Приложение 1

**Порядок оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха** прописан приказом министерства здравоохранения Российской Федерации **от 13.06.2018г. №327н.** (вступил в силу 22.08.18г). Приказ **№ 363 от 16 апреля 2012 г. утратил силу.**

Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха.

**В организации отдыха направляются несовершеннолетние, не имеющие следующих медицинских противопоказаний для пребывания в организациях:**

1. Соматические заболевания в острой и подострой стадии, хронические заболевания в стадии обострения, в стадии декомпенсации;
2. Инфекционные и паразитарные болезни, в том числе с поражением глаз и кожи, инфестации (педикулез, чесотка) - в период до окончания срока изоляции;
3. Установленный диагноз «бактерионосительство возбудителей кишечных инфекций, дифтерии»;
4. Активный туберкулез любой локализации;
5. Наличие контакта с инфекционными больными в течение 21 календарного дня перед заездом; В отношении Ветряной оспы:

В соответствии с СП 3.1.3525-18 «Профилактика ветряной оспы и опоясывающего лишая».

П. 6.4. К категории контактных лиц относят:

* лица, общавшихся с заболевшим ветряной оспой в течение двух дней до появления у больного сыпи, в период высыпаний, в течение пяти дней после появления последнего элемента сыпи;
* лица, общавшихся с заболевшим опоясывающим лишаем с момента появления у него сыпи и в период высыпаний (до истечения пяти дней после появления последнего элемента сыпи).

П. 6.5. При наличии среди контактных лиц, **не болевших ветряной оспой, не привитых** и (или) не получивших завершенный курс вакцинации против ветряной оспы, за ними устанавливается медицинское наблюдение сроком на 21 день с момента изоляции последнего заболевшего из очага ВЗВ инфекции.

1. Отсутствие профилактических прививок в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий2;
2. Злокачественные новообразования, требующие лечения, в том числе проведения химиотерапии;
3. Эпилепсия с текущими приступами, в том числе резистентная к проводимому лечению;
4. Эпилепсия с медикаментозной ремиссией менее 1 года (за исключением образовательных организаций, осуществляющих организацию отдыха и оздоровления обучающихся в каникулярное время с дневным пребыванием);
5. Кахексия;
6. Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ, а также иные психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения и (или) представляющие опасность для больного и окружающих.
7. Хронические заболевания, требующие соблюдения назначенного лечащим врачом режима лечения (диета, прием лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания) (для детских лагерей палаточного типа).

Несовершеннолетние, нуждающиеся в соблюдении назначенного лечащим врачом режима лечения (диета, прием лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания), направляются в организации, в которых созданы условия для их пребывания, в том числе наличие врача-педиатра, условия для хранения лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания, передаваемых в организации законными представителями несовершеннолетних.

Несовершеннолетние, нуждающиеся в сопровождении и (или) индивидуальной помощи в связи с имеющимися физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями, направляются в организации, в которых созданы условия для их пребывания в сопровождении законных представителей несовершеннолетних или иных лиц при наличии доверенности, оформленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, и медицинской справки о состоянии здоровья сопровождающего лица.

Для детей-инвалидов нуждаемость в сопровождении и (или) индивидуальной помощи определяется в соответствии с имеющимися ограничениями основных категорий жизнедеятельности, указанных в индивидуальной программе реабилитации или абилитации ребенка-инвалида.

**ОФОРМЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СПРАВКИ НА ОТЪЕЗЖАЮЩЕГО
В ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ЛАГЕРЬ**

Форма №079/У, утвержденная Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь
в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению», с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 января 2018 г. № 2н) выдается медицинской организацией, в которой ребенок получает первичную медико-санитарную помощь.

1. Фамилия имя отчество указывать полностью, как и полную дату рождения ребенка.
2. Домашний адрес указывать (по месту проживания, а не прописки) и контактный телефон родителей (сотовый).
3. Номер школы и класс (который закончил, а не в который пойдет).
4. Отмечаются все перенесенные инфекционные заболевания с датой их диагностики.
5. Делается ксерокопия всех профилактических прививок, Реакция Манту, диаскинтест или результаты ФЛГ (в соответствии с возрастом ребенка), а в справке пишется: - форма № 63 прилагается. В случае отказа от профилактических прививок прикрепляется письменный отказ законных представителей ребенка. При отказе от туберкулинодиагностики необходимо предоставить результаты альтернативного обследования или заключение фтизиатра о возможности посещения ребенком оздоровительного учреждения.
6. В пункте №8 о состоянии здоровья указать все заболевания, особенно хронические.
7. В пункте №9 указывается назначенный лечащим врачом режим лечения (диета, прием лекарственных препаратов для медицинского применения в том числе снятия приступа или обострения, наличие у ребенка аллергических реакций и на что (продукты питания, лекарственные препараты и т.д.) и специализированных продуктов лечебного питания).
8. Обязательно указывается физическое развитие (вес и рост ребенка), группа здоровья и медицинская группа для занятий физической культурой.
9. В пункты 12 - 15 Справки вносятся сведения о нуждаемости в условиях доступной среды (пандусы, поручни, кресла-коляски, адаптированные лифты и другие), необходимости сопровождения ребенка законным представителем в период пребывания в организации отдыха детей и их оздоровления, отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями в течении 21 дня и отсутствии медицинских противопоказаний для пребывания в организации отдыха детей и их оздоровления.
10. В пункте 16 Справки указываются фамилия, имя, отчество врача, подписавшего Справку (разборчивым почерком).
11. В месте печати (МП) Справки проставляется печать медицинской организации, на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации, указывается дата выдачи Справки. Срок действительности справки не более 3х дней.
12. Анализ кала на яйца глист и простейшие, соскоб на энтеробиоз действительны в течение 10 дней. Результаты анализов вписываются в справку с указанием даты забора анализов, номера анализа и результата. Необходимость данных обследований прописана в санитарных правилах **«Профилактика энтеробиоза» от 22 октября 2013 года. СП 3.2.3110-13**

4.3.2. Обследованию на энтеробиоз подлежат:

- дети, оформляющиеся в дошкольные и другие образовательные организации, дома ребенка, детские дома, школы-интернаты, на санаторно-курортное лечение, **в оздоровительные организации**;

- лица, получающие допуск для посещения плавательного бассейна.

1. Необходимо указать в справке форму 20 с расшифровкой (осмотр на педикулёз, чесотку, микроспорию) ставим результат, дату осмотра и роспись проводившего осмотр. При сомнительных случаях необходима консультация дерматолога.
2. К справке прикрепляем информированное добровольное согласие родителей на медицинское вмешательства, а также прописать согласие на **«С» витаминизацию** третьих блюд.

Оздоровительные учреждения с дневным пребыванием детей комплектуются из числа обучающихся одной или нескольких общеобразовательных, спортивных, художественных школ и иных учреждений для детей и подростков

Дети, если они являются учащимися образовательного учреждения на базе которого организуется оздоровительный лагерь, не нуждаются в оформлении справки
№ 079у и справки об эпидокружении.

Дети, оформляющиеся в оздоровительные учреждения с дневным пребыванием должны предоставить результаты анализов: кала на яйца гельминтов, и соскоба на энтеробиоз. Необходимость данных обследований прописана в санитарных правилах «**Профилактика энтеробиоза» от 22.октября 2013 года. СП 3.2.3110-13**

4.3.2. Обследованию на энтеробиоз подлежат:

- дети, оформляющиеся в дошкольные и другие образовательные организации, дома ребенка, детские дома, школы-интернаты, на санаторно-курортное лечение, в **оздоровительные организации;**

**- лица, получающие допуск для посещения плавательного бассейна.**

В случае посещения оздоровительного лагеря детьми из другого образовательного учреждения, им необходимо предоставить в оздоровительный лагерь сведения
о состоянии здоровья, привитости и справку об эпид. окружении.