

**ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИКАЗ

9 декабря 2008 г.

N 1036

**О МЕДИКО-САНИТАРНОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ
В ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ Г. МОСКВЫ В ПЕРИОД
ЗИМНИХ ШКОЛЬНЫХ КАНИКУЛ 2008/2009 УЧЕБНОГО ГОДА**

В целях подготовки и проведения эффективного отдыха детей и подростков в зимних оздоровительных учреждениях (ЗОУ) приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Учебный план по санитарно-гигиенической подготовке медицинских работников (приложение 1).

1.2. Примерный набор лекарственных средств и перевязочного материала загородного оздоровительного учреждения на одну смену для 100 детей (приложение 2).

1.3. Перечень номеров телефонов для связи с городскими учреждениями (приложение 3).

1.4. Перечень лечебно-профилактических учреждений для госпитализации детей из зимних оздоровительных учреждений (приложение 4).

1.5. Функциональные обязанности медицинских работников зимнего оздоровительного учреждения (приложение 5).

1.6. Схему оказания первой медицинской помощи детям на догоспитальном этапе при обморожениях (приложение 6).

1.7. Комплекс мероприятий по профилактике педикулеза и природно-очаговых инфекций: бешенства, псевдотуберкулеза (приложение 7).

1.8. Схему отчета по итогам зимней оздоровительной кампании (приложение 8).

1.9. Форму учета травм и заболеваний у детей, обратившихся в стационары Департамента здравоохранения города Москвы из зимних оздоровительных учреждений (приложение 9).

2. Начальникам управлений здравоохранения административных округов, главным врачам лечебно-профилактических учреждений городского подчинения:

2.1. Совместно с окружными управлениями образования определить потребность и места расположения зимних городских оздоровительных учреждений санаторного типа.

2.2. Представлять в Департамент здравоохранения (отдел организации медицинской помощи детям) сеть зимних оздоровительных учреждений.

Срок до 15 декабря ежегодно.

2.3. Обеспечить:

2.3.1. По заявкам предприятий и организаций (учредителей зимних оздоровительных учреждений) комплектование оздоровительных учреждений квалифицированными и подготовленными медицинскими кадрами.

2.3.2. Обучение медицинских работников, в том числе зубных врачей и стоматологов, по вопросам медико-санитарного и гигиенического обеспечения до выезда на работу в зимние оздоровительные учреждения с обязательным проведением зачета и выдачей документов о прохождении обучения и сдаче зачета.

Срок до 15 декабря ежегодно.

2.3.3. Проведение инструктажей медицинских работников, направляемых для сопровождения организованных детских коллективов в соответствии с санитарными правилами "Санитарно-эпидемиологические требования к перевозке железнодорожным транспортом организованных детских коллективов" СП 2.5.1277-03.

2.3.4. Своевременные медицинские профилактические обследования работников зимних оздоровительных учреждений по месту жительства или формирования оздоровительного учреждения без взимания платы.

2.3.5. Медицинских работников зимних оздоровительных учреждений директивными документами и методической литературой, необходимой для работы, в том числе санитарными правилами и нормами, настоящим приказом.

2.3.6. Контроль за своевременным и правильным оформлением медицинской документации детям и подросткам, выезжающим в зимние оздоровительные учреждения (медицинских справок: (ф. 079/у) - в загородные ЗОУ общего типа, (ф. 076/у) в загородные ЗОУ санаторного типа, медицинских карт (ф. 112/у) - в городские санаторные ЗОУ) с указанием последних

профилактических прививок против дифтерии, столбняка, кори, эпидемического паротита, полиомиелита (дата, доза, серия препарата), перенесенных заболеваний, наличия аллергических реакций, полного клинического диагноза и рекомендаций, а также отсутствия или наличия контакта с инфекционными больными в образовательном учреждении (группа, класс, срок карантина, дата последнего случая) и результаты осмотра на педикулез и чесотку.

При оформлении медицинской документации не привитым против инфекционных заболеваний, в обязательном порядке указывать причину непривитости: медицинский отвод, отказ, перенесенное заболевание.

2.3.7. Представление в Департамент здравоохранения и Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве информации о каждом случае особо опасной инфекции, групповых инфекционных заболеваний, пищевых отравлениях, чрезвычайных ситуациях и несчастных случаях: внеочередное (предварительное) донесение по телефону и, по окончании служебного расследования, но не позднее 10 дня, окончательное письменное донесение.

2.4. Обязать медицинских работников зимних оздоровительных учреждений:

2.6. Представлять отчеты по итогам работы врачей в зимних оздоровительных учреждениях округа в отдел организации медицинской помощи детям.

Срок: до 15 января ежегодно.

3. И.о. генерального директора государственного унитарного предприятия города Москвы "Столичные аптеки" М.В.Ремизову обеспечить:

3.1. Наличие лекарственных средств, перевязочного материала и изделий медицинского назначения в соответствии с приложением 2 к данному приказу.

3.2. Отпуск лекарственных средств, перевязочного материала и изделий медицинского назначения по заявкам и за счет учредителей ЗОУ.

4. Начальнику управления фармации С.О.Иванову совместно с начальниками управлений здравоохранения административных округов осуществлять контроль своевременности обеспечения заявок зимних оздоровительных учреждений на лекарственные средства, перевязочный материал и изделия медицинского назначения, согласно утвержденному ассортиментному перечню (приложение 2).

5. Директору НИИ неотложной детской хирургии и травматологии Л.М.Рошалю, главным врачам: Морозовской детской городской клинической больницы В.Л.Фоминой, Детской городской клинической больницы св. Владимира П.П.Касьянову, Измайловской детской городской клинической больницы А.П.Жаркову, Тушинской детской городской больницы О.Е.Куликовой, Детской городской клинической больницы N 9 им. Г.Н.Сперанского П.П.Продеусу, Детской городской клинической больницы N 13 им. Н.Ф.Филатова В.В.Попову, Инфекционной клинической больницы N 1 Н.А.Малышеву, Инфекционной клинической больницы N 2 В.А.Мясникову, Детской инфекционной больницы N 4 Н.А.Мурзиной, Детской инфекционной клинической больницы N 5 С.В.Золотавину, Детской инфекционной клинической больницы N 6 Е.А.Дегтерева, Детской психиатрической больницы N 6 В.Ю.Кожевниковой, обеспечить:

5.1. Консультативно-диагностическую помощь детям, направленным из зимних оздоровительных учреждений, при необходимости организовать госпитализацию.

5.2. Своевременную передачу в отдел организации медицинской помощи детям сведений о детях, обратившихся за медицинской помощью из зимних оздоровительных учреждений по факсу: 251-60-00 ежедневно.

6. Главному врачу Станции скорой и неотложной медицинской помощи Н.Ф.Плавунову учесть данный приказ в оперативной работе.

7. Возложить контроль за исполнением настоящего приказа на заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы И.А.Лешкевича.

Руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы
А.П.СЕЛЦОВСКИЙ

Приложение N 1
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 09.12.2008 г. N 1036

МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

N п/п	Тема	Кол-во часов
1.	Санитарно-гигиенические требования к территории, помещениям и оборудованию зимнего оздоровительного учреждения	2
2.	Профилактика инфекционных и паразитарных заболеваний. Противозидемический режим. Состояние инфекционной заболеваемости в административных областях	2
3.	Гигиенические требования к режиму дня в оздоровительном учреждении. Личная гигиена детей и подростков. Личная гигиена обслуживающего персонала. Необходимость регулярного прохождения медицинских осмотров	2
4.	Гигиенические основы физического, трудового воспитания и закаливания. Профилактика травматизма и обморожений	2
5.	Гигиеническое воспитание детей и формирование здорового образа жизни	2
6.	Вопросы гигиены питания. Профилактика пищевых отравлений	2
7.	Медицинское обслуживание детей в зимних оздоровительных учреждениях	2
8.	Оказание первой медицинской помощи при некоторых неотложных состояниях, травмах и обморожениях	2
9.	Итоговый зачет	2
Итого:		18

Начальник управления организации
медицинской помощи детям и матерям
В.А.ПРОШИН

Приложение N 2
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 09.12.2008 г. N 1036

ПРИМЕРНЫЙ НАБОР ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА ЗАГОРОДНОГО ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

N	Наименование	Измер.	Кол-во
I	Препараты наружного применения		
1.	Аммиака раствор 10%	мл	30
2.	Бензилбензоат эмульсия для наруж./прим. 20% 100 мл	флакон	1
3.	Борной к-ты р-р спиртовой 3% 40 мл	флакон	1
4.	Бриллиантового зеленого р-р спиртовой 1% 20 мл	флакон	1
5.	Гидрокортизоновая мазь 1% 10,0	тюбик	1
6.	Горчичники N 10	упак.	1
7.	Йода раствор спиртовой 5% 10 мл	флакон	2
8.	Калия перманганат 3,0	флакон	2
9.	Левомеколь мазь 100,0	флакон	1
10.	Лидокаин аэрозоль 100,0	флакон	1
11.	Лидокаина гидрохлорида раствор (глазные капли) 2% - 1,5 мл	тюбик-капел.	1
12.	Натрия гидрокарбонат порошок для приема внутрь 50,0	упак.	1
13.	Нафтизина раствор 0,05% 10 мл	флакон	1
14.	Отипакс раствор 15,0 (капли ушные)	флакон	1
15.	Перекиси водорода раствор 3% 40 мл	флакон	2

16.	Салфетки спиртовые для инъекций	штук	30
17.	Сульфацил-натрия раствор (капли глазные) 20% 1,5 мл	тюб. кап.	2
18.	Тетрациклиновая глазная мазь 1% 10 г	тюбик	1
19.	Троксевазин гель 2% 40,0	тюбик	1
II	Средства для внутреннего и парентерального применения		
20.	Адреналина гидрохлорида р-р для инъекций (амп.) 0,1% 1,0 N 10	упак.	1
21.	Анальгина р-р (амп.) 50% 1,0 N 10	упак.	1
22.	Аскорбиновая кислота д/вит. пищи, порошок 2,5 (50 мг СД на 1 чел.)		
23.	Аспаркам табл. N 10	упак.	1
24.	АЦЦ табл. 200 N 20 (Ацетилцистеин)	упак.	1
25.	Аугментин табл. 375 мг N 20	упак.	1
26.	Бензилпенициллина натриевая соль порошок для инъекций 500 тыс. ЕД	флак.	2
27.	Бромгексин табл., драже 0,008 г N 25	упак.	1
28.	Валерианы настойка 25 мл	флакон	2
29.	Валокардин капли 50 мл	флакон	1
30.	Глюкозы р-р для инфузий 5% 200 мл	флакон	1
31.	Диазолин драже 0,1 N 20	флакон	1
32.	Димедрол р-р для инъекций (амп.) 1% 1,0 N 10	упак.	1
33.	Зубные капли 10 мл	флакон	1
34.	Ингалипт аэрозоль 30,0	балон	2
35.	Кордиамин р-р для инъекций (амп.) 1,0 N 10	упак.	1
36.	Кордиамин капли для приема внутрь 35 мл	флакон	1
37.	Кофеина-бензоата натрия р-р для инъекций (амп.) 10% 1,0 N 10	упак.	1
38.	Лазикс р-р для инъекций (амп.) 1% 2,0 N 5	упак.	1
39.	Левомецетина сукцинат натрия порошок для инъек. 0,5	флакон	2
40.	Магния сульфата р-р для инъекций (амп.) 25% 10,0 N 10	упак.	1
41.	Мукалтин табл. 0,05 N 10	упак.	5
42.	Мятные таблетки N 10	упак.	10
43.	Мезим форте табл. покрытые оболочкой N 20	упак.	3
44.	Натрия хлорида изот. р-р для инфузий 0,9% 200 мл	флакон	1
45.	Новокаина р-р для инъекций (амп.) 0,5% 5,0 N 10	упак.	4
46.	Но-шпа табл. 0,04 N 100	упак.	1
47.	Но-шпа р-р для инъекций (амп.) 2% 2,0 N 10	упак.	1
48.	Преднизолон для инъекций (амп.) 30 мг - 1 мл N 3	упак.	1
49.	Парацетамол табл. 0,5 N 10	упак.	2
50.	Поливитамины драже N 100	упак.	2
51.	Регидрон порошок для приема внутрь 5,0	пакет	3
52.	Сальбутамол аэрозоль 100 мкг/доза - 200 доз	флакон	1
53.	Реополиглюкина раствор для инфузий 10% 200 мл	флакон	1
54.	Смекта порошок для приема внутрь 3,0 N 10	пакет	10
55.	Сумамед табл. 125 мг N 6	упак.	1
56.	Супрастин р-р для инъекций (амп.) 2% 1,0 N 10	упак.	1
57.	Супрастин табл. 0,025 N 20	упак.	2
58.	Угля активированного табл. 0,5 N 10	упак.	5
59.	Тавегил табл. 1 мг N 20	упак.	2
60.	Унитиол р-р для инъекций (амп.) 5% 5,0 N 10	упак.	1
61.	Фестал драже N 10	упак.	2
62.	Энтеродез порошок для приема внутрь 5,0	пакет	5
63.	Эуфиллин р-р для инъекций (амп.) 24% 1,0 N 10	упак.	1
III	Перевязочный материал		
64.	Бинты стерильные 5х7	штук	5

65.	Бинты стерильные 7x14	штук	5
66.	Бинты нестерильные 7x14	штук	15
67.	Бинт сетчатый	штук	5
68.	Бинт эластичный	штук	2
69.	Бумага компрессная	лиستков	10
70.	Вата медицинская	кг	0,5
71.	Лейкопластырь (2 см, 5 см)	катуш.	1/1
72.	Лейкопластырь бактерицидный (4x10, 6x10)	штук	5/2
73.	Марля медицинская	метров	5
74.	Напальчники резиновые	штук	5
75.	Салфетки стерильные 5x5 см	пачек	2
76.	Салфетки кровоостанавливающие Колетекс-Гем с фурагином 6x10	штук	15
IV	Противопедикулезные средства <*>		
77.	Ниттифор р-р для наружного применения 60 мл	флакон	3
V	Дезинфицирующие средства <*>		

<*> Рекомендованы любые средства, допущенные к применению МЗ РФ.

Начальник управления фармации
С.О.ИВАНОВ

Начальник управления организации
медицинской помощи детям и матерям
В.А.ПРОШИН

Приложение N 3
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 09.12.2008 г. N 1036

ПЕРЕЧЕНЬ
НОМЕРОВ ТЕЛЕФОНОВ ДЛЯ СВЯЗИ С ГОРОДСКИМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ

Станция скорой и неотложной медицинской помощи;	
дежурные врачи	632-96-67
	632-96-31
	624-81-01
справочная	608-94-25
Департамент здравоохранения города Москвы;	
ответственный дежурный (круглосуточно и ежедневно)	251-83-00, 251-45-03
управление организации медицинской помощи детям и матерям	251-11-04, 251-59-64 факс 251-60-00
Управление Роспотребнадзора по городу Москве:	687-40-35 687-40-37 616-65-69 (телефон-факс)
Отдел регистрации и учета инфекционных болезней (ОРУИБ) Федерального государственного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве" (по территориям формирования оздоровительных учреждений);	
Центральный АО	8-499-188-55-65
Северный АО	8-499-188-54-47
Северо-Восточный АО	8-499-188-66-38
Восточный АО	8-499-188-59-74

Юго-Восточный АО	8-499-188-54-38
Южный АО	8-499-188-64-65
Юго-Западный АО	8-499-188-57-47
Западный АО	8-499-188-62-47
Северо-Западный АО	8-499-188-52-38
Зеленоградский АО	8-499-188-52-38

Начальник управления организации
медицинской помощи детям и матерям
В.А.ПРОШИН

Приложение N 4
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 09.12.2008 г. N 1036

ПЕРЕЧЕНЬ
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ
ДЕТЕЙ ИЗ ЗИМНИХ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

N	Заболевание	Медучреждение
1.	Ангина	ИКБ N 1, ДГКБ им. св. Владимира
2.	Бешенство	ИКБ N 1
3.	Ботулизм	ДИКБ N 5
4.	Брюшной тиф	ДИКБ N 5
5.	Ветряная оспа, Корь, Краснуха	Тушинская ДГБ
6.	Грипп, ОРВИ	Тушинская ДГБ, ДИБ N 4, ДИКБ N 6, ИКБ N 1, Морозовская ДГКБ, ДГКБ N 9 им. Г.Н.Сперанского
7.	Гепатиты	ДИКБ N 5, ДГКБ N 9 им. Г.Н.Сперанского
8.	Дифтерия	ИКБ N 1
9.	Иерсиниоз	Тушинская ДГБ, ДИКБ N 5
10.	Инфекционный мононуклеоз	ИКБ N 1
11.	Кишечные инфекции, пищевые отравления	ДИКБ N 5, ДГКБ им. св. Владимира Тушинская ДГБ, ДГКБ N 9 им. Г.Н.Сперанского
12.	Малярия	ИКБ N 2
13.	Менингококковая инфекция	ИКБ N 2
14.	Ожоги, обморожения	ДГКБ N 9 им. Г.Н.Сперанского
15.	ОРВИ + менингеальные явления	ИКБ N 1,2
16.	ОРВИ + кишечный синдром	ДИКБ N 5
17.	Полиомиелит, вялые параличи, парезы, неврит лицевого нерва	ИКБ N 1 (дети до 3-х лет), дети старше 3-х лет - в неврологические отделения стационаров
18.	Психические заболевания и расстройства	ДПБ N 6
19.	Нейроинфекции	ИКБ N 1, ДГКБ N 9 им. Г.Н.Сперанского
20.	Скарлатина	Тушинская ДГБ
21.	Столбняк	Морозовская ДГКБ
22.	Травма глаз и заболевания глаз	Морозовская ДГКБ
23.	Травмы, в т.ч. ЧМТ	НИИ неотложной детской хирургии и травматологии
24.	Травма, отравление, укусы животными	ДГКБ N 13 им. Н.Ф.Филатова
25.	Челюстно-лицевая хирургия	ДГКБ им. св. Владимира

26.	Холера	КИБ N 2
27.	Эпид. паротит	ДГКБ N 9 им. Г.Н.Сперанского

Зам. главного врача ССиНМП
В.Л.БАРАТАШВИЛИ

Приложение N 5
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 09.12.2008 г. N 1036

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЗИМНЕГО ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

I. Организационно-подготовительная работа: (перед выездом детей в лагерь)

- подготовка заявки на лекарственные средства и перевязочный материал в соответствии с приложением 2 данного приказа;
- проверка медицинских документов на каждого сотрудника оздоровительного учреждения (наличие необходимых медицинских обследований, заключений специалистов, вакцинации против дифтерии, кори, и для медработника наличие справки-допуска (аттестации после прохождения курса медико-гигиенического обучения);
- контроль обеспечения оздоровительного учреждения в достаточном количестве разрешенными дезсредствами, наличие на них сертификата;
- участие в комиссии по определению готовности оздоровительного учреждения к приему детей;
- в день заезда, перед посадкой детей в транспорт, проверка медицинской документации (ф. 079/у, 076/у), осмотр кожных покровов и видимых слизистых, волосистой части головы. При отсутствии медицинской документации, наличии острого заболевания, в том числе чесотки, а также педикулеза, ребенок не допускается в лагерь;
- информировать главного врача закрепленной детской городской поликлиники о результатах осмотра детей (число осмотренных детей, число не допущенных детей, в т.ч. по причине заболевания, отсутствия медицинской документации);
- сопровождение детей в оздоровительное учреждение.

II. Лечебно-профилактическая и санитарно-противоэпидемическая работа в оздоровительном учреждении:

- составление списка детей по отрядам, распределение ф. 079/у по отрядам;
- распределение детей по группам здоровья, физкультурным группам, представление необходимой информации педагогам;
- проведение антропометрии, динамометрии в начале и конце смены;
- составление графика банных дней;
- ежедневный осмотр сотрудников пищеблока и детей дежурного отряда на наличие гнойничковых заболеваний;
- контроль:
 - организации и качества питания детей;
 - санитарного состояния пищеблока, территории, корпусов;
 - соблюдение режима дня;
 - соблюдения детьми личной гигиены;
 - смены постельного белья;
- участие в проведении банных дней с осмотром детей на педикулез, чесотку, микроспорию;
- осмотр детей перед участием в спортивных соревнованиях, походах;
- присутствие на всех спортивно-массовых мероприятиях;
- ведение амбулаторного приема;
- активное выявление заболевших детей со своевременной изоляцией (госпитализацией или передаче родителям);
- наблюдение за больными детьми, кратковременно находящимися в изоляторе;
- сопровождение больного ребенка при направлении его на консультацию, госпитализацию;
- информация ОРУИБ о случаях инфекционных заболеваний;

- организация и проведение комплекса карантинных мероприятий;
- представление, в установленном порядке, информации о всех ЧП, в том числе, вспышках инфекционных заболеваний, отравлениях и травмах;
- проведение санитарно-просветительной работы с детьми, персоналом и родителями;
- участие в административных совещаниях;
- анализ эффективности пребывания детей в оздоровительном учреждении;
- сдача главному врачу закрепленной детской городской поликлиники письменного отчета по итогам смены.

Ведение медицинской документации (данный перечень рекомендован для лагерей приказом МЗ СССР от 04.10.1980 г. N 1030):

- амбулаторный журнал (ф. 074/у);
- журнал учета инфекционных заболеваний (ф. 60/у);

КонсультантПлюс: примечание.

В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка: форма журнала изолятора имеет номер 125/у, а не 124/у.

- журнал изолятора (ф. 124/у), истории болезни ребенка;
- бракеражных журналов скоропортящихся продуктов и готовой пищи;
- журнал осмотра на педикулез;
- журнал осмотра сотрудников пищеблока на наличие гнойничковых заболеваний;
- книга записи санитарного состояния учреждения (ф. 308/у);
- журнал пропаганды здорового образа жизни (ф. 038/у).

Начальник управления организации
медицинской помощи детям и матерям
В.А.ПРОШИН

Приложение N 6
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 09.12.2008 г. N 1036

СХЕМА ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ОБМОРОЖЕНИЯХ

Обморожению подвергаются обычно пальцы кистей и стоп, а так же обнаженные части тела: нос, ушные раковины, щеки. При местном обморожении различают 4 его степени:

I степень характеризуется расстройством кровообращения кожи без необратимых изменений;

II степень сопровождается некрозом поверхностных слоев кожи до росткового слоя, с образованием волдырей;

III степень сопровождается тотальным поражением кожи, подкожной клетчатки, мышц, фасций и сосудов;

при IV степени поражаются мягкие ткани и кость.

При обморожении наблюдается расстройство или полное прекращение кровообращения, нарушение чувствительности и местные изменения в зависимости от степени поражения и присоединившейся инфекции. Первая помощь:

При обморожениях I степени - обмороженное место осторожно освобождают, чтобы не повредить примерзшую к одежде или обуви кожу и погружают в тазик с теплой водой (температура которой не должна превышать 18-20 градусов С). В воде проводят легкий массаж конечности. Затем обмороженное место осторожно насухо вытирают, протирают спиртом или водкой и накладывают сухую стерильную повязку.

При глубоких степенях обморожения II-III-IV степенях нельзя растирать пострадавшие участки шерстяной тканью и снегом, не следует погружать конечность в теплую воду. Необходимо наложить, без дополнительных манипуляций, термоизолирующую повязку.

Техника наложения термоизолирующей повязки: сначала обмороженную конечность свободно забинтовывают, затем укутывают толстым слоем ваты, следующий слой - клеенка или полиэтиленовый пакет и все это заворачивается в шерстяную шаль, шарф, платок или детское одеяло.

Больной переводится в теплое помещение, даются согревающие жидкости, по возможности - кислород, вводятся сердечные препараты и проводится срочная госпитализация.

Главный детский хирург
Департамента здравоохранения
А.Ю.РАЗУМОВСКИЙ

Приложение N 7
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 09.12.2008 г. N 1036

КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ
ПЕДИКУЛЕЗА И ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫХ ИНФЕКЦИЙ:
БЕШЕНСТВА, ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА

Комплекс мероприятий по профилактике педикулеза

Мероприятия, проводимые в детских учреждениях должны быть направлены на создание санитарно-гигиенических условий, предупреждающих занос и распространение педикулеза.

Ответственность за организацию и проведение противопедикулезных мероприятий несет администрация учреждения.

Осмотры на педикулез проводит медицинский персонал и ответственные лица (педагоги, воспитатели).

В детское учреждение запрещается принимать лиц, пораженных педикулезом (вши, гниды).

Все дети и персонал детского оздоровительного учреждения подлежат обязательному осмотру на педикулез:

- перед выездом - в течение суток, в случае "доезда" - немедленно, по прибытии;
- в период пребывания в учреждении - еженедельно;
- перед возвращением в город.

Для предотвращения появления и распространения педикулеза необходимо постоянно проводить санитарно-гигиенические мероприятия:

- мытье тела со сменой нательного и постельного белья - не реже 1 раза в неделю;
- применение индивидуальных расчесок и регулярная стрижка волос;
- ежедневная уборка помещений.

При выявлении головного педикулеза медицинские работники проводят обработку (санацию) пораженных с последующим контролем в течение 3-х дней. При необходимости, через 7 дней проводится повторная обработка.

При выявлении платяного и группового головного педикулеза обработка проводится силами территориальной Дезстанции.

Все случаи педикулеза регистрируются в журнале (ф. 060/у), информация передается в ОРУИБ.

Осмотры на педикулез фиксируются в журнале, где отмечаются даты помывки детей и смена нательного и постельного белья.

В каждом детском загородном учреждении должна быть сформирована противопедикулезная укладка.

Противопедикулезная укладка

1. Противопедикулезные средства: "Ниттифор", "Валитен", "Лонцид", "Медифокс".
2. Столовый уксус.
3. Косынка (2-3 штуки).
4. Клеенчатая прелина.
5. Машинка для стрижки волос.
6. Частый гребень.
7. Ножницы.
8. Клеенчатый или хлопчатобумажный мешок для вещей.
9. Вата.
10. Резиновые перчатки.
11. Оцинкованное ведро или лоток для обеззараживания или сжигания волос.

Комплекс мероприятий по профилактике природно-очаговых инфекций:

Бешенство

Учитывая активную эпизоотию бешенства на территории Московской области, запрещается содержание в загородных детских учреждениях собак, кошек и других животных, в том числе взятых из дикой природы.

В исключительных случаях допускается содержание сторожевых собак на территории хозяйственного двора. Собаки в обязательном порядке должны быть привиты против бешенства и иметь соответствующий документ.

Для предупреждения укусов, оцарапывания и ослюнения животными необходимо постоянно проводить разъяснительную работу среди детей и персонала. Обеспечить наблюдение за детьми во время прогулок, походов и не допускать их контакта с животными (трусами), в том числе грызунами.

Медицинские работники детских загородных учреждений в случаях укусов, оцарапывания, ослюнения детей животными обязаны:

- оказать пострадавшему первую медицинскую помощь: обильно промыть раны, царапины, места ослюнения струей воды с мылом, обработать края раны йодной настойкой, наложить стерильную повязку;
- зарегистрировать каждый случай укуса, оцарапывания, ослюнения животными в ОРУИБ;
- доставить пострадавшего ребенка в травматологический пункт для решения вопроса о проведении курса антирабического лечения.

Псевдотуберкулез

Основными источниками заболевания являются грызуны. Факторами передачи служат инфицированные продукты. Чаще всего заражение происходит при употреблении салатов из свежих овощей, квашений и солений, где возбудитель быстро размножается не вызывая порчу продуктов.

Нарушения санитарно-гигиенических норм и правил на пищеблоке приводит к обсеменению возбудителем помещений, инвентаря, посуды и вторичному инфицированию пищевых продуктов (молоко, творог, компоты, гарниры и др.) и возникновению вспышек.

В целях предупреждения заболеваний необходимо:

- осуществлять постоянный контроль за санитарным состоянием и содержанием пищеблока, обращая особое внимание на цеха по обработке и хранению овощей;
- обеспечить строгое соблюдение правил приготовления и реализации овощных блюд;
- обеспечить грызунонепроницаемость и борьбу с грызунами в столовой, пищеблоке и складских помещениях;
- проводить дезинфекцию в овощехранилищах 1% раствором хлорной извести (хлорамина), еженедельное и перед каждой закладкой овощей;
- организовать проведение инструктажей с работниками пищеблока по профилактике псевдотуберкулеза.

Мероприятия в очаге:

- активное выявление заболевших, с осмотром кожи, зева, термометрией в течение 21 дня, госпитализация больных;
- немедленное запрещение приготовления и употребления салатов, квашений, солений;
- лабораторное обследование больных псевдотуберкулезом, а также с диагнозами, не исключаящими данную инфекцию (скарлатина, краснуха, ОРЗ, кишечные инфекции, вирусный гепатит, др.);
- обследование работников пищеблока;
- проведение заключительной дезинфекции и дератизации силами Дезстанции на пищеблоке и в складских помещениях;
- санитарно-просветительная работа с персоналом и детьми.

Немедленно информировать Департамент здравоохранения и Управление Роспотребнадзора по городу Москве, подать экстренное извещение в ОРУИБ.

Начальник управления организации
медицинской помощи детям и матерям
В.А.ПРОШИН

СХЕМА
ОТЧЕТА ПО ИТОГАМ ЗИМНЕЙ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ КАМПАНИИ

1. Количество организаций отдыха детей и их оздоровления (загородные стационарные детские оздоровительные лагеря, лагеря с дневным пребыванием, санаторные оздоровительные лагеря, профильные лагеря труда и отдыха и др.).
2. Количество детей, получивших различные формы оздоровления, в том числе на базе санаториев и лечебно-профилактических учреждений (по отдельным категориям детей: дети-инвалиды, дети воспитывающиеся в интернатных учреждениях всех ведомств, дети из семей социального риска, дети медицинских работников).
3. Указать новые организационные формы оздоровительной работы.
4. Организация питания, физического воспитания и закаливания детей.
5. Укомплектованность медицинскими кадрами, оснащенность медицинских кабинетов оборудованием, обеспеченность медикаментами.
6. Заболеваемость, травмы, несчастные случаи.
7. Эффективность оздоровительной работы по типам оздоровительных организаций.

Начальник управления организации
медицинской помощи детям и матерям
В.А.ПРОШИН

ФОРМА УЧЕТА ТРАВМ И ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ,
ОБРАТИВШИХСЯ В СТАЦИОНАРЫ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ ИЗ ЗИМНИХ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

1. Фамилия, имя ребенка
2. Дата рождения, возраст
3. Домашний адрес
4. Дата обращения в стационар
5. Диагноз:
 - направляющего учреждения (ЗОУ)
 - при поступлении
 - стационара
6. При травме указать: дату и место получения, механизм травмы
7. Мероприятия:
 - госпитализация
 - амбулаторная помощь
8. Данные о ЗОУ:
 - наименование ЗОУ
 - адрес ЗОУ (по месту дислокации)
9. Оценка действий врача ЗОУ:
 - госпитализация поздняя, своевременная
 - медицинская помощь в зимнем оздоровительном учреждении оказана в полном (неполном) объеме.

Начальник управления организации
медицинской помощи детям и матерям
В.А.ПРОШИН
