**Перечень медицинских документов и обследований, необходимых для пребывания в организациях отдыха и оздоровления**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование ДОО** | **Перечень документов**  **и медицинских обследований, необходимых для пребывания детей** |
| **ДОЛ на базе санатория «Черноморская зорька»,**  **Краснодарский край,**  **г. Анапа** | Справка по форме установленного образца 079/у с заполнением всех граф, в том числе с обязательным указанием:  - результатов анализов кала на яйца гельминтов, энтеробиоз;  - сведений об отсутствии педикулеза и кожных заболеваний;  - сведений о перенесенных инфекционных заболеваниях;  - сведений о наличии имеющихся хронических заболеваний с диагнозами;  - медицинской группы здоровья;  - сведений о выполненных профилактических прививках (прививки по возрасту в соответствии с национальным календарем профилактических прививок), с обязательным наличием пробы Манту/Диаскинтеста или флюорографии для детей в возрасте с 15 лет (возможно приложение прививочного сертификата при наличии).  - сведений об отсутствии контактов с больными инфекционными заболеваниями в течение 21 календарного дня, внесенных не ранее чем за три рабочих дня до отъезда;  - заключением врача о допуске в детское оздоровительное учреждение с отсутствием медицинских противопоказаний.  для детей с инвалидностью, нуждающихся в сопровождении законными представителями:  -индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида с указанием имеющихся ограничений, основных категорий жизнедеятельности и нуждаемости в сопровождении и (или) индивидуальной помощи.  **Перечень документов и медицинских обследований, необходимых для пребывания законных представителей детей-инвалидов:**  - Справка о состоянии здоровья (справка от терапевта в произвольной форме с указанием сведений об отсутствии в течение 21 календарного дня контактов с больными инфекционными заболеваниями, внесённых не ранее чем за три рабочих дня до отъезда);  - документ, свидетельствующий о наличии антител к вирусу возбудителя COVID-19 (медицинская справка, сертификат о прививке или перенесённом заболевании), в случае его отсутствия сведения результата обследования на COVID-19, проведенного любым из методов, определяющих генетический материал или антиген возбудителя COVID-19 (иммуноферментный анализ (ИФА), полимеразная цепная реакция (ПЦР)), результата рентгенологического исследования (флюорографии) или экспресс-тест  - справка от психиатра и нарколога |
| **ДОЛ «Приморский», Краснодарский край, Геленджикский район,**  **с. Кабардинка** | Справка по форме установленного образца 079/у с заполнением всех граф, в том числе с обязательным указанием:  - результатов анализов кала на яйца гельминтов, энтеробиоз;  - сведений об отсутствии педикулеза и кожных заболеваний;  - сведений о перенесенных инфекционных заболеваниях;  - сведений о наличии имеющихся хронических заболеваний с диагнозами;  - медицинской группы здоровья;  - сведений о выполненных профилактических прививках (прививки по возрасту в соответствии с национальным календарем профилактических прививок), с обязательным наличием пробы Манту/Диаскинтест или флюорографии для детей в возрасте с 15 лет (возможно приложение прививочного сертификата при наличии).  - сведений об отсутствии контактов с больными инфекционными заболеваниями в течение 21 календарного дня, внесенных не ранее чем за три рабочих дня до отъезда;  - заключением врача о допуске в детское оздоровительное учреждение с отсутствием медицинских противопоказаний |
| **ДОЦ «Медвежонок», Краснодарский край, Геленджикский район** | Справка по форме установленного образца 079/у с заполнением всех граф, в том числе с обязательным указанием:  - результатов анализов кала на яйца гельминтов, энтеробиоз;  - сведений об отсутствии педикулеза и кожных заболеваний;  - сведений о перенесенных инфекционных заболеваниях;  - сведений о наличии имеющихся хронических заболеваний с диагнозами;  - медицинской группы здоровья;  - сведений о выполненных профилактических прививках (прививки по возрасту в соответствии с национальным календарем профилактических прививок), с обязательным наличием пробы Манту/Диаскинтест или флюорографии для детей в возрасте с 15 лет (возможно приложение прививочного сертификата при наличии).  - сведений об отсутствии контактов с больными инфекционными заболеваниями в течение 21 календарного дня, внесенных не ранее чем за три рабочих дня до отъезда;  - заключением врача о допуске в детское оздоровительное учреждение с отсутствием медицинских противопоказаний |
| **Детский оздоровительно-образовательный центр «Гренада»,**  **Республика Коми, Сыктывдинский район,**  **д. Парчег** | Справка по форме установленного образца 079/у с заполнением всех граф, в том числе с обязательным указанием:  - результатов анализов кала на яйца гельминтов, энтеробиоз, простейшие;  - сведений об отсутствии педикулеза и кожных заболеваний;  - сведений о перенесенных инфекционных заболеваниях;  - сведений о наличии имеющихся хронических заболеваний с диагнозами;  - медицинской группы здоровья;  - сведений о выполненных профилактических прививках (прививки по возрасту в соответствии с национальным календарем профилактических прививок), с обязательным наличием пробы Манту/Диаскинтест или флюорографии для детей в возрасте с 15 лет (возможно приложение прививочного сертификата при наличии).  - сведений об отсутствии контактов с больными инфекционными заболеваниями в течение 21 календарного дня, внесенных не ранее чем за три рабочих дня до отъезда;  - заключением врача о допуске в детское оздоровительное учреждение с отсутствием медицинских противопоказаний |
| **Детский оздоровительный лагерь «Мечта»,**  **Республика Коми, Сыктывдинский район,**  **м. Сосновый бор** | Справка по форме установленного образца 079/у с заполнением всех граф, в том числе с обязательным указанием:  - результатов анализов кала на яйца гельминтов, энтеробиоз, простейшие;  - сведений об отсутствии педикулеза и кожных заболеваний;  - сведений о перенесенных инфекционных заболеваниях;  - сведений о наличии имеющихся хронических заболеваний с диагнозами;  - медицинской группы здоровья;  - сведений о выполненных профилактических прививках (прививки по возрасту в соответствии с национальным календарем профилактических прививок), с обязательным наличием пробы Манту/Диаскинтест или флюорографии для детей в возрасте с 15 лет (возможно приложение прививочного сертификата при наличии).  - сведений об отсутствии контактов с больными инфекционными заболеваниями в течение 21 календарного дня, внесенных не ранее чем за три рабочих дня до отъезда;  - заключением врача о допуске в детское оздоровительное учреждение с отсутствием медицинских противопоказаний |
| **Палаточный лагерь на базе Детского оздоровительного лагеря «Чайка»,**  **Республика Коми, Сыктывдинский район,**  **д. Малая Слуда** | Справка по форме установленного образца 079/у с заполнением всех граф, в том числе с обязательным указанием:  - результатов анализов кала на яйца гельминтов, энтеробиоз, простейшие;  - сведений об отсутствии педикулеза и кожных заболеваний;  - сведений о перенесенных инфекционных заболеваниях;  - сведений о наличии имеющихся хронических заболеваний с диагнозами;  - медицинской группы здоровья;  - сведений о выполненных профилактических прививках (прививки по возрасту в соответствии с национальным календарем профилактических прививок), с обязательным наличием пробы Манту/Диаскинтест или флюорографии для детей в возрасте с 15 лет (возможно приложение прививочного сертификата при наличии).  - сведений об отсутствии контактов с больными инфекционными заболеваниями в течение 21 календарного дня, внесенных не ранее чем за три рабочих дня до отъезда;  - заключением врача о допуске в детское оздоровительное учреждение с отсутствием медицинских противопоказаний. |
| **Детский оздоровительный**  **лагерь**  **с дневным**  **пребыванием детей**  **туристско-краеведческой направленности**  **«ИСТОК»**  **на базе Центра**  **учебно-воспитательной работы**  **ГАУ ДО РК «РЦДиМ»,**  **Республика Коми,**  **г. Сыктывкар** | Справка о состоянии здоровья ребенка со сведениями об отсутствии контактов с больными инфекционными заболеваниями в течение 21 календарного дня, внесенных не ранее чем за три рабочих дня до начала смены,  - сведения о выполненных профилактических прививках (прививки по возрасту в соответствии с национальным календарем профилактических прививок), с обязательным наличием пробы Манту/Диаскинтест или флюорографии для детей в возрасте с 15 лет (возможно приложение прививочного сертификата при наличии) |