



ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение города Москвы
КОЛЛЕДЖ АРХИТЕКТУРЫ, ДИЗАЙНА И РЕИНЖИНИРИНГА № 26
(ГБПОУ «26 КАДР»)



ПРИКАЗ

Москва

04 февраля 2020 г.

№ 02-04-1/ОД

**О назначении лиц, ответственных
за организацию проведения
лечебно-профилактических и
санитарно-гигиенических
мероприятий по сохранению и
улучшению здоровья
обучающихся ГБПОУ «26 КАДР»**

В соответствии с Федеральным законом от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 2.4.3.1186-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации учебно-производственного процесса в образовательных учреждениях начального профессионального образования» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 26 января 2003 г.), СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 29 декабря 2010 г. № 189), во исполнение приказов Министерства здравоохранения РФ от 05 ноября 2013 г. № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях», и от 10 августа 2017 г. № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», а также в целях проведения лечебно-профилактических и санитарно-гигиенических мероприятий по сохранению и улучшения здоровья обучающихся ГБПОУ «26 КАДР»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственными за организацию проведения лечебно-профилактических и санитарно-гигиенических мероприятий по сохранению и улучшению здоровья обучающихся ГБПОУ «26 КАДР» ведущего специалиста Марчук Е.В., а также должностных лиц по объектам:

№	Адрес объекта (подразделения) ГБПОУ «26 КАДР»	Должность, ФИО
1	ул. Цимлянская, д. 7, стр. 1	Специалист по питанию Аверьянова А.А.
2	ул. 5-я Кожуховская, д. 26, стр.1, 2, 3	Специалист по питанию Абдрахимова Р.Р.
3	ул. 2-я Фрезерная, д.8	Мастер п/о Королева В.А.
4	ул. Шкулева, д. 27 стр.1	Специалист по питанию Шекина Ю.А.
5	ул. 1-я Карачаровская, д.15	Документовед Федорова Е.Ю.

№	Адрес объекта (подразделения) ГБПОУ «26 КАДР»	Должность, ФИО
6	ул. Трофимова, д. 27, к.2, стр. 5, стр. 6	Специалист по питанию Шишкина Т.С.
7	ул. Красноказарменная, д.10а	Документовед Дуненкова О.В.
8	ул. Подъемная, д.15	Специалист по питанию Иванов А.Н.
9	шоссе Энтузиастов, д.19, стр.2	Специалист по питанию Соколова О.В.
10	Севастопольский проспект, д.5а	Документовед Кукунова Н.В.
11	ул. Совхозная, д. 2, стр. 1	Подсобный рабочий Мамонтова А.А.

2. Ответственным лицам, указанным в п. 1 настоящего приказа:

2.1. Организовывать заключение с медицинской организацией договора(ов) и/ или его(их) пролонгацию на оказание услуг по проведению медицинских осмотров и вакцинопрофилактики несовершеннолетних обучающихся ГБПОУ «26 КАДР».

2.2. В случае прикрепления к медицинской организации обучающихся организовывать на базе медицинских организаций ежегодные периодические осмотры несовершеннолетних, обучающихся по очной форме обучения в ГБПОУ «26 КАДР».

2.2.1. Подготавливать и утверждать у директора ГБПОУ «26 КАДР» (или уполномоченного должностного лица) поименные списки несовершеннолетних по форме, приведенной в Приложении № 1 к настоящему приказу. Утвержденные поименные списки не позднее, чем за 2 месяца до начала календарного года, направлять в медицинскую организацию. В случае изменения численности несовершеннолетних, подлежащих периодическим осмотрам, представлять в медицинскую организацию до 20 числа текущего месяца уточненный список.

2.2.2. Предоставлять классным руководителям полученную в медицинской организации форму информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и согласия родителей и/или законных представителей обучающихся на обработку персональных данных обучающихся.

2.2.3. Получать в медицинской организации не позднее, чем за месяц до начала календарного года, утвержденный руководителем медицинской организации Календарный план проведения периодических осмотров (далее – План), составленный с учетом поименных списков обучающихся, согласовывать План с директором ГБПОУ «26 КАДР» (или уполномоченным должностным лицом) и передавать в медицинскую организацию.

2.2.4. Организовывать подготовку направлений на периодический осмотр с указанием даты, времени и места его проведения, передать направления классным руководителям, не позднее чем за 10 рабочих дней до начала проведения периодического осмотра.

2.2.5. По итогам прохождения обучающимися периодического осмотра получить в медицинской организации документацию, подтверждающую прохождение осмотра с указанием сведений о состоянии здоровья несовершеннолетних и заключения о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний к продолжению учебы, обеспечивать сохранность документации.

2.3. Во исполнение требований п. 13.2. постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 22 августа 2014 г. № 50 «Об утверждении СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации»:

2.3.1. Организовывать на базе ГБПОУ «26 КАДР» совместно с медицинской организацией комплекс санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по осмотру обучающихся на выявление педикулеза и чесотки 4 раза в год (в январе, апреле, сентябре, ноябре) с отражением результатов осмотров в Журнале учета инфекционных болезней, а на объектах по адресам подразделений ГБПОУ «26 КАДР»: г. Москва, Севастопольский проспект д. 5а; г. Москва, Шоссе Энтузиастов д. 19, стр. 2 дополнительно

производить осмотр обучающихся на выявление педикулеза и чесотки 1 раз в месяц, выборочно в четырех - пяти классах, также с отражением результатов осмотров в Журнале учета инфекционных болезней.

2.3.2. Обеспечивать сохранность Журнала учета инфекционных болезней.

2.4. Организовывать в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» на базе медицинской организации проведение вакцинации для профилактики гриппа несовершеннолетних обучающихся с письменного согласия их родителей (законных представителей), совершеннолетних обучающихся с их письменного согласия, ежегодно, не позднее 10 октября.

2.4.1. По итогам проведенной вакцинации получать в медицинской организации документацию, подтверждающую прохождение вакцинации, и обеспечивать сохранность документации.

2.5. Вести в базе 1С Колледж учет профилактических прививок против кори и краснухи в соответствии с информацией формы 063/у или иной документации, подтверждающей проведение вакцинации и ревакцинации.

3. Ведущему специалисту по учету контингента Шенцевой С.Н. по запросу ответственных лиц, указанных в п. 1 настоящего приказа, в течении 5 (пяти) рабочих дней после получения запроса, представлять поименные списки обучающихся (форма - Приложение № 1 к настоящему приказу).

4. Классным руководителям, руководителям отделений:

4.1. Предоставлять ответственным лицам, указанным в п. 1 настоящего приказа, заполненное и подписанное родителями и/или законными представителями обучающихся информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и согласие на обработку персональных данных, в течение 10 рабочих дней с момента вручения документации, полученной в медицинской организации в соответствии с п. 2.2.2 настоящего приказа.

4.2. Организовывать не позднее, чем за 5 рабочих дней до начала проведения периодического осмотра, вручение несовершеннолетним (их законным представителям) направлений на периодический осмотр с указанием даты, времени и места его проведения.

4.3. Обеспечивать явку и сопровождение несовершеннолетних обучающихся в медицинскую организацию для прохождения ежегодного периодического осмотра в соответствии со сроками, указанными в Календарном плане проведения периодических осмотров.

4.4. Обеспечивать явку и сопровождение несовершеннолетних обучающихся для прохождения периодического осмотра на выявление чесотки и педикулеза на базе ГБПОУ «26 КАДР» или на базе медицинской организации.

4.5. Обеспечить явку и сопровождение несовершеннолетних обучающихся в медицинскую организацию для проведения вакцинации против гриппа на базе медицинской организации.

4.6. В случае отсутствия сведений о прививках против кори и краснухи проводить мероприятия по организации предоставления сведений ответственным должностным лицам по п.1 настоящего приказа, а в случае отсутствия прививок проводить просветительскую работу по необходимости вакцинации с обучающимися и /или их родителями (законными представителями), в случае отказа обучающихся и /или их родителей (законных представителей) от вакцинации предоставлять ответственным должностным лицам по п. 1 настоящего приказа информированный отказ от вакцинации по форме Приложения № 2 к настоящему приказу.

5. Приказ от 11.09.2019 № 9.11-3/ОД «О назначении лиц, ответственных за организацию проведения лечебно-профилактических и санитарно-гигиенических

мероприятий по сохранению и улучшению здоровья обучающихся ГБПОУ «26 КАДР» считать утратившим силу.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора по управлению ресурсами Васильеву О.Н.

Директор



А.С. Печеная

Приложение № 1
к приказу от 04.02.2020 № 02-04-1/ОД



УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБПОУ «26 КАДР»

_____ А.С. Печеная

« _____ » _____ 20__ г.

ФОРМА

Поименный список обучающихся

Образовательная организация: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ
«КОЛЛЕДЖ АРХИТЕКТУРЫ, ДИЗАЙНА И РЕИНЖИНИРИНГА № 26»
Фактический адрес: г. Москва, ул. _____

Медицинская организация: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города
Москвы « _____ »
Фактический адрес: г. Москва, _____

№ п/п	ФИО обучающегося	Дата рождения	Адрес регистрации	№ мед. полиса	Примечания

Исполнитель:

8(_____)_____

_____@26kadr.ru

/_____/

Рекомендуемый образец для несовершеннолетних обучающихся

Директору
ГБПОУ «26 КАДР» А.С. Печеной
от _____
ФИО родителя или законного представителя
несовершеннолетнего обучающегося
гр. № _____

Информированный отказ от вакцинации

1. Я, нижеподписавшийся(аяся) _____,
(фамилия, имя, отчество родителя (иного законного представителя))

_____ (несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет, несовершеннолетнего в возрасте старше 15 лет)
_____ года рождения,
(указывается год рождения несовершеннолетнего в возрасте старше 15 лет)

настоящим подтверждаю то, что проинформирован(а):

- а) о том, что профилактическая прививка - это введение в организм человека медицинского иммунобиологического препарата для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням;
- б) о необходимости проведения профилактической прививки, возможных поствакцинальных осложнениях, последствиях отказа от нее.

2. Я проинформирован(а) о том, что в соответствии с пунктом 2 статьи 5 Федерального закона от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» отсутствие профилактических прививок влечет:

- а) временный отказ в приеме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;
- б) отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями (Постановление Правительства Российской Федерации от 15 июля 1999 г. № 825 «Об утверждении перечня работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок»).

Зная полную информацию о необходимости проведения профилактической прививки

_____ (название прививки),
последствиях отказа от нее, я подтверждаю, что добровольно отказался(ась) от проведения прививки _____
несовершеннолетнему _____.
(указывается фамилия, имя, отчество и год рождения несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет)

_____ (фамилия, имя, отчество родителя (иного законного представителя))
_____ (несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет, несовершеннолетнего в возрасте старше 15 лет)

Дата _____

_____ (подпись)

Рекомендуемый образец для совершеннолетних обучающихся

Директору
ГБПОУ «26 КАДР» А.С. Печеной
от _____
ФИО обучающегося
гр. № _____

Информированный отказ от вакцинации

1. Я, нижеподписавшийся(ая) _____,
(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего обучающегося)

настоящим подтверждаю то, что проинформирован(а):

а) о том, что профилактическая прививка - это введение в организм человека медицинского иммунобиологического препарата для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням;

б) о необходимости проведения профилактической прививки, возможных поствакцинальных осложнениях, последствиях отказа от нее.

2. Я проинформирован(а) о том, что в соответствии с пунктом 2 статьи 5 Федерального закона от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» отсутствие профилактических прививок влечет:

а) временный отказ в приеме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;

б) отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями (Постановление Правительства Российской Федерации от 15 июля 1999 г. № 825 «Об утверждении перечня работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок»).

Зная полную информацию о необходимости проведения профилактической прививки _____,
(название прививки)

последствиях отказа от нее, я подтверждаю, что добровольно отказался(ась) от проведения прививки.

(подпись)

Дата _____