**Информированное добровольное согласие на виды**

**медицинских вмешательств в МБДОУ «Детский сад №180» г.о. Самара**

Составлено в соответствии с требованиями:

* статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
* пунктом 18 Приказа от 05.11.2013г. № 822н Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи несовершеннолет-ним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»;
* пунктом 18.1 СанПиН 2.4.1.3049-13. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы. «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима дошкольных образовательных организаций», утвержденные постановлением от 15 мая 2013 г. N 26 Главного государственного санитарного врача Российской федерации;
* с пунктом 15 части 3 статьи 28 и Федерального [закон](consultantplus://offline/ref=86A8660F373E19F4D5ED495925DA61479253C6B00000C2C224FB36E6524BP6M)а от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. законного представителя )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. рождения, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являясь законным представителем воспитанника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. воспитанника, дата его рождения)

даю информированное добровольное согласие на его медицинское обслуживание и медицинское обеспечение, связанные с оказанием образовательных услуг в МБДОУ «Детский сад № 180» г.о. Самара, включающее оказание воспитаннику первичной доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях непосредственно в МБДОУ «Детский сад № 180» г.о. Самара, которая осуществляется:

* штатными медицинскими работниками МБДОУ «Детский сад № 180» г.о. Самара в соответствии с имеющейся Лицензией на осуществление медицинской деятельности;
* штатными медицинскими работниками других медицинских учреждений и организаций, имеющих соответствующую Лицензию на осуществление медицинской деятельности и право ее осуществления на прикрепленной территории, которые осуществляют контроль и надзор за санитарно–эпидемиологическим благополучием и состоянием прикрепленной территории, куда относится и прикреплено МБДОУ детский сад № 180 г.о. Самара согласно административно-территориального деления и устройства городского округа Самара в соответствии с Федеральными законами  от 30.03.1999 N 52-ФЗ (ред. от 25.11.2013) «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; от 21.11. 2011г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

включающее следующие виды медицинских вмешательств:

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотры плановые и профилактические в целях обеспечения контроля за развитием и сос-тоянием физического здоровья воспитанника, в том числе пальпация, перкуссия, аускульта-ция, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, ректальное исследование.
3. Антропометрические исследования.
4. Термометрия.
5. Тонометрия.
6. Неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций.
7. Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
8. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
9. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
10. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, спирография, пневмотахометрия, пикфлуометрия, рэоэнцефалография,
11. Рентгенологические методы обследования, и рентгенография, ультразвуковые исследо-вания, допплерографические исследования.
12. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикожно.
13. Медицинский массаж.
14. Лечебная и оздоровительная физкультура.

Я предупрежден и осознаю, что медицинское вмешательство без согласия одного из родителей или иного законного представителя воспитанника допускается:

если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни воспитанника или законные представители отсутствуют, либо связь с ними имеющимися средствами не установлена.

Я предупрежден и осознаю, что вызов бригады скорой и экстренной неотложной медицинской помощи и любые оперативные неотложные медицинские вмешательства по устранению угрозы жизни и здоровью воспитанника осуществляются без моего согласия и уведомления.

При заключении договора на оказание образовательных услуг в МБДОУ детском саду № 180 г.о. Самара в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания вышеназванной 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 вышеприведенный 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", когда медицинская помощь оказывается без моего согласия либо такой отказ от оказания медицинской помощи делает пребывание воспитанника в МБДОУ «Детский сад № 180» г.о. Самара невозможным.

В соответствии с пунктами 5, 7 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" я добровольно передаю информацию о состоянии здоровья воспитанника, законным представителем которого я являюсь, в МБДОУ «Детский сад № 180» г.о. Самара, лицам, имеющим доступ к данной информации указанная информация включает в себя:

* информацию о состоянии здоровья воспитанника при зачислении его в МБДОУ «Детский сад № 180» г.о. Самара, оформленную в установленном порядке медицинским амбулаторно-поликлиническим учреждением по месту жительства воспитанника;
* информацию о состоянии здоровья воспитанника при перерывах между посещениями МБДОУ «Детский сад № 180» г.о. Самара связанных с болезнью, выездом на отдых и другим причинам, оформленную в установленном порядке медицинским амбулаторно-поликлиническим учреждением по месту жительства воспитанника.

Настоящее добровольное информированное согласие лично мной прочитано, смысл и содержание прочитанного мне понятны, один экземпляр получен, что я подтверждаю своей подписью:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи, ф.и.о. полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата оформления информированного согласия)