



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ПЕРМИ
П Р И К А З
НАЧАЛЬНИКА ДЕПАРТАМЕНТА ОБРАЗОВАНИЯ

31.03.2016

№ СЭД-08-01-09-442

Об усилении мероприятий по профилактике туберкулеза среди населения города Перми в 2016 году

На основании Положения о департаменте образования администрации города Перми, утвержденного решением Пермской городской Думы от 12 сентября 2006 г. № 224, постановления Главного государственного санитарного врача по Пермскому краю от 18 марта 2016 г. № 9 «Об усилении мероприятий по профилактике туберкулеза среди населения Пермского края в 2016 году», в целях содействия стабилизации заболеваемости туберкулезом среди населения города Перми

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Руководителям муниципальных образовательных учреждений города Перми, подведомственных департаменту образования (далее - ОУ), представить информацию в соответствующий районный отдел образования согласно приложению 1 к настоящему приказу:

1.1. до 08 апреля 2016 г. - о прохождении и причинах отсутствия флюорографического обследования работниками ОУ;

1.2. о количестве детей, не допущенных к образовательному процессу в соответствии с пунктом 5.7 СП 3.1.2.3114-13 «Дети, направленные на консультацию в противотуберкулезный диспансер, родители или законные представители которых не представили в течение 1 месяца с момента постановки пробы Манту заключение фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом, не допускаются в детские организации. Дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась, допускаются в детскую организацию при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания».

2. Начальникам отделов образования районов г.Перми:

2.1. организовать ознакомление руководителей ОУ с настоящим приказом в течение трех рабочих дней с даты подписания;

2.2. представить до 15 апреля 2016 г. по электронной почте batina-am@gorodperm.ru сводную информацию согласно приложению 2 к настоящему приказу:

2.2.1. о прохождении и причинах отсутствия флюорографического обследования работниками ОУ;

2.2.2. о количестве детей, не допущенных к образовательному процессу в соответствии с пунктом 5.7 СП 3.1.2.3114-13.

3. Начальнику отдела обеспечения функционирования и развития имущественного комплекса управления имущественным комплексом представить до 30 июня 2016 г. информацию в Управление Роспотребнадзора по Пермскому краю.

4. Настоящий приказ вступает в силу с даты подписания.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на начальников отделов образования районов г.Перми.



Л.А.Гаджиева

Приложение 1
к приказу начальника департамента
образования администрации города
Перми
от 31 МАР 2016 № СЭД-08-01-09-442

**Информация о прохождении флюорографического обследования
сотрудниками образовательного учреждения на 01 апреля 2016 года**

Таблица 1

ОУ	Количество сотрудников			
	Всего	Флюорография		
		Пройдена менее 1 года назад	Пройдена более 1 года назад	Не пройдена
1	2	3	4	5

**Причины отсутствия флюорографического обследования
на 01 апреля 2016 года**

Таблица 2

№ п/п	ОУ	ФИО сотрудника *	Причина отсутствия флюорографии	Планируемый срок прохождения
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				

* в графе 3 таблицы 2 количество сотрудников должно совпадать в общей сумме граф 4 и 5 таблицы 1.

**Информация о количестве детей, не допущенных к образовательному
процессу в соответствии с п. 5.7 СП 3.1.2.3114-13 в 2015-2016 учебном году**

Таблица 3

ОУ	Количество детей			Информация	
	Всего	направленных на консультацию к врачу – фтизиатр с 01.09.2015 по 01.04.2016	не представивш их справку от врача - фтизиатра на 01.04.2016	о кол-ве детей не допущенных в ОУ на 01.04.2016	об исполнении п.5.7 СП 3.1.2.3114-13 в отношении каждого не допущенного ученика на 01.04.2016 **

**** п.5.7 СП 3.1.2.3114-13 «Дети, направленные на консультацию в противотуберкулезный диспансер, родители или законные представители которых не представили в течение 1 месяца с момента постановки пробы Манту заключение фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом, не допускаются в детские организации. Дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась, допускаются в детскую организацию при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания».**

Руководитель ОУ _____ / _____ /

Исполнитель _____ контактный телефон _____

Приложение 2
к приказу начальника департамента
образования администрации города
Перми
от 31 МАР 2016 № СЭД-08-01-09-442

**Информация о прохождении флюорографического обследования
сотрудниками образовательного учреждения на 01 апреля 2016 года**

Таблица 1

№ п/п	ОУ	Количество			
		Всего	Флюорография		
			Пройдена менее 1 года назад	Пройдена более 1 года назад	Не пройдена
1.					
2.					
3.					

**Причины отсутствия флюорографического обследования
на 01 апреля 2016 года**

Таблица 2

ОУ	№ п/п	ФИО сотрудника	Причина отсутствия флюорографии	Срок прохождения
1	2	3	4	5
	1.			
	2.			
	3.			

**Общее количество детей, не допущенных к образовательному процессу
в соответствии с п. 5.7 СП 3.1.2.3114-13 2015-2016 учебном году**

Таблица 3

№ п/п	ОУ	Количество детей			Информация	
		Всего	направленных на консультацию к врачу – фтизиатр с 01.09.2015 г. по 01.04.2016 г.	не представивших справку от врача - фтизиатра на 01.04.2016 г.	о кол-ве детей не допущенных в ОУ на 01.04.2016 г.	об исполнении п.5.7 СП 3.1.2.3114-13 в отношении каждого не допущенного ученика на 01.04.2016 *
1.						
2.						
3.						

* п.5.7 СП 3.1.2.3114-13 «Дети, направленные на консультацию в противотуберкулезный диспансер, родители или законные представители которых не представили в течение 1 месяца с момента постановки пробы Манту заключение фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом, не допускаются в детские организации. Дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась, допускаются в детскую организацию при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания».

Начальник отдела образования района г.Перми _____ / _____ /