

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

Что положить ребёнку с собой:

- предметы личной гигиены;
- тёмные очки, защитное средство от солнечных ожогов, крем для загара;
- купальные принадлежности: пляжное полотенце, купальник, плавки (две пары);
- несколько смен нижнего белья и носков;
- комплект спортивной одежды: спортивный костюм, кроссовки;
- футболки, шорты, пляжную обувь;
- теплую одежду на случай прохладной погоды;
- головной убор.

В номерах есть жидкое мыло, туалетная бумага, комплект полотенец, кроме **пляжного**.

В корпусах есть стиральные машины. Стирка (кроме нижнего белья) организуется по графику 1 раз в 5 дней, **только в мешках для стирки**.

На территории лагеря есть торговая точка с предметами первой необходимости и сладостями. Оплата картой и наличными.

Наличные деньги рекомендуем положить в конверт, подписать ФИ ребенка, сумму. При необходимости указать: сумма на экскурсии и т.п., сумма на личные расходы. Конверты с деньгами хранятся у вожатых.

Посещение аквапарка «Дельфин» с.Небуг – 1500 руб.*

Посещение дельфинария «Немо» пгт.Джубга – 1400 руб.*

Конные прогулки – 1200 руб.*

В течении смены на территории детского лагеря по желанию за дополнительную плату есть возможность посетить веревочный парк (400 руб.*), а также принять участие в игре Лазертаг (400 руб.*).

В конце смены за дополнительную плату делается отрядная фотография (200 руб.*).

Оплата экскурсий и дополнительных развлечений только наличными.

*Цены прошлого года, возможны изменения.

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина, законного представителя)

«__» _____ года рождения, зарегистрированный по адресу: _____

Законный представитель (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель - подчеркнуть)

(Ф.И.О. несовершеннолетнего до 15 лет, несовершеннолетнего в возрасте старше 15 лет)

«__» _____ года рождения, зарегистрированный по адресу: _____

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в **Перечень** определенных видов медицинских вмешательств, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 года №390н

в **Акционерном обществе «Оздоровительный комплекс «Чайка»**

(полное наименование медицинской организации)

В случае необходимости при возникновении неотложной ситуации я даю согласие на:

1. Введение лекарственных препаратов по показаниям и по назначению врача, в том числе, внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутривожно.
2. Анестезиологическое пособие;
3. Пункцию суставов и внутрисуставное введение лекарственных средств;
4. Закрытую репозицию при переломах;
5. Промывание желудка;
6. Очистительную и/или лечебную клизму;
7. Обработку ран, швов и наложение повязок;
8. Хирургическое лечение гнойно-некротических процессов;
9. Оказание гинекологической и урологической помощи, включая стационарную, в учреждениях здравоохранения, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по данным видам деятельности;
10. Оказание наркологической и психиатрической помощи, включая стационарную, в учреждениях здравоохранения, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по данным видам деятельности;
11. Своевременную изоляцию и/или госпитализацию в изолятор медицинской части АО «ОК «Чайка» по медицинским показаниям, организацию лечения и ухода за ребенком согласно стандартам оказания медицинской помощи и клиническим протоколам лечения, действующим на территории Российской Федерации.
12. Госпитализацию по медицинским показаниям в лечебные учреждения, находящиеся за пределами АО «ОК «Чайка», организацию лечения и ухода за ребенком согласно стандартам оказания медицинской помощи и клиническим протоколам лечения, действующим на территории Российской Федерации.

Настоящее согласие действует на время пребывания моего ребенка в АО «ОК «Чайка». Я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в данных случаях оформляется отказ от медицинского вмешательства с указанием вида медицинского вмешательства).

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) может быть передана информация о состоянии здоровья лица, законным представителем которого я являюсь:

(фамилия, имя, отчество гражданина, контактный телефон)

Прочим лицам информацию о состоянии здоровья моего ребенка не предоставлять.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество гражданина или его законного представителя, контактный телефон)

(Ф.И.О. медицинского работника)

(подпись) (Заполняется в случае личного присутствия родителя (законного представителя) при заезде ребенка в АО «ОК «Чайка»)

«__» _____ 20__ г.

Медицинские требования и документы для поездки в ДОЛ АО «ОК «Чайка»

По приезду в ДОЛ АО «ОК «Чайка», ребёнок в обязательном порядке проходит **медицинский осмотр** и предоставляет пакет необходимых **медицинских документов**, оформленных по месту жительства. Если в ДОЛ АО «ОК «Чайка» будут выявлены противопоказания для нахождения ребёнка в учреждении по состоянию здоровья: медицинская карта оформлена частично или с нарушениями, то он **ВОЗВРАЩАЕТСЯ ОБРАТНО** за счёт организации или лица, направившего его. Сведения о допущенных нарушениях при наборе детей направляются в территориальные органы здравоохранения.

Противопоказаниями для направления детей в ДОЛ АО «ОК «Чайка» являются:

(согласно Приказа Министерства здравоохранения РФ от 13 июня 2018 г. № 327н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха»)

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, инфекации (педикулез, чесотка) — в период до окончания срока изоляции;
3. Установленный диагноз «бактерионосительство возбудителей кишечных инфекций, дифтерии»;
4. Активный туберкулез любой локализации;
5. Злокачественные новообразования, требующие лечения, в том числе проведения химиотерапии;
6. Эпилепсия с текущими приступами, в том числе резистентная к проводимому лечению;
7. Эпилепсия с медикаментозной ремиссией менее 1 года;
8. Психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения и (или) представляющие опасность для больного и окружающих;
9. Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ;
10. Заболевания, требующие соблюдения назначенной лечащим врачом диеты.

При подготовке ребёнка к поездке в лагерь необходимо учитывать способность ребёнка к самообслуживанию, отсутствие противопоказаний к нагрузкам на опорно-двигательный аппарат, сердечно-сосудистую систему.

Внимание! Если ребёнок состоит на диспансерном учёте, то необходимо заключение профильного специалиста с указанием рекомендаций для данного ребёнка, в части приема лекарственных препаратов с указанием дозы, кратности и длительности приёма в случае, если ребёнок нуждается в постоянной поддерживающей терапии. При отсутствии рекомендаций препараты, привезённые с собой, ребёнку даваться не будут. Записи родителей медицинскими рекомендациями не являются. Приём и хранение лекарственных препаратов осуществляется в медицинской части лагеря.

Внимание! При заболевании и госпитализации ребёнка в лечебные учреждения на территории либо за пределы АО «ОК «Чайка» родители (законные представители) информируются медицинским работником АО «ОК «Чайка» не позднее суток с момента госпитализации по телефону, указанному родителями (законными представителями) в информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, прочим лицам информация о состоянии здоровья ребёнка не предоставляется. В случае болезни ребёнка, ДОЛ АО «ОК «Чайка» обеспечивает его питанием и медицинским обслуживанием до выздоровления вне зависимости от срока окончания смены.

По вопросам, связанных с состоянием здоровья, заболеванием, методами оказания медицинской помощи, планом лечения, возможными вариантами медицинских вмешательств, вероятностью развития осложнений и возможностью направления ребенка на лечение в лечебно-профилактическое учреждение Вы можете **получить информацию по телефону медицинской части с 11:00 до 12:00 и с 19:00 до 20:00 ежедневно.**

**Перечень обязательных документов при заезде ребенка
в ДОЛ АО «ОК «Чайка»:**

1. Копия свидетельства о рождении ребенка или паспорта при достижении ребенком 14-летнего возраста – 2 шт.
2. Копия полиса обязательного медицинского страхования на ребенка – 2 шт.
3. Медицинская карта установленного образца форма № 079/у, оформленная в лечебно-профилактическом учреждении по месту жительства с заключением врача о состоянии здоровья ребенка и сведениями об отсутствии медицинских противопоказаний к направлению ребенка в ДОЛ, выданная медицинской организацией не более чем за 14 дней до отъезда ребенка в ДОЛ. Перед выдачей справки ребёнок в обязательном порядке должен быть обследован на **гельминтозы, педикулёз и чесотку**. Результаты обследований вписываются в справку 079/у, либо прилагаются отдельной справкой. **Обращаем внимание:** информация в медицинской карте должна быть полной и достоверной.
4. Копия сертификата о прививках, либо все прививки, а также туберкулиновые пробы, должны быть вписаны в медицинскую справку. **Важно!** Дети, которым не проводилась туберкулинодиагностика (отказ от проведения иммунологических проб), допускаются в коллектив только при наличии заключения врача фтизиатра об отсутствии заболевания.
5. Информированное добровольное согласие родителя (законного представителя) на медицинское вмешательство (согласно Приложению № 2 Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. N 1051н) - на сайте www.ok-chayka.ru.
Обращаем Ваше внимание, что, в случае отказа от подписания информированного добровольного согласия родителя (законного представителя) на медицинское вмешательство, либо подписания информированного отказа от медицинского вмешательства, администрация АО «ОК «Чайка» оставляет за собой право отказать в приёме ребенка в лагерь, либо родители (законные представители) должны проживать на территории АО «ОК «Чайка» или находиться в непосредственной территориальной близости от оздоровительного комплекса.
6. Справка о санитарно-эпидемиологическом окружении по месту жительства. Выдается амбулаторно-поликлиническим учреждением не ранее, чем за три дня до выезда в ДОЛ АО «ОК «Чайка». Предоставляется подлинник документа. **Внимание!** Справка должна содержать сведения об отсутствии контакта с инфекционными больными, в том числе с COVID-19, в течение 21 календарного дня.
7. Пояснительная записка от родителей в произвольной форме обо всех имеющихся или ранее возникавших аллергических, кожных или необычных реакциях и проявлениях, которые наблюдались у вашего ребенка на приём лекарственных препаратов, пищевых продуктов, укусы насекомых и т.п. (на что именно, как проявлялось, применялись ли на данное состояние лекарственные препараты, какова была после них динамика).
8. Согласие родителей (законных представителей) на использование и обработку персональных данных своих и ребёнка - на сайте www.ok-chayka.ru. (если подписывается договор, то отдельно Согласие оформлять не нужно).
9. Нотариально заверенную доверенность от родителей на сопровождающего на все время пребывания в детском лагере, если ребёнок едет в составе группы.

Все документы представляются на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык. В случае сохранения ограничительных мер, вызванных рисками распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), перечень документов может быть изменён.

Отсутствие одного из вышеуказанных документов либо неполные или недостоверные сведения, представленные в документах, являются основанием для отказа в приёме ребенка в ДОЛ АО «ОК «Чайка»!