



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ**

К. Маркса ул., д. 122, г. Красноярск, 660021
Телефон: (391) 211-93-10
Факс: (391) 221-28-26
mon@krao.ru
http://www.krao.ru
ОКОГУ 23280, ОКПО 79861099
ОГРН 1082468041611
ИНН/КПП 2460210378/246001001

Руководителям загородных
оздоровительных лагерей
независимо от формы
собственности

24.06.2026 № 75-6944

На № _____

О направлении
методических рекомендаций

Министерство образования Красноярского края (далее – министерство образования) в рамках проведения летней оздоровительной кампании 2026 года направляет для использования в работе Методические рекомендации по оценке оздоровления детей в стационарных загородных организациях, организациях санаторного типа и организациях с дневным пребыванием детей МР 2.4.0420-26, разработанные Роспотребнадзором Российской Федерации.

Прошу считать утратившими силу МР 4.2.2.0127-18 «Методика оценки эффективности оздоровления в стационарных организациях отдыха оздоровления детей».

Также прошу обеспечить оценку эффективности оздоровления детей в летних оздоровительных учреждениях с учетом данных методических рекомендаций.

Дополнительно сообщаем, что указанные Методические рекомендации размещены на сайте министерства образования в разделе «Деятельность», подраздел «Отдых и оздоровление детей», вкладка «Методические рекомендации».

Приложение: на 26 л. в 1 экз.

Первый заместитель министра

Н.В. Анохина

Тетерина Ольга Васильевна
(391) 222-53-64

Государственное санитарно-эпидемиологическое нормирование
Российской Федерации

2.4. ГИГИЕНА ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОЦЕНКЕ ОЗДОРОВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ В СТАЦИОНАРНЫХ ЗАГОРОДНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОРГАНИЗАЦИЯХ САНАТОРНОГО ТИПА И ОРГАНИЗАЦИЯХ С ДНЕВНЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ ДЕТЕЙ

Методические рекомендации
МР 2.4. *0420-26*

Москва 2026

Методические рекомендации по оценке оздоровления детей в стационарных загородных организациях, организациях санаторного типа и организациях с дневным пребыванием детей. МР 2.4. 0420 -26

1. Разработаны Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (А.Ю. Попова, И.В. Брагина, Т.И. Мурагимов, Г.В. Яновская); ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора (И.И. Новикова, В.В. Гремилов, В.А. Жутник, С.П. Романенко, Д.А. Горячев, О.М. Куликова, В.Г. Еремин); ФГБНУ «Институт развития, здоровья и адаптации ребенка» (Е.Н. Приступа, О.Н. Адамовская).

2. Утверждены руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации А.Ю. Поповой «05» ИЮН 2018 2026 г.

3. МР 2.4. 0420 -26 введены взамен МР 4.2.2.0127-18 «Методика оценки эффективности оздоровления в стационарных организациях отдыха и оздоровления детей», утвержденных руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 11.05.2018.

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель Федеральной службы
по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека,
Главный государственный санитарный
врач Российской Федерации



А.Ю. Попова

2026 г.

2.4. ГИГИЕНА ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОЦЕНКЕ ОЗДОРОВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ В СТАЦИОНАРНЫХ ЗАГОРОДНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОРГАНИЗАЦИЯХ САНАТОРНОГО ТИПА И ОРГАНИЗАЦИЯХ С ДНЕВНЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ ДЕТЕЙ

Методические рекомендации
МР 2.4. *0420*-26

I. Общие положения и область применения

1.1. Настоящие методические рекомендации (далее – МР) разработаны в рамках реализации Федерального закона¹ и санитарно-эпидемиологических требований² с целью выработки единого методического подхода к оценке эффективности организации отдыха детей и их оздоровления.

1.2. МР направлены на потенциальное расширение возможностей в оценке эффективности организации отдыха детей и их оздоровления, качества оказываемых услуг в соответствии с кодом Общероссийского классификатора

¹ Статья 28 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

² СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 № 28 (зарегистрировано Минюстом России 18.12.2020, регистрационный № 61573), с изменениями, внесенными постановлениями Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30.08.2024 № 10 (зарегистрировано Минюстом России 17.09.2024, регистрационный № 79493); от 24.12.2025 № 19 (зарегистрировано Минюстом России 26.12.2025, регистрационный № 84810) (далее – СП 2.4.3648-20).

видов экономической деятельности (ОКВЭД) 85.41.91³, эффективности использования инфраструктуры организаций отдыха детей и их оздоровления.

1.3. МР предназначены для специалистов органов, осуществляющих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор), органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, обеспечивающих организацию и координацию летней оздоровительной кампании на региональном уровне, органов местного самоуправления, стационарных загородных организаций отдыха детей и их оздоровления, организаций с дневным пребыванием детей.

1.4. МР описывают рекомендуемый алгоритм оценки эффективности оздоровления (далее – ЭО) детей, прошедших летний оздоровительный сезон в стационарных загородных организациях отдыха детей и их оздоровления, организациях санаторного типа, детских санаториях, организациях с дневным пребыванием детей.

1.5. МР предлагают инструмент индивидуальной оценки ЭО, а также инструмент коллективной оценки за оздоровительную смену и сезон по группе детей, в целом по организации, муниципальному образованию, субъекту Российской Федерации.

1.6. Для оценки ЭО целесообразно укомплектовать медицинский кабинет оборудованием для проведения антропометрических (рост, масса тела) и физиометрических измерений (жизненная емкость легких (далее – ЖЕЛ), кистевая динамометрия) – весы, ростомер, спирометры с мундштуками и динамометры кистевые.

1.7. Оценку ЭО рекомендуется проводить по результатам антропометрических (рост, масса тела) и физиометрических измерений (ЖЕЛ, кистевая динамометрия), проведенных в организации отдыха детей и их оздоровления в начале оздоровительной смены (не позднее второго дня смены) и на окончание смены (не ранее предпоследнего дня смены), используя методику проведения исследований, приведенную в приложении 1 к настоящим МР.

1.8. Результаты антропометрических и физиометрических измерений рекомендуется вносить в журнал «Оценка оздоровительного эффекта» оперативно – не позднее пяти рабочих дней после проведения измерений. Журнал рекомендуется вести в электронном виде или бумажном носителе. Примерная форма журнала представлена в приложении 2 к настоящим МР.

II. Методика индивидуальной и коллективной оценки эффективности оздоровления

2.1. Индивидуальную оценку ЭО рекомендуется проводить с учетом возраста, пола и индекса массы тела (далее – ИМТ), определив ребенка исходно по ИМТ к одной из трех групп, предусматривающих индивидуализацию подхода в оценке с учетом массы тела: 1) «нормальная масса тела»; 2) «дефицит массы тела и недостаточная масса тела»; 3) «избыточная масса тела и ожирение».

³ ОК 029-2014 (КДЕС Ред. 2) «Общероссийский классификатор видов экономической деятельности», утвержденный приказом Росстандарта от 31.01.2014 № 14-ст.

2.2. Для оценки ЭО учету подлежат показатели роста, массы тела, ЖЕЛ и кистевой силы рук на начало и окончание оздоровительной смены.

2.3. Значение уровня индивидуальной ЭО рекомендуется рассчитывать по формуле (1):

$$\text{ЭО индивидуальная} = \frac{(\text{сумма значений по оцениваемым показателям})}{n} \times 100, \quad (1)$$

где: оцениваемые показатели рассчитываются в соответствии с табл. 1 (жизненный индекс (далее – ЖИ)⁴, индекс кистевой силы (далее – ИКС)⁵ и стандартизованными показателями, соответствующими возрасту, полу и группе по ИМТ, общее количество оцениваемых показателей – 6, соответственно n=6.

Для расчета показателей, используемых в формуле (1) и оценки индивидуального ЭО, наряду с информацией о результатах двукратно проведенных антропометрических и физиометрических измерений рекомендуется использовать стандартизованные показатели, соответствующие возрасту, полу и группе по ИМТ (см. приложение 3 к настоящим МР), методика расчета каждого показателя приведена в табл. 1.

Исходные данные по количеству детей, результаты измерений которых были использованы для стандартизации результатов антропометрических и физиометрических измерений на начало и окончание оздоровительной смены представлены в приложении 4 к настоящим МР.

Таблица 1

Показатели, используемые в формуле оценки уровня индивидуального оздоровительного эффекта

№	Начало смены	Окончание смены	Расчет показателей, используемых для оценки индивидуального ЭО (1-6)
1	2	3	4
1	ЖИ_1	ЖИ_2	(ЖИ_2/ЖИ_1)/(стандартизованный показатель, соответствующий Q3 по ЖИ_2/Q3 по ЖИ_1)
2	ИКС_1	ИКС_2	(ИКС_2/ИКС_1)/(стандартизованный показатель, соответствующий Q3 - ИКС_2/Q3-ИКС_1)
3	динамика ЖЕЛ		(значение/на Q2)/(стандартизованный показатель, соответствующий Q3/на Q2) ⁶
4	динамика кистевой силы рук		(значение/на Q2)/(стандартизованный показатель, соответствующий Q3/на Q2)
5	динамика роста		(значение/на Q2)/(стандартизованный показатель, соответствующий Q3/на Q2)
6	динамика массы тела		-

⁴ Примечание: жизненный индекс представляет собой отношение жизненной емкости легких к массе тела и измеряется в мл/кг.

⁵ Примечание: индекс кистевой силы представляет собой отношение кистевой силы в кг к массе тела в кг, выраженное в процентах.

⁶ Примечание: если результат расчётов по показателю 3-5 больше 1, результат принимается равным 1; если оцениваемое значение нулевое или отрицательное, а Q2 не равно нулю – результат принимается равным 0.

№	Начало смены	Окончание смены	Расчет показателей, используемых для оценки индивидуального ЭО (1-6)
1	2	3	4
6.1	для детей с дефицитом массы тела, недостаточной и нормальной массы тела		$(\text{значение/на } Q2)/(\text{стандартизированный показатель, соответствующий } Q3/\text{на } Q2)^7$
6.2	для детей с избыточной массой тела и ожирением		$(Q2/\text{на значение})/(\text{стандартизированный показатель, соответствующий } Q2/\text{на } Q3)^8$

Для интерпретации результатов индивидуальной оценки ЭО, полученное количественное значение уровня ЭО по каждому ребенку рекомендуется соотносить с качественными диапазонами значений ЭО в соответствии с приложением 5 к настоящим МР, позволяющими отнести ребенка в группу с «низкой ЭО», «ЭО ниже среднего уровня», «средней ЭО», «ЭО выше среднего уровня», «высокая ЭО»⁹.

По итогам оздоровительной смены рекомендуется информировать родителей (законных представителей) о результатах оздоровления ребенка в лагере, в том числе о показателях роста, массы тела, ЖЕЛ и кистевой силы рук на начало и окончание смены, о цифровых и качественных значениях ИМТ, кистевой силы, жизненном индексе, уровне ЭО в количественном и качественном выражении, а также общих рекомендациях, направленных на укрепление здоровья ребенка по примерной форме, представленной в приложении 6 к настоящему МР.

2.4. Коллективную оценку ЭО детей в организации рекомендуется проводить по итогам каждой оздоровительной смены и сезону в целом.

Для оценки коллективной ЭО рекомендуется: 1) рассчитать количественные средневзвешенные показатели ЭО по оцениваемым группам («дети с дефицитом массы тела и недостаточной массой тела», «дети с нормальной массой тела», «дети с избыточной массой тела и ожирением», «все дети») с учетом возраста детей, пола и ИМТ, а также оценить распределение детей на группы (высокая, выше среднего, средняя, ниже среднего, низкая ЭО) в % (см. приложение 7 к настоящим МР); 2) оценить причины отнесения детей по уровню ЭО в группы с «высокой ЭО» и «ЭО выше среднего», а также в группы с «низкой ЭО» и «ЭО ниже среднего», при необходимости провести детализацию по возрастно-половым группам (см. приложение 8 к настоящим МР) и использовать полученную информацию для улучшения показателей ЭО на перспективу.

⁷ Примечание: по показателю № 6 для детей с нормальной массой тела, недостаточной массой тела и дефицитом массы тела – если результат расчётов больше 1, значение принимается равным 1, если оцениваемое значение нулевое или отрицательное, значение принимается равным 0.

⁸ Примечание: по показателю № 6 для детей с избыточной массой тела и ожирением – если результат расчётов – меньше 1 значение принимается равным 1, если результат равен 0 – значение принимается равным 0,5; если результат больше 0, значение принимается равным 0.

⁹ $ЭО \leq P5$ – «низкая ЭО»; $P5 < ЭО \leq Q1$ – «ЭО ниже среднего»; $Q1 < ЭО \leq Q3$ – «средняя ЭО»; $Q3 < ЭО \leq P95$ – «ЭО выше среднего»; $ЭО > P95$ – «ЭО высокая» $P95$; где $P5$ и $P95$ – пятый и девяносто пятый перцентили; $Q1$, $Q2$ и $Q3$ – первый, второй и третий квартили или двадцать пятый, пятидесятый и семьдесят пятый перцентили.

Коллективную оценку ЭО детей в муниципальном образовании рекомендуется проводить по средневзвешенным показателям уровня ЭО детей в организациях отдыха детей и их оздоровления по сменам и в целом за оздоровительный сезон.

Коллективную оценку ЭО детей в субъекте Российской Федерации рекомендуется проводить по средневзвешенным показателям уровня ЭО детей в муниципальных образованиях субъекта Российской Федерации по оздоровительным сменам и в целом за оздоровительный сезон.

III. Методика оценки недополученного оздоровительного эффекта

3.1. По итогам каждой оздоровительной смены и в целом за оздоровительный сезон рекомендуется по каждой организации отдыха детей и их оздоровления оценивать недополученный оздоровительный эффект (далее – НОЭ), обусловленный санитарно-эпидемиологическим состоянием лагеря.

Оценка НОЭ и его влияния на уровень ЭО предусматривает анализ рациональности и полноты использования инфраструктуры организации отдыха детей и их оздоровления, реализуемых профилактических программ.

3.2. НОЭ зависит от имеющихся условий, реализации оздоровительных и профилактических мер и мероприятий, выполняемых организацией отдыха детей и их оздоровления в течение оздоровительной смены (табл. 2). Показатели, определяющие структуру НОЭ в зависимости от их стабильности и изменчивости, представлены тремя группами¹⁰:

- показатели, характеризующие материально-техническую базу организации, не изменяющиеся в течение оздоровительного сезона; данные показатели рекомендуется оценить однократно в начале оздоровительного сезона и использовать в оценке НОЭ по всем оздоровительным сменам (п. 1 табл. 2);

- показатели, характеризующие рациональность использования материально-технической базы, содержания меню и реализуемых в ходе оздоровительной смены режимных вопросов; учет данных показателей рекомендуется проводить по окончании оздоровительной смены по результатам фактически выполненной работы (п. 2 табл. 2);

- показатели, характеризующие соответствие санитарно-эпидемиологическим требованиям¹¹ и техническим регламентам¹² в течение

¹⁰ Примечание: алгоритм сбора данных по показателям, определяющим уровень и структуру НОЭ интегрирован в программное средство «Мониторинг эффективности оздоровления», разработанное ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора: niig.su/demography/assessment-of-the-organization-and-effectiveness-of-children-education (далее – ПС «Мониторинг эффективности оздоровления».

¹¹ П.п. 2.4.11-2.4.13, 2.6.2, 2.6.6, 2.7, 2.8.3-2.8.7, 2.8.9-2.8.10, 2.9.3-2.9.6, 2.10.4, 2.11, 3.11, 3.12, 3.14 СП 2.4.3648-20; п.п. 2.2, 2.3, 2.6-2.10, 2.17-2.24, 3.1-3.14, 4.1-4.7, 5.1-5.2, 6.1, 8.1-8.4, прил. 1-13 СанПиН 2.3/2.4.3590-20.

¹² Технический регламент Таможенного союза «О безопасности пищевой продукции» (ТР ТС 021/2011); Технический регламент Таможенного союза «Пищевая продукция в части её маркировки» (ТР ТС 022/2011); Технический регламент Таможенного союза «О безопасности молока и молочной продукции» (ТР ТС 033/2013); Технический регламент Таможенного союза «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей» (ТР ТС 023/2011). Технический регламент Таможенного союза «О безопасности мяса и мясной продукции» (ТР ТС 034/2013), «О безопасности рыбы и рыбной продукции» (ТР ЕАЭС 040/2016).

смены; учет данных показателей рекомендуется проводить по окончании оздоровительной смены (п. 3 табл. 2).

Таблица 2

Показатели, используемые для расчета НОЭ

№	Учитываемые в НОЭ показатели (в баллах)	Цена ответа «ДА» ¹³
1	2	3
1	Показатели, характеризующие материально-техническую базу организации, не изменяющиеся в течение оздоровительного сезона	65
1.1	Наличие положительного санитарно-эпидемиологического заключения (СЭЗ) о соответствии организации санитарно-эпидемиологическим требованиям	60
1.2	Наличие крытого бассейна	0,5
1.3	Наличие открытого бассейна и (или) водоема, планируемого для использования с целью купания детей	0,5
1.4	Расположение организации отдыха детей и их оздоровления в морской прибрежной зоне	3,0
1.5	Наличие крытого стадиона (спортивного ядра)	0,5
1.6	Наличие не менее трех спортивных площадок (футбольное поле, баскетбольная и волейбольная площадки) на территории организации	0,5
2	Показатели, характеризующие рациональность использования материально-технической базы, содержания меню и реализуемых в ходе оздоровительной смены режимных вопросов	25,0
2.1	Использование в режиме работы оздоровительной смены для купания детей оборудованного водоема, крытого или открытого бассейна (своего или арендуемого у иной организации)	3,0
2.2.	Использование крытого стадиона (спортивного ядра) в течение смены	1,0
2.3.	Использование имеющихся спортивных площадок (футбольное поле, баскетбольная и волейбольная площадки - не менее трех) в течение смены	2,0
2.4.	Организованное проведение закаливающих процедур, в том числе ¹⁴ :	3,0
2.4.1	- утренняя гимнастика на свежем воздухе;	1,0
2.4.2	- организованные водные процедуры;	1,0
2.4.3	- воздушные ванны;	0,5
2.4.4	- иные закаливающие процедуры	0,5
2.5	Обеспечение детей водой гарантированного качества в неограниченном количестве, в том числе при проведении спортивных и массовых мероприятий, мероприятий дополнительного образования	2,0
2.6	Отдельные показатели здорового питания ¹⁵ :	3,0
2.6.1	наличие в меню ежедневной выдачи сезонных фруктов в количестве не менее 250 (г) – можно оценивать по среднему показателю за день (исключив из оценки первый и последний день смены)	1,0
2.6.2	наличие в меню блюд из сырых сезонных овощей (в том числе овощи в нарезке) не реже двух раз в день	1,0
2.6.3	отсутствие в меню колбасных изделий	1,0

¹³ Примечание: ДА – положительный ответ, подтверждающие наличие фактора, мероприятия, события в оцениваемой оздоровительной смене.

¹⁴ Примечание: по п. 2.5 – предусмотрен множественный выбор с последующей суммацией результатов.

¹⁵ Примечание: по п. 2.7 – предусмотрен множественный выбор с последующей суммацией результатов.

№	Учитываемые в НОЭ показатели (в баллах)	Цена ответа «ДА» ¹³
1	2	3
2.7	Средняя продолжительность ежедневного нахождения детей вне помещений (на открытых площадках) в целом по оцениваемой группе детей с учетом планируемой к реализации программы ¹⁶ :	5,0
	- 5 часов и более	5,0
	- от 4 до 5 часов	4,0
	- от 3 до 4 часов	3,0
	- от 2 до 3 часов	2,0
	- от 1 часа до 2 часов	1,0
	- менее 1 часа	0
2.8	Дети могут пользоваться личными устройствами мобильной связи и гаджетами в регламентированное режимом время (не более 1 часа суммарно)	1,0
2.9.	Реализация программы физкультурно-оздоровительной работы с учетом возраста и состояния здоровья детей (на основе данных из медицинских справок)	3
2.10	Охват детей спортивными секциями не менее 50%	1
2.11	Охват детей кружковой работой не менее 50%	1
3	Показатели, характеризующие исполнение обязательных требований санитарного законодательства и законодательства в сфере технического регулирования в течение смены; учет данных показателей рекомендуется проводить по окончании оздоровительной смены	10
3.1	Отсутствие нарушений законодательства, выявленных в ходе контрольно-надзорных мероприятий и профилактических визитов в течение оздоровительной смены	5
3.2	Отсутствие групповой заболеваемости в течение оздоровительной смены	5
	Сумма, учитываемых в НОЭ показателей (фактическая), выраженная в баллах	100

НОЭ определяется посредством сравнения количества набранных баллов по табл. 2 с максимально возможным количеством баллов, чем больше разница – тем выше будет расчетное значение НОЭ.

3.3. НОЭ рекомендуется оценивать отдельно по организациям, а также суммарно по муниципальным образованиям и субъектам Российской Федерации с последующей оценкой в статике (по структуре) и в динамике.

3.4. Оценку НОЭ по организациям отдыха детей и их оздоровления рекомендуется проводить с учетом фактической инфраструктуры, фактического контингента детей, реализуемых профилактических программ, нарушений санитарного законодательства и законодательства в сфере технического регулирования, регистрируемых в течение оцениваемой оздоровительной смены (если они имели место быть), регистрации групповой заболеваемости в оздоровительную смену (если она регистрировалась).

Расчет осуществляется посредством выполнения следующих шагов:

- шаг 1. Сбор информации по показателям, используемым для расчёта НОЭ и определение суммы баллов по табл. 2;
- шаг 2. Получение информации об ЭО в оцениваемой организации за оцениваемую смену. Для расчетных процедур используется уровень ЭО

¹⁶ Примечание: по п. 2.8 – выбирается один из перечисленных вариантов ответа.

коллективный соответствующий средневзвешенному по всем детям, в отношении которых была проведена индивидуальная оценка ЭО;

- шаг 3. Расчет НОЭ в баллах рекомендуется проводить по формуле (2):

$$\text{НОЭ факт(в баллах)} = \frac{Q2 \text{ по ОЭ}}{\left(\frac{\sum \text{баллов ДОЛ по показателям НОЭ (т.3, С.I)}{\sum \text{макс по показателям НОЭ (т.3 С.II)}} \right)} - Q2 \text{ по ОЭ} \quad (2)$$

Для организаций отдыха детей и их оздоровления, расположенных географически вне морской зоны, целесообразно при расчете НОЭ использовать значение суммы баллов макс, рассчитанной без учета п. 1.4 табл. 2 (97 б, а не 100 б);

- шаг 4. Оценка структуры НОЭ.

Для оценки структуры НОЭ, выраженного в баллах, рекомендуется определить суммарное количество недобранных баллов и рассчитать вклад по каждому показателю в суммарное значение недобранных баллов, используя табл. 2, выразив результаты в %.

Анализ структуры НОЭ выраженном в баллах предусматривает, что для каждого показателя (по табл. 2) вычисляется доля недобранных баллов как отношение разности между «ценой ответа ДА» и фактически набранным количеством баллов к суммарному количеству недобранных баллов по всем показателям.

Получаемые доли (в %) показывают, какие именно показатели внесли наибольший вклад в НОЭ на уровне инфраструктуры организаций отдыха детей и их оздоровления и рациональности организации режимных мероприятий.

Структуру НОЭ рекомендуется оценивать за смену и оздоровительный сезон в целом;

- шаг 5. Расчет НОЭ в %, рекомендуется проводить с использованием формулы (3):

$$\text{НОЭ факт (в \%)} = \frac{\text{НОЭ в баллах факт}}{\text{НОЭ в баллах макс.}} * 100\% \quad (3)$$

где: НОЭ в баллах максимальное для организаций, территориально расположенных в морской прибрежной зоне, равно 100 баллам (табл. 2); для организаций, территориально расположенных вне морской прибрежной зоны, равно 97,0 баллов.

Для организаций отдыха детей и их оздоровления, расположенных географически вне морской зоны, целесообразно при расчете НОЭ использовать значение ЭО макс, рассчитанную без учета п. 1.4. табл. 2.

Пересчет НОЭ в % позволит использовать данную величину в сравнительной оценке итогов оздоровления и сравнения ЭО фактической с ЭО максимально ожидаемой при оптимальном использовании инфраструктуры и реализации режимных мероприятий при фактическом контингенте детей;

- шаг 6. Расчет ЭО макс в %, рекомендуется проводить с использованием формулы (4):

$$\text{ЭО макс в \%} = Q2 \text{ по ОЭ (в\%)} + \text{НОЭ факт (в \%)} \quad (4)$$

Пример расчета НОЭ представлен в приложении 9 к настоящим МР;

- шаг 7. Подготовка краткого заключения по оздоровительной организации, включающего оцениваемый период, количество детей в отношении которых была проведена оценка ЭО¹⁷, итоговый уровень ЭО по оцениваемому коллективу, а также распределение детей по уровню ЭО в % с указанием ключевых причин отнесения детей к группам с низкой ЭО и ЭО ниже среднего. Заключение рекомендуется представлять в территориальный орган Роспотребнадзора в срок не позднее 5 рабочих дней после окончания оздоровительной смены¹⁸. Примерная форма краткого заключения по итогам оценки ЭО и НОЭ с перечнем мер, самостоятельно разрабатываемым организацией отдыха детей и их оздоровления, направленных на повышение ЭО детей, в том числе за счет снижения НОЭ представлена в приложении 10 к настоящим МР.

В случае, если в организации отдыха детей и их оздоровления, оздоровительная смена завершилась досрочно (по причине заболеваемости детей, не штатным ситуациям, в том числе природного характера), при групповой заболеваемости (если смена не завершилась досрочно) и регистрации новых случаев заболеваний среди детей и (или) взрослых за пределами одного инкубационного периода в течение смены, а также в случае заезда детей в организацию, не имеющую действующего положительного санитарно-эпидемиологического заключения (СЭЗ) – ЭО не оценивается, а НОЭ принимается равным 100 %.

3.5. Оценку уровня НОЭ по муниципальным образованиям рекомендуется проводить по средним значениям НОЭ рассчитанным по организациям отдыха детей и их оздоровления; по субъектам Российской Федерации – используя средневзвешенные значения НОЭ по муниципальным образованиям.

3.6. Структуру НОЭ по муниципальным образованиям и субъектам Российской Федерации рекомендуется оценивать за смену и оздоровительный сезон в целом, анализируя суммарно показатели количества недобранных баллов и рассчитывать вклад по каждому из них в соответствии с табл. 2 в суммарное значение недобранных баллов, с последующим выражением их в процентах.

3.7. Результаты работы по оценке ЭО детей, анализу факторов, послуживших причиной НОЭ рекомендуется использовать для оперативной и ретроспективной оценки эффективности организации летнего оздоровительного сезона, использовании положительного опыта и коррекции негативных практик с целью достижения максимальной эффективности использования ресурсных баз

¹⁷ Примечание: рекомендуемое количество детей для оценки ЭО – не менее 40 % по каждой возрастной группе.

¹⁸ Примечание: заключение генерируется автоматически в ПС «Оценка эффективности оздоровления».

организаций отдыха детей и их оздоровления для оздоровления детей. Показатели ЭО и НОЭ по муниципальным образованиям и субъектам Российской Федерации рекомендуется использовать специалистам органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, обеспечивающих организацию и координацию летней оздоровительной кампании на региональном уровне, а также Минпросвещения России для комплексной оценки эффективности организации летней оздоровительной кампании в субъектах Российской Федерации.

3.8. Расчет коллективной и индивидуальной ЭО детей с формированием соответствующих отчетов и рекомендаций, возможно осуществлять в автоматизированном режиме с использованием ПС «Оценка эффективности и организации оздоровления детей» или фрагментарно с использованием калькуляторов «Расчет индивидуальной эффективности оздоровления», «Расчет НОЭ» посредством внесения информации о результатах антропометрических и физиометрических измерений детей на начало и окончание оздоровительной смены, а также информации по факторам, учитываемым для определения НОЭ (по табл. 2).

Методика определения показателей оценки эффективности оздоровления

Взвешивание проводят на медицинских весах, правильно установленных и отрегулированных. Весы рекомендуется устанавливать на ровном месте и в строго горизонтальном положении. При взвешивании ребенок должен стоять неподвижно посередине площадки.

Для измерения длины тела используют ростомер, представляющий собой вертикальную планку с нанесенной на ней сантиметровой шкалой, укрепленную на площадке. Ростомер, следует устанавливать на ровном месте и в строго горизонтальном положении. Ребенка ставят на площадку спиной к вертикальной стойке так, чтобы он касался стойки пятками, ягодицами, лопатками и затылком. Руки должны быть вытянуты по швам, пятки вместе, носки врозь, голову надлежит держать так, чтобы козелок уха и наружный угол глазной щели были на одной горизонтальной линии. Планшет опускают на голову.

Силу мышц кисти измеряют ручным динамометром. При этом рука должна быть отведена в сторону (на уровень плеча), динамометр сжимается с максимальным усилием, но без рывка. Проводят два измерения, фиксируется лучший результат. Измеряется сила мышц правой и левой кисти.

Спирометрия метод определения жизненной емкости легких (ЖЕЛ) – закрыв нос пальцами ребенок-подросток делает максимальный вдох, а затем постепенно (за 5 – 7 секунд) выдыхает в спирометр. Обязательно 2 – 3 кратное повторение процедуры измерения. Из полученных результатов выбирается максимальный. Полученная величина ЖЕЛ называется фактической.

Стандартизованные показатели¹⁹ для детей 7 – 17 лет с дефицитом массы тела, с недостаточной массой тела, с нормальной массой тела, с избыточной массой тела и ожирением, необходимые для расчета индивидуальной эффективности оздоровления

Возраст	Пол	ЖИ 1		ЖИ 2		ИКС 1		ИКС 2		Δ ЖЕЛ		Δ КСР		Δ МТ	
		Q2	Q3	Q2	Q3	Q2	Q3	Q2	Q3	Q2	Q3	Q2	Q3	Q2	Q3
Для детей с дефицитом массы тела и недостаточной массой тела															
7	все	61,5	70,8	61,9	71,4	61,9	72,7	64,0	75,0	100	200	1,0	2,0	2,0	2,5
8	все	61,5	70,8	61,9	71,4	61,9	72,7	64,0	75,0	100	200	1,0	2,0	2,0	2,5
9	все	61,5	69,7	62,5	69,6	53,8	64,0	56,5	65,4	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
10	Д	56,2	64,0	55,7	63,0	51,7	61,7	54,7	64,3	100	135	1,0	2,0	1,0	2,0
10	М	58,4	66,9	58,4	66,7	55,6	64,3	57,7	65,2	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
11	Д	57,1	64,5	57,1	63,9	56,3	62,9	56,7	63,9	100	150	1,0	2,0	1,0	2,0
11	М	61,8	70,0	61,3	68,8	58,1	65,6	59,5	65,6	100	170	1,0	2,0	1,0	2,0
12	Д	54,1	60,0	54,1	60,5	50,0	56,5	51,3	57,2	100	150	1,0	2,0	1,0	2,0
12	М	57,9	62,9	58,3	62,9	53,7	61,1	55,6	61,4	100	150	1,0	2,0	1,0	2,0
13	Д	51,2	59,2	51,2	59,8	47,6	55,0	48,8	57,1	100	110	1,0	2,0	1,0	2,0
13	М	53,2	61,1	53,2	61,9	55,0	62,3	56,6	62,8	100	150	1,0	2,0	1,0	2,0
14	Д	55,1	61,2	55,1	61,9	47,7	54,8	49,1	55,8	100	150	1,0	2,0	1,0	2,0
14	М	53,9	60,0	53,8	60,7	51,6	62,4	53,0	63,8	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
15	Д	54,0	60,9	54,9	60,9	47,8	55,4	49,0	56,3	100	144	1,0	2,0	1,0	2,0
16	Д	54,0	60,9	54,9	60,9	47,8	55,4	49,0	56,3	100	144	1,0	2,0	1,0	2,0
17	Д	54,0	60,9	54,9	60,9	47,8	55,4	49,0	56,3	100	144	1,0	2,0	1,0	2,0
15	М	55,1	65,3	56,8	65,6	55,6	65,4	55,7	66,0	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
16	М	55,1	65,3	56,8	65,6	55,6	65,4	55,7	66,0	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
17	М	55,1	65,3	56,8	65,6	55,6	65,4	55,7	66,0	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
Для детей с нормальной массой тела															
7	все	53,3	60,9	54,2	61,5	47,8	59,2	50,0	60,0	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
8	все	53,3	60,9	54,2	61,5	47,8	59,2	50,0	60,0	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
9	все	50,0	56,5	50,0	57,8	45,5	53,6	48,5	55,6	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
10	Д	48,6	56,7	50,0	56,8	43,9	52,5	46,2	54,3	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
10	М	48,5	56,3	50,0	56,8	46,7	54,8	50,0	56,8	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
11	Д	46,7	53,7	47,5	54,1	46,2	52,8	47,6	54,1	100	150	1,0	2,0	1,0	2,0
11	М	51,3	59,1	52,3	59,5	50,0	57,3	52,4	58,8	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
12	Д	44,0	50,0	44,9	51,1	42,6	48,9	44,0	50,0	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
12	М	46,1	54,0	47,4	55,0	46,3	54,3	48,8	55,3	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
13	Д	43,1	49,0	44,3	50,0	42,3	48,9	44,2	50,0	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0

¹⁹ Стандартизированные показатели получены по результатам оценки данных о результатах антропометрических и физиометрических измерений детей на начало и окончание оздоровительных смен с продолжительностью не менее 21 дня, накопленных в ходе реализации пилотного проекта по оценке эффективности оздоровления с использованием ПС «Оценка эффективности оздоровления», разработанного ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора (суммарно в разработке использованы данные по 79280 детям, разделенным на группы по возрасту, полу и индексу массы тела) – свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2019665484 от 22.11.2019; свидетельства о государственной регистрации баз данных № 2023624547 от 22.11.2023, № 2023624548 от 22.11.2023, № 2023624549 от 22.11.2023, № 2024624721 от 25.10.2024, № 2024624981 от 25.10.2024.

Возраст	Пол	ЖИ 1		ЖИ 2		ИКС 1		ИКС 2		Δ ЖЕЛ		Δ КСР		Δ МТ	
		Q2	Q3	Q2	Q3	Q2	Q3	Q2	Q3	Q2	Q3	Q2	Q3	Q2	Q3
13	М	43,9	52,0	44,9	52,1	44,2	52,5	46,4	53,5	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
14	Д	44,2	50,0	45,3	50,9	43,5	49,1	44,8	50,0	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
14	М	44,6	52,5	45,2	53,2	44,3	54,7	45,9	56,1	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
15	Д	45,7	53,1	46,7	53,8	43,6	50,0	45,0	50,9	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
16	Д	45,7	53,1	46,7	53,8	43,6	50,0	45,0	50,9	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
17	Д	45,7	53,1	46,7	53,8	43,6	50,0	45,0	50,9	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
15	М	47,2	56,4	48,6	57,5	46,2	56,7	47,3	57,6	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
16	М	47,2	56,4	48,6	57,5	46,2	56,7	47,3	57,6	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
17	М	47,2	56,4	48,6	57,5	46,2	56,7	47,3	57,6	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
Для детей с избыточной массой тела и ожирением															
7	все	39,2	47,6	41,2	50,0	37,5	45,7	41,4	48,6	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
8	все	39,2	47,6	41,2	50,0	37,5	45,7	41,4	48,6	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
9	все	37,5	43,5	40,0	45,1	35,0	42,6	38,1	44,8	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
10	Д	37,3	43,6	38,8	44,6	34,1	42,3	36,7	43,2	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
10	М	38,0	43,9	40,0	44,9	36,2	43,6	38,3	45,5	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
11	Д	35,6	42,4	36,4	43,6	35,8	41,6	37,7	43,6	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
11	М	38,1	43,1	39,6	44,7	37,5	44,4	40,4	45,8	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
12	Д	34,5	40,0	35,6	41,3	34,6	40,5	36,8	42,3	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
12	М	35,9	43,0	37,4	43,9	36,9	43,8	39,7	45,8	100	200	2,0	2,0	1,0	2,0
13	Д	34,4	40,0	35,5	41,3	34,8	39,8	36,5	41,5	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
13	М	33,8	40,4	35,4	42,0	35,8	42,6	37,9	44,0	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
14	Д	34,8	40,3	36,5	42,1	34,8	39,9	36,8	41,4	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
14	М	34,4	40,7	36,3	43,4	35,0	44,6	37,6	46,5	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
15	Д	35,6	41,2	37,6	42,6	35,1	39,3	37,1	41,2	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
16	Д	35,6	41,2	37,6	42,6	35,1	39,3	37,1	41,2	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
17	Д	35,6	41,2	37,6	42,6	35,1	39,3	37,1	41,2	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
15	М	38,6	43,8	40,2	45,7	39,8	46,7	41,9	48,3	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
16	М	38,6	43,8	40,2	45,7	39,8	46,7	41,9	48,3	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
17	М	38,6	43,8	40,2	45,7	39,8	46,7	41,9	48,3	100	200	1,0	2,0	1,0	2,0
Примечание: динамика роста по всем возрастно-половым группам детей: Q2=1,0 см ; Q3=2,0 см.															

Исходные данные по количеству детей, результаты измерений которых были использованы для стандартизации результатов антропометрических и физиометрических измерений на начало и окончание оздоровительной смены²⁰

Показатели	Количество детей					
	девочки	мальчики	Итого	девочки	мальчики	Итого
возраст	7 лет			13 лет		
Недостаточная масса тела	65	90	155	840	520	1360
Избыточная масса тела	70	150	220	1385	895	2280
Нормальная масса тела	315	410	725	5660	3605	9265
Ожирение	40	30	70	420	330	750
Итого	490	680	1170	8305	5350	13655
8 лет	8 лет			14 лет		
Недостаточная масса тела	245	285	530	1045	600	1645
Избыточная масса тела	400	460	860	845	575	1420
Нормальная масса тела	1010	1280	2290	4460	3065	7525
Ожирение	195	180	375	225	185	410
Итого	1850	2205	4055	6575	4425	11000
9 лет	9 лет			15 лет		
Недостаточная масса тела	460	400	860	765	560	1325
Избыточная масса тела	800	1040	1840	570	280	850
Нормальная масса тела	2500	2490	4990	3070	2045	5115
Ожирение	395	385	780	170	80	250
Итого	4155	4315	8470	4575	2965	7540
10 лет	10 лет			16 лет		
Недостаточная масса тела	660	470	1130	455	280	735
Избыточная масса тела	1415	1360	2775	170	135	305
Нормальная масса тела	3675	3125	6800	1470	1105	2575
Ожирение	355	395	750	60	40	100
Итого	6105	5350	11455	2155	1560	3715
11 лет	11 лет			17 лет		
Недостаточная масса тела	525	405	930	220	85	305
Избыточная масса тела	1215	1225	2440	105	50	155
Нормальная масса тела	2700	2755	5455	620	555	1175
Ожирение	520	510	1030	25	0	25
Итого	4960	4895	9855	970	690	1660
12 лет	12 лет			7-17 лет		
Недостаточная масса тела	720	425	1145	5325	3755	9080
Избыточная масса тела	1585	1015	2600	8285	7000	15285
Нормальная масса тела	4410	3210	7620	27800	21985	49785
Ожирение	370	345	715	2690	2440	5130
Итого	7085	4995	12080	44100	35180	79280

²⁰ Исходные данные по количеству детей, приведены из накопленных в ходе реализации пилотного проекта материалов о фактических значениях роста, массы тела, кистевой силы рук и спирометрии и динамике данных показателей за смену – свидетельства о государственной регистрации баз данных № 2023624547 от 22.11 2023, № 2023624548 от 22.11 2023, № 2023624549 от 22.11 2023, № 2024624721 от 25.10 2024, № 2024624981 от 25.10 2024.

Перцентильные значения эффективности оздоровления, выраженные в %, для отнесения детей по группам эффективности оздоровления²¹

Возраст	Пол	ДМТ и НМТ				Нормальная МТ				ИМТ и ожирение			
		P5	Q1	Q3	P95	P5	Q1	Q3	P95	P5	Q1	Q3	P95
7	все	32,7	65,4	99,7	100	32,9	49	85	100	39,9	61,9	91,3	100
8	все	32,7	65,4	99,7	100	32,9	49	85	100	39,9	61,9	91,3	100
9	все	33	51,4	91,7	100	32,4	54,4	91,7	100	40,3	64,6	100	100
10	Д	32,6	49,3	91,7	99,9	32,8	50	91	100	40,9	57,6	91,7	100
10	М	33,1	64,3	91,7	100	32,6	62,9	91,7	100	40,6	65,3	95,1	100
11	Д	41,4	49	91,7	100	32,8	49,5	85,7	100	40,5	57,4	83,3	100
11	М	33,3	41,7	84,7	100	32,8	54,6	91,5	100	40,6	64,9	91,5	100
12	Д	33	50	91,7	100	32,6	49,3	83,3	100	40,5	53,1	83,2	92,7
12	М	41,6	68,9	85,9	98,6	32,7	58,3	91,7	100	40,6	66,5	91,7	100
13	Д	32,6	66,1	83,3	100	32,6	54,1	91,5	100	40,5	57,1	83,3	92,7
13	М	41,3	54,2	91,1	99,8	33	58	91,7	100	40,5	57,2	83,3	91,7
14	Д	32,8	57	91,7	99,9	32,7	49,8	91,4	100	40,4	57	83,3	91,7
14	М	32,8	57,1	83,3	100	32,7	57	91,7	100	39,9	57,6	83,1	91,7
15	Д	33,1	58,3	86,2	100	32,8	57,2	91,7	100	40,3	58	83,3	92,1
16	Д	33,1	58,3	86,2	100	32,8	57,2	91,7	100	40,3	58	83,3	92,1
17	Д	33,1	58,3	86,2	100	32,8	57,2	91,7	100	40,3	58	83,3	92,1
15	М	33,1	57,8	91,2	100	32,8	58,1	91,7	100	40,4	57,3	83,3	93,3
16	М	33,1	57,8	91,2	100	32,8	58,1	91,7	100	40,4	57,3	83,3	93,3
17	М	33,1	57,8	91,2	100	32,8	58,1	91,7	100	40,4	57,3	83,3	93,3

²¹ Примечание: «низкая ЭО» – $\leq P5$; «ЭО ниже среднего» – $P5 < ЭО \leq Q1$; «средняя ЭО» – $Q1 < ЭО \leq Q3$; «ЭО выше среднего» – $Q3 < ЭО \leq P95$; «ЭО высокая» – $ЭО \geq P95$.

Примерная форма информации для родителей по результатам индивидуальной оценки эффективности оздоровления

Наименование организации		
Адрес организации		
ФИО ребенка (или идентификатор)		
Возраст ребенка		
Показатели	Начало смены	Окончание смены
1. Даты проведения смены		
2. Рост (см)		
3. Масса тела (кг)		
4. Жизненная емкость легких (мл)		
5. Кистевая сила рук (кг)		
6. Индекс массы тела		
7. Жизненный индекс (мл/кг)		
8. Индекс кистевой силы рук (%)		
Эффективность оздоровления (%)		
Эффективность оздоровления коллективная средневзвешенная по организации отдыха детей и их оздоровления		
Рекомендации		

Пример информации для родителей по результатам индивидуальной оценки эффективности оздоровления, генерируемые ПС «Оценка эффективности оздоровления», разработанной ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора:

Наименование организации	ДОЛ «МЕЧТА»	
Адрес организации	Н-ская область, с. Н., ул. Н-ская, д. 1	
ФИО ребенка (или идентификатор)	Иванова Александра Александровна	
Возраст ребенка	10	
Показатели	Начало смены	Окончание смены
1. Даты проведения смены	01.06.2026	21.06.2026
2. Рост (см)	142	142
3. Масса тела (кг)	31	31
4. Жизненная емкость легких (мл)	1850	1750
5. Кистевая сила рук (кг)	16	16
6. Индекс массы тела	Дефицит массы тела	Дефицит массы тела
7. Жизненный индекс (мл/кг)	59,7	56,5
8. Индекс кистевой силы рук (%)	51,6	51,6
Эффективность оздоровления (%)	31,4 (низкая)	
Эффективность оздоровления коллективная средневзвешенная по организации отдыха детей и их оздоровления	78,2 % (средняя)	
Рекомендации:		
<p>Уделять особое внимание структуре питания, включению в ежедневный рацион блюд источников незаменимых аминокислот, полиненасыщенных жирных кислот, витаминов и минеральных веществ, необходимых для гармоничного роста и развития;</p> <p>Контролировать уровень ежедневной двигательной активности;</p> <p>Предусмотреть в структуре режима дня возможность пребывания на свежем воздухе суммарно – не менее двух часов в день; обязательность утренней зарядки с элементами утренней гимнастики, выполнения закаливающих процедур, посещение занятий с элементами ЛФК и ОФП.</p> <p>Рациональный подбор ростовой мебели для выполнения домашних заданий и контроль рабочей позы</p>		

Приложение 7
к МР 2.4. 0420 -26
(рекомендуемая форма)

Учетная форма для оценки коллективной эффективности оздоровления

Возраст	Пол	Всего детей	Уровень ЭО средне- взвешенный	Распределение детей на группы по ЭО (количество чел)				
				низкая	ниже среднего	средняя	выше среднего	высокая
Дети с дефицитом массы тела и недостаточной массой тела								
7	Д							
7	М							
8	Д							
8	М							
9	Д							
9	М							
10	Д							
10	М							
11	Д							
11	М							
12	Д							
12	М							
13	Д							
13	М							
14	Д							
14	М							
15	Д							
15	М							
16	Д							
16	М							
17	Д							
17	М							
Итого по девочкам								
Средние значения в %		-	-					
Итого по мальчикам								
Средние значения в %		-	-					
Итого (все)								
Средние значения в %		-	-					
Дети с нормальной массой тела								
7	Д							
7	М							
8	Д							
8	М							
9	Д							
9	М							
10	Д							
10	М							
11	Д							
11	М							
12	Д							
12	М							
13	Д							
13	М							
14	Д							
14	М							
15	Д							
15	М							
16	Д							
16	М							

Возраст	Пол	Всего детей	Уровень ЭО средне- взвешенный	Распределение детей на группы по ЭО (количество чел)				
				низкая	ниже среднего	средняя	выше среднего	высокая
17	Д							
17	М							
Итого по девочкам								
Средние значения в %		-	-	-				
Итого по мальчикам								
Средние значения в %		-	-	-				
Итого								
Средние значения в %		-	-	-				
Дети с избыточной массой тела и ожирением								
7	Д							
7	М							
8	Д							
8	М							
9	Д							
9	М							
10	Д							
10	М							
11	Д							
11	М							
12	Д							
12	М							
13	Д							
13	М							
14	Д							
14	М							
15	Д							
15	М							
16	Д							
16	М							
17	Д							
17	М							
Итого по девочкам								
Средние значения в %		-	-	-				
Итого по мальчикам								
Средние значения в %		-	-	-				
Итого								
Средние значения в %		-	-	-				
Все дети суммарно								
7	все							
8	все							
9	все							
10	все							
11	все							
12	все							
13	все							
14	все							
15	все							
16	все							
17	все							
Итого								
Средние значения в %		-	-	-				

**Пример заполнения итоговой информации по результатам оценки
эффективности оздоровления в ДОЛ «Мечта» Н-ская область за первую
смену 2026 г**

Распределение детей по уровню эффективности оздоровления	<i>Высокая и выше среднего</i>	<i>Средняя</i>	<i>Ниже среднего и низкая</i>
Количество чел.	95	280	45
%	22,6	66,7	10,7
Причины отнесения детей к группам с низкой ЭО и ЭО ниже среднего (ребенок учитывается в группе <i>однократно</i>)	<i>Отсутствие положительной динамики</i>		
	<i>По показателям жизненной емкости легких</i>	<i>По показателям кистевой силы рук</i>	<i>По показателям жизненной емкости легких, кистевой силы рук, роста и массы (в разных комбинациях тела</i>
Количество чел.	28	4	13
% от всех детей, прошедших оценку	6,7	1,0	3,1

**Пример расчета недополученного оздоровительного эффекта по двум
стационарным загородным организациям**

№	Учитываемые в НОЭ показатели (в баллах)	Цена ответа «ДА» ²²	ДОЛ Мечта
1	2	3	4
1	Показатели, характеризующие материально-техническую базу организации, не изменяющиеся в течение оздоровительного сезона	65	60,5
1.1	Наличие положительного санитарно-эпидемиологического заключения (СЭЗ) о соответствии организации санитарно-эпидемиологическим требованиям	60	60
1.2	Наличие крытого бассейна	0,5	-
1.3	Наличие открытого бассейна и (или) водоема, планируемого для использования с целью купания детей	0,5	-
1.4	Наличие моря	3	-
1.5	Наличие крытого стадиона (спортивного ядра)	0,5	-
1.6	Наличие не менее трех спортивных площадок (футбольное поле, баскетбольная и волейбольная площадки) на территории организации	0,5	0,5
2	Показатели, характеризующие рациональность использования материально-технической базы, содержания меню и реализуемых в ходе оздоровительной смены режимных вопросов	25	14,0
2.1	Использование в режиме работы оздоровительной смены для купания детей оборудованного водоема, крытого или открытого бассейна (своего или арендуемого у иной организации)	3	-
2.2	Использование крытого стадиона (спортивного ядра) в течение смены	1	-
2.3	Использование имеющихся спортивных площадок (футбольное поле, баскетбольная и волейбольная площадки - не менее трех) в течение смены	2	2
2.4	Организованное проведение закаливающих процедур, в том числе ²³ :	3	1
2.4.1	- утренняя гимнастика на свежем воздухе;	1,0	1
2.4.2	- организованные водные процедуры;	1,0	-
2.4.3	- воздушные ванны;	0,5	-
2.4.4	- иные закаливающие процедуры	0,5	-
2.5	Обеспечение детей водой гарантированного качества в неограниченном количестве, в том числе при проведении спортивных и массовых мероприятий, мероприятий дополнительного образования	2	2
2.6	Отдельные показатели здорового питания ²⁴ :	3	0
2.6.1	наличие в меню ежедневной выдачи сезонных фруктов в количестве не менее 250 (г.) – можно оценивать по среднему показателю за день (исключив из оценки первый и последний день смены)	1	0
2.6.2	наличие в меню блюд из сырых сезонных овощей (в том числе овощи в нарезке) не реже двух раз в день	1	0
2.6.3	отсутствие в меню колбасных изделий	1	0

²² Примечание: ДА – это положительный ответ, подтверждающие наличие фактора, мероприятия, события в оцениваемой оздоровительной смене.

²³ Примечание: по п. 2.5 – предусмотрен множественный выбор с последующей суммацией результатов.

²⁴ Примечание: по п. 2.7 – предусмотрен множественный выбор с последующей суммацией результатов.

№	Учитываемые в НОЭ показатели (в баллах)	Цена ответа «ДА» ²²	ДОЛ Мечта
1	2	3	4
2.7	Средняя продолжительность ежедневного нахождения детей вне помещений (на открытых площадках) в целом по оцениваемой группе детей с учетом планируемой к реализации программы ²⁵ :	5	3
	- 5 часов и более	5,0	-
	- от 4 до 5 часов	4,0	-
	- от 3 до 4 часов	3,0	3
	- от 2 до 3 часов	2,0	-
	- от 1 часа до 2 часов	1,0	-
	- менее 1 часа	0	-
2.8	Дети могут пользоваться личными устройствами мобильной связи и гаджетами в регламентированное режимом время (не более 1 часа суммарно)	1	1
2.9.	Реализация программы физкультурно-оздоровительной работы с учетом возраста и состояния здоровья детей (на основе данных из медицинских справок)	3	3
2.10	Охват детей спортивными секциями не менее 50%	1	1
2.11.	Охват детей кружковой работой не менее 50%	1	1
3	Показатели, характеризующие исполнение обязательных требований санитарного законодательства и законодательства в сфере технического регулирования в течение смены; учет данных показателей рекомендуется проводить по окончании оздоровительной смены	10	6
3.1	Отсутствие нарушений законодательства, выявленных в ходе контрольно-надзорных мероприятий и профилактических визитов в течение оздоровительной смены	5	0
3.2	Отсутствие групповой заболеваемости в течение оздоровительной смены	5	5
	Сумма баллов по учитываемым в НОЭ показателям по оздоровительной организации	100	79
	Максимальная сумма по учитываемым в НОЭ показателям (если по всем оцениваемым показателям получен ответ «ДА»)	-	100
	Максимальная сумма по учитываемым в НОЭ показателям (если по всем оцениваемым показателям получен ответ «ДА») без учета моря и купания в нем	-	97,0
	Средневзвешенное значение уровня эффективности оздоровления (в%)	-	78,2
	Недополученный оздоровительный эффект (в баллах)	-	17,8
	Недополученный оздоровительный эффект (в %)	-	18,4
	Максимальное значение уровня эффективности оздоровления для отдохнувших в организации детей, который мог бы быть достигнут при оптимальном использовании ресурсной базы (в%)	-	96,6

Пример расчетов максимального значения уровня ЭО и недополученного оздоровительного эффекта: по ДОЛ «Мечта»: НОЭ в баллах = $78,2 / (79 / 97,0) - 78,2 = 17,8$ (6); НОЭ (в%) = $17,8 * 100 / 97,0 = 18,4\%$; ЭО макс = $78,2 + 18,4 = 90,3\%$.

²⁵ Примечание: по п. 2.8 – выбирается один из перечисленных вариантов ответа.

**Примерная форма краткого заключения по результатам коллективной
оценки эффективности оздоровления с примером заполнения²⁶**

Наименование организации	ДОЛ «Мечта»		
Адрес организации	Н-ская область, с. Н, ул. Н-ская, д. 1		
Смена (№ и даты)	01.07.2025- 22.07.2025 (вторая смена)		
Количество детей на начало смены	500		
Количество детей на окончание смены	445		
Количество детей, учтенных при расчёте эффективности оздоровления	420		
Уровень эффективности оздоровления (в %)	78,2		
Уровень недополученного оздоровительного эффекта (в%)	12,1%		
Максимальное значение уровня эффективности оздоровления для отдохнувших в организации детей, который мог бы быть достигнут при оптимальном использовании ресурсной базы (в%)	90,3		
Распределение детей по уровню эффективности оздоровления	<i>Высокая и выше среднего</i>	<i>Средняя</i>	<i>Ниже среднего и низкая</i>
Количество чел.	95	280	45
%	22,6	66,7	10,7
Причины отнесения детей к группам с низкой ЭО и ЭО ниже среднего (<i>ребенок учитывается в группе однократно</i>)	<i>Отсутствие положительной динамики</i>		
	<i>По показателям ЖЕЛ</i>	<i>По показателям КСР</i>	<i>По совокупности показателей ЖЕЛ, КСР, роста и массы тела</i>
Количество чел.	28	4	13
% от всех детей, прошедших оценку	6,7	1,0	3,1
Планируемые мероприятия по повышению эффективности оздоровления (формируется с учетом информации, полученной в ходе оценки недополученного оздоровительного эффекта)	Введение обязательности проведения закаливающих процедур. Коррекция меню с обеспечением ежедневного поступления фруктов в количестве не менее 250 г, выдачи ежедневно не менее двух блюд из сырых овощей, исключение из меню колбасных изделий. Изменение режима дня с увеличением продолжительности времени нахождения детей на улице, составляющим не менее 4 часов. Обеспечение постоянного контроля за санитарно-противоэпидемическим режимом в организации.		

²⁶ Примечание: заключение генерируется в ПС «Оценка эффективности оздоровления».

Библиографические ссылки

1. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
2. СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».
3. Новикова И.И. Методические подходы к оценке эффективности оздоровления детей / И.И. Новикова, Н.А. Зубцовская // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2023. – № 4. – С. 139-149.
4. Сравнительная оценка эффективности оздоровления детей, отдохнувших в летний период в стационарных загородных лагерях и организациях с дневным пребыванием/Н.А. Зубцовская, И.И. Новикова, М.А. Лобкис, С.П. Романенко // Медицина труда и экология человека. – 2023. – № 1(33). – С. 49-67.
5. Оценка эффективности оздоровления детей с использованием цифровых технологий/И.И. Новикова, Н.А. Зубцовская, С. П. Романенко, М. А. Лобкис // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2023. – № 1. – С. 63-78.
6. Новикова И.И. Динамика кистевой силы рук у детей школьного возраста за период их нахождения в оздоровительной организации / И.И. Новикова, Н.А. Зубцовская, А.В. Сорокина // Наука молодых (Eruditio Juvenium). – 2023. – Т. 11, № 3. – С. 327-335.
7. Сравнительная оценка динамики за оздоровительную смену показателей жизненной емкости легких и кистевой силы рук в зависимости от жизненного индекса и индекса массы тела детей в стационарных загородных лагерях: гос. регистрация базы данных № 2024624981 Российская Федерация: № 2024624704: заявл. 25.10.2024: опубл. 07.11.2024 / И.И. Новикова, С.П. Романенко, В.В. Сарычев, В.В. Гремилов.
8. Сравнительная оценка динамики за оздоровительную смену показателей жизненной емкости легких и кистевой силы рук в зависимости от жизненного индекса и индекса массы тела детей в лагерях с дневным пребыванием: гос. регистрация базы данных № 2024625128 Российская Федерация: № 2024624721: заявл. 25.10.2024: опубл. 13.11.2024 / И.И. Новикова, С.П. Романенко, В.В. Сарычев, В.В. Гремилов.
9. Динамика антропометрических (рост, масса тела) и физиометрических (кистевая сила рук, жизненная емкость легких) показателей детей 7-17 лет за период оздоровительной смены (продолжительностью не менее 21 дня), отдохнувших в организациях отдыха и оздоровления с дневным пребыванием детей в летний сезон 2023 года: гос. регистрация базы данных № 2023624548 Российская Федерация: № 2023624333: заявл. 22.11.2023: опубл. 11.12.2023 / И.И. Новикова, Н.А. Зубцовская, В.А. Жутник, В.В. Гремилов.
10. Динамика антропометрических (рост, масса тела) и физиометрических (кистевая сила рук, жизненная емкость легких) показателей детей 7-17 лет за период оздоровительной смены (продолжительностью не менее 21 дня), отдохнувших в организациях отдыха и оздоровления санаторного типа в летний сезон 2023 года: гос. регистрация базы данных № 2023624549 Российская Федерация: № 2023624334: заявл. 22.11.2023: опубл. 11.12.2023 / И.И. Новикова, Н.А. Зубцовская, В.А. Жутник, А.И. Кондращенко.