

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО
КАМЧАТСКОМУ КРАЮ**

г. Петропавловск-Камчатский

ПРИКАЗ

« 06 » марта 2018

№ 124 /31

О медицинском обеспечении
отдыха и оздоровления детей
и подростков Камчатского края
в период оздоровительной
кампании 2018 года

В целях организации отдыха и оздоровления детей в Камчатском крае в 2018 году и исполнения постановления Правительства Камчатского края от 01.12.2009 № 454-П «О полномочиях исполнительных органов государственной власти Камчатского края по организации и обеспечению отдыха и оздоровления детей в Камчатском крае»

ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Утвердить:

1.1. Порядок прохождения обязательных медицинских обследований лиц при поступлении на работу в организации отдыха и оздоровления детей (приложение № 1).

1.2. Общие медицинские противопоказания к направлению детей в организации отдыха и оздоровления детей (приложение № 2).

1.3. Схему донесения врача организации отдыха и оздоровления детей (далее ОООД) по итогам каждой смены (приложение № 3).

2. Руководителям государственных бюджетных учреждений здравоохранения Камчатского края обеспечить:

2.1. Активное участие подведомственных учреждений в медицинском обеспечении оздоровительной кампании 2018 г.

2.2. Проведение профилактических медицинских осмотров персонала ОООД за счет средств работодателя, в том числе обязательных бактериологических обследований работников, трудоустраивающихся на работу в загородные ОООД.

2.3. Содействие руководителям ОООД в укомплектовании квалифицированными медицинскими кадрами.

2.4. Качественный медицинский осмотр детей и подростков, отъезжающих в

ОООД, обратив особое внимание на выявление педикулеза, заразных кожных заболеваний, с заполнением ф. № 079/у (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 № 834н) в соответствии с установленными требованиями, в которых в обязательном порядке указывать:

- последние даты, наименование проведенных прививок против гриппа, дифтерии, столбняка, коклюша, кори, краснухи, эпидемического паротита, полиомиелита, туберкулеза и вирусного гепатита В;
- сведения о перенесенных инфекционных заболеваниях;
- результаты паразитологических исследований на гельминтозы и кишечные протозоозы (методом перианального соскоба и КАТО), проведенных в течение текущего года;
- данные страхового медицинского полиса;
- данные об эпидситуации (справка об эпидокружении) по месту жительства ребенка за три дня до выезда, обратив внимание на отсутствие контакта, как по месту фактического проживания, так и в организованном коллективе.

2.5. Обеспечение повторного медицинского осмотра детей на педикулез непосредственно перед их посадкой в авиатранспорт и автотранспорт для отправки в ОООД.

2.6. Оказание подведомственными учреждениями необходимой медицинской помощи детям, направленным из ОООД.

2.7. Незамедлительное предоставление информации обо всех случаях инфекционных заболеваний, отравлений и травм в Министерство здравоохранения Камчатского края (тел./факс: 42-83-77, 42-45-05) и в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Камчатском крае» (тел. 42-52-68; 42-52-72; факс 42-52-73, электронная почта: epid@41fbuz.ru) с указанием фамилии, имени, возраста, диагноза при направлении и названия ОООД, из которой направлен ребенок.

2.8. Предоставление информации о детях, обратившихся за медицинской помощью и госпитализированных в стационары из ОООД, в Министерство здравоохранения Камчатского края в течение 1-х суток от момента госпитализации, с указанием фамилии, имени, отчества, возраста, диагноза при направлении и названия ОООД, из которого направлен ребенок (тел./факс: 42-83-77; 42-45-05).

2.9. Предоставление информации о деятельности ОООД по итогам каждой смены в Минздрав Камчатского края (тел./факс: 42-83-77; 42-45-05) и Управление Роспотребнадзора по Камчатскому краю (факс: 46-76-05) не позднее 3-х дней со дня окончания смены, в соответствии с приложением № 3.

3. Референту отдела демографической политики и детства, службы родовспоможения и реабилитации Министерства здравоохранения Камчатского края Сидоровой Д.В., начальнику отдела санитарного надзора Управления Роспотребнадзора по Камчатскому краю Косенко А.А., начальнику отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Камчатскому краю Ким П.Д. обеспечить:

3.1. Организацию обучающего семинара для медицинских работников организаций отдыха и оздоровления детей.

3.2. Контроль за медицинским обеспечением отдыха и оздоровления детей и подростков в период оздоровительной кампании 2018 года.

4. Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Камчатском крае» С.Г. Орешкиной обеспечить проведение гигиенического обучения работни-

ков ОООД с включением в лекционный материал вопросов по профилактике ротавирусной, норовирусной и энтеровирусной инфекций и прием зачетов с отметкой в личной медицинской книжке.

5. Начальнику отдела санитарного надзора Управления Роспотребнадзора по Камчатскому краю Косенко А.А., начальнику отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Камчатскому краю Ким П.Д., начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Камчатскому краю:

5.1. Обеспечить прием документов и своевременную выдачу санитарно-эпидемиологических заключений на деятельность ОООД, включая организацию дезинфекционных, дезинсекционных (акарицидных, деларвационных), дератизационных мероприятий.

5.2. В ходе текущего контроля за работой ОООД обращать особое внимание на состояние источников питьевого водоснабжения, мест купания, качество и безопасность пищевых продуктов, работу пищеблоков, организацию питьевого режима.

6. Руководителям загородных стационарных оздоровительных организаций Камчатского края обеспечить:

- медицинское сопровождение детей к месту оздоровления в ОООД;
- представление информации, по итогам каждой смены, в Минздрав Камчатского края (тел./факс: 42-47-02) и Управление Роспотребнадзора по Камчатскому краю (факс: 46-76-05, e-mail: sgm@sanep.kamchatka.ru), не позднее 3-х дней со дня окончания смены, в соответствии с приложением № 3.

7. Рекомендовать директору ГУП «Камчатфармация» Колгановой Е.Б. (тел. 298-819) и директору ГУП «Медтехника» Литвиненко В.З. (тел. 23-04-93) оказывать содействие в обеспечении ОООД необходимыми лекарственными средствами, перевязочными материалами и изделиями медицинского назначения.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Камчатского края Волкову М.В. и заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Камчатскому краю Господарик Я.Н.

Министр здравоохранения
Камчатского края


Г.В. Лемешко

Руководитель Управления
Роспотребнадзора по
Камчатскому краю


Н.И. Жданова

**Порядок прохождения обязательных
медицинских обследований лицами, оформляющимися
на работу в детские и подростковые оздоровительные организации**
I – Проведение медосмотров сотрудникам оздоровительных организаций согласно рас-
пределению и месту жительства:

Загородные организации отдыха и оздоровления детей: «Восход», «Альбатрос», «Металлист», Военно-спортивный центр «Кадет», «В сопках», «Волна».	
1.	в ГБУЗ "Камчатский краевой Центр медицинской профилактики"; ГБУЗ КК «Петропавловск-Камчатская городская поликлиника № 1»; ГБУЗ КК «Петропавловск-Камчатская городская поликлиника № 3»; ГБУЗ КК «Петропавловск-Камчатская городская детская поликлиника № 1»; ГБУЗ КК «Петропавловск-Камчатская городская детская поликлиника № 2»;
2.	в ГБУЗ КК «Елизовская районная больница»;
3.	в ГБУЗ КК «Усть-Камчатская районная больница»;
4.	в ГБУЗ КК «Быстринская районная больница»;
Пришкольные оздоровительные организации:	
1.	в ГБУЗ "Камчатский краевой Центр медицинской профилактики";
2.	в ГБУЗ КК «Елизовская районная больница»
	в ГБУЗ КК «Петропавловск-Камчатская городская детская поликлиника № 1»;
3.	в ГБУЗ «Петропавловск-Камчатская городская поликлиника № 3»;
4.	в Государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Камчатского края, в которых образовательные организации осуществляют периодические медицинские осмотры своих сотрудников на регулярной основе

II – Порядок проведения медосмотров работникам детских и подростковых оздоровительных организаций:

для всех сотрудников пришкольных оздоровительных организаций (педагогический состав, пищеблок, прочий персонал)*	<ul style="list-style-type: none"> - анализ кала на шигеллы, сальмонеллы и антигены ротавируса (для всех категорий при поступлении на работу) - анализ кала на антиген норовируса, астровируса, энтеровируса (для работников пищеблока, сотрудников, деятельность которых связана с хранением, транспортировкой пищевых продуктов и питьевой воды, лиц, осуществляющих эксплуатацию водопроводных сооружений) - исследование на гельминтозы (для всех категорий при поступлении на работу и в дальнейшем 1 раз в год); - кровь на сифилис (для всех категорий при поступлении на работу); - мазок на гонорею (для всех категорий при поступлении на работу); - серологическое обследование на брюшной тиф (для всех категорий при поступлении на работу); - цифровая флюорография или рентгенография грудной клетки в 2-х проекциях (для всех категорий при поступлении на работу и в дальнейшем 1 раз в год); - осмотр дерматовенерологом, оториноларингологом, инфекционистом** (для всех категорий при поступлении на работу и в дальнейшем 1 раз в год) - справка об эпидокружении*** – об отсутствии контактов с инфекционными больными (для лиц, впервые
---	---

	оформляющихся на работу) - заключение терапевта при наличии всех вышеуказанных исследований и прививок
для всех сотрудников загородных оздоровительных организаций (считать вновь принятыми на работу)	- все вышеуказанные осмотры и исследования проводить до открытия лагеря, - срок действия бак. анализа на шигеллы, сальмонеллы, вирусные кишечные инфекции – 10 дней
для всех категорий работников оздоровительных организаций любого типа	Прививка против дифтерии и столбняка – 1 раз в 10 лет Две прививки против краснухи для женщин до 25 лет, не болевших ранее, не привитых или привитых однократно Две прививки против кори с интервалом 3 месяца для лиц до 55 лет, не болевших ранее, не привитых или привитых однократно Прививка против гепатита В для лиц до 55 лет, не привитых ранее (проводится трехкратно по схеме 0 – 1 – 6 мес.) **** Прохождение гигиенического обучения***** (при поступлении на работу и в дальнейшем 1 раз в год для работников загородных ЛОУ стационарного типа, руководителей пищеблоков пришкольных ЛОУ и 1 раз в 2 года для остальных категорий)

(*) - работники пришкольных ООД, имеющие допуск к работе сроком до 1 сентября 2018 года, дополнительный медосмотр не проходят, кроме исследования кала на антиген ротавируса и для работников пищеблока - на антигены рота-норо-астро-энтеровируса.

(**) – участие врача-инфекциониста осуществляется по рекомендации врачей-специалистов, участвующих в медосмотре

(***) – справка об эпидокружении выдается в эпидемиологическом отделе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Камчатском крае» по адресу: ул. Рябиковская, 22 Б (тел. 42-52-68, 42-52-72), либо его территориальных филиалах (в районах)

(****) - для продолжения иммунизации против гепатита «В» лиц, начавших прививаться при оформлении на работу в ООД, их оповещают и вызывают в ту МО, где они получили первую прививку

(*****) - осуществляет гигиеническое обучение ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Камчатском крае» (адрес: ул. Пограничная, 18), предварительно звонить по т. 42-24-95, 42-28-97.

Кроме того, при проведении предварительных и периодических медосмотров проводятся другие осмотры, обследования и клинические исследования в соответствии с приложением №2 к приказу МЗ РФ от 12.04.2011 № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».

**Перечень
заболеваний, наличие которых является противопоказанием при направлении несо-
вершеннолетних в оздоровительные организации**

1. В организации отдыха и оздоровления направляются дети, не имеющие следу-
ющих медицинских противопоказаний для пребывания в учреждениях:

- соматические заболевания в острой и подострой стадии, хронические заболева-
ния в стадии обострения, в стадии компенсации;
- инфекционные и паразитарные болезни, в том числе с поражением глаз и кожи,
инфестации (педикулез, чесотка) - в период до окончания срока изоляции;
- установленный диагноз «бактерионосительство возбудителей кишечных инфек-
ций, дифтерии»;
- активный туберкулез любой локализации;
- злокачественные новообразования, требующие лечение, в том числе проведения
химиотерапии;
- эпилепсия с текущими приступами, в том числе резистентная к проводимому ле-
чению;
- эпилепсия с медикаментозной ремиссией менее 1 года;
- кахексия;
- психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения и
(или) представляющие опасность для больного и окружающих;
- психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением
психоактивных веществ.

2. Дети, нуждающиеся в соблюдении назначенного лечащим врачом режима ле-
чения (диета, прием лекарственных препаратов для медицинского применения и специ-
ализированных продуктов лечебного питания), направляются в учреждения, в которых
созданы условия для их пребывания, в том числе наличие врача-педиатра, условия для
хранения лекарственных препаратов для медицинского применения и специализирован-
ных продуктов лечебного питания.

Дети, нуждающиеся в сопровождении и (или) индивидуальной помощи в связи с
имеющимися физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нару-
шениями, направляются в учреждения, в которых созданы условия для их пребывания в
сопровождении законных представителей или иных лиц при наличии заверенной в уста-
новленном порядке доверенности и медицинской справки о состоянии здоровья сопро-
вождающего лица.

Для детей-инвалидов, нуждаемость в сопровождении и (или) индивидуальной по-
мощи определяется в соответствии с имеющимися ограничениями основных категорий
жизнедеятельности, указанных в индивидуальной программе реабилитации и абилита-
ции инвалида.

Схема донесения врача ОООД по итогам _____ смены
с _____ по _____ 2018 г.

1. Название ОООД _____
и учредителя ОООД _____
2. Тип ОООД (подчеркнуть): а) общего типа, б) санаторного типа.
3. Адрес ОООД (по месту дислокации) _____
4. Количество мест в ОООД _____
5. Количество захвативших детей _____
- Врачи:
ФИО _____
Место работы _____
Специальность _____
- Медсестры:
ФИО _____
Место работы _____
Специальность _____
6. Изолятор на _____ коек.
7. Амбулаторных обращений всего _____
в т.ч. по заболеванию _____ и травме _____
8. Заболевание детей: всего случаев _____
в т.ч. инфекционных заболеваний всего _____
по нозологии:
ветряная оспа _____ гепатит _____ корь _____ краснуха _____
эпидпаротит _____ скарлатина _____ дифтерия _____ дизентерия _____
ОКИ _____ ОРЗ _____ менингококковая инф. _____
чесотка _____ стрептодермия _____ педикулез _____
9. Травмы и отравления всего _____
в т.ч. (с указанием причины и места получения)
перелом нижней конечности _____
перелом верхней конечности _____
перелом ключицы _____
перелом ребра _____
перелом костей носа _____
перелом позвоночника _____
черепно-мозговая травма _____
сотрясение головного мозга _____
ушиб головы _____
ушиб мягких тканей _____
растяжение связок _____
укусы животных _____
утопление _____
10. Число детей, лечившихся в изоляторе _____ койко-день _____
11. Число детей госпитализированных : _____
госпитализация детей в МО _____
всего _____
в т.ч. с травмами _____
12. Смертельные исходы (диагноз, обстоятельства) _____

13. Проводимые оздоровительные мероприятия и закаливающие процедуры (подчеркнуть):
солнечные и воздушные ванны, купание, обливание, ЛФК, массаж, физиотерапия, витаминизация готовой продукции.

14. Эффективность оздоровления (в абсолютных числах и процентах)

улучшение _____

без перемен _____

ухудшение _____

15. Предложения по улучшению организации летнего отдыха:

Подпись лица, составившего
донесение

_____ Ф.И.О. _____ подпись

_____ Номер контактного телефона

« _____ » _____ 2018 г.
Дата составления