

ПРАВИЛА
медицинского отбора и направления детей,
подростков загородный оздоровительный лагерь
общего типа

Штамп
лечебно-профилактического
учреждения

Приложение № 1
к приказу департамента здравоохранения
администрации края и Центра
Госсанэпиднадзора по Хабаровскому краю
от 24.04.2000 № 168/32 «Об организации
медико- санитарного обеспечения детей в
оздоровительных учреждениях летом 2000
года»

1. Медицинская карта заполняется врачом педиатром или врачом подросткового кабинета, с комплексной оценкой состояния здоровья ребенка.

2. Данные страхового медицинского полиса заполняются врачом и заверяются печатью лечебно – профилактического учреждения.

3. Сведения об отсутствии контакта с инфекционными больными в школе (классе) и по месту жительства, а так же данные осмотра на педикулез и кожные болезни выдаются лечебно-профилактическими учреждениями **за 3 дня до заезда в лагерь.**

4. Дети должны быть привиты по возрасту и с учетом эпидемиологической ситуации на территории.

5. Дети, не имеющие перечисленных медицинских документов, или имеющие противопоказания по состоянию здоровья, возвращаются обратно с сопровождающим лицом за счет направляющей организации. Сведения о неправильном отборе детей направляются в территориальные органы здравоохранения.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ для направления в загородный оздоровительный лагерь общего типа:

- ✓ Все заболевания в остром периоде, хронические в период обострения и в течении 6 месяцев после обострения;
- ✓ Инфекционные и паразитарные заболевания, в том числе туберкулез различных органов и систем;
- ✓ Заболевания крови, связанные с нарушением свертываемости;
- ✓ Психические заболевания, патологическое развитие личности с расстройством поведения и социальной адаптации, умственной отсталостью, в том числе эпилепсия.
- ✓ Врожденные и приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата, при которых ребенок нуждается в индивидуальном уходе;
- ✓ Черепно-мозговая травма и состояния послеоперационного лечения в течении 6 месяцев;
- ✓ Эндокринные заболевания, при которых ребенок нуждается в специфической заместительной терапии;
- ✓ Бронхиальная астма, независимо от степени тяжести;
- ✓ Эпилепсия (эписиндром), судорожный синдром

МЕДИЦИНСКАЯ ОБМЕННАЯ КАРТА
ребенка направляемого в загородный оздоровительный лагерь общего типа
(заполняется родителями)

Лагерь _____ Путевка _____

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения « ____ » _____ г.

Место учебы _____ Класс _____

Адрес местожительства _____

(индекс, почтовый адрес, телефон)

Фамилия, имя, отчество, занятие, место работы, телефон родителей или лиц их заменяющих:

Мать _____

Отец _____

МЕДИЦИНСКИЕ ДАННЫЕ (заполняются врачом)

Анамнез (данные о травмах, всех перенесенных заболеваниях, в том числе инфекционных, алергоанамнез) _____

ПРИМЕЧАНИЕ: Настоящая карта заполняется на основании медицинских данных, содержащихся в учетной форме № 112/у «История развития ребенка», учетной форме № 025-1/у «Вкладной лист подростка к медицинской карте», учетной форме № 156/у-93 «Сертификат о профилактических прививках»

