



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
(Депздрав Югры)**

П Р И К А З

Об организации в 2016 году медицинского обеспечения отдыха и оздоровления детей, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре

от 26.02.2016
г. Ханты-Мансийск

№ 177

Во исполнение распоряжения Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 18 декабря 2015 года № 748-рп «О комплексе мер по организации отдыха и оздоровления детей, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, на 2016 год», в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 года №363н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха», а также в целях организации медицинского обеспечения летней оздоровительной кампании **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Форму отчета о деятельности медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по медицинскому обеспечению организаций отдыха и оздоровления детей, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (приложение 1).

1.2. Форму отчета об организации лечения детей и подростков, состоящих на диспансерном учете в медицинских организациях и проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (приложение 2).

1.3. Форму регистрации данных о медицинском осмотре детей, включенных в состав организованных групп детей для выезда/въезда в оздоровительные организации, расположенные за пределами Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» (приложение 3).

1.4. Форму отчета медицинской организации Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по медицинскому осмотру детей,

включенных в состав организованных групп детей для выезда/въезда в оздоровительные организации, расположенные за пределами Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» (приложение 4).

1.5. Форму отчета медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры о медицинском обеспечении организаций отдыха и оздоровления в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре с целью мониторинга подготовки и проведения летней оздоровительной кампании 2016 года (приложение 5).

1.6. Форму донесения о случае обращения ребенка к медицинскому работнику оздоровительной организации по случаю инфекционного заболевания, травмы, укуса (приложение 6).

2. Главным врачам медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – автономный округ) в рамках своих полномочий:

2.1. Руководствоваться при организации медицинского обеспечения отдыха и оздоровления детей (далее – несовершеннолетние) Порядком оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012г. № 363н.

2.2. Назначить в медицинской организации должностное лицо, ответственное за организацию медицинского обеспечения отдыха и оздоровления несовершеннолетних.

Информацию об ответственном специалисте в формате Word (ФИО, должность, контактный мобильный телефон) направить в отдел медицинской реабилитации Департамента здравоохранения автономного округа в срок до 20 марта 2016 года по E-mail: rti@dzhmao.ru.

2.3. Обеспечить:

2.3.1. Содействие в укомплектовании организаций отдыха и оздоровления несовершеннолетних (далее – оздоровительные организации) медицинским персоналом в соответствии с заявками оздоровительных организаций.

2.3.2. Заключение возмездных договоров на предоставление услуги по медицинскому обслуживанию несовершеннолетних в оздоровительной организации (при наличии у медицинской организации лицензии на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по специальности «педиатрия») согласно утвержденным в медицинской организации тарифам на платные медицинские услуги.

В случае, когда мероприятия отдыха и оздоровления несовершеннолетних организованы на базе образовательной организации, медицинское обеспечение в которой осуществляют медицинские работники медицинской организации, услуга по медицинскому сопровождению оздоровительной кампании предоставляется за счет средств обязательного медицинского страхования.

2.3.3. Организацию обучения медицинских работников, направляемых на работу в оздоровительные организации, с обязательной сдачей зачета по итогам подготовки.

2.3.4. Обязательное участие специалиста медицинской организации, ответственного за организацию медицинского обеспечения отдыха и оздоровления детей, либо лица, его замещающего, в работе межведомственной комиссии по приемке детских оздоровительных организаций, находящихся на территории муниципального образования, отнесенной к зоне обслуживания медицинской организации.

2.3.5. Проведение медицинских профилактических осмотров (обследований) работников, направляемых для работы в оздоровительных организациях (в соответствии со статьей 213 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.3.6. Проведение обязательной иммунизации сотрудников, направляемых на работу в оздоровительные организации, в соответствии с Национальным и региональным календарями профилактических прививок.

2.3.7. Организацию профилактических и предварительных медицинских осмотров несовершеннолетних, связанных с организацией их отдыха, оздоровления и занятости в каникулярное время, в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, утвержденной постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 25 декабря 2015 года № 492-п.

2.3.8. Контроль за своевременным и правильным оформлением медицинской документации несовершеннолетних, направляемых в оздоровительные организации:

общего профиля – медицинской справки на ребенка, отъезжающего в санаторный оздоровительный лагерь (учетная форма № 079/у), утвержденной приказом Минздрава России от 15 декабря 2014 года №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»;

санаторного типа – санаторно-курортной карты для детей (учетная форма № 076/у), утвержденной приказом Минздрава России от 15 декабря 2014 года №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»

(с обязательным указанием: сведений о последних прививках против дифтерии, столбняка, кори, эпидемического паротита, полиомиелита, гепатита (дата, доза, серия препарата); перенесенных заболеваний; наличия аллергических реакций; полного клинического диагноза и рекомендаций по организации отдыха; отсутствие или наличие контакта с инфекционными больными в образовательной организации (группа, класс,

срок карантина, дата последнего случая); результатов осмотров на педикулез и чесотку).

При оформлении медицинских справок и санаторно-курортных карт несовершеннолетним, выезжающим в оздоровительные организации и не привитым против инфекционных заболеваний, указывать причину отсутствия прививки: медицинский отвод, отказ, перенесенное заболевание и др.

2.3.9. Медицинское сопровождение организованных групп несовершеннолетних, следующих к местам отдыха и оздоровления и обратно всеми видами транспорта в соответствии с заявками организаций – организаторов поездки и за счет организующей стороны, в соответствии с постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27 января 2010 года № 21-п «О порядке организации отдыха и оздоровления детей, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

2.3.10. Информирование медицинских работников и руководителей оздоровительных организаций о медицинских организациях на территории муниципального образования (с указанием адресов и телефонов), в которые, в случае необходимости, могут быть направлены несовершеннолетние и сотрудники оздоровительных организаций для получения амбулаторной и (или) стационарной медицинской помощи в срок до 25 мая 2016 года.

2.3.11. Организацию в медицинских организациях резервных мест на случай экстренной госпитализации больных несовершеннолетних и (или) сотрудников оздоровительных организаций.

2.3.12. Проведение в период с 1 апреля по 1 сентября 2016 года информационно-пропагандистской кампании среди несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) по вопросам летней оздоровительной кампании, в том числе по вопросам безопасности и профилактики травматизма детей на объектах повышенной опасности.

Информацию о проведенных мероприятиях направлять ежемесячно в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным, в отдел медицинской реабилитации Департамента здравоохранения автономного округа по E-mail: rti@dzhmao.ru.

2.3.13. Организацию в период летней оздоровительной кампании: медицинской реабилитации несовершеннолетних, состоящих на диспансерном учете, на базе дневного стационара (при наличии) или амбулаторно-поликлинического отделения медицинской организации за счет средств обязательного медицинского страхования;

на базе медицинской организации медицинских услуг несовершеннолетним, посещающим оздоровительные учреждения, организованные на базе дошкольных, школьных образовательных организаций и организаций дополнительного образования, по желанию родителей (законных представителей), согласно утвержденным в медицинской организации тарифам на платные медицинские услуги и по согласованному с руководителями оздоровительных учреждений графику.

2.3.14. Немедленное информирование специалистов управления медицинской помощи детям и службы родовспоможения Департамента здравоохранения автономного округа о каждом случае инфекционного заболевания, пищевого отравления, чрезвычайном происшествии, несчастном случае среди детей и сотрудников оздоровительных организаций, находящихся на территории муниципального образования и/или отнесенных к зоне обслуживания медицинской организации, а также организацию мероприятий по устранению чрезвычайной ситуации в оперативном порядке.

2.3.15. Предоставление в отдел медицинской реабилитации Департамента здравоохранения автономного округа (E-mail: rti@dzhmao.ru; тел: 8 (346 7- 96-01-17) отчетов в соответствии с формами, определёнными:

приложениями 1, 2, 3, 4 к настоящему приказу:

по итогам смен в срок: за первую смену - до 20 июня, за вторую смену – до 20 июля, за третью смену – до 20 августа 2016 года;

по итогам оздоровительной кампании 2016 года – до 3 сентября 2016 года. Итоговый отчет должен дополнительно содержать сопроводительную текстовую аналитическую информацию.

приложением 6 к настоящему приказу:

двукратно, в срок до 25 марта и 25 апреля 2016 года (таблица 1);

ежемесячно с мая по октябрь 2016 в срок до 1 числа месяца, следующего за отчетным (таблица 2).

2.3.16. Во взаимодействии с межведомственными комиссиями по организации отдыха, оздоровления, занятости детей и молодежи муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, другими организациями, выступающими в качестве организаторов поездки детей, а также при непосредственном участии медицинских работников, сопровождающих организованную группу несовершеннолетних, проведение в пунктах выезда/въезда (аэропорты, железнодорожные и автовокзалы) организованных групп детей, направляющихся в оздоровительные организации, расположенные за пределами Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, медицинских осмотров несовершеннолетних, включенных в состав групп, с заполнением отчетной формы настоящего приказа (приложение 3).

Информацию об итогах медицинских осмотров несовершеннолетних направлять в течение 3 дней после проведения осмотра в отдел медицинской реабилитации Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (E-mail: rti@dzhmao.ru;) в соответствии с отчетной формой настоящего приказа (приложение 4).

2.4. Обязать медицинских работников медицинских организаций, обеспечивающих медицинское сопровождение несовершеннолетних в организациях отдыха и оздоровления:

2.4.1. Руководствоваться в работе приказом Министерства

здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012г. № 363н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха», другими действующими нормативными документами, регламентирующими вопросы медицинского обеспечения в организациях отдыха и оздоровления, а также настоящим приказом.

При оценке эффективности проводимых оздоровительных мероприятий руководствоваться:

методическими рекомендациями «Оценка эффективности оздоровления детей и подростков в летних оздоровительных учреждениях», утвержденными Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 22 мая 2009 года № 01/6989-9-34;

методическими рекомендациями 2.4.4.0011-10 «Методика оценки эффективности оздоровления в загородных стационарных учреждениях отдыха и оздоровления детей», утвержденными Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 24 сентября 2010 года.

2.4.2. Проводить комплекс мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний, природно-очаговых инфекций и педикулёза.

2.4.3. Осуществлять контроль за работой пищеблоков, организацией питания детей, соблюдением температурного режима в помещениях, физическим воспитанием и закаливанием детей, соблюдением физиологических норм нагрузки при проведении спортивных мероприятий и трудовой деятельности.

2.4.4. Организовать работу по гигиеническому воспитанию детей в оздоровительной организации, профилактике рискованного поведения несовершеннолетних, а также по вопросам безопасности и профилактики травматизма несовершеннолетних.

2.4.5. В случае выявления заболевших несовершеннолетних и сотрудников оздоровительной организации срочно изолировать больных, обеспечить организацию лечения и ухода.

В случаях укусов, оцарапывания, ослюнения любыми животными несовершеннолетних или сотрудников оздоровительной организации, оказать первичную медицинскую помощь и незамедлительно направить пострадавшего в ближайшую медицинскую организацию (при укусе змеи – срочная госпитализация в стационар).

2.4.6. Своевременно информировать в установленном порядке о каждом случае инфекционного и паразитарного заболевания, а также групповых инфекционных заболеваниях, пищевых отравлениях, чрезвычайных ситуациях и несчастных случаях

ответственного специалиста медицинской организации, в зоне обслуживания которой расположена оздоровительная организация;

специалистов филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

Указанную информацию в адрес ответственных специалистов Департамента здравоохранения автономного округа направлять в соответствии с формой приложения 6 к настоящему приказу.

2.4.7. Предоставлять в адрес ответственного специалиста медицинской организации, в зоне обслуживания которой расположена оздоровительная организация, отчета медицинского работника о работе оздоровительной организации в соответствии с формой приложения 1 к настоящему приказу:

по итогам смен в срок: за первую смену - до 18 июня, за вторую смену – до 18 июля, за третью смену – до 18 августа 2016 года;

по итогам оздоровительной кампании 2016 года – до 03 сентября 2016 года.

3. Отделу медицинской реабилитации управления медицинской помощи детям и службы родовспоможения Департамента здравоохранения автономного округа:

3.1. Обеспечить контроль за исполнением медицинскими организациями автономного округа мероприятий по организации медицинского обеспечения отдыха и оздоровления детей, а также предоставление разъяснений по вопросам, связанным с медицинским обеспечением отдыха и оздоровления детей.

3.2. Принять участие в составе рабочих групп в работе Межведомственной комиссий по проверке деятельности организаций отдыха, оздоровления, занятости детей, подростков и молодежи автономного округа.

3.3. На основании предоставленных медицинскими организациями автономного округа отчетов об исполнении мероприятий отдыха и оздоровления несовершеннолетних подготовить итоговую информацию и провести анализ результатов летней оздоровительной кампании

по итогам смен в срок: за первую смену - до 25 июня, за вторую смену – до 25 июля, за третью смену – до 25 августа 2016 года;

по итогам оздоровительной кампании 2016 года – до 10 сентября 2016 года.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о.директора



В.А.Нигматулин

Отчет о деятельности медицинских организаций автономного округа по медицинскому обеспечению организаций отдыха и оздоровления детей, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, по итогам оздоровительной смены за период с « » 2016г. по « » 2016г.

[illegible]

4	Детские лагеря палаточного типа (СанПиН 2.4.4.3048-13)																	
5.	ВСЕГО:	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
1																		

*По каждому случаю несовершеннолетних дополнительно заполнять форму донесения по случаю регистрации травмы, заболевания, укуса клеща с последующим направлением донесения в адрес Депздрава Югры соответствии с приложением 6

Руководитель медицинской
организации

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Должностное лицо, ответственное
за составление отчетной формы

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

«__» ____ 20__ год
(дата составления документа)

М.П.

(номер контактного телефона)

*Указывается количество детей, пребывающих на отдыхе в лагерях (пришкольных площадках) с кратковременным пребыванием детей, организованных на базе дошкольных и школьных образовательных учреждений и пролеченных в медицинских организациях автономного округа

Таблица 2

Оценка эффективности оздоровительных мероприятий																		
№ п/п		в том числе детей по возрастам																
		Общее число детей, прошедших оздоровление в медицинских организациях			от 4 до 7 лет			от 7 до 15 лет			от 15 до 17 лет							
		всего (чел.)	из них имеют оздоровительный эффект (чел.)			всего (чел.)	из них имеют оздоровительный эффект (чел.)		всего (чел.)	из них имеют оздоровительный эффект (чел.)		всего (чел.)	из них имеют оздоровительный эффект (чел.)					
выраженный	слабый		отсутствие эффекта	выраженный	слабый		отсутствие эффекта	выраженный		слабый	отсутствие эффекта		выраженный	слабый	отсутствие эффекта			
Структурные подразделения медицинских организаций																		
1		Круглосуточный стационар медицинской организации:																
		- стационарное отделение с круглосуточным пребыванием детей																
		- стационарное отд с дневным пребыванием детей																
2		Амбулаторно-поликлиническое отделение медицинской организации:																
		- дневной стационар (при наличии)																
		- дошкольно-школьное отделение*																
		ВСЕГО:																

*Указывается количество детей, пребывающих на отдыхе в лагерях (пришкольных площадках) с кратковременным пребыванием детей, организованных на базе дошкольных и школьных образовательных учреждений и пролеченных в медицинских организациях автономного округа

Руководитель медицинской организации

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Должностное лицо, ответственное за составление отчетной формы

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

« » 20__ год

(дата составления документа)

(номер контактного телефона)

М.П.

Приложение 3
к приказу Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
от 26.02.2016 № 177

**Форма регистрации данных о медицинском осмотре детей, включенных
в состав организованных групп детей для выезда в оздоровительные
организации, расположенные за пределами Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры**

(хранится в медицинской организации в течение 1 - месяца после окончания летней
оздоровительной кампании)

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Дата рожде ния	Дома шний адрес	Место учебы / работ ы	Контакт ный телефон (дом.,ра б,моб.)	Дата/вр емя мед.осм отра	ФИО, должно сть мед.раб -ка	Результаты мед.осмотра (заносятся мед.работни ком, осуществляв шим осмотр)	Примечан ие
	Дети								
	Сопровож дающие лица....								

Руководитель группы
(Ф.И.О.) _____

Медицинский работник (Ф.И.О., должность), проводивший осмотр

Дата _____

Приложение 4
к приказу Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
от 26.02.2016 № 174

**Форма отчета медицинских организаций автономного округа по
медицинскому осмотру детей, включенных в состав организованных
групп детей для выезда в оздоровительные организации, расположенные
за пределами Ханты-Мансийского автономного округа – Югры**

(направляется в Депздрав Югры)

Наименование медицинской организации _____

№ пп	Организация - организатор поездки группы детей, ФИО руководителя группы и медицинского работника	Дата выезда/ въезда организова нной группы детей	Наименование оздоровительной организации (с указанием адреса), куда/откуда направляется группа детей	Вид транспорта, на котором дети следуют к месту отдыха и обратно	Количество осмотренны х детей	Количество детей, у которых выявлены нарушения в состоянии здоровья(ук азать: - отстранен от поездки; -не отстранен от поездки)
1	2	3	4	5	6	7

Руководитель
медицинской
организации

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Должностное
лицо,
ответственное
за составление
отчетной формы

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(номер контактного
телефона)

«__» _____ 20__ год
(дата составления
документа)

М.П.

Форма отчета медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры о медицинском обеспечении организаций отдыха и оздоровления в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре с целью мониторинга подготовки к летней оздоровительной кампании на _____ 2016 года

Таблица 1

Наименование медицинской организации	<u>Периодичность: двукратно</u> <u>до 25 марта, до 25 апреля 2016</u> <u>года</u>
Указать нормативный регламентирующий порядок обеспечения медицинскими работниками оздоровительных организаций в период проведения в 2016 году детской летней оздоровительной кампании	
Количество детских оздоровительных организаций, зарегистрированных в зоне обслуживания медицинской организации	
Количество детских оздоровительных организаций, имеющих договор (лицензию) на осуществление медицинской деятельности *	
Число мест в оздоровительных организациях	
Количество медицинских кабинетов в оздоровительных организациях для оказания медицинской помощи детям в период отдыха и оздоровления детей, всего	
из них:	
- количество медицинских кабинетов, полностью оснащенных и укомплектованных медицинскими кадрами*	
Число медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в оздоровительных учреждениях, всего	
из них:	
врачей:	
- по штатному расписанию	
- физических лиц *	
медицинских сестер:	
- по штатному расписанию	
- физических лиц*	

*Указать в отчете за май 2016 года

Руководитель медицинской организации _____
Должностное лицо, ответственное за составление
отчетной формы (ФИО, должность, контактный телефон) _____

**Форма отчета медицинских организаций
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
о медицинском обеспечении организаций отдыха и оздоровления в
Ханты-Мансийском автономном округе – Югре с целью мониторинга
летней оздоровительной кампании
на _____ 2016 года**

Таблица 2

Наименование медицинской организации	Периодичность: ежемесячная, с мая по октябрь (до 1 числа месяца, следующего за отчетным)
Количество детских оздоровительных организаций, зарегистрированных в зоне обслуживания медицинской организации, всего:	
Число детей, находившихся на оздоровлении, всего	
Количество медицинских кабинетов в оздоровительных организациях для оказания медицинской помощи детям в период отдыха и оздоровления детей, всего	
Число медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в оздоровительных учреждениях, всего	
из них:	
врачей:	
- по штатному расписанию	
- физических лиц	
медицинских сестер:	
- по штатному расписанию	
- физических лиц	
Число детей, обратившихся за медицинской помощью, всего*	
из них:	
- число детей, госпитализированных в ЛПУ*	
- в том числе: госпитализировано с травмой*	
Число детей, у которых зарегистрированы инфекционные заболевания*	
Количество вспышек инфекционных заболеваний*	
Смертельные исходы у детей*	
Методики оздоровления детей (в том числе указать наиболее эффективные)	
Эффективность оздоровления детей (в абсолютных числах и процентах), всего	

*Указать данные нарастающим итогом

Руководитель медицинской организации _____
Должностное лицо, ответственное за составление
отчетной формы (ФИО, должность, контактный телефон) _____

**Донесение о случае обращения ребенка
по случаю инфекционного заболевания, травмы, укуса***

1. Фамилия, имя отчество, дата рождения ребенка (полностью).
2. Название оздоровительной организации (далее - ОО);
3. Дата обращения за медицинской помощью, к кому обратился:
 - к медицинскому работнику
 - сотруднику лагеря;
4. Указать обстоятельства и причины обращения ребенка, предварительный диагноз;
5. Оказана ли медицинская помощь на догоспитальном этапе:
 - ДА, НЕТ (нужное подчеркнуть);
6. В случае направления ребенка в стационарное отделение кем осуществлялась транспортировка в медицинскую организацию (нужное подчеркнуть):
 - самостоятельно, в сопровождении родителей (законных представителей);
 - бригадой скорой медицинской помощи.
7. Медицинские мероприятия по оказанию медицинской помощи (амбулаторное лечение, госпитализация), указать.
8. В случае регистрации инфекционного заболевания указать даты начала и окончания проведения противоэпидемических мероприятий.
9. Сведения об информировании родителей.

Дата _____

(Должность, подпись (разборчиво) специалиста, заполнившего донесение)

***Направить в адрес:**

- ответственного специалиста Депздрава Югры (эл.адрес: rti@dzhmao.ru).