



ЗАМЕСТИТЕЛЬ ГУБЕРНАТОРА ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

Проспект Молодёжи, д. 9, г. Салехард, Ямало-Ненецкий автономный округ, 629008

08 февраля 2019 г. № 106-15/187

На № _____ от _____

Главам (главам местных администраций)
городских округов
и муниципальных районов
в Ямало-Ненецком автономном округе

В целях обеспечения надлежащего исполнения постановления Главного государственного санитарного врача по Ямало-Ненецкому автономному округу №4 от 24 января 2019 года «О мероприятиях по обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности к перевозке организованных групп детей и подростков различными видами транспорта для участия в различных спортивных, развлекательных и культурных мероприятиях и других организованных форм отдыха детей, включая выезды в оздоровительные учреждения Российской Федерации, туристические поездки организованных групп детей и подростков по Российской Федерации и за ее пределами» направляю Вам для использования в работе рекомендуемые формы памятки для родителей (законных представителей) несовершеннолетних и листа ознакомления с требованиями указанного постановления.

Приложение: РКК СЭДД.

С уважением,

Т.В. Бучкова

ПАМЯТКА

Уважаемые родители и законные представители!

Обращаем Ваше внимание, что при направлении детей и подростков (в том числе организованных групп) для участия в различных всероссийских, региональных, областных мероприятиях, проводимых за пределами Ямalo-Ненецкого автономного округа, включая выезды в оздоровительные учреждения, туристические поездки, постановлением Главного государственного санитарного врача по Ямalo-Ненецкому автономному округу № 4 от 24 января 2019 года установлены особые требования по обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности.

В целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных, паразитарных и массовых неинфекционных заболеваний при направлении несовершеннолетнего ребенка для участия в указанных коллективных мероприятиях родителю (законному представителю) **НЕОБХОДИМО:**

1. В срок не позднее чем **за 30 дней** до отъезда обеспечить предоставление в адрес **организатора мероприятия:**

а) сведений об иммунизации (прививочная карта, сертификат с указанием даты и серии вакцин):

- гриппа (в период с 25 августа текущего года до 25 апреля последующего года);
- дифтерии, столбняка, полиомиелита;
- пневмококковой инфекции;
- эпидемического паротита, кори, краснухи;
- вирусного гепатита В;
- вирусного гепатита А;
- клещевого энцефалита (при выезде на эндемичные по КЭ территории).

!!! Для получения прививочной карты (сертификата) необходимо заблаговременно обратиться к участковому врачу-педиатру.

б) результатов обследования на туберкулез (реакция Манту, Диаскин-тест, рентгенологическое или флюорографическое обследование) с указанием серии препаратов, даты проведения.

!!! Указанные сведения предоставляет участковый врач-педиатр. При отказе от проведения иммунодиагностики (Манту, Диаскин-тест) необходимо получение заключения у фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом.

2. Не ранее чем **за 3 дня** до отъезда необходимо получить медицинское заключение (справку) о состоянии здоровья ребенка, выданного врачом-педиатром детской поликлиники.

Медицинское заключение (справка) должно содержать информацию о состоянии здоровья ребенка, включая осмотр на педикулез, сведения об иммунизации в соответствии с Национальным календарем прививок, об отсутствии контакта с инфекционными больными по фактическому месту проживания и обучения. Заключение (справка) должно быть заверено подписью руководителя и печатью медицинской организации.

!!! На период выдачи справки ребенок должен быть здоров.

Важно знать!

Дети, больные инфекционными и паразитарными заболеваниями или бывшие в контакте с ними до истечения инкубационного периода, к поездке не допускаются!

При направлении ребенка с организованной группой за пределы Ямalo-Ненецкого автономного округа категорически запрещается давать ребенку в дорогу скоропортящиеся продукты (молочнокислые, мясную и рыбную гастрономию и др.). Для питья детей рекомендуется использовать бутилированную негазированную воду и соки в мелкой промышленной упаковке.

Лист ознакомления

Я

(фамилия, имя, отчество – полностью)

года рождения, проживающий(ая) по адресу:

являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка

(Ф.И.О. ребенка, год рождения)

- **Ознакомлен (ознакомлена) с требованиями** постановления Главного государственного санитарного врача по Ямало-Ненецкому автономному округу №4 от 24 января 2019 года «О мероприятиях по обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности к перевозке организованных групп детей и подростков различными видами транспорта для участия в различных спортивных, развлекательных и культурных мероприятиях и других организованных форм отдыха детей, включая выезды в оздоровительные учреждения Российской Федерации, туристические поездки организованных групп детей и подростков по Российской Федерации и за ее пределами».

- **Поставлен (поставлена) в известность**, что в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных, паразитарных и массовых неинфекционных заболеваний при направлении моего несовершеннолетнего ребенка

в _____ для участия
в _____

мне необходимо:

1. В срок не позднее чем **за 30 дней** до отъезда **обеспечить предоставление** в адрес

а) сведений об иммунизации (прививочная карта, сертификат с указанием даты и серии вакцин) моего несовершеннолетнего ребенка _____ против:

- гриппа (в период с 25 августа текущего года до 25 апреля последующего года);

- дифтерии, столбняка, полиомиелита;

- пневмококковой инфекции;

- эпидемического паротита, кори, краснухи;

- вирусного гепатита В;

- вирусного гепатита А;

- клещевого энцефалита (при выезде на эндемичные по КЭ территории);

б) результатов обследования на туберкулез (реакция Манту, Диаскин-тест, рентгенологическое или флюорографическое обследование) с указанием серии препаратов, даты проведения;

2. **Обеспечить наличие** медицинского заключения (справки) о состоянии здоровья моего несовершеннолетнего ребенка, выданного **за 3 дня до отъезда**, заверенного подписью руководителя и печатью лечебного учреждения, содержащего сведения о состоянии здоровья ребенка, включая осмотр на педикулез, сведения об иммунизации в соответствии с Национальным календарем прививок, об отсутствии контакта с инфекционными больными по фактическому месту проживания и обучения.

- **Мне даны разъяснения** о месте, сроках и порядке получения вышеуказанных сведений, результатах обследования и медицинского заключения.

Дата

ФИО

подпись