

**ПРАВИЛА пребывания детей на территории ООО «СП «Серебряный ключ»  
(в форме Памятки родителям)**

**ПАМЯТКА РОДИТЕЛЯМ**

**Родители, отправляющие детей в Санаторий - профилакторий «Серебряный ключ» ОБЯЗАНЫ:**

1. Ознакомиться с правилами пребывания детей и родителей на территории санатория-профилактория «Серебряный ключ». **Приобретая путевку, Вы даете согласие на их выполнение.**
2. **Обеспечить** детей необходимыми документами:
  - Копия свидетельства о рождении (паспорта) – 1 экземпляр
  - Копия медицинского страхового полиса – 1 экземпляр
  - Копия прививочного сертификата – 1 экземпляр (прививочный календарь)
  - Санаторно-курортная карта формы 076/у-04
  - Справку о санэпидокружении от врача-эпидемиолога
  - Страховой полис от несчастного случая (на случай травматического повреждения, смерти, медицинских расходов в результате укуса клеща)
  - Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи. (Приложение № 2 к Правилам пребывания детей на территории ООО «СП «Серебряный ключ»)
3. Прием детей в загородные оздоровительные учреждения осуществляется, как правило, при наличии прививок против клещевого энцефалита (п. 1.7. Постановление Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области от 11.04.2014г. № 4 «Об организации летнего отдыха и оздоровления детей в Кемеровской области в 2014 году, далее – «Постановление»). При отсутствии указанной прививки в обязательном порядке в перечень документов (согласно п. 2 Настоящих Правил) включается **Информационное сообщение** по установленной форме (Приложение № 1 к Правилам пребывания детей на территории ООО «СП «Серебряный ключ»).
4. Обеспечить детей на время пребывания в СП «Серебряный ключ» оптимальным количеством чистой, пригодной для использования одежды и обуви (повседневной, спортивной, нарядной, теплой, купальным костюмом, резиновой шапочкой для купания и для прохождения лечебных водных процедур, **головным убором**, дополнительная сменная обувь), гигиеническими принадлежностями (в том числе репелленты от насекомых). Все вещи промаркировать.
5. **Проследить, чтобы дети не брали в санаторий-профилакторий:**
  - Электроприборы (утюги, кипятильники, и т.д.);
  - Оружие (в т.ч. холодное, травматическое, спецсредства и т.д., согласно закону «Об оружии»)
  - Спиртные и алкогольные напитки;
  - Табачные изделия;
  - Наркотические средства;
  - Медицинские препараты.

В случае необходимости (при условии, что ребенок по показаниям может находиться в санаторном учреждении) медицинские препараты вместе с выпиской из больницы и рекомендациями лечащего врача передаются лично медицинским работникам санатория-профилактория.

Помните, что самолечение и передозировка лекарственных препаратов опасны для жизни Вашего ребенка.

6. **ЗАПРЕЩАЕТСЯ** давать детям в дорогу и привозить в санаторий-профилакторий продукты питания, у которых прошел срок реализации, скоропортящиеся (в т.ч. молочные, колбасные и мясные изделия, рыбу), сладкие газированные напитки, грибы (в любом виде), незрелые или перезревшие, подгнившие фрукты и овощи.
7. **Администрация** санатория-профилактория «Серебряный ключ» по решению медико-педагогического совета **имеет право отправить ребенка до места его проживания** за счет средств родителей и в их сопровождении с удержанием стоимости неиспользованной санаторно-курортной путевки при следующих нарушениях:
- Курение.
  - Распитие спиртных напитков (включая слабоалкогольные)
  - Употребление наркотических средств
  - Нарушение режима.
  - Воровство
  - Выход за территорию санатория-профилактория без сопровождения взрослых
  - Неоднократное нарушение правил поведения на воде
  - Виновное нарушение противопожарной безопасности
8. Родители ребенка, его родственники **ИМЕЮТ ПРАВО** посещать ребенка только на территории, прилегающей к санаторию-профилакторию, в специально оборудованных местах, (см. Постановление Главного государственного санитарного врача по Кемеровской области от 11.04.2014г. № 4 «Об организации летнего отдыха и оздоровления детей в Кемеровской области в 2014 году, пункт 1.7. - «Оборудовать во всех загородных оздоровительных лагерях места встреч родителей с детьми, ограничивать свободный доступ родителей на территорию лагеря и в спальные корпуса. В дни массового посещения детей родителями обеспечить медицинский контроль за ассортиментом передаваемых детям пищевых продуктов и блюд»)
- Дни посещения – суббота, воскресенье **с 9-30 до 12-30 и с 16-00 до 18-30.**
  - Родители (родственники) имеют право пройти на территорию санатория-профилактория *только по уважительной причине* по разовому пропуску *только с разрешения администрации и службы охраны* и при наличии документов, подтверждающих личность посетителя.
  - *Посещение ребенка проходит на специально отведенной для этого территории.*
  - Администрация имеет право не допускать посещения ребенка лицами в нетрезвом состоянии, с неадекватным или агрессивным поведением.
9. Родителям (родственникам) **ЗАПРЕЩАЕТСЯ:**
- Без разрешения администрации находиться в корпусах санатория-профилактория, его помещениях (особенно спальнях), пищеблока, медицинского блока, спортивных площадок,
  - Оставаться на ночь;
  - Размещать и передвигаться по территории транспортными средствами;
  - Мешать проведению воспитательно-оздоровительного процесса;
  - Отвлекать воспитателей, сотрудников санатория-профилактория от рабочего процесса;
  - Вести себя некорректно, агрессивно, шумно;
  - Нарушать права детей (в т.ч. собственного ребенка) и взрослых (в т.ч. сотрудников);
  - Кормить детей (в т.ч. собственных) некачественными, скоропортящимися, запрещенными для детского питания продуктами;
  - Загрязнять территорию санатория-профилактория;
  - Питаться в столовой санатория - профилактория;
  - Курить, распивать спиртные и слабоалкогольные напитки.

*Администрация санатория-профилактория убедительно просит родителей и законных представителей, проявить понимание в отношении запрета на посещение жилых и лечебных корпусов, а также территории санатория-профилактория, где находятся дети. Данный*

*запрет установлен исключительно с целью обеспечения безопасности жизни и здоровья ваших детей, находящихся в санатории-профилактории.*

**10.** Только родители (законные представители) **ИМЕЮТ ПРАВО** досрочно (временно или насовсем) забрать ребенка из санатория-профилактория при наличии уважительной причины и соответствующего документа и разрешения администрации санатория-профилактория (личного заявления на имя директора санатория-профилактория и расписке о том что ребёнка забирают с указанием даты и время когда ребёнка вернут в санаторий-профилакторий).

Если ребёнок отсутствовал в санатории-профилактории более 2-х суток, его возвращают с обязательным предоставлением справки от врача. При приёме ребёнка медицинские работники проводят обязательный осмотр и прикладывают справку от врача в историю болезни.

**11.** Если ребенка забрали по заявлению временно, он должен быть возвращен в санаторий-профилакторий строго в срок, указанный в заявлении. В противном случае ребенок отчисляется из санатория-профилактория и снимается с питания.

**12.** Получив разрешение на посещение ребенка, родители (другие лица) должны обратиться к вожатым отряда, в котором отдыхает ребенок, ознакомиться с правилами посещения, согласовать свои действия с вожатым, отдать подписанное заявление и получить ребенка из рук в руки. Возвращать детей следует лично в руки вожатого отряда. Нельзя отправлять детей в отряд одних.

**13.** Родители могут посещать мероприятия вне корпуса, если это не мешает работе санатория-профилактория, отряда, не создает трудностей в организации и опасности для жизни и здоровья детей.

**14.** Родители **ИМЕЮТ ПРАВО** подавать конструктивные предложения об улучшении организации работы с детьми администрации санатория-профилактория в корректной форме.

**15.** Администрация не несет ответственности за пропажу денег и ценных личных вещей, не сданных в камеру хранения.

Контактный телефон для справок родителям в санатории- профилактории:

8 (38452) 99-136 – приёмная

8 (38452) 99-141 - администраторская

8 (38452) 99-142 – главный врач

**Приложение № 1**  
**к Правилам пребывания детей на территории**  
**ООО «СП «Серебряный ключ»**

Главному врачу  
ООО «СП «Серебряный ключ»  
В.В. Ивлюшкину

От \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя

**ИНФОРМАЦИОННОЕ СООБЩЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_, законный представитель  
Ф.И.О. родителя

\_\_\_\_\_, «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.р.,  
Ф.И.О. ребенка

Сообщаю вам о том, что мой (-ая) сын/дочь в 2015г. не был (-а) вакцинирован от клещевого энцефалита. Полис ДМС (копия) на случай укуса клеща прилагаю.

О возможных осложнениях в результате укуса клеща предупрежден(-а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2015г.

\_\_\_\_\_  
Подпись

Ф.И.О.

**СПРАВОЧНО:**

1. Территория ООО «СП «Серебряный ключ» полностью огорожена и находится под охраной, свободный выход детей за пределы исключен.
2. Произведена противоклещевая обработка территории санатория-профилактория и прилегающей местности ФГУП «Профдезинфекция».
3. Регулярные пробы на клеща – отрицательны.

Директор ООО «СП «Серебряный ключ»  
М.П.

\_\_\_\_\_ А.Н. Макарова

Приложение №2  
к Правилам пребывания детей на территории  
ООО «СП «Серебряный ключ»

Приложение N 2  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 20 декабря 2012 г. N 1177н

**Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств,  
включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на  
которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе  
врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной  
помощи**

Я, \_\_\_\_\_ (указать степень родства)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина)  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. рождения, \_\_\_\_\_ зарегистрированный по адресу:

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. N 24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи / получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ (полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что 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 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о ~~состоянии моего здоровья или~~ состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

\_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

\_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О. медицинского работника)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (дата оформления)