хранения уборочного инвентаря);
- состояние ограды по периметру территории, наличие охранной службы;
- наличие опасных объектов (факторов) в ДОУ и прилегающей территории и возможности их устранения.

По результатам работы комиссии составляется акт в двух экземплярах с указанием несоответствий, недостатков и сроками их устранения. Акт подписывают члены комиссии и руководитель ДОУ. За нарушение санитарного законодательства руководитель загородного стационарного учреждения отдыха и оздоровления детей несет ответственность в порядке, установленном *Федеральным законом «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.99 N 52-ФЗ*.

#### 4. ОТБОР ДЕТЕЙ. СПИСОК НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ.

Отбор детей должен осуществляться строго по возрасту и медицинским показаниям. В загородные ДОУ направляются дети в возрасте с 6 (полных) до 15 лет.

##### Необходимые документы для ДОУ:

1. Свидетельство о рождении с вкладышем о гражданстве или паспорт (если дети не пересекают границу Российской Федерации, достаточно ксерокопии документа).
2. Справка для отъезжающего в лагерь (форма № 079/у, Приложение 4.5).  
В ДОУ с лечением заполняется санаторно-курортная карта для детей и подростков (форма N 076/у, Приложение 4.4).
3. Страховой полис обязательного медицинского страхования (ксерокопия полиса).
4. Анализы на яйца глист и энтеробиоз (если в ДОУ есть плавательный бассейн).
5. Справка об эпидокружении. Вместо справки возможно заключение об эпидокружении ЦГСЭН на группу детей (список с указанием места жительства).

6. При транзитном проезде через страны СНГ к месту ДОУ и обратно **нотариально оформленное согласие** от родителей на имя руководителя группы.

На основании Федерального закона «О порядке выезда из Российской Федерации и въезда в РФ» (Приложение 5), в случае, если несовершеннолетний гражданин Российской Федерации выезжает на отдых из РФ без сопровождения, он должен иметь при себе: **загранпаспорт, нотариально оформленное согласие** от родителей, опекунов, либо поручителей с указанием срока выезда и государства, которое он намерен посетить.

При организованном выезде групп несовершеннолетних граждан Российской Федерации без сопровождения родителей, усыновителей, опекунов или попечителей обязанности законных представителей, а также ответственность за жизнь и здоровье несовершеннолетних несут руководители выезжающих групп, они же осуществляют защиту прав и законных интересов детей за пределами территории Российской Федерации.

##### Общие медицинские противопоказания к направлению детей в оздоровительные учреждения.

(Приложение 18 к СанПиН 2.4.4.1204-03)

1. Все заболевания в остром периоде.
2. Хронические заболевания в период обострения.
3. Инфекционные заболевания до окончания срока изоляции.
4. Бациллоносительство (в отношении дифтерии и кишечных инфекций).
5. Все заразные болезни глаз и кожи, паразитарные заболевания.
6. Злокачественные новообразования.
7. Эпилепсия, психические заболевания, умственная отсталость (для учреждений общего типа), психопатия, патологическое развитие личности с выраженными расстройствами поведения и социальной адаптации.
8. Тяжелые психические дефекты, требующие индивидуального ухода за ребенком.
9. Кахексия, амилоидоз внутренних органов.
10. Туберкулез легких и других органов.

**Дети, прибывшие с вышеуказанными противопоказаниями, не могут быть принятыми в детский коллектив и отправляются обратно с сопровождающими.**

Для этого из числа сопровождающих назначаются ответственные лица, которые имеют полномочия представлять интересы ребенка и резервные денежные средства.

При направлении детей и подростков в ДОО обязательна санация очагов хронической инфекции, а также дегельминтизация (*приказ Минздрава России №214 от 26.05.2003*).

Противопоказана отправка в лагерь детей, страдающих хроническими заболеваниями, аллергией в острой форме, поэтому заранее необходимо ознакомиться с климатогеографическими противопоказаниями. Вопрос о направлении ребенка с хроническим заболеванием в стадии ремиссии в загородный лагерь решается лечащим врачом.

Детям с хроническими и неактивными формами заболеваний рекомендуется санаторно-курортное лечение в детском санатории или санатории с родителями.

Для получения путёвки на санаторно-курортное лечение заполняется «Справка для получения путевки» (*форма N 070/у, Приложение 4.3*), справка не заменяет санаторно-курортной карты и не дает пациенту права поступления в санаторий или на амбулаторно-курортное лечение.

Порядок медицинского отбора, направления и приёма детей и подростков на санаторно-курортное лечение осуществляется на основании *приказа Минздрава РФ №215 от 14.06.2001 (Приложение 4.1)*.

**Необходимые документы при направлении ребенка на санаторно-курортное лечение:**

1. Свидетельство о рождении или паспорт.
2. Путевка.
3. Санаторно-курортная карта для детей и подростков (*форма N 076/у, Приложение 4.4*).
4. Страховой полис обязательного медицинского страхования.

5. Выписка из истории болезни ребенка с данными клинико-лабораторного обследования давностью не более 1 месяца (клинический анализ крови и мочи и др.).

6. Анализ на энтеробиоз.

7. Заключение врача-дерматолога об отсутствии заразных заболеваний кожи.

8. Справка врача-педиатра или врача-эпидемиолога об отсутствии контакта ребенка с инфекционными больными по месту жительства, в детском саду или школе.

Порядок выявления и эвакуации детей, которым противопоказано санаторно-курортное лечение, в *Приложении 4.2*.

## **5. ВЫБОР ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОЛЛЕКТИВА.**

В ДОО набирается педагогический коллектив, основу которого составляют педагоги, физруки (плавруки) и организаторы культурно-массовых мероприятий, имеющие опыт работы в загородных детских учреждениях. Это преподаватели и студенты педагогических университетов, работники домов культуры и детского творчества, музыкальные работники.

Рекомендуется подбирать педагогический персонал с опытом работы, на конкурсной основе, с готовыми утвержденными программами проведения детского отдыха. Количество вожатых в отряде оптимально 1 на 10 детей, обязательно нужны сменные вожатые для обеспечения графика работы и отдыха вожатых в соответствии с трудовым законодательством, в младшие отряды (6-7 лет) приглашать по одному воспитателю детского сада.

Соотношение численности культторгов, физруков, кружководов определяется количеством и контингентом детей, выбором оздоровительных, культурно-экскурсионных и спортивно-туристических направлений в программах отдыха.

Рекомендуется иметь в составе педотряда детского психолога или социального педагога, а в случае направления на отдых детей из домов-интернатов, детей из неблагополучных семей присутствие вышеуказанных специалистов обязательно.

Желательно в младшие отряды брать дополнительно сотрудника для помощи детям, еще в совершенстве не владеющим навыками самообслуживания (помощь в стирке личных вещей, причесывании девочек, просушивании одежды и плавательных принадлежностей). Этот помощник может назначаться из числа сопровождающих.

Если в лагере для детей организовано санаторно-курортное лечение, для сопровождения на процедуры, а также для присмотра за заболевшими детьми, не требующими изоляции, но освобожденными от посещения моря, экскурсий, необходим дополнительный персонал.

Рекомендуется не менее одного медицинского работника в составе педагогического отряда для контроля за санитарным состоянием спальных корпусов, для первичного отбора заболевших, сопровождения детей на экскурсиях и пляже, проведения санитарно-просветительской работы среди детей и вожатых, обслуживания спортивных и массовых мероприятий.

Представители педагогического коллектива должны заблаговременно выезжать к месту отдыха детей для знакомства с территорией лагеря. Это позволит уже в мае определить направление культурно-творческих и педагогических программ, привязанных к местности и контингенту детей.

Педагогическому составу необходимо выезжать не позже, чем за сутки до приезда детей, чтобы ознакомиться с территорией, пройти различные инструктажи, в том числе по безопасности и правилам эвакуации детей при пожаре, стихийных бедствиях и других чрезвычайных ситуациях.

Основные требования к деятельности педагога в лагере изложены в *Приложении 3*.

Все работники педагогического коллектива обязаны пройти медицинское обследование согласно установленному порядку (*Приложение 1, пункт 1.11*), гигиеническую подготовку и должны быть привиты в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, а также по эпидемиологическим показаниям (*СанПиН 2.4.4.1204-03*). В соответствии с Распоряжением Правительства

РФ № 418-р от 03.04.2003, профилактические осмотры персонала, направляемые для работы в ДООУ в летний период, проводятся **без взимания платы** (*Приложение 6, пункт 9-ж*).

Руководитель ДООУ имеет право сам заключать договоры с местными педагогическими коллективами или из других областей.

ЗАО «ТУРИЗМ И ПУТЕШЕСТВИЯ» рекомендует продолжить работу с санаторно-курортным объединением «Меридиан» по подбору педагогических коллективов для реализации культурно-воспитательных программ. Так, направленный этим объединением отряд Рязанского педагогического университета неоднократно выезжал в загородные летние лагеря и имеет большой опыт в организации и проведении детского отдыха. Этот коллектив зарекомендовал себя положительно, показал высокий профессионализм, самоотдачу и любовь к детям, реализовывал интересные творческие программы, направленные на создание комфортных условий для общения детей в коллективе, развития их творческих способностей, приобщения детей к социально значимым ценностям.

При финансовой возможности обществ, направляющих коллективы детей на отдых, оказывать спонсорскую помощь в приобретении льготных (бесплатных) путевок для детей педагогов в количестве 3-х путевок на 45–50 педагого-мест, учитывая, что финансовое положение бюджетных работников не позволяет им приобретать путевки на отдых для своих детей по существующим ценам.

## **6. ОТДЫХ И САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОДРОСТКОВ СТАРШЕ 15 ЛЕТ.**

**Приём подростков старше 15 лет в ДООУ возможен только при формировании отдельной смены.**

Во Всероссийские детские центры «Океан» и «Орленок» направляются учащиеся 6–9 классов в возрасте 11–16 лет (*приказ Минздрава РФ от 20.02.2002 N 58*).

Для организации оздоровительного отдыха подростков существуют молодёжные лагеря, туристические базы, пансионаты для детей с родителями.

Большой выбор подросткового отдыха предлагает Сочинский городской Центр детского и юношеского туризма, организовав отдых на турбазах для детей с 6-го по 11 класс (11–17 лет).

В целях реализации *Федерального закона «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (Приложение 7)* с 2003 года для подростков старше 15 лет, нуждающихся в санаторно-курортном лечении, определена возможность в этом лечении, установленная *приказом Минздрава РФ от 14 июля 2003 г. N 314 «Об оказании санаторно-курортной помощи детям подросткового возраста в санаториях Минздрава России» (Приложение 8)*.

Санаторно-курортное лечение детей подросткового возраста 15–17 лет (включительно) в отделениях для детей с родителями осуществляется в санаториях Минздрава России (список санаториев в *Приложении 8.1*).

В бланки путевок этих санаториев внесены изменения, предусматривающие прием на лечение детей в возрасте до 17 лет (включительно).

## **7. ОПЛАТА ПУТЕВОК. ЛЬГОТЫ НА ПРОЕЗД.**

Оплата путевок в учреждения детского отдыха складывается из бюджетов всех уровней: федерального бюджета, средств обществ, выделяемых на организацию детского отдыха на основании *«Соглашения между работодателем и профобъединением Открытого акционерного общества «Нефтяная компания «ЛУКОЙЛ» на 2003–2005 гг.»* и коллективных договоров, средств профсоюзных организаций и родительских взносов.

Оплата путевок на детский оздоровительный отдых и санаторно-курортное лечение за счет средств обязательного социального страхования осуществляется на основании ст. 10 *Федерального закона N 166 от 8 декабря 2003 г. «О бюджете фонда социального страхования Российской Федерации на 2004 год» (Приложение 9)*

Расходование средств обязательного социального страхования, положение о при-

обретении путевок за счет средств обязательного страхования и порядок оплаты путевок регламентируются *Постановлениями Правительства Российской Федерации и Письмами Фонда социального страхования РФ (Приложения 9.2, 10, 11, 12)*.

На основании *пункта 7.9. Соглашения* необходимо предоставлять бесплатные путевки в санатории и детские оздоровительные центры детям-инвалидам, детям-сиротам работников Компании и контролируемых организаций, а также компенсировать стоимость проезда ребенка и сопровождающего его лица к месту оздоровления в порядке и в размерах, установленных в коллективных договорах или локальных нормативных актах.

### **Льготы на проезд.**

В соответствии с *Федеральным законом от 16.07.98 N 99-ФЗ «О льготах на проезд на междугородном транспорте для детей, нуждающихся в санаторно-курортном лечении»* финансирование расходов на оплату проезда детей на санаторно-курортное лечение осуществляется за счет средств федерального бюджета.

Действие данного Закона распространяется и на детей, оздоровленных в санаториях для взрослого с ребенком, детских санаторных оздоровительных лагерях круглогодичного и сезонного действия по путевкам, оплаченным за счет средств обязательного социального страхования (Приложение 13).

Положение о предоставлении льгот на проезд в междугородном сообщении детям, нуждающимся в санаторно-курортном лечении, определяется *Постановлением Правительства РФ от 9 апреля 1999 г. N 406 (Приложение 14)*.

На основании *Распоряжения Правительства Российской Федерации от 03.04.03 N 418-Р (Приложение N 6.)* Фонд социального страхования РФ осуществляет оплату стоимости проезда лиц, выделенных **для сопровождения детей** (из расчета один сопровождающий на 15 детей) до места нахождения детских санаторных оздоровительных лагерей круглогодичного действия и обрат-



но, а также суточных на время их пребывания в пути и проживания (в случае необходимости — до 3 суток) по нормам возмещения командировочных расходов, установленным для командировок в пределах Российской Федерации, за счет средств, предусмотренных в бюджете Фонда на оздоровление детей.

## 8. БЕЗОПАСНОСТЬ И ОХРАНА ДЕТЕЙ.

На основании *Распоряжения Правительства РФ от 03.04.03 № 418-р* в целях обеспечения отдыха, оздоровления и занятости детей в 2003 году МВД России должно без взимания платы принимать меры по обеспечению общественного порядка и безопасности при проезде организованных групп детей по маршрутам следования к местам отдыха и обратно, а также в период их пребывания в организациях отдыха и оздоровления детей осуществлять совместно с Минобразованием России и органами исполнительной власти субъектов РФ меры по предупреждению детского дорожно-транспортного травматизма и созданию условий для безопасного нахождения детей на улицах в период каникул.

**В загородном ДООУ необходима служба, отвечающая за охрану территории, материальных ценностей и безопасность детей.**

Руководитель ДООУ должен заключать договоры с охранными предприятиями, имеющими лицензию на этот вид деятельности.

Необходимо учитывать, что большое количество ДООУ расположено на юге страны, где имеется повышенная настороженность в отношении террористических актов, особенно в местах массового скопления детей: на территории лагеря, пляже, экскурсиях, железнодорожных вокзалах, в аэропорту.

В связи с этим сотрудники безопасности ДООУ в контакте с местными органами правопорядка должны обеспечивать встречи и проводы детей на железнодорожном вокзале и в аэропорту в сопровождении спецавтомобиля ГАИ, а также выезды на экскурсии.

При выезде на экскурсии сотрудником безопасности лагеря проводится досмотр экскурсионного транспорта, а также сопровождение на экскурсии и другие культурно-массовые мероприятия за территорией лагеря.

Лица (вожатые, культорги и др.), сопровождающие детей на экскурсии (автобусные, речные, морские и др.) либо выездные культурно-массовые мероприятия, заполняют *«Заявку на выход за территорию лагеря»* с указанием фамилий детей, маршрута, времени выхода и возвращения. Заявка визируется начальником лагеря (старшим педагогом) и остаётся в лагере (*Приложение 15*).

Сотрудниками службы охраны проводится инструктаж с педагогическим составом лагеря по вопросам безопасности детей и взрослых.

Руководителям обществ, где организуется массовый вывоз детей в загородные ДООУ, для усиления мер по безопасности детей рекомендуется заключать договоры с ЧОП «ЛУКОМ-А» для сопровождения организованных групп детей к месту отдыха и обратно и обеспечения мер безопасности в лагере.

При составлении и пересылке списков детей в ДООУ организаторы детского отдыха должны обеспечить конфиденциальность информации в отношении детей топ-менеджеров обществ и компании.

## 9. ПРАВИЛА ОРГАНИЗОВАННОЙ ПЕРЕВОЗКИ ДЕТЕЙ.

Дети к ДООУ могут доставляться автомобильным, воздушным и железнодорожным транспортом.

Требования к организации перевозок железнодорожным транспортом детских коллективов определены *Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 2.5.1277-03. (2.5. Гигиена и эпидемиология на транспорте. Санитарно-эпидемиологические требования к перевозке железнодорожным транспортом организованных детских коллективов.) (Приложения 16.1, 16.2, 16.3).*

По прибытию в детское оздоровительное учреждение медицинским работником сопровождения составляется акт приема-передачи (*Приложение 17*) с указанием количества привезенных детей, сведений о заболевших и госпитализированных в пути следования детях. Акт составляется в двух экземплярах и подписывается медицинским работником сопровождения и врачом оздоровительной организации. При убытии детей составляется аналогичный акт.

Учитывая, что проезд детей по железной дороге из районов Севера до детских оздоровительных учреждений Юга занимает до 4-х суток в одну сторону, дети испытывают определенный дискомфорт, неблагоприятно отражающийся на здоровье.

Рекомендуется при наличии финансовых возможностей Обществ осуществлять перевозку детей в ДООУ и обратно чартерными авиарейсами, используя положительный опыт перевозки детей воздушным транспортом организаторами детского отдыха ОАО «ЛУКОЙЛ-Архангельскгеолдобыча».

Встречу детей на железнодорожном вокзале, аэропорту и доставку к ДООУ и обратно организует руководитель загородного ДООУ с участием педагогического коллектива, службы безопасности и местных органов исполнительной власти.

## 10. РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СОПРОВОЖДАЮЩИХ.

Для сопровождения организованных групп детей назначают воспитателей, преподавателей или родителей из расчета один сопровождающий на

- 8 детей в возрасте от 7 лет до 9 лет;
- 12 детей от 10 до 12 лет;
- 12 детей от 13 и старше;
- 12 детей разных возрастов.

Организаторами детского отдыха назначается ответственный (старший сопровождающий) в группе сопровождающих. При перевозке детей железнодорожным транспортом назначается старший по вагону.

При сопровождении организованных групп детей более 100 человек рекомендуется в группе сопровождения иметь сотрудника охраны.

Сопровождающие лица должны иметь справку о состоянии здоровья.

Сопровождающим необходимо иметь аптечку первой медицинской помощи, которые на время отдыха остаются в ДООУ.

Сопровождающим лицам, направленным от Обществ, должна оформляться командировка с выплатой суточных.

Сопровождающие при сопровождении детей до места отдыха и обратно несут обязанности законных представителей несовершеннолетних, а также ответственность за их жизнь и здоровье. Сопровождающие несут ответственность за сохранность детских вещей, документов и денег до передачи детей в ДООУ.

При передаче детей в ДООУ сопровождающие освобождаются от прав и обязанностей, изложенных выше.

Сопровождающие сдают личные деньги детей руководителю ДООУ или старшему педагогу под роспись.

Сопровождающие имеют право ознакомиться с условиями проживания, питания и обслуживания детей. При возникновении вопросов или замечаний старший сопровождающий может обратиться к руководителю ДООУ.

Сопровождающие не вмешиваются в хозяйственную деятельность ДООУ и воспитательный процесс.

Дети сопровождающих подчиняются общему режиму и распорядку лагеря.

Сопровождающий может посетить своего ребенка из лагеря только в родительский день.

Сопровождающий не имеет права без нотариально заверенной доверенности взять чужого ребенка из лагеря, за исключением тех, кому делегируются полномочия сопровождать ребенка домой до окончания срока действия путевки в случаях наличия противопоказаний к пребыванию ребенка в ДООУ, значительного несоответствия возрасту, а также при грубых нарушениях дисциплины и правил поведения. Для этого организаторами отдыха должны быть предусмотрены резервные денежные средства.

## 11. ПАМЯТКА ДЛЯ ДЕТЕЙ И ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ.

При приобретении путевки в ДОО родителям выдается памятка.

В зависимости от типа ДОО, географических и климатических особенностей региона, времени года, условий сбора детей, тематической направленности программ рекомендации памяток могут отличаться, но каждая памятка обязательно должна содержать следующее:

- время сбора и отправки детей;
- название сопровождающей организации или фамилия сопровождающего с контактным телефоном;
- список необходимых документов;
- список рекомендуемых вещей;

- рекомендации по набору продуктов в дорогу;
- рекомендации по безопасности в дороге;
- рекомендации по безопасности в ДОО;
- предупреждение об ответственности за нарушение режима и причинение материального ущерба ДОО.

Памятка должна иметь отрывной талон, в котором родитель и ребенок расписываются, ознакомившись с текстом памятки.

Памятка должна оставаться у родителей.

В том случае, если ребенка досрочно или по окончании организованного отдыха забирает родственник или третье лицо, родитель должен заблаговременно подготовить нотариально заверенное согласие и предупредить сопровождающих.

Образец памятки в *Приложении 18*.



# ПРИЛОЖЕНИЯ

## Приложение 1.

УТВЕРЖДЕНЫ  
Главным государственным  
санитарным врачом Российской Федерации  
16 марта 2003 года  
Дата введения: с 1 июня 2003 года

### 2.4.4. Гигиена детей и подростков. Оздоровительные учреждения. «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы загородных стационарных учреждений отдыха и оздоровления детей»

#### Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.4.1204-03.

##### *Извлечение.*

##### **I. Общие положения и область применения**

1.1. Настоящие санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (далее — санитарные правила) разработаны в соответствии с Федеральным законом от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Законом Российской Федерации от 13 января 1996 г. № 12-ФЗ «Об образовании» (с изменениями и дополнениями, Собрание законодательства Российской Федерации 2002, № 7, стр.631), Положением о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 24 июля 2000, № 554.

1.2. Настоящие санитарные правила устанавливают санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, содержанию и организации режима работы в загородных стационарных учреждениях отдыха и оздоровления детей (далее — загородное оздоровительное учреждение).

1.3. Настоящие санитарные правила являются обязательными для исполнения всеми юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, деятельность которых связана с проектированием, строительством, реконструкцией, эксплуатацией учреждений, связанных с оздоровлением и отдыхом детей.

1.4. Санитарные правила и нормы распространяются на все действующие (кроме палаточных лагерей и оздоровительных учреждений с дневным пребыванием детей, детских санаториев) загородные оздоровительные учреждения для детей и подростков независимо от их подчиненности и форм собственности.

При организации на базе загородных оздоровительных учреждений оздоровления детей в сезонных оздоровительных учреждениях санаторного типа (или санаторных сменах) необходимо дополнительно руководствоваться действующими документами и методическими рекомендациями по данному вопросу.

1.6. Загородные оздоровительные учреждения могут быть сезонными, а также с круглогодичным использованием зданий. Количество детей не должно превышать проектную вместимость загородного оздоровительного учреждения.

1.9. **Продолжительность смены** в летние каникулы должна составлять не менее 21 дня; в осенние, зимние и весенние каникулы — не менее 7 дней. При организации санаторных смен — не менее 24 дней. Перерыв между сменами в летнее время для проведения генеральной уборки и необходимой санитарной обработки учреждения составляет не менее 2 дней.

1.10. Загородные оздоровительные учреждения **комплекуются поотрядно** или по группам с учетом возраста детей:

6–9-летние дети — не более 25 человек,

10–14-летние дети — не более 30 человек,

15–18-летние — не более 25 человек (рекомендована отдельная смена).

1.11. **Открытие загородного оздоровительного учреждения и заезд детей** осуществляется при наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии оздоровительного учреждения санитарным правилам и медицинских документов о состоянии здоровья детей и обслуживающего персонала оздоровительного учреждения (в соответствии с представленным списком), а также сведений об отсутствии контактов их с инфекционными заболеваниями.)

Работники загородных оздоровительных учреждений обязаны пройти медицинское обследование согласно установленному порядку (приложение 1), гигиеническую подготовку и привиты в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, а также по эпидемиологическим показаниям <...>.

1.12 **Каждая смена** оздоровительного учреждения комплектуется одновременно всеми детьми. Дополнительный прием детей осуществляется при наличии медицинской карты установленного образца и справки об отсутствии контактов с инфекционными больными.

**О порядке  
прохождения обязательных медицинских обследований лиц  
при поступлении на работу в оздоровительные учреждения  
(Приложение 1 к СанПиН 2.4.4.1204-03)**

Характер производимых работ	Участие врачей-специалистов, периодичность осмотров. Характер лабораторных и функциональных исследований
Работники детских и подростковых (сезонных) оздоровительных учреждений	Терапевт — 1 раз в год.  Дерматовенеролог — при поступлении на работу.  Крупнокадровая флюорография — 1 раз в год.  Кровь на сифилис, мазки на гонорею, исследование на гельминты — при поступлении на работу.  Исследование на возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф — при поступлении и по эпидпоказаниям.

**II. Участок загородного оздоровительного учреждения.**

2.1. Учреждение должно иметь самостоятельный земельный участок, позволяющий создать благоприятные условия для отдыха и оздоровления детей.

2.3. Земельный участок должен быть сухим, чистым, хорошо проветриваемым и инсолируемым. Через территорию оздоровительных учреждений не должны проходить магистральные инженерные коммуникации (водоснабжение, канализация, теплоснабжение, электроснабжение).

2.6. Территория основной застройки загородного оздоровительного учреждения делится на зоны: жилую, культурно-массовую, физкультурно-оздоровительную, медицинскую, административную, хозяйственную и технического назначения.

2.8. Площадь озеленения территорий загородного оздоровительного учреждения должна составлять не менее 60% участка основной застройки. Запрещается на территории учреждения высаживать колючие кустарники, а также зеленые насаждения, дающие мелкие семена и ядовитые плоды.

2.9. На участке основной застройки загородного оздоровительного учреждения предусматривают плоскостные физкультурно-оздоровительные сооружения. Примерный состав физкультурно-оздоровительных и спортивных сооружений, количество и площади должны соответствовать санитарным нормам и правилам. Для детей младшего возраста оборудуется детская площадка. Смену песка в песочницах проводят при загрязнении яйцами гельминтов и механическими примесями.

2.12. Медицинская зона включает изолятор, имеющий отдельный вход, площадки для игр и прогулок выздоравливающих детей и специальный подъезд для эвакуации больных детей.

2.13. Территория, предназначенная для отдыха и купания детей (пляж), должна быть тщательно отнивелирована, очищена от мусора и камней, а также удалена от портов, шлюзов, гидроэлектростанций, мест сброса сточных вод, стойбищ и водопоя скота и других источников загрязнения или располагаться выше указанных источников загрязнения на расстоянии не менее 500 метров.

2.14. <...> При выборе территории пляжа следует исключить возможность неблагоприятных и опасных природных процессов — оползней, селей, лавин, обвалов <...>.

В местах, отводимых для купания в водоеме, не должно быть выходов грунтовых вод с низкой температурой, резко выраженных и быстрых водоворотов, воронок и больших волн. Дно водоема должно быть свободным от тины, водорослей, коряг, острых камней и т.п.

Максимальная глубина открытых водоемов в местах купания детей должна составлять от 0,7 до 1,3 м. Граница поверхности воды, предназначенной для купания, обозначается яркими, хорошо видимыми плавучими сигналами.

2.15. Пляж и берег у места купания должны быть отлогими, без обрывов и ям. Пляж должен иметь хорошо инсолируемые площадки, защищенные от ветра. Минимальная площадь пляжа на одно место должна быть 4 м<sup>2</sup>.

На берегу должны быть оборудованы навесы от солнца, установлены окрашенные топчаны и скамейки, душевые кабины (1 на 40 человек), кабины для переодевания (1 на 50 человек), уборные (1 на 75 человек). Пляжи следует оборудовать игровыми устройствами, соответствующими возрасту детей, а также соляриями <...>.

2.18. На пляжах должен быть предусмотрен пункт медицинской помощи и спасательной службы.

2.20. Разрешение на использование водного объекта в целях купания допускается при наличии санитарно-эпидемиологического заключения.

2.21. При отсутствии естественных водоемов рекомендуется устройство искусственных бассейнов в соответствии с гигиеническими требованиями к устройству, эксплуатации и качеству воды плавательных бассейнов. <...>

### **III. Здания и сооружения загородного оздоровительного учреждения.**

3.1. При проектировании загородных оздоровительных учреждений здания для проживания детей должны быть не выше 2-х этажей и рассчитаны на изолированное размещение не более 4-х рядов <...>.

3.3. Состав и площади жилых, производственных, складских, культурных и служебно-бытовых помещений должны отвечать требованиям санитарных и строительных норм и правил.

3.4. Спальные комнаты для девочек и мальчиков должны быть отдельными.

3.6.2. В изоляторе должно быть не менее 2 палат (для капельных и кишечных инфекций). Количество коек в палатах изолятора, включающего боксы, принимается из расчета не менее 2% вместимости загородного оздоровительного учреждения (площадь на 1 ребенка не менее 6 м<sup>2</sup>).

3.6.4. Оборудование помещений медицинского пункта должно соответствовать действующим санитарным правилам, обеспечено необходимым инвентарем, лекарственными средствами, перевязочным материалом для оказания медицинской помощи.

3.7. Количество мест в обеденных залах столовой должно быть рассчитано на одновременное обслуживание всех детей (в одну смену) из расчета 1,0 м<sup>2</sup> на одно место. Для младших школьников (6–9 лет) выделяют обеденные залы вместимостью не более 100 мест.

3.7.1. У входа в зал или в отдельном помещении устанавливают умывальные раковины на двух уровнях (для младших и старших школьников) из расчета 1 на 20 детей. Для вытирания рук используют электрополотенце или бумажные салфетки (полотенца).

#### **IV. Санитарно-техническое благоустройство загородных оздоровительных учреждений.**

4.1. Здания загородного оздоровительного учреждения следует оборудовать системами хозяйственно-питьевого, противопожарного, горячего водоснабжения, канализацией и водостоками в соответствии с нормами проектирования внутреннего водопровода и канализации зданий, горячего водоснабжения. Все системы должны находиться в рабочем состоянии.

4.2. Учреждения должны быть обеспечены доброкачественной питьевой водой в соответствии с гигиеническими требованиями к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения.

4.6. Производственные помещения столовых, централизованных кухонь, обеденных залов, помещения для занятий дополнительным образованием детей (кружков, секций, клубов, студий и т.п.) в зависимости от вида деятельности следует оборудовать вытяжной вентиляцией с механическим побуждением в соответствии с требованиями санитарных и строительных норм и правил.

Душевые и туалеты должны иметь самостоятельную вытяжную вентиляцию.

4.7. Все основные помещения должны иметь естественное освещение. <...>

В спальнях корпусах дополнительно предусматривается дежурное (ночное) освещение. <...>

#### **V. Отделка помещений и оборудование загородных оздоровительных учреждений.**

5.1. Поверхности стен, потолков, полов основных помещений загородных оздоровительных учреждений должны быть гладкими, позволяющими проводить их уборку (мытьё) и дезинфекцию.

5.1.4. Для покрытия полов спальных комнат, помещений для кружковых занятий и секций, медицинского пункта, административных помещений следует использовать дерево (дощатые полы, покрытые масляной краской). Допускается использование линолеума, имеющего санитарно-эпидемиологическое заключение с областью применения в детских и оздоровительных учреждениях. <...>

#### **VI. Содержание помещений и участка загородного оздоровительного учреждения.**

6.1. Перед началом оздоровительного сезона проводится генеральная уборка территории оздоровительного учреждения.

Необходимо проводить обрезку низко растущих и сухих веток деревьев, кустарников, вырубку молодой поросли, скашивание травы. Не допускается хранение сухого валежника и мусора на территории <...>.

6.2. Ежедневно технический персонал убирает все помещения влажным способом с применением разрешенных моющих средств при открытых окнах и фрамугах. К уборке спален, которая проводится 2 раза в день (после ночного и дневного сна), можно привлекать детей начиная с 10 лет.

6.3. Перед началом оздоровительной кампании и по окончании каждой смены технический персонал проводит генеральную уборку: моет полы, стены, двери, окна, осветительную арматуру, отопительные приборы, вентиляционные решетки и протирает мебель с использованием разрешенных моющих и дезинфицирующих средств.



6.10. Уборка территории оздоровительного учреждения проводится ежедневно: утром за 1–2 часа до выхода детей на участок и в течение дня по мере необходимости. В сухую погоду поверхности площадок и травяной покров необходимо поливать за 20 минут до начала спортивных занятий <...>. Смену песка в песочницах проводят при загрязнении яйцами гельминтов и механическими примесями.

6.11. Банные дни проводят не реже 1 раза в 7 дней. Постельное белье и полотенца для лица и ног меняют по мере загрязнения, но не реже 1 раза в неделю.

## **VII. Режим дня в загородных оздоровительных учреждениях.**

7.1. В целях оздоровления и обеспечения полноценного отдыха детей и подростков необходимо обеспечить рациональную организацию режима дня:

- оптимальное чередование всех видов деятельности с учетом возраста, пола, состояния здоровья и функциональных возможностей детей;
- максимальное пребывание детей на свежем воздухе и использование естественных факторов природы;
- проведение оздоровительных, физкультурных, культурных мероприятий;
- достаточную продолжительность сна;
- полноценное питание.

7.2. Режим дня в оздоровительных учреждениях строится в зависимости от возраста детей. В распорядке дня необходимо выделять детям не менее 1,5 часов свободного времени с распределением его на первую и вторую половины дня.

7.4. В учреждении организуется с учетом воспитательной и оздоровительной направленности в соответствии с возрастом детей следующие виды деятельности:

для детей 6–10 лет допускается уборка постелей, несложные работы по уходу за помещениями и территорией, сбор ягод и лекарственных трав под наблюдением воспитателя;

для старших школьников — дежурство по столовой (сервировка столов, уборка грязной посуды);

для детей старше 14 лет — уборка обеденного зала, благоустройство территории, уборка спальных комнат.

7.5. Не разрешается привлекать детей к работам, связанным с большой физической нагрузкой (переноска и передвижение тяжестей, пила дров, стирка постельного белья); с опасностью для жизни (мытьё окон, протирка светильников), работам, опасным в эпидемиологическом отношении (уборка санузлов, умывальных комнат, уборка и вывоз отходов и нечистот, обработка чаши бассейна); запрещена уборка мест общего пользования: лестничных площадок, пролетов и коридоров, мытьё полов с применением моющих и дезсредств.

7.6. При дежурстве в столовой дети не допускаются к приготовлению пищи, чистке вареных овощей, раздаче готовой пищи на кухне, резке хлеба, мытью посуды, разнесу горячей пищи. Запрещен вход детей в производственные помещения пищеблока.

7.7. Дежурство детей по столовой и территории лагеря должно быть не чаще одного раза в 7–10 дней.

**Рекомендуемый распорядок дня** (Приложение 7 к СанПиН 2.4.4.1204-03)

Элементы распорядка дня	Для детей 6–9 лет	Для детей 10–16 лет
Подъем и уборка постелей	8.00–8.10	8.00–8.10
Утренняя гимнастика	8.10–8.30	8.10–8.30
Водные процедуры	8.30–8.50	8.30–8.50
Утренняя линейка	8.50–9.00	8.50–9.00
Завтрак	9.00–9.30	9.00–9.30
Работа отрядов, звеньев, кружков, участие детей в общественно-полезном труде и др.	9.30–11.10	9.30–11.10
Оздоровительные гигиенические процедуры (воздушные и солнечные ванны, душ, купание), обучение плаванию	11.10–12.30	11.10–12.30
Свободное время	12.30–13.30	12.30–13.30
Обед	13.30–14.30	13.30–14.30
Послеобеденный дневной отдых	14.30–16.00	14.30–16.00
Полдник	16.00–16.30	16.00–16.30
Занятия в кружках, спортивных секциях, разновозрастных группах и объединениях, участие в общелагерных мероприятиях	16.30–18.30	16.30–18.30
Свободное время, тихие игры, индивидуальное чтение	18.30–19.00	18.30–19.00
Ужин	19.00–20.00	19.00–20.00
Вечера, костры и другие отрядные мероприятия	20.00–20.30	20.00–21.30
Линейка		21.30–21.45
Вечерний туалет	20.30–21.00	21.45–22.00
Сон	21.00–8.00	22.00 (22.30)–8.00

**VIII. Организация питания в загородных оздоровительных учреждениях.**

&lt;...&gt;

8.9. Для оздоровления детей и подростков необходимо организовать полноценное питание с учетом физиологических потребностей растущего детского организма.

8.11. На основании норм питания в оздоровительном учреждении должно быть составлено и согласовано с учреждениями госсанэпиднадзора примерное 10-дневное меню.

Рацион питания должен обеспечивать соотношение белков, жиров, углеводов — 1:1:4. Не менее 50 — 60% белка должно быть животного происхождения (мясо, рыба, молоко, молочные продукты, яйца); около 20% от общего количества жиров должны составлять растительные масла, содержащие полиненасыщенные жирные кислоты (подсолнечное, кукурузное, соевое).

8.12. В загородных стационарных учреждениях отдыха и оздоровления детей рекомендуется 5-разовое питание с интервалами между приемами пищи не более 4 часов.

Распределение калорийности суточного рациона питания следующее: завтрак — 25% , обед — 35%, полдник — 15%, ужин — 20%, 5-е питание — 5%.

За 1 час перед сном в качестве второго ужина детям дают стакан кисломолочного продукта (кефир, ряженка, йогурт и др.).

&lt;...&gt;

8.15. В целях профилактики гиповитаминозов и эффективного оздоровления детей проводят искусственную витаминизацию холодных напитков (компота) аскорбиновой кислотой (0,06-0,07 г на порцию). Возможно использование поливитаминного напитка «Золотой шар» (15 г на 1 стакан воды) или других поливитаминных препаратов (1 драже в день во время или после еды), а также витаминизированных и обогащенных минеральными веществами пищевых продуктов. <...>

8.24. В оздоровительном учреждении следует организовать питьевой режим, обеспечивающий безопасность качества питьевой воды, которая должна отвечать требованиям.

8.25. Ответственность за организацию питания детей возлагается на руководителя оздоровительного учреждения.

&lt;...&gt;

**Приложение 2.****Постановление Совета МОПО  
от 15.12.2003 г.****Извлечение.**

&lt;...&gt;

3. Профсоюзным комитетам при формировании бюджета обществ своевременно вносить свои предложения по организации оздоровительного отдыха работников и членов их семей, предварительно подготовив их на основе всестороннего анализа, включая заболеваемость, характер профессиональной вредности, экологическую обстановку региона, возрастной состав работников и детей.

4. Профсоюзным комитетам организаций Группы «ЛУКОЙЛ» рассматривать вопросы подготовки, проведения и итоговых результатов оздоровительного отдыха на своих заседаниях совместно с представителями администрации и социальных служб общества.

5. Совету МОПО и ЗАО «ТУРИЗМ И ПУТЕШЕСТВИЯ» совместно с Отделом социальных программ подготовить Методические рекомендации по организации детского оздоровительного отдыха в ОАО «ЛУКОЙЛ», в которых изложить основные принципы и законодательные требования, при этом учесть большой опыт, накопленный профобъединением и профсоюзными организациями обществ по проведению детского оздоровительного отдыха. Включить в них данные по медицинскому и возрастному отбору детей, отбору и подготовке сопровождающих лиц, правилам пе-

ревозки и поведения детей и т.д. Выработать рекомендации по организации оздоровительного отдыха для подростков старше 15 лет.

6. Совету МОПО совместно с профсоюзными комитетами для проверки готовности детских оздоровительных учреждений к приёму детей заблаговременно направлять комиссию в составе специалистов охраны труда, службы безопасности, врача, организатора культурно-массовых мероприятий, представителей профсоюзных организаций обществ. Такая комиссия должна инспектировать детские оздоровительные учреждения не менее одного раза в течение летнего сезона.

7. Утвердить состав представителей профобъединения для формирования экспертной группы для проведения тендера по подбору санаторно-курортных и детских оздоровительных учреждений к сезону 2004 г.

### Приложение 3.

#### «Летние витражи»

(программы организации летнего отдыха: теория и практика), 2003 г., АНО «Санаторно-курортное объединение «Меридиан», составители: Т.Н. Попкова, Л.В. Мартынова

#### *Извлечение*

##### **Требования к деятельности педагога лагеря:**

- обеспечение безопасности жизни и здоровья ребенка;
- индивидуальный подход к каждому ребенку в зависимости от его особенностей;
- удовлетворение интересов наибольшего числа участников смены через организацию разнообразных пространств деятельности и реализацию проектов совместной деятельности детей и взрослых различного содержания, направленного на образование, оздоровление, развитие и организацию отдыха подростков;
- предоставление ребенку свободы выбора в области приложения собственных потенциальных возможностей и способностей, а также путей и средств достижения поставленных целей;
- одобрение результатов деятельности ребенка в какой-либо области с целью побудить желание испытать себя в других видах деятельности;
- предоставление ребенку возможности вносить вклад в общее дело коллектива или группы, возможности достижения успеха и признания этого успеха значимыми для него людьми;
- создание условий для конкретного воплощения творческих идей;
- поощрение работы над проектами, предложенными самими детьми и реализация этих проектов;
- исключение какого-либо давления на детей, создание обстановки доверия и открытости;
- сравнение успехов и недостатков ребенка с его личным опытом, а не с опытом других детей;
- организация взаимодействия на принципах сотрудничества, диалога и согласованности сугубо педагогических целей с целями, интересами и потребностями детей;
- оказание помощи ребенку в приобретении необходимых знаний и навыков, благодаря которым он может успешно исследовать, наблюдать, описывать и организовывать приобретаемый опыт;
- оказание помощи ребенку в организации самоанализа, оценивании собственной деятельности, самостоятельном решении проблем;
- приоритетность результатов, полученных ребенком;
- стремление к профессиональному и личному саморазвитию.

## Приложение 4.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**Приказ**  
**от 14 июня 2001 года N 215**  
**О направлении больных на санаторно-курортное и**  
**амбулаторно-курортное лечение**

Зарегистрировано в Минюсте РФ 16 июля 2001 г.

Регистрационный № 2800

В структуре форм и этапов медицинской реабилитации больных санаторно-курортное и амбулаторно-курортное лечение занимают особое место и отвечают профилактическому принципу отечественного здравоохранения. На стадии предболезни, при наличии функциональных нарушений, методы курортной терапии путем восстановления и активации ряда защитно-приспособительных реакций организма могут устранить начальные механизмы развития заболевания (первичная профилактика).

При хронических и неактивных формах заболеваний лечение на курорте способствует восстановлению и компенсации нарушенных функций, замедляет прогрессирование заболевания, уменьшает число рецидивов и обострений, удлиняет период ремиссий (вторичная профилактика).

Эффективность санаторно-курортного и амбулаторно-курортного лечения, длительность и стойкость его результатов в значительной степени зависят от правильного медицинского отбора.

В целях дальнейшего улучшения качества медицинского отбора больных на санаторно-курортное и амбулаторно-курортное лечение приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное и амбулаторно-курортное лечение . <...>

1.2. Формы первичной медицинской документации. <...>

## Приложение 4.1.

**Порядок**  
**медицинского отбора, направления и приема детей и подростков**  
**на санаторно-курортное и амбулаторно-курортное лечение**

(Приложение № 1 к приказу Минздрава РФ

от 14 июня 2001 г. № 215)

**Извлечение**

1. Медицинский отбор детей на лечение в санаторно-курортные учреждения осуществляется лечебно-профилактическими учреждениями, которые должны обеспечивать:

- учет детей, нуждающихся в санаторно-курортном лечении;
- контроль полноты обследования больных перед направлением на санаторно-курортное лечение и качества оформления медицинской документации;
- учет дефектов отбора, направления детей на санаторно-курортное лечение и анализ его эффективности.

2. Необходимость направления ребенка на санаторно-курортное лечение определяется лечащим врачом лечебно-профилактического учреждения с оформлением справки для получения путевки на ребенка (для предоставления по месту работы родителей) (ф. 070/д-85) и санаторно-курортной карты (ф. 076/у).

3. Направление больного ребенка на лечение в детские санатории системы здравоохранения осуществляется органами управления здравоохранением субъектов Российской Федерации в установленном порядке. В первую очередь обеспечивается направление на санаторно-курортное лечение детей из районов, пострадавших вследствие аварии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф, а также детей, особо нуждающихся в социальной защите (детей-инвалидов, детей-сирот, детей из малообеспеченных семей).

4. Медицинский отбор взрослых пациентов, направляемых совместно с детьми в санатории для детей с родителями, осуществляется в установленном порядке; при определении профиля санатория в первую очередь учитывается заболевание ребенка.

5. Перед направлением ребенка на санаторно-курортное лечение лечащий врач организует его клинико-лабораторное обследование в зависимости от характера заболевания, а также санацию хронических очагов инфекции, противоглистное или противолямблиозное лечение.

6. При направлении ребенка на санаторно-курортное лечение необходимо иметь следующие документы:

- путевку;
- санаторно-курортную карту;
- страховой полис обязательного медицинского страхования;
- выписку из истории болезни ребенка с данными клинико-лабораторного обследования давностью не более 1 месяца (клинический анализ крови, мочи и др.);
- анализ на энтеробиоз;
- заключение врача-дерматолога об отсутствии заразных заболеваний кожи;
- справку врача-педиатра или врача-эпидемиолога об отсутствии контакта ребенка с инфекционными больными по месту жительства, в детском саду или школе.

7. Вопрос о продлении лечения ребенка в детском санатории решается клинико-экспертной комиссией санатория и оформляется соответствующим актом.

8. По окончании санаторно-курортного лечения на ребенка выдается отрывной талон санаторно-курортной карты и выписка из истории болезни с данными о проведенном в санатории лечении, его эффективности, с рекомендациями по дальнейшему лечению и сведениями о контакте с инфекционными больными.

Данная документация выдается на руки родителям или сопровождающему лицу для передачи в лечебно-профилактическое учреждение по месту наблюдения ребенка.

## Приложение 4.2.

### **Порядок выявления и эвакуации пациентов, которым противопоказано санаторно-курортное или амбулаторно-курортное лечение**

(Приложение № 1 к приказу Минздрава РФ  
от 14 июня 2001 г. № 215)

#### ***Извлечение***

1. Курорт (санаторий), пребывание на котором влечет за собой ухудшение состояния здоровья пациента, считается для него противопоказанным.

2. При определении противопоказанности врачи должны руководствоваться утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации общими противопоказаниями, совершенно исключающими направление больных на СКЛ и АКЛ, учитывая в каждом отдельном случае не только форму и стадию заболевания, но и степень опасности пребывания на курорте (в санатории) для него, а также для окружающих.

3. Противопоказанность пребывания пациента на курорте устанавливается клинико-экспертной комиссией лечебно-профилактического учреждения (санатория, поликлиники, клиники, стационара).

Комиссия определяет:

- наличие противопоказаний для лечения;
- возможность оставления пациента на курорте (в санатории) для проведения бальнеологического, климатического, медикаментозного или другого лечения;
- необходимость перевода пациента в больницу или транспортировки с выделением сопровождающего по месту жительства;
- способы оказания содействия в приобретении проездных билетов на вокзале, в аэропорту, на пристани и т.д.

4. Срок выявления противопоказанности пребывания пациента на курорте, как правило, не должен превышать 5-ти дней с момента его поступления.

5. В случае установления у пациента противопоказаний КЭК учреждения составляет акт в 3-х экземплярах, один из которых направляется в орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации, второй — в адрес лечебно-профилактического учреждения, выдавшего санаторно-курортную карту — для разбора на КЭК, а третий экземпляр акта остается в санатории (курортной поликлинике, клинике).

6. Органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации ежегодно проводят анализ причин неправильного отбора и направления пациентов на санаторно — курортное лечение и принимают соответствующие меры.

## Приложение 4.3.

(Приложение № 2 к приказу Минздрава РФ от 14 июня 2001 г. № 215)

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_  
Код учрежд. по ОКПО \_\_\_\_\_Министерство здравоохранения  
Российской ФедерацииМедицинская документация  
Форма № 070/у  
Утверждена приказом Минздрава России  
от 14 июня 2001 г. № 215

Наименование учреждения

**Справка для получения путевки**

Настоящая справка не заменяет санаторно-курортной карты и не дает пациенту права поступления в санаторий или на амбулаторно-курортное лечение.

Выдана \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчествов том, что он (она) страдает \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ указать диагноз (по желанию пациента)ему (ей) рекомендуется лечение: курортное \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ указать рекомендуемые курортыа) в санатории \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ указать профиль

б) амбулаторно-курортное (подчеркнуть) \_\_\_\_\_

В местном санатории (вне курорта) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ указать профиль санатория

Время года (зимой, весной, летом, осенью) подчеркнуть. Справка действительна в течение 6 месяцев по месту жительства или работы пациента. Она представляется для получения путевки и остается в учреждении, выдавшем путевку. После получения путевки необходимо обратиться за санаторно-курортной картой в лечебно-профилактическое учреждение, выдавшее справку.

М.П.

Лечащий врач \_\_\_\_\_  
Заведующий отделением \_\_\_\_\_  
или председатель КЭК  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.



Приложение 4.4.

(Приложение № 4 к приказу Минздрава РФ от 14 июня 2001 г. № 215)

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_  
 Код учрежд. по ОКПО \_\_\_\_\_

Министерство здравоохранения  
 Российской Федерации

Медицинская документация  
 Форма № 076/у  
 Утверждена приказом Минздрава РФ  
 от 14 июня 2001 г. № 215

Наименование учреждения

САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ КАРТА ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

№ \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Выдается при предъявлении путевки на санаторно-курортное или амбула-  
 торно-курортное лечение. Без настоящей карты путевка недействительна.  
 Адрес лечебного учреждения, выдавшего карту:

Область \_\_\_\_\_  
 район \_\_\_\_\_  
 город \_\_\_\_\_  
 улица \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество лечащего врача \_\_\_\_\_

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Пол мужской, женский (подчеркнуть)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Число, месяц, год

Образовательное учреждение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ для работающих подростков – место работы

Домашний адрес и телефон \_\_\_\_\_

Место работы родителей и телефон \_\_\_\_\_

2. Анамнез: вес при рождении, особенности развития, перенесенные  
 заболевания (в каком возрасте) \_\_\_\_\_

2. Наследственность \_\_\_\_\_

3. Профилактические прививки (указать даты) \_\_\_\_\_

4. Анамнез настоящего заболевания: с какого возраста болен, особенности и  
 характер течения, частота обострений, дата последнего обострения, проводи-  
 мое лечение (в т.ч. противорецидивное), указать, пользовался ли санаторно-  
 курортным лечением, сколько раз, где и когда \_\_\_\_\_

5. Жалобы в настоящее время \_\_\_\_\_

6. Данные клинического, лабораторного, рентгенологического и др. исследований (даты) \_\_\_\_\_

Диагноз основной \_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_

Заключение

Санаторно-курортное лечение \_\_\_\_\_

(указать название санатория, курорта, № путевки)

Место печати

Лечащий врач

Зав. отделением

Отрывной талон

Подлежит возврату в районную поликлинику  
по месту жительства ребенка

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Находился в санатории с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Диагноз санатория: основной \_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_

Проведенное лечение (виды лечения, количество процедур) \_\_\_\_\_

Эпикриз (данные обследования) \_\_\_\_\_

Результаты лечения: значительное улучшение, улучшение, без перемен, ухудшение (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

Рекомендации по дальнейшему лечению \_\_\_\_\_

Контакты с больными инфекционными заболеваниями \_\_\_\_\_

Перенесенные интеркуррентные заболевания и обострение основного и сопутствующих заболеваний \_\_\_\_\_

Лечащий врач \_\_\_\_\_

Главный врач \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Приложение 4.5.

Стр. 1 ф. № 079/у

Министерство здравоохранения СССР  
 Наименование учреждения

Код формы по ОКУД | | | | | | | | | |  
 Код учреждения по ОКПО | | | | | | | | | |  
 Медицинская документация  
 Форма № | | | | 0 | 7 | 9 | у | |  
 Утв. Минздравом СССР | 0 | 4 | | 1 | 0 | | 8 | 0 | |  
 № | 1 | 0 | 3 | 0 | |

**Медицинская справка  
 на школьника, отъезжающего в пионерский лагерь**

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_

2. Домашний адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

3. № школы \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_

№ 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  
 \_\_\_\_\_

Стр. 2 ф. № 079/у

Заполняется врачом пионерского лагеря

**Российская Федерация**  
**Федеральный Закон**  
**О порядке выезда из Российской Федерации**  
**и въезда в Российскую Федерацию**  
**(с изменениями на 30 июня 2003 года)**

Документ с изменениями, внесенными:

Федеральным законом от 18 июля 1998 года N 110-ФЗ

Федеральным законом от 24 июня 1999 года N 118-ФЗ

Федеральным законом от 10 января 2003 года N 7-ФЗ

Федеральным законом от 30 июня 2003 года N 86-ФЗ

Принят Государственной Думой РФ 18 июля 1996 года

Каждый может свободно выезжать за пределы Российской Федерации. Гражданин Российской Федерации имеет право беспрепятственно возвращаться в Российскую Федерацию.

***Извлечение.***

Выезд из Российской Федерации и въезд в РФ (включая транзитный проезд через ее территорию) регулируются Конституцией Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, настоящим Федеральным законом, другими федеральными законами, а также принятыми на основании данных федеральных законов постановлениями Правительства Российской Федерации (часть в редакции, введенной в действие с 15 апреля 2003 года *Федеральным законом от 10 января 2003 года № 7-ФЗ*

Статья 6. Выезд из Российской Федерации и въезд в Российскую Федерацию граждане Российской Федерации осуществляют по действительным документам, удостоверяющим личность гражданина Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации. Порядок оформления, выдачи и изъятия этих документов определяется настоящим Федеральным законом.

Статья 20. Несовершеннолетний гражданин Российской Федерации, как правило, выезжает из Российской Федерации совместно хотя бы с одним из родителей, усыновителей, опекунов или попечителей. В случае, если несовершеннолетний гражданин Российской Федерации выезжает из Российской Федерации без сопровождения, он должен иметь при себе кроме паспорта нотариально оформленное согласие названных лиц на выезд несовершеннолетнего гражданина Российской Федерации с указанием срока выезда и государства (государств), которое (которые) он намерен посетить.

Статья 21. В случае, если один из родителей, усыновителей, опекунов или попечителей заявит о своем несогласии на выезд из Российской Федерации несовершеннолетнего гражданина Российской Федерации, вопрос о возможности его выезда из Российской Федерации разрешается в судебном порядке.

Статья 22. Ответственность за жизнь и здоровье несовершеннолетних граждан Российской Федерации, выезжающих из Российской Федерации, защита их прав и законных интересов за пределами территории Российской Федерации возлагаются на родителей, усыновителей, опекунов или попечителей.

При организованном выезде групп несовершеннолетних граждан Российской Федерации без сопровождения родителей, усыновителей, опекунов или попечителей обязанности законных представителей несовершеннолетних несут руководители выезжающих групп.

**Правительство Российской Федерации**  
**Распоряжение**  
**от 3 апреля 2003 года N 418-р**  
**[Об обеспечении отдыха, оздоровления и занятости детей в 2003 году]**

**В целях обеспечения отдыха, оздоровления и занятости детей в 2003 году:**

1. Федеральным органам исполнительной власти и органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации

принять меры по организации и проведению детской оздоровительной кампании 2003 года; уделить особое внимание организации отдыха, оздоровления и занятости детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

2. Минтраву России осуществлять координацию работы федеральных органов исполнительной власти и органов исполнительной власти субъектов РФ по обеспечению отдыха, оздоровления и занятости детей на территории РФ.

3. Минтраву России, Минобразованию России и другим федеральным органам исполнительной власти в соответствии с их полномочиями: принять меры по совершенствованию регулирования вопросов отдыха, оздоровления и занятости детей.

4. Минздраву России обеспечить осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора в организациях отдыха и оздоровления детей, а также организационно-методическое руководство деятельностью по оказанию медицинской помощи при проведении детской оздоровительной кампании.

5. Минобразованию России оказывать органам исполнительной власти субъектов РФ содействие в развитии сети оздоровительных лагерей на базе образовательных учреждений.

6. Минкультуры России и Госкомспорту России совместно с органами исполнительной власти субъектов РФ оказывать учреждениям и иным организациям культуры и спорта содействие в организации работы с детьми в период каникул.

7. МВД России: принять меры по обеспечению без взимания платы общественного порядка и безопасности при проезде организованных групп детей по маршрутам следования к местам отдыха и обратно, а также в период их пребывания в организациях отдыха и оздоровления детей; осуществлять совместно с Минобразованием России и органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации меры по предупреждению детского дорожно-транспортного травматизма и созданию условий для безопасного нахождения детей на улицах в период каникул.

8. Фонду социального страхования Российской Федерации осуществить:

а) полную или частичную оплату стоимости путевок для детей школьного возраста (до 15 лет включительно) застрахованных граждан в следующие расположенные на территории Российской Федерации организации отдыха и оздоровления детей, открытые в установленном порядке:

детские санаторные оздоровительные лагеря круглогодичного действия — из расчета до 400 рублей на одного ребенка в сутки не более чем за 24 дня пребывания в таком лагере. Максимальный размер оплаты пребывания одного ребенка в сутки в указанных лагерях, расположенных в районах и местностях, в которых в установленном порядке применяются районные коэффициенты к заработной плате, определяется с учетом этих коэффициентов;

загородные стационарные детские оздоровительные лагеря со сроком пребывания не менее 7 дней в период весенних, осенних, зимних школьных каникул и 18—24 дня в период летних школьных каникул — в размере до 50 процентов средней стоимости путевки, установленной органами

исполнительной власти субъектов Российской Федерации исходя из фактически сложившихся цен на путевки в такие лагеря, расположенные на территории этого субъекта, и до 100 процентов средней стоимости путевки для детей работников бюджетных организаций, финансируемых за счет средств бюджетов всех уровней, и организаций, финансовое положение которых не позволяет им оплачивать стоимость путевки в такой лагерь;

загородные стационарные детские спортивно-оздоровительные лагеря со сроком пребывания 18–24 дня в период летних школьных каникул — для детей, занимающихся в детско-юношеских спортивных школах, в размере до 100 процентов средней стоимости путевки (из расчета одна путевка одному ребенку).

б) оплату стоимости набора продуктов питания для детей в организованных органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей (срок пребывания 18–21 день в период летних школьных каникул) и с организацией двух- или трехразового питания — исходя из фактически сложившихся цен в соответствующем субъекте Российской Федерации;

в) оплату стоимости проезда лиц, выделенных для сопровождения детей (из расчета один сопровождающий на 15 детей) до места нахождения детских санаторных оздоровительных лагерей круглогодичного действия и обратно, а также суточных на время их пребывания в пути и проживания (в случае необходимости — до 3 суток) по нормам возмещения командировочных расходов, установленным для командировок в пределах Российской Федерации, за счет средств, предусмотренных в бюджете Фонда на оздоровление детей.

9. Рекомендовать органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации с участием профсоюзных и иных общественных объединений:

а) развивать сеть организаций отдыха и оздоровления детей, в том числе санаторного типа, а также на базе образовательных учреждений;

б) осуществлять контроль за целевым расходованием средств федерального бюджета, выделяемых на организацию отдыха и оздоровления детей;

в) обеспечивать полноценное питание детей, безопасность их жизни и здоровья, а также контроль за противопожарной безопасностью в организациях отдыха и оздоровления детей;

г) предусмотреть для организованных групп детей льготное культурно-экскурсионное, транспортное обслуживание и использование спортивных учреждений;

д) развивать и внедрять экономичные и эффективные формы отдыха, оздоровления и занятости детей, в том числе организовывать лагеря труда и отдыха, профильные, палаточные лагеря, а также создавать условия для развития в период каникул детского туризма;

е) использовать базу санаторно-курортных, лечебно-профилактических организаций, учреждений социального обслуживания населения, профсоюзов и иных организаций для отдыха и оздоровления детей;

ж) обеспечить без взимания платы проведение профилактических осмотров персонала, направляемого для работы в указанных организациях, и медицинских осмотров несовершеннолетних при оформлении временной занятости в летний период;

з) обеспечить безопасность организованных групп детей при проезде к местам отдыха и обратно.

**Российская Федерация**  
**Федеральный закон**  
**Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации**  
(с изменениями на 20 июля 2000 года)

Принят Государственной Думой 3 июля 1998 года

**Извлечение**

**Статья 12. Защита прав детей на отдых и оздоровление**

1. Органы государственной власти РФ, органы государственной власти субъектов РФ осуществляют мероприятия по обеспечению прав детей на отдых и оздоровление, сохранению и развитию учреждений, деятельность которых направлена на отдых и оздоровление детей.

2. Органы государственной власти Российской Федерации, органы государственной власти субъектов Российской Федерации устанавливают социальные гарантии и льготы по обеспечению отдыха и оздоровления детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в том числе детей, проживающих в экстремальных условиях, а также на территориях, неблагоприятных в экологическом отношении и признанных таковыми в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

**Статья 10. Обеспечение прав детей на охрану здоровья.**

В целях обеспечения прав детей на охрану здоровья федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, осуществляют в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения мероприятия по оказанию детям бесплатной медицинской помощи, предусматривающие профилактику заболеваний, медицинскую диагностику, лечебно-оздоровительную работу, в том числе диспансерное наблюдение, медицинскую реабилитацию детей-инвалидов и детей, страдающих хроническими заболеваниями, и санаторно-курортное лечение детей.

3. Педагогические, медицинские, социальные работники, психологи и другие специалисты, которые в соответствии с законодательством Российской Федерации несут ответственность за работу по воспитанию, образованию, охране здоровья, социальной защите и социальному обслуживанию ребенка, по поручению органов опеки и попечительства и других компетентных органов могут участвовать в мероприятиях по обеспечению защиты прав и законных интересов ребенка в органах образования, здравоохранения, труда и социального развития, правоохранительных и других органах, занимающихся защитой прав ребенка.

## Приложение 8.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**Приказ**  
**от 14 июля 2003 г. № 314**  
**Об оказании санаторно-курортной помощи детям подросткового возраста**  
**в санаториях Минздрава России**

В целях реализации Федерального закона «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» и совершенствования санаторно-курортной помощи детям подросткового возраста приказываю:

1. Главным врачам санаториев Минздрава России:
  - 1.1. Организовать санаторно-курортное лечение детей подросткового возраста 15 – 17 лет (включительно) в отделениях для детей с родителями санаториев Минздрава России (приложение).
  - 1.2. Внести изменения в бланки путевок, предусмотрев в них прием на лечение детей в возрасте до 17 лет (включительно);
  - 1.3. Питание детей подросткового возраста осуществлять по нормам питания в санаториях для взрослых в соответствии с методическими указаниями «Суточные нормы питания в санаториях, санаториях-профилакториях, санаторных оздоровительных лагерях круглогодичного действия, а также в детских оздоровительных лагерях», утвержденными Минздравом России 22.12.99 № 99/230.
2. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя Министра Р.А. Хальфина.

Министр Ю.Л. Шевченко

## Приложение 8.1.

Приложение к приказу Минздрава РФ от 14 июля 2003 г. № 314

**Список санаториев Минздрава России, в которых осуществляется лечение**  
**детей подросткового возраста с родителями**

Наименование санаториев	Возраст детей	Число коек	Профиль
Васильевское (Московская область)	4–17	40	Заболевания сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, пищеварения, зрения
Трудовые резервы (г. Санкт-Петербург)	4–17	100	Заболевания сердечно-сосудистой системы
Озеро Горькое (Курганская область)	3–17	50	Психоневрологические заболевания, детский церебральный паралич
Имени М.И.Калинина (Ставропольский край)	4–17	360	Заболевания органов пищеварения, сахарный диабет,
Горный воздух (Ставропольский край)	4–17	88	заболевания органов пищеварения, почек и мочевыводящих путей
Имени С.М.Кирова (Ставропольский край)	4–17	100	Заболевания опорно-двигательного аппарата, гинекологические.



**Российская Федерация**  
**Федеральный закон**  
**О бюджете Фонда социального страхования РФ на 2004 год**  
**№ 166 от 8 декабря 2003 г**

Принят Государственной Думой 21 ноября 2003 года

На основании ст. 10 установлено, что в 2004 году средства обязательного социального страхования направляются на полную или частичную оплату стоимости путевок для детей застрахованных граждан:

1) в детские санаторные оздоровительные лагеря круглогодичного действия, расположенные на территории Российской Федерации, продолжительностью пребывания 21–24 дня из расчета до 400 рублей на одного ребенка в сутки. Максимальный размер оплаты стоимости путевки на одного ребенка в сутки в детских санаторных оздоровительных лагерях круглогодичного действия, расположенных в районах и местностях, в которых в установленном порядке применяются районные коэффициенты к заработной плате, определяется с учетом этих районных коэффициентов;

2) в загородные стационарные детские оздоровительные лагеря не более чем за 24 дня пребывания в период школьных каникул в порядке и на условиях, которые определяются Правительством Российской Федерации.

В размере до 50 процентов средней стоимости путевки, установленной органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации исходя из фактически сложившихся цен на путевки в такие лагеря, расположенные на территории этого субъекта, и до 100 процентов средней стоимости путевки для детей работников бюджетных организаций, финансируемых за счет средств бюджетов всех уровней, и организаций, финансовое положение которых не позволяет им оплачивать стоимость путевки в такой лагерь).

2. В организованных органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей и организацией двух- или трехразового питания за счет средств обязательного социального страхования производится оплата стоимости набора продуктов питания не более чем за 21 день пребывания в период летних школьных каникул исходя из фактически сложившихся цен в данном регионе.

**Письмо Фонда социального страхования Российской Федерации  
от 10 апреля 2003 г. № 02-18/10-2220**

**О расходовании средств обязательного социального страхования  
на оплату путевок в детские оздоровительные лагеря в 2003 году**

(с изм., внесенными письмом ФСС РФ от 21.04.2003 № 02-18/10-2463)

***Извлечение***

Согласно указанным документам в 2003 году за счет средств обязательного социального страхования осуществляется полная или частичная оплата стоимости путевок для детей школьного возраста (до 15 лет включительно) застрахованных граждан в детские санаторные оздоровительные лагеря круглогодичного действия (далее — санаторные лагеря), в загородные стационарные детские оздоровительные лагеря (далее — загородные лагеря), в загородные стационарные детские спортивно-оздоровительные лагеря (далее — спортивно-оздоровительные лагеря), открытые в установленном порядке и расположенные на территории Российской Федерации.

За счет средств обязательного социального страхования оплачивается:

- до 50 процентов средней стоимости путевки в загородный лагерь, установленной в субъекте Российской Федерации, исходя из цен на путевки в загородные лагеря, расположенные на территории этого субъекта;
- до 100 процентов средней стоимости путевки в загородный лагерь, установленной в субъекте Российской Федерации, исходя из цен на путевки в загородные лагеря, расположенные на территории этого субъекта, для детей работников бюджетных организаций, финансируемых за счет средств бюджетов всех уровней, и организаций, финансовое положение которых не позволяет самостоятельно оплачивать стоимость путевок;
- до 400 рублей на одного ребенка в сутки в санаторные лагеря, на условиях, предусмотренных статьей 13 Федерального закона от 08.02.2003 № 25-ФЗ.

Порядок оплаты стоимости путевок в загородные и санаторные лагеря, действовавший в 2002 году, сохраняется. Расходы на оплату стоимости путевок в санаторные и загородные лагеря осуществляются страхователями в установленном порядке (в соответствии с решениями комиссий (уполномоченных) по социальному страхованию, принятыми на основании заявлений застрахованных граждан — родителей или лиц, их заменяющих). При этом оплата путевок в санаторные лагеря производится при наличии медицинских показаний ребенка.

Региональные отделения могут производить полную или частичную оплату стоимости путевок в загородные и санаторные лагеря для детей работников бюджетных организаций, финансируемых за счет средств бюджетов всех уровней, и организаций, финансовое положение которых не позволяет самостоятельно оплачивать стоимость путевки в такой лагерь (подтвержденное документально), на основании заявок страхователей, составленных в соответствии с решениями комиссий (уполномоченных) по социальному страхованию, в которых отражаются количество необходимых путевок, сумма их частичной оплаты, сроки пребывания по путевкам, название и месторасположение данных лагерей; а также — соответствующих счетов указанных лагерей.

Кроме того, региональные отделения Фонда в 2003 году осуществляют оплату стоимости путевок в спортивно-оздоровительные лагеря для детей, занимающихся в детских юношеских спортивных школах, в размере до 100 процентов средней стоимости путевки, установленной в субъекте Российской Федерации, на основании договоров, заключенных региональными отделениями Фонда с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере физической культуры и спорта, включивших с 2003 года в состав бюджетных организаций детско-юношеские спортивные школы, ранее финансируемые Фондом, по счетам указанных лагерей (из расчета одна путевка — одному ребенку).

## Приложение 10.2.

**Письмо Фонда социального страхования Российской Федерации  
от 14 ноября 2003 г. № 02-10/04-7415**

Фонд социального страхования Российской Федерации в целях своевременного финансирования санаторно-курортного лечения застрахованных граждан и оздоровления их детей разрешает на первый квартал 2004 года заключить в установленном порядке договоры и оплатить счета на приобретение путевок:

для застрахованных граждан на долечивание в санаторно-курортных учреждениях, расположенных на территории Российской Федерации, непосредственно после стационарного лечения в соответствии с перечнем заболеваний, утвержденным Правительством Российской Федерации;

на медицинскую реабилитацию в организациях, оказывающих санаторно-курортные услуги лицам, пострадавшим в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, по их заявкам;

в санаторно-курортные или другие оздоровительные учреждения согласно заявкам страхователей для граждан, подвергшихся радиационному воздействию вследствие чернобыльской и других радиационных катастроф, имеющих в соответствии с законодательством право на санаторно-курортное лечение и оздоровление;

в детские санаторные оздоровительные лагеря круглогодичного действия, расположенные на территории Российской Федерации, продолжительностью пребывания 21—24 дня из расчета до 400 рублей на одного ребенка в сутки.

## Приложение 11.

**Письмо Фонда социального страхования Российской Федерации  
от 25 декабря 2003 г. № 02-18/05-8404****«О применении отдельных статей Федерального Закона  
«О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации  
на 2004 год», касающихся размеров пособий и иных выплат из средств  
фонда»*****Извлечение***

В связи с принятием Федерального закона от 08.12.2003 № 166-ФЗ «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2004 год» Фонд социального страхования РФ доводит до сведения следующее.

Статьей 17 Федерального закона «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2004 год» установлено, что в районах (местностях), в которых решениями органов государственной власти СССР или федеральных органов государственной власти Российской Федерации установлены районные коэффициенты к заработной плате, размеры пособий и иных выплат из средств обязательного социального страхования и обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, определяются с применением указанных коэффициентов.

Законодательством Российской Федерации предусмотрено применение районных коэффициентов при определении размеров следующих видов пособий и выплат, осуществляемых за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации:

максимального размера оплаты стоимости путевок на одного ребенка в детских санаторных оздоровительных лагерях круглогодичного действия, расположенных в районах и местностях, в которых в установленном порядке применяются районные коэффициенты к заработной плате (статья 10 Федерального закона от 08.12.2003 № 166-ФЗ «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2004 год»).

## Приложение 12.

### **Правила расходования средств обязательного социального страхования на оплату стоимости путевок в загородные стационарные детские оздоровительные лагеря в 2002 году в период летних школьных каникул**

(утв. постановлением Правительства РФ от 20 апреля 2002 г. № 259)

#### ***Извлечение***

1. Настоящие Правила, разработанные в соответствии с Федеральным законом «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2002 год», определяют порядок и условия расходования средств обязательного социального страхования на оплату стоимости путевок для детей работающих граждан в загородные стационарные детские оздоровительные лагеря, открытые в установленном порядке на территории Российской Федерации (далее именуются — оздоровительные лагеря), не более чем за 24 дня пребывания в период летних школьных каникул.

2. Расходы на оплату стоимости путевок в оздоровительные лагеря осуществляются в пределах ассигнований на оздоровление детей, предусмотренных федеральным законом о бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации.

3. Расходы на оплату стоимости путевок в оздоровительные лагеря осуществляются работодателями — плательщиками единого социального налога (далее именуются — страхователи) в пределах ассигнований на оздоровление детей, установленных региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации (далее именуется — Фонд) на основании заявок страхователей и данных о численности детей школьного возраста (до 15 лет включительно) работающих граждан и количестве детей, нуждающихся в путевках.

4. Расходы на оплату стоимости путевок в оздоровительные лагеря осуществляются страхователями в соответствии с решениями комиссий (уполномоченных) по социальному страхованию, принятыми на основании заявлений работающих граждан — родителей или лиц, их заменяющих.

5. Страхователи оплачивают за счет средств обязательного социального страхования до 50 процентов средней стоимости путевки в оздоровительный лагерь, устанавливаемой в субъекте Российской Федерации исходя из действующих цен на путевки в оздоровительные лагеря, расположенные на территории этого субъекта.

## Приложение 13.

**Письмо Фонда социального страхования Российской Федерации  
и Министерства труда и социального развития Российской Федерации  
№ 4226-ГК от 19 июня 2000 года  
«Об оплате проезда детей, нуждающихся в санаторно-курортном лечении»**

Министерство труда и социального развития Российской Федерации и Фонд социального страхования Российской Федерации доводят до сведения органов социальной защиты населения субъектов Российской Федерации и региональных отделений Фонда социального страхования Российской Федерации следующее.

В соответствии с Федеральным законом от 16.07.98 № 99-ФЗ «О льготах на проезд на междугородном транспорте для детей, нуждающихся в санаторно-курортном лечении», финансирование расходов на оплату проезда детей на санаторно-курортное лечение осуществляется за счет средств федерального бюджета.

При этом указанный Закон и принятые подзаконные нормативные акты не регламентируют источник оплаты путевок на санаторно-курортное лечение детей. Таким образом, действие данного Закона распространяется и на детей, оздоровленных в санаториях для взрослого с ребенком, детских санаторных оздоровительных лагерях круглогодичного и сезонного действия по путевкам, оплаченным за счет средств обязательного социального страхования.

В связи с вышеизложенным обращаем внимание, что органы социальной защиты населения субъектов Российской Федерации вправе осуществлять частичное возмещение расходов по оплате проезда детей на санаторно-курортное лечение по путевкам, приобретенным за счет средств обязательного социального страхования, руководствуясь «Положением о предоставлении льгот на проезд в междугородном сообщении детям, нуждающимся в санаторно-курортном лечении», утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 09.04.99 № 406 «О порядке предоставления льгот на проезд в междугородном сообщении детям, нуждающимся в санаторно-курортном лечении».

## Приложение 14.

**Правительство Российской Федерации  
Постановление от 9 апреля 1999 г. № 406  
О порядке предоставления льгот на проезд в междугородном сообщении  
детям, нуждающимся в санаторно-курортном лечении**

В соответствии с Федеральным законом «О льготах на проезд на междугородном транспорте для детей, нуждающихся в санаторно-курортном лечении», Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемое Положение о предоставлении льгот на проезд в междугородном сообщении детям, нуждающимся в санаторно-курортном лечении.
2. Министерству труда и социального развития Российской Федерации обеспечить в 1999 году финансирование расходов, связанных с предоставлением льгот на проезд в междугородном сообщении детям, нуждающимся в санаторно-курортном лечении, за счет средств федерального бюджета, предусмотренных на социальную политику.
3. Министерству финансов Российской Федерации при формировании проектов федерального бюджета на 2000 год и последующие годы предусматривать выделение Министерству труда и соци-

ального развития Российской Федерации средств для реализации Федерального закона «О льготах на проезд на междугородном транспорте для детей, нуждающихся в санаторно-курортном лечении».

*Председатель Правительства  
Российской Федерации*

Е. Примаков

## **Положение о предоставлении льгот на проезд в междугородном сообщении детям, нуждающимся в санаторно-курортном лечении**

(утв. постановлением Правительства РФ от 9 апреля 1999 г. № 406)

1. Настоящее Положение, разработанное в соответствии с Федеральным законом «О льготах на проезд на междугородном транспорте для детей, нуждающихся в санаторно-курортном лечении», определяет порядок предоставления детям, нуждающимся в санаторно-курортном лечении, 50-процентной скидки со стоимости проезда в междугородном сообщении один раз в год к месту лечения и обратно в пределах Российской Федерации (далее именуется — проезд).

2. Право на 50-процентную скидку со стоимости проезда предоставляется детям до достижения ими возраста 18 лет, нуждающимся в санаторно-курортном лечении по заключению государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, имеющим путевки (курсовки) в санаторно-курортные организации соответствующего профиля независимо от организационно-правовой формы и проживающим в семьях, среднедушевой доход которых не превышает величины прожиточного минимума, установленного в соответствующем субъекте Российской Федерации.

3. Право на получение 50-процентной скидки со стоимости проезда распространяется на одного из родителей (лицо, его заменяющее), сопровождающего ребенка к месту лечения и обратно.

4. Скидка в размере 50 процентов стоимости проезда предоставляется при проезде в междугородном сообщении:

- а) на железнодорожном транспорте (поезда и вагоны всех категорий, за исключением фирменных поездов, вагонов повышенной комфортности);
- б) на водном транспорте (места III категории);
- в) на автомобильном транспорте (общего пользования);
- г) на авиационном транспорте (экономический класс) при отсутствии железнодорожного сообщения.

5. Проездные документы приобретаются у транспортных организаций с последующим возмещением расходов в размере 50 процентов стоимости проезда, которое осуществляется органом социальной защиты населения по месту жительства ребенка на основании заявления одного из родителей (лица, его заменяющего). К заявлению прилагаются:

- а) заключение государственного или муниципального учреждения здравоохранения о направлении ребенка на санаторно-курортное лечение;
- б) корешок путевки (курсовки) в соответствующее санаторно-курортное учреждение;
- в) проездные документы ребенка, а в случае его сопровождения одним из родителей (лицом, его заменяющим) — также проездные документы сопровождающего лица;
- г) документы о составе семьи и размере заработной платы (доходов) каждого члена семьи, перечни и формы которых устанавливают органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

6. Орган социальной защиты населения по месту жительства ребенка производит исчисление среднедушевого дохода семьи и в 10-дневный срок со дня подачи заявления со всеми необходимыми документами возмещает расходы в размере 50 процентов стоимости проезда.

Финансирование расходов, предусмотренных настоящим Положением, осуществляется за счет средств федерального бюджета.

**Приложение 15.**

«Выход за территорию лагеря разрешаю»

Начальник лагеря: \_\_\_\_\_  
Подпись Фамилия И.О.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2004 г.

**Заявка**  
**на выход за территорию лагеря**  
От отряда № \_\_\_\_\_

Цель выхода \_\_\_\_\_  
Маршрут \_\_\_\_\_  
Время выхода \_\_\_\_\_ Время возвращения \_\_\_\_\_

**Список участников**

№ п\п	Фамилия, имя	№ п\п	Фамилия, имя
1.		16.	
2.		17.	
3.		18.	
4.		19.	
5.		20.	
6.		21.	
7.		22.	
8.		23.	
9.		24.	
10.		25.	
11.		26.	
12.		27.	
13.		28.	
14.		29.	
15.		30.	

Ответственный за выход: \_\_\_\_\_  
Подпись Фамилия И.О.

## Санитарно-эпидемиологические правила СП 2.5.1277-03

### (2.5. Гигиена и эпидемиология на транспорте. Санитарно-эпидемиологические требования к перевозке железнодорожным транспортом организованных детских коллективов.)

Утверждены

Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации

31 марта 2003 года

Дата введения: 1 июня 2003 года

#### **Извлечение**

Организаторы коллективного отдыха детей в пункте отправления:

1. Формируют группы из детей в возрасте:  
от 7 до 9 лет численностью до 25–30 человек;  
от 10 до 12 лет — по 35–40 человек;  
от 13 лет и старше — по 45–50 человек;  
дети разных возрастов — по 30 человек.

2. Для сопровождения организованных групп детей назначают воспитателей, преподавателей или родителей из расчета 1 сопровождающий на

- 8 детей в возрасте от 7 лет до 9 лет;
- 12 детей от 10 до 12 лет;
- 12 детей от 13 и старше;
- 12 детей разных возрастов.

Сопровождающие лица должны иметь справку о состоянии здоровья

3. Осуществляют подбор квалифицированного медицинского персонала для медицинского сопровождения организованных групп детей до конечного пункта.

4. Медицинские работники, выделенные для сопровождения детских организованных коллективов, должны быть своевременно проинструктированы и ознакомлены с рекомендациями (Приложение 16.2) и соответствующим образом экипированы организаторами коллективного отдыха детей.

5. В пути следования организаторы коллективного отдыха предусматривают оказание медицинской помощи детям в случае вынужденной госпитализации из пассажирского поезда и доотправку их до места жительства или места отдыха.

6. Организаторы коллективного отдыха детей направляют информацию в центры государственного санитарно-эпидемиологического надзора в субъектах Российской Федерации и на железнодорожном транспорте о планируемых сроках отправки организованных детских групп и количестве детей по рекомендуемой форме (Приложение 16.3) не менее чем за 3 суток до отправления.

7. Организаторы коллективного отдыха детей согласовывают с центрами ГСЭН ассортимент продуктов, входящих в дорожный набор — «сухой паек», и обеспечивают питание детей из таких наборов в пути следования.

8. При нахождении в пути свыше одних суток организуется полноценное горячее питание организованных детских групп в вагонах-ресторанах пассажирских поездов.

9. При выявлении во время посадки в поезд или в пути следования ребенка с признаками заболевания в острой форме данный ребенок должен быть госпитализирован.

10. Для организованных детских контингентов вне зависимости от численности групп продажа железнодорожных билетов осуществляется только при наличии официального подтверждения организаторами коллективного отдыха детей обеспечения соответствующего медицинского сопровождения.



## **Рекомендации для медработников, осуществляющих медицинское сопровождение при перевозках организованных детских коллективов железнодорожным транспортом**

Приложение № 2 к СП 2.5.1277-03

(Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 4 апреля 2003 г. № 31 «О введении в действие санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к перевозке железнодорожным транспортом организованных детских коллективов. СП 2.5.1277-03»)

1. Для медицинского сопровождения приглашаются врачи или медицинские сестры, имеющие стаж лечебной работы с детским контингентом, прошедшие инструктаж по вопросам гигиены и эпидемиологии в центре государственного санитарно-эпидемиологического надзора, ознакомленные с настоящей инструкцией.

2. Основной задачей медицинского работника при перевозке организованных детских коллективов является: контроль состояния здоровья детей в пути следования; оказание медицинской помощи заболевшим детям; организация госпитализации больных; контроль соблюдения детьми правил гигиены и санитарии в вагонах.

3. Во время рейса он согласует свои действия с бригадиром пассажирского состава органа государственного санитарно-эпидемиологического надзора на железнодорожном транспорте.

**А. До отправления в рейс медицинский работник:**

- проверяет наличие справок о состоянии здоровья детей и сопровождающих их лиц;
- проверяет укомплектованность аптечки с медикаментами в соответствии с перечнем, несет ответственность за ее состояние и своевременное пополнение;
- проверяет наличие тетради для регистрации обращений детей за медицинской помощью и записи своей работы во время рейса;
- проводит с детьми инструктивные беседы о правилах личной гигиены и поведения в условиях длительной поездки в вагоне пассажирского поезда;
- перед посадкой в поезд проводит опрос о состоянии здоровья в организованных группах с целью выявления детей с недомоганием;
- проверяет обеспеченность всех мест для детей постельными принадлежностями и постельным бельем.

**Б. Во время рейса медицинский работник:**

- ежедневно контролирует состояние здоровья детей, при необходимости с проведением термометрии; проверяет санитарно-гигиеническое состояние в вагонах, обращая особое внимание на содержание санитарных узлов, которыми пользуются дети, чистоту, вентиляцию и температуру в вагонах, постоянное наличие питьевой воды, состояние постельных принадлежностей, хранение личных продуктов детей;
- требует от обслуживающего персонала пассажирского поезда и детей выполнения всех санитарных правил, соблюдения чистоты и порядка в вагонах;
- создает актив из взрослых, сопровождающих детей в поездке, которые помогают медицинскому работнику осуществлять санитарно-профилактические мероприятия;
- при выявлении инфекционного больного или подозрении на пищевое отравление среди детей медицинский работник совместно с проводником обязан изолировать заболевших, немедленно сообщить об этом в ближайший по маршруту следования медицинский пункт вокзала и центр

государственного санитарно-эпидемиологического надзора;

- при помощи актива из взрослых, сопровождающих детей, составить списки детей, общавшихся с больным (контактных) с указанием номера вагона, фамилии, имени, отчества, даты рождения, места жительства, места учебы.
- при оставлении заболевшим ребенком поезда по болезни медицинский работник принимает участие в составлении акта совместно с бригадиром поезда и начальником станции (вокзала), на которой осуществляется госпитализация;
- медицинский работник вручает ребенку или взрослому, сопровождающему ребенка, копию акта и путевку, которые вместе со справкой из лечебного учреждения служат основанием для получения бесплатного железнодорожного билета общей формы для проезда в купейном вагоне пассажирского поезда до места назначения;
- при питании организованных групп детей в вагоне-ресторане проверяет санитарное состояние зала, качество мытья посуды, требует от работников вагона-ресторана и детей соблюдения правил личной гигиены;
- принимает участие в составлении меню и подборе ассортимента продуктов, выдаваемых детям вместо горячей пищи;
- проводит бракераж готовых блюд перед началом каждого приема пищи организованными группами детей, результаты записывает в бракеражный журнал каждого вагона-ресторана совместно с заведующим производством и директором вагона-ресторана;
- выдает медикаменты, необходимые для оказания первой помощи детям во время поездки;
- ведет учет своей работы.

В. По прибытии на станцию назначения медицинский работник:

- готовит отчет о медико-санитарной работе во время рейса, а также справку о госпитализированных в пути следования, с указанием фамилии, имени, отчества, домашнего адреса и номера путевки ребенка, названия и адреса лечебного учреждения, даты госпитализации и диагноза;
- составляет акт о списании израсходованных медикаментов.

4. Медработник, осуществляющий медицинское сопровождение, сообщает в пункт формирования поезда, на котором осуществлялась перевозка организованных детских коллективов, о случаях отказа работников вагонов-ресторанов или бригадира поездной бригады принять необходимые меры для предотвращения массовых заболеваний или невыполнения ими своих функциональных обязанностей по поддержанию санитарно-эпидемиологического благополучия в составе.

## Приложение 16.3.

### Информация о выезде железнодорожным транспортом организованных детских коллективов в оздоровительные учреждения

Приложение № 1 к СП 2.5.1277-03.

№ п\п	Исходные данные	Подлежит заполнению
1.	Организатор отдыха (учреждение, фирма, фонд, организация и др.)	
2.	Юридический адрес организатора отдыха детей	
3.	Дата выезда	
4.	Станция отправления	
5.	Поезд №	
6.	Род вагона (межобластной спальный, купейный, мягкий)	
7.	Количество детей	
8.	Количество сопровождающих	
9.	Наличие медицинского сопровождения (кол-во врачей, средних медработников)	
10.	Станция назначения	
11.	Наименование и адрес детского оздоровительного учреждения	
12.	Планируемый тип питания в пути следования (вагон-ресторан, сухой паек)	

Руководитель учреждения  
(фирмы, фонда, организации),  
организующего отдых \_\_\_\_\_

М.п.

**АКТ**  
**Приема-передачи на медицинское обеспечение**  
**организованной группы детей, прибывших на отдых**  
**В Краснодарский край**

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_  
 (дата) (Наименование оздоровительной организации, населенный пункт)

из \_\_\_\_\_

согласно договору на оздоровление детей № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Госпитализировано в пути следования \_\_\_\_\_ человек, \_\_\_\_\_

(указать в какое медицинское учреждение, в каком населенном пункте)

Количество детей, доставленных на отдых:

Всего \_\_\_\_\_ человек:

Из них \_\_\_\_\_ больных, в том числе:

Подлежащих лечению в медицинском пункте оздоровительной организации  
 \_\_\_\_\_ человек;

Подлежащих госпитализации в лечебные учреждения здравоохранения \_\_\_\_\_  
 человек;

Не имеющих обменной справки Ф. 079/у \_\_\_\_\_ человек;

Не имеющих полиса обязательного медицинского страхования \_\_\_\_\_ человек

(пофамильно, согласно прилагаемым спискам).

Недостатки в медицинском обеспечении детей, выявленные при приеме-  
 передаче детей на медицинское обеспечение:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Врач-педиатр группы сопровождения детей \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (ФИО)

Врач оздоровительной организации \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

**ПАМЯТКА (образец)**  
**прибывающему в ДОЛ на базе Санатория «ИЗВЕСТИЯ» г. Сочи**

**Необходимые документы:**

- свидетельство о рождении с вкладышем о гражданстве или паспорт;
- ксерокопия полиса об обязательном медицинском страховании;
- доверенность (нотариально заверенная) на сопровождение до Сочи и обратно транзитом через Украину;
- справка для отъезжающего в лагерь (форма №079/у) или санаторно-курортная карта (форма № 072/у);
- справка об эпидокружении.

**Рекомендации:**

- неукоснительно соблюдать правила внутреннего распорядка.
- строго соблюдать инструкции по правилам поведения на пляже. Заходить в воду только с разрешения воспитателя или инструктора по туризму, не заплывать за ограждения, не покидать пределы пляжа.
- во время проведения экскурсионных маршрутов соблюдать правила поведения в транспорте: без спроса руководителя не выходить на промежуточных остановках, не высовываться из окон движущего транспорта, придерживаться распорядка экскурсии, соблюдать режим питания, дисциплину и правила поведения в общественных местах;
- при себе иметь:  
рубашку с длинным рукавом (обязательно!), белье, шорты, носки, одежду для занятий спортом, купальник, плавки, свитер или легкую куртку, спортивную обувь, головной убор с козырьком (обязательно!), предметы личной гигиены: зубную щетку и пасту, мыло, мочалку, расческу, шампунь, любой увлажняющий крем (или детский), защитный крем от загара и солнцезащитные очки.

**ЗАПРЕЩАЕТСЯ:**

- привозить с собой спички, зажигалки, острые колющие и режущие предметы, электронагревательные приборы, балончики с газом.
  - купаться в и море без наблюдения и разрешения инструктора по туризму;
  - уходить с территории санатория без разрешения воспитателя;
  - курить и употреблять спиртные напитки;
- на территории санатория:
- разжигать костры; ломать деревья, рвать цветы;
  - собирать и есть грибы, ягоды, пить воду из непроверенных источников.

**В случае нанесения имущественного ущерба санаторию оплата производится за счет виновного лица, при обязательном составлении акта нанесенного ущерба.**

**Акт составляется в 3 экземплярах, 1 экземпляр — виновному лицу.**

**В случае нарушения любого из пунктов памятки виновные будут досрочно отправлены домой без возмещения стоимости путевки.**

Подпись родителя \_\_\_\_\_ Подпись ребенка \_\_\_\_\_

**Поезд №111 , сбор 5-го июня в 17-00 у выхода метро Курская-радиальная.**

**Ваши сопровождающие: Демина Наталия Григорьевна, Завадка Юлия Викторовна**

**Телефон для справок по отъезду: 973-33-33, Наталья Васильевна, Оксана.**

## Список документов

1. Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52-ФЗ от 30.03.99 (в ред. Федерального закона от 30.12.2001 № 196-ФЗ).
2. Федеральный закон «О порядке выезда из Российской Федерации и въезда в РФ» №86-ФЗ от 30.06.2003 г.
3. Федеральный закон «О бюджете фонда социального страхования Российской Федерации на 2004 год» № 166 от 8 декабря 2003 г.
4. Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» № 124-ФЗ от 03.06.1998 с изменениями от 20.06.2002 г.
5. Федеральный закон «О лицензировании отдельных видов деятельности. Принят Государственной Думой 13 июля 2001 года.
6. Федеральный закон «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1./3.2.1379-03». Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 9 июня 2003 г. № 129 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней». СП 3.1./3.2.1379-03.
7. Федеральный закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» № 157-ФЗ от 17.09.98.
8. Федеральный закон «О льготах на проезд на междугородном транспорте для детей, нуждающихся в санаторно-курортном лечении» № 99-ФЗ от 16 июля 1998 г.
9. Федеральный закон «О государственной социальной помощи» № 178-ФЗ от 17 июля 1999 г.
10. «Соглашение между работодателем и профобъединением Открытого акционерного общества «Нефтяная компания «ЛУКОЙЛ» на 2003 – 2005 гг.»
11. Распоряжение Правительства РФ №418-р от 03.04.2003 г.
12. Постановление Правительства РФ «О порядке предоставления льгот на проезд в междугородном сообщении детям, нуждающимся в санаторно-курортном лечении» № 406 от 9 апреля 1999 г.
13. Постановление Правительства РФ «Об утверждении Правил расходования средств обязательного социального страхования на оплату стоимости путевок в загородные стационарные детские оздоровительные лагеря в 2002 году в период летних школьных каникул» № 259 от 20 апреля 2002 г.
14. Постановление Правительства РФ «Об утверждении Положения о приобретении, распределении, выдаче путевок на санаторно-курортное лечение и оздоровление работников и членов их семей» № 309 от 21 апреля 2001 г.
15. Постановление Правительства РФ «О порядке предоставления льгот на проезд в междугородном сообщении детям, нуждающимся в санаторно-курортном лечении» № 406 от 09.04.99.
16. Постановление Правительства РФ «Положение о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании» № 554 от 24 июля 2000 г.
17. Постановление Правительства «О лицензировании отдельных видов деятельности» от 4 июня 2002 г. № 381.
18. Постановление СМ РФ «О правилах дорожного движения» № 1090 от 23 октября 1993 г., п. 22 Перевозка людей.
19. Приказ Минздрава РФ «Об обеспечении отдыха, оздоровления детей в 2003 году» № 214 от 26.05.2003 г.
20. Приказ Минздрава РФ «Об оказании санаторно-курортной помощи детям подросткового возраста в санаториях Минздрава России» № 314 от 14 июля 2003 г.
21. Приказ Минздрава РФ «О направлении больных на санаторно-курортное и амбулаторно-курортное лечение» №215 от 14.06.2001 г.

22. Приказ Минздрава РФ от 20.02.2002 г. № 58.
23. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 4 апреля 2003 г. № 31 «О введении в действие санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к перевозке железнодорожным транспортом организованных детских коллективов. СП 2.5.1277-03».
24. Методические указания Минздрава России 22.12.99 № 99/230.
25. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.4.1204-03. «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы загородных стационарных учреждений отдыха и оздоровления детей» № 4303 (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 16 марта 2003 г.)
26. Строительные нормы и правила. «Административные и бытовые здания» СНиП 2.09.04-87.
27. Строительные нормы и правила. «Пожарная безопасность зданий и сооружений» СНиП 21-01-978.
28. Письмо Минтруда РФ и ФСС РФ от 19 июня 2000 г. №№ 4226-ГК, 02-08/10-1448П «Об оплате проезда детей, нуждающихся в санаторно-курортном лечении».
29. Письмо Фонда социального страхования РФ от 14 ноября 2003 г. № 02-10/04-7415.
30. Письмо Фонда социального страхования РФ от 10 апреля 2003 г. № 02-18/10-2220.
31. Письмо Фонда социального страхования «О применении отдельных статей Федерального закона «О бюджете Фонда социального страхования РФ на 2004 год», касающихся размеров пособий и иных выплат из средств фонда» от 25 декабря 2003 г. № 02-18/05-8404.

## СОДЕРЖАНИЕ

	стр.
1. Виды детского отдыха, характеристика детских оздоровительных учреждений .....	3
2. Основные требования к детскому оздоровительному учреждению .....	4
3. Проверка готовности ДООУ к приёму детей комиссией профсоюзной организации .....	4
4. Отбор детей. Список необходимых документов .....	5
5. Выбор педагогического коллектива .....	6
6. Отдых и санаторно-курортное лечение подростков старше 15 лет .....	7
7. Оплата путевок. Льготы на проезд .....	8
8. Безопасность и охрана детей .....	9
9. Правила организованной перевозки детей .....	9
10. Рекомендации для сопровождающих .....	10
11. Памятка для детей и родителей .....	11
12. Приложение 1. Гигиена детей и подростков Оздоровительные учреждения. СанПиН 2.4.4.1204-03. ....	13
13. Приложение 2. Постановление Совета МОПО .....	19
14. Приложение 3. Требования к деятельности педагога лагеря .....	20
15. Приложение 4. О направлении больных на санаторно-курортное и амбулаторно-курортное лечение (приказ Минздрава России) .....	21
16. Приложение 4.1. Порядок медицинского отбора, направления и приема детей и подростков на санаторно-курортное и амбулаторно-курортное лечение (приложение к приказу) .....	21
17. Приложение 4.2. Порядок выявления и эвакуации пациентов, которым противопоказано санаторно-курортное или амбулаторно-курортное лечение (приложение к приказу) .....	22
18. Приложение 4.3. Справка для получения путевки. Форма №070/у (приложение к приказу) .....	24
19. Приложение 4.4. Санаторно-курортная карта для детей и подростков. Форма №076/у (приложение к приказу) .....	25
20. Приложение 4.5. Медицинская справка на школьника, отъезжающего в пионерский лагерь. Форма № 079/у. ....	27
21. Приложение 5. О порядке выезда из Российской Федерации и въезда в Российскую Федерацию (федеральный закон) .....	28
22. Приложение 6. Об обеспечении отдыха, оздоровления и занятости детей в 2003 году .....	29
23. Приложение 7. Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации (федеральный закон) .....	31
24. Приложение 8. Об оказании санаторно-курортной помощи детям подросткового возраста в санаториях Минздрава России (приказ Минздрава России) .....	32
25. Приложение 8.1. Список санаториев Минздрава России, в которых осуществляется лечение детей подросткового возраста с родителями (приложение к приказу) .....	32
26. Приложение 9. О бюджете Фонда социального страхования РФ на 2004 год (федеральный закон) .....	33
27. Приложение 10.1 О расходовании средств обязательного социального страхования на оплату путевок в детские оздоровительные лагеря в 2003 году (Письмо ФСС России) .....	34
28. Приложение 10.2. Письмо ФСС Российской Федерации от 14.11.2003 г. N 02-10/04-7415 .....	35
29. Приложение 11. Письмо ФСС Российской Федерации от 25 декабря 2003 г. N 02-18/05-8404. О применении отдельных статей Федерального Закона «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2004 год», касающихся размеров пособий и иных выплат из средств фонда. ....	35
30. Приложение 12. Правила расходования средств обязательного социального страхования на оплату стоимости путевок в загородные стационарные детские оздоровительные лагеря в 2002 году в период летних школьных каникул .....	36
31. Приложение 13. Письмо ФСС и Минтруда России N 4226-ГК от 19.06.2000 г. Об оплате проезда детей, нуждающихся в санаторно-курортном лечении .....	37
32. Приложение 14. О порядке предоставления льгот на проезд в междугородном сообщении детям, нуждающимся в санаторно-курортном лечении. (Постановление Правительства РФ) .....	37
33. Приложение 15. Заявка на выход за территорию лагеря .....	39
34. Приложение 16.1. Санитарно-эпидемиологические правила СП 2.5.1277-03. ....	40
35. Приложение 16.2. Рекомендации для медработников, осуществляющих медицинское сопровождение при перевозках организованных детских коллективов железнодорожным транспортом .....	41
36. Приложение 16.3. Информация о выезде железнодорожным транспортом организованных детских коллективов в оздоровительные учреждения .....	43
37. Приложение 17. Акт приема-передачи на медицинское обеспечение организованной группы детей, прибывших на отдых .....	44
38. Приложение 18. Памятка (образец) .....	45
39. Приложение 19. Список документов .....	46