

8. PŘÍLOHY

Seznam příloh s odkazy na stránky se související kapitolou dokumentu	
Název	Strana
Příloha č. 1: podmínky pro podávání a použití některých potravin a přípravu pokrmů	42
Příloha č. 2: náplň kurzu první pomoci pro zdravotníka zotavovacích akcí a škol v přírodě	42
Příloha č. 3: vzor posudku o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě	42
Příloha č. 4: minimální rozsah vybavení lékárničky pro zotavovací akce pro děti a pro školy v přírodě	42
Příloha č. 5: Hlavní kontrolní seznam	58
Příloha č. 6: Závazná přihláška, zdravotní dotazník a bezinfekčnost	67
Příloha č. 7: Diplomy	86

8.1 Příloha č. 1: podmínky pro podávání a použití některých potravin a přípravu pokrmů

- prostorové podmínky
 - vyhláška č. 137/04 Sb. ve znění pozdějších předpisů stanoví hygienické
 - požadavky na provozovny stravovacích služeb
 - na objekty, které poskytují stravovací služby jen po dobu konání zotavovací
 - akce, se nevztahují stavebně technické požadavky vyhlášky č. 137/04Sb ve
 - znění pozdějších předpisů.
 - na stanových táborech se prostory pro stravování skládají vždy z jídelny,
 - kuchyně a skladovacího prostoru
 - pracovní plochy (desky) musí být různé pro práci s potravinami tepelně
 - neopracovanými a pro práci s tepelně opracovanými pokrmy
 - potraviny musí být skladovány za podmínek stanovených výrobcem nebo
 - zvláštním právním předpisem
- zásady osobní a provozní hygieny musí být vždy dodrženy
- odběr a uchování vzorků jídel se nevyžaduje
- provozní podmínky
 - stravu podávat 5x denně
 - nápoje k dispozici po celý den v krytých nádobách s výpustným kohoutem
- na táborech do 50 účastníků se mohou děti podílet na celé přípravě stravy a jejím výdeji při dodržení zásad osobní a provozní hygieny, zdravotní stav dětí musí být posouzen zdravotníkem

- u větších táborů se děti mohou podílet na přípravě stravy jen před jejím tepelným opracováním a při pomocných pracích
- **Zákaz podávání některých potravin:**
 - např. mléko, a mléčné výrobky mimo tržní síť,
 - tepelně neopracovaná smetana, vejce, výrobky z tepelně neopracovaného masa.

8.2 Příloha č. 2: náplň kurzu první pomoci pro zdravotníka zotavovacích akcí a škol v přírodě

- Znalosti o Červeném kříži, ČSČK a ČČK (v rámci samostudia – nevyžaduje se)
- Základy složení a funkce lidského těla (Pohybové ústrojí, Krevní oběh, krev, a další - probírá se v návaznosti na téma první pomoci)
- První pomoc TEORETICKÁ ČÁST
 - Oživování
 - Krvácení
 - Šokové stavy
 - Pneumotorax
 - Termická poranění (popáleniny, omrzliny)
 - Poranění pohybového aparátu (zlomeniny, vykloubení, ...)
 - otravy a poleptání
 - náhlé stavy (cukrovka, alergie, epilepsie, ...)
- První pomoc PRAKTICKÁ ČÁST (prolíná se navzájem s teoretickou částí)
- Péče o nemocného - psychologie a základy komunikace, průběžná kontrola ŽF + příjem a výdej tekutin, ...
- Základy zdravotnické dokumentace - vedení dokumentace při zotavovacích akcích (táborech, ...)
- Práva a povinnosti zdravotníka zotavovacích akcí
- Hygiena a epidemiologie - denní režim
- způsoby společného stravování
- předcházení infekcím
- zvládání infekcí
- Základy záchrany tonoucích - způsoby záchrany, způsoby sebeochrany

- Transport zraněných improvizovanými prostředky

8.3 Příloha č. 3: vzor posudku o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě



Potvrzení lékaře

Jméno a příjmení dítěte..... datum narození.....
 Bydliště.....
 Č.zdrav.poj.....

Část A) Posuzované dítě k účasti na zotavovací akci nebo škole v přírodě: /*

- a) je zdravotně způsobilé
- b) není zdravotně způsobilé
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.

Část B) Potvrzení o tom, že dítě

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním /* ANO – NE
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh)
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)
- d) je alergické na
- e) trvale užívá léky a jejich současné přesné dávkování:.....
- f) Jiná závažná onemocnění, která dítě prodělalo:.....
- g) Další sdělení lékaře zdravotníkům zotavovací akce:.....

datum vydání posudku.....

*Razítko a podpis lékaře:
(zdravotnického zařízení)*

Poučení: Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení §77 odstavce 2 zákona č. 20/1966 Sb., opěči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží jej jako odvolání odvolacímu orgánu.

*/Nehodící se škrtně.

8.4 Příloha č. 4: minimální rozsah vybavení lékárníčky pro zotavovací akce pro děti a pro školy v přírodě

Minimální rozsah vybavení lékárníčky pro zotavovací akce pro děti a pro školy v přírodě dle vyhlášky 106/2001 Sb. ve znění pozdějších předpisů

- **Léčivé přípravky (pouze ty, jejich výdej není vázán na lékařský předpis)**
 - tablety nebo čípky proti bolestem hlavy, zubu (analgetika)
 - tablety nebo čípky ke snížení zvýšené teploty (antipyretika)
 - tablety proti nevolnosti při jízdě dopravním prostředkem (antiemetika)
 - živočišné uhlí
 - nosní kapky na uvolnění nosních dýchacích průchodů (otorinolaryngologika)
 - kapky, roztok (sirup) nebo tablety proti kašli (antitusika, expektorancia)
 - kloktadlo pro dezinfekci dutiny ústní a při bolestech hltanu (stomatologika)
 - mast nebo sprej urychlující hojení např. popálenin (dexpanthenolovy sprej)
 - oční kapky nebo oční mast s dezinfekčním účinkem
 - oční voda na výplach očí (oftalmologika)
 - mast nebo gel při poštípání hmyzem (lokální antihistaminika)
 - tablety při systémové alergické reakci (celková antihistaminika)
 - přípravek k dezinfekci kůže a povrchových ran
 - dezinfekční prostředek na okolí rány
 - inertní mast nebo vazelína
- **Obvazový a jiný zdravotnický materiál**
 - gáza hydrofilní skládaná komresy sterilní, různé rozměry

- náplast na cívce, různé rozměry
- rychloobvaz na rány, různé rozměry
- obinadlo elastické, různé rozměry
- obvaz sterilní, různé rozměry
- obinadlo škrticí pryžové
- šátek trojcípý
- vata obvazová a buničitá
- teploměr lékařský
- rouška resuscitační
- pinzeta anatomická
- pinzeta chirurgická rovná
- lopatky lékařské dřevěné
- lékařské rukavice pryžové
- rouška PVC 45 x 55 cm
- dlahy pro fixaci, různé rozměry
- **Různé**
 - nůžky
 - zavírací špendlíky, různé velikosti
 - záznamník s tužkou
 - svítilna/baterka, včetně zdroje

8.5 Příloha č. 5: Hlavní kontrolní seznam

Hlavní kontrolní seznam				
1.	Název akce:			
2.	Termín:			
3.	Místo:			
Personální zajištění (nejpozději 3 měsíce před konáním akce)				
4.	Hlavní vedoucí:			
5.	Zajištěn smluvně:	ANO – NE		
6.	Hlavní vedoucí: (náhradník)			
7.	Zajištěn smluvně:	ANO – NE		
8.	Počet vedoucích:			
9.	Seznam vedoucích:		Jméno:	Smluvně:
		9a)		ANO – NE
		9b)		ANO – NE
		9c)		ANO – NE
		9d)		ANO – NE
10.	Seznam vedoucích: (náhradníci)		Jméno:	Smluvně:
		10a)		ANO – NE
		10b)		ANO – NE
		10c)		ANO – NE
		10d)		ANO – NE
11.	Minimální počet vedoucích / náhradníků			
12.	Zdravotník			
13.	Zajištěn smluvně:	ANO – NE		
14.	Zdravotník:			

	(náhradník)	
15.	Zajištěn smluvně:	ANO – NE
Ubytování (nejpozději 2 měsíce před konáním akce)		
16.	Název a adresa objektu, kontaktní osoba	
17.	Zajištěn smluvně:	ANO – NE
18.	Název a adresa náhradního objektu, kontaktní osoba	
19.	Zajištěn smluvně:	ANO – NE
20.	Poznámka k ubytování, popis, odkaz atd.:	

(pozn.: z důvodu značného rozsahu kráceno)

8.6 Příloha č. 6: Závazná přihláška, zdravotní dotazník a bezinfekčnost

Letní tábor – U sedmi trpaslíků

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

Přihlašuji své dítě na letní tábor konaný 2.7.-10.7. 2011
v Lužických horách.

Jméno.....

Příjmení.....

Datum narození.....

Zdrav.pojišť'ovna.....

Adresa dítěte.....

Kontakt na rodiče

Matka

Otec

**Pokud by počet účastníků klesl,cena tábora
bude navýšena o 100 – 150 Kč.**

Datum.....

Podpis rodičů

.....

ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK DÍTĚTE

na zotavovací akci

Prohlašuji, že dítě: narozen(a):
jméno, příjmení dítěte datum narození

1. **má chronické potíže**- bolesti páteře, bolesti kloubů, sklon ke kolapsům, zažívací potíže, ekzémy, krvácení z nosu, noční pomočování *), jiné:
2. **v nedávné době mělo vážnější úraz**:
3. **je po operaci, ze dne**:
4. **mělo dítě v letošním roce klíště?** ANO – NE *) Pokud ano, kdy naposledy:
5. **je očkováno proti**: klíšťové encefalitidě: (kdy dokončeno)
tetanu: (kdy dokončeno)
jiné: (kdy dokončeno)
6. **je alergické na** (pokud není uvedeno v lékařském posudku):
 - a) **léky**:
 - b) **jiná**: pyl, potraviny, sluneční záření, hmyzí bodnutí, zvířecí srst *):
7. **je plavec – neplavec ***)
.....
8. **jiná sdělení pro zdravotníka**:
.....
.....
.....
- 9) **telefonický kontakt na rodiče**:.....

UPOZORNĚNÍ:

Výše uvedené údaje slouží výhradně ke zdravotní informovanosti o dítěti na LDT, považují se za osobní data, se kterými budeme dle zákona nakládat. Údaje se archivují a poté, pokud si je rodiče nevyžádají zpět, jsou určena ke skartaci. Podpisem stvrzuji, že jsou údaje pravdivé:

Datum:

.....
podpis zákonného zástupce

*) **vyhovující zakroužkujte**

Agentura PAC – www.packa.eu – info@packa.eu – 724/754 911 – 774/130 481

BEZINFEKČNOST

Písemné prohlášení zákonného zástupce dítěte

(podle § 9 Zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví)

Prohlašuji, že dítě: narozen(a):
jméno, příjmení dítě datum narození

bytem:
adresa trvalého bydliště

a) je zdravotně způsobilé k účasti na pobytové akci (škola v přírodě):

..... konané od: do:
název akce

dle dříve předloženého potvrzení od lékaře o zdravotní způsobilosti. Dále prohlašuji, že nedošlo ke změnám v lékařem potvrzených údajích o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na akci.

b) nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky, průjem, častá nevolnost)

c) nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo s osobou podezřelou z nákazy, a to během 14 dnů před odjezdem na pobytovou akci

DŮLEŽITÉ!

**Toto prohlášení nesmí být vydané dříve než 1 den před odjezdem na pobytovou akci!
Jsem si vědom(a) právních důsledků, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé!**

Toto prohlášení vydal(a):
jméno, příjmení vztah k dítěti (matka, otec, zák. zástupce)

V, dne

Pozn.: Pokud chcete upozornit na nějaké zvláštnosti dítěte, užívání léků atd. pokračujte na druhé straně tohoto prohlášení.

.....
Podpis

8.7 Příloha č. 7: Diplomy

**Pohádkový les
uděluje diplom
za odvahu**



Diplom

pro

za místo

ve střelbě z luku



**Diplom
za
misto
pro**

za masku

