

ПОЛОЖЕНИЕ
о XXIII республиканском профильном сборе юных инспекторов движения
«Малая академия дорожных наук-2019»

1. Цели и задачи:

- воспитание законопослушных участников дорожного движения;
- привлечение детей и подростков к участию в пропаганде Правил дорожного движения среди сверстников;
- вовлечение детей и подростков в отряды юных инспекторов движения;
- профилактика детской безнадзорности и беспризорности;
- пропаганды здорового образа жизни, привлечение к систематическим занятиям физической культурой и спортом.

2. Организаторы сбора:

- Министерство внутренних дел по РС(Я), Управление ГИБДД МВД по РС(Я), Министерство образования и науки РС(Я).

3. Время и место проведения:

- С 11 июня по 20 июня 2019 г., г. Якутск, на базе Государственного автономного учреждения дополнительного образования Республики Саха (Якутия) «Центр отдыха и оздоровления «Сосновый бор».

4. Подбор участников:

- на сбор приглашаются юные инспекторы движения в возрасте **10-12 лет** - победители городских, районных соревнований «Безопасное колесо-2018». От района приглашается команда(или несколько команд, в соответствии с утвержденным списком): 2 мальчика и 2 девочки в сопровождении сотрудника ГИБДД;
- в случае, если на сбор будут отправлены дети старше указанного возраста, то команда будет дисквалифицирована.

Участники сбора:

1. г. Якутск	- 16 чел.
2. Алданский район	- 4 чел.
3. Амгинский район	- 4 чел.
4. В. Вилуйский район	- 4 чел.
5. Вилуйский район	- 4 чел.
6. Горный район	- 4 чел.
7. Кобяйский	- 4 чел.
8. Ленский район	- 4 чел.
9. Мирнинский район	- 4 чел.
10. М.- Кангаласский район	- 8 чел.
11. Намский район	- 8 чел.
12. Нерюнгринский район	- 4 чел.

13. Нюрбинский район - 4 чел.
14. Оймяконский район - 4 чел.
15. Олекминский район - 4 чел.
16. Сунтарский район - 4 чел.
17. Таттинский - 4 чел.
18. Усть-Алданский район - 4 чел.
19. Хангаласский район - 4 чел.
20. Чурапчинский район - 4 чел.

Сопровождающий несет полную ответственность за жизнь и здоровье детей во время нахождения в пути. Организаторы сбора не занимаются размещением и организацией питания сопровождающих.

5. Формы обучения и методы работы академии:

А) учебные лекции, семинары, обмен опытом, деловые игры, просмотр кино-видеофильмов по Правилам дорожного движения, методические часы;

В) практические (кафедры):

- «ПДД» - Правила дорожного движения;
- «Правовая» - основы правовых знаний;
- «03» - оказание первой медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортном происшествии;
- «Снайпер» - стрелковая подготовка;
- «БКЮ» (боевой комплекс ЮИДовца) - основы самбо;
- «Музыкальная».

В) творческие: встречи, экскурсии, конкурсы, посещение музеев, массовые дела.

Итогом работы «Малой академии дорожных наук» являются выпускные экзамены, включающие в себя:

- проверку знаний по ПДД;
- основы правовых знаний;
- умение оказания первой медицинской помощи;
- общая физическая подготовка;
- соревнования велосипедистов «Безопасное колесо».

По результатам выпускных экзаменов и соревнований велосипедистов слушатели получают удостоверения юных инспекторов ГИБДД, победители награждаются ценными призами и грамотами.

6. Дополнительные конкурсы:

Творческий конкурс. Творческий конкурс команд «Вместе за безопасность дорожного движения». **Оценивается отдельно.**

Выступление по теме «#БезопаснаяДорогаДетям» должно раскрывать деятельность юных инспекторов движения как в условиях современности, так и в историческом аспекте, и иметь агитационную направленность, нацеленную на формирование у обучающихся образовательных организаций навыков культурного и безопасного поведения на дорогах.

Выступление в творческом конкурсе проводится командой участников с использованием средств художественной самодеятельности в любой малой сценической форме (инсценированная песня, литературный монтаж, поэтическая зарисовка, поппури, КВН и т.д.). Участники конкурса выступают в форме юных инспекторов движения (форма должна соответствовать направлениям деятельности отрядов ЮИД; не допускается использование форменной одежды и фурнитуры (погон, шевронов, эмблем,

кокард) форменной одежды сотрудников МВД). Допускается использование наглядной агитации, атрибутики, музыкального сопровождения. Продолжительность выступления – не более 5 минут.

7.Режим работы академии:

7:30 – 8:00	Подъем
8:00 – 8:30	Утренние режимные моменты
8:30 – 8:50	Зарядка бодрости
9:00 – 10:00	Завтрак
10:00 – 12:30	Занятия на кафедрах
12:30 – 14:00	Обед
14:00 – 16:00	Занятия в студиях по дополнительному образованию
16:00 – 16:30	Полдник
16:30 – 18:00	Дружинное дело
18:00 – 19:00	Ужин
19:00 – 20:30	Отрядная работа, КТД, вечерний огонек, Штаб академии, подведение итогов за день в отрядах
21:00 – 21:30	Вечерний чай
21:30 – 22:00	Время личной гигиены
22.00	Отбой

8. Финансирование:

Расходы на оплату проездных осуществляют на местах, используя возможности управлений образованием, городских, районных органов исполнительной власти, спонсорскую помощь предприятий и организаций, страховых и транспортных компаний и т.д.

Финансирование сбора «Малая академия дорожных наук» осуществляется за счет средств Министерства внутренних дел по РС(Я), Министерства образования и науки РС(Я) в следующем порядке:

- Министерство внутренних дел по РС (Я), УГИБДД МВД по РС(Я) - организация и проведение учебных тематических занятий с участниками сбора, проведение соревнований «Безопасное колесо».
- Министерство образования РС (Я) - организация проживания и питания детей-участников программы, приобретение призов, воспитательной работы, медицинское обеспечение.

9.Документация

Представитель, сопровождающий команду, при регистрации сдает:

- аналитическую справку о проделанной работе по профилактике детского дорожно-транспортного травматизма в районе за учебный год, заверенную органами образования и ГИБДД;
- именную заявку на участие (см. Приложение 5);
- копии свидетельств о рождении участников команды,
- страховой полис ОМС;
- полис страхования жизни и здоровья ребенка любой страховой компанией **(обязательно)**;
- справку из санитарно-эпидемиологической станции об отсутствии контактов с инфицированными больными;
- типовую «Медицинскую карту» (форма №159/у-02) (см. Приложение 1);
- Договор на период пребывания ребенка в «Центре отдыха и оздоровления детей «Сосновый бор» (см. Приложение 2);
- Информированное добровольное согласие на выполнение медицинского обследования и лечения - обязательно (см. Приложение-3);
- добровольное информированное согласие пациента на оказание стоматологического лечения – по желанию (см. Приложение 4).

Форма одежды участников: для команды – единая. Наличие спортивной формы обязательно.

10. Организационный комитет:

1. Федеральный государственный служащий Управления ГИБДД МВД по РС(Я) – Рабинович Лев Владимирович.
2. Руководитель отдела по обеспечению безопасности Министерства образования и науки Республики Саха (Якутия)- Пинигин Иннокентий Дмитриевич.
3. Начальник ОГИБДД МУ МВД России «Якутское» – Аммосов Павел Валентинович.
4. Директор ГАУ ДО РС(Я) «Центр отдых и оздоровления детей «Сосновый Бор» - Иванова Яна Николаевна.
5. Инспектор по ОП ООАР и ПБДД УГИБДД МВД по РС(Я) – Гуляева Елена Владимировна.

Приложение 2.

УТВЕРЖДЕНО
приказом Минздрава России
от 20.02.2002 г. N 58

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____
Медицинская документация
Форма N 159/у-02
утверждена Минздравом России
20.02.2002 г. N 58

Наименование учреждения

**МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА
РЕБЕНКА, НАПРАВЛЯЕМОГО В ГАУ ДО РС (Я) «ЦЕНТР ОТДЫХА И
ОЗДОРОВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ «СОСНОВЫЙ БОР»**

Путевка N _____ Дата прибытия _____
Отряд _____
Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения " ____ " _____ 19 ____ г. Возраст _____
Место учебы _____ Класс _____
Адрес места жительства _____

(индекс, почтовый адрес, телефон)

Страховой полис обязательного медицинского страхования
серия _____ N _____
наименование страховой компании _____

Мать <*> _____
Фамилия, имя, отчество _____

_____ место работы, телефон _____
Отец <*> _____
Фамилия, имя, отчество _____

_____ место работы, телефон _____

<*> или лица их замещающие.

СВЕДЕНИЯ О СОСТОЯНИИ РЕБЕНКА

Анамнез (данные о развитии ребенка, травмах, перенесенных
заболеваниях, в том числе инфекционных, аллергоанамнез) _____

Состоит на диспансерном учете (диагноз, с какого времени, дата
последнего обострения) _____

_____ Осмотр на педикулез, кожные болезни

Проводилась санитарная обработка (да, нет) Дата осмотра _____

ДААННЕ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Общий анализ мочи _____ Дата _____
Общий анализ крови _____ Дата _____
Анализ кала на яйца гельминтов _____ Дата _____
ФЛГ в возрасте 15-17 лет _____ Дата, номер _____
RW старше 14 лет _____ Дата _____

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ

Физическое развитие _____
Нервно - психическое развитие _____
Группа здоровья: 1 2 3 (нужное подчеркнуть)
Медицинская группа для занятий физической культурой -
основная, подготовительная, специальная (нужное подчеркнуть)
Режим - общий, щадящий (нужное подчеркнуть)
Диагноз основной: _____

Сопутствующие заболевания: _____

ДААННЕ О ПРОВЕДЕНИИ ПРИВИВОК (Даты проведения прививок)

1. Против туберкулеза _____
2. Против полиомиелита _____
3. Против коклюша, дифтерии, столбняка (АКДС) _____
4. Против дифтерии, столбняка (АДС) _____
5. Против дифтерии, столбняка (АДС-М) _____
6. Против дифтерии (АД-М) _____
7. Против кори, эпидемического паротита, краснухи (MMR или
моновакцины) _____
8. Против гепатита В _____
9. По эпидемиологическим показаниям _____

ВРАЧЕБНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ: _____

Дата заполнения _____ Врач _____ (ф.и.о.)
М. П. _____ Главный врач _____ (ф.и.о.)

**ПОРЯДОК
МЕДИЦИНСКОГО ОТБОРА И НАПРАВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ В ГАУ ДО РС (Я)
«ЦЕНТР ОТДЫХА И ОЗДОРОВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ «СОСНОВЫЙ БОР»**

1. Медицинская карта (форма N 159/у-02) заполняется участковым врачом – педиатром с комплексной оценкой состояния здоровья ребенка за две недели до начала срока путевки.
2. В Центр отдыха и оздоровления детей «Сосновый бор» направляются учащиеся 1 – 11 классов в возрасте 7 – 17 лет.
3. **Справка об отсутствии контакта с инфекционными больными в школе (классе) и по месту жительства выдается Управлением Роспотребнадзора за 3 дня до отъезда. Справка прилагается к медицинской карте.**
4. Дети должны быть привиты по возрасту и с учетом эпидемиологической ситуации на территории.
5. Санация полости рта обязательна.
6. Дети, не имеющие перечисленных медицинских документов или имеющие противопоказания по состоянию здоровья, возвращаются обратно с сопровождающим лицом за счет направившей организации. Сведения о неправильном отборе детей направляются в территориальные органы здравоохранения.
7. Наличие анализов: кал на яйца глист – 7 дней, детям старше 14 лет кроме кала на я/г + анализ крови на RW – срок 3 месяца, ФЛГ в возрасте 15-17 лет согласно СП 3.1 1295-03 «Профилактика туберкулеза»

Противопоказаниями для направления в Центр отдыха и оздоровления детей «Сосновый бор» являются:

1. Все заболевания в остром периоде.
2. Хронические заболевания в период обострения. <*>
3. Инфекционные и паразитарные болезни, в т.ч. туберкулез.
4. Злокачественные новообразования любой локализации.
5. Психические расстройства, сопровождающиеся расстройством поведения и нарушением социальной адаптации.
6. Болезни органов пищеварения, сопровождающиеся значительным дефицитом веса и отставанием в физическом развитии, печеночная недостаточность.
7. Тяжелые нарушения опорно – двигательного аппарата, последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин, требующие индивидуальной помощи и ухода.
8. Эпилепсия.
9. Болезни системы кровообращения. <***>
10. Болезни органов дыхания. <***>
11. Болезни эндокринной системы, а также инсулинозависимый сахарный диабет. <***>
12. Анемии и другие болезни крови и кроветворных органов. <***>

<*> Целесообразность и сроки направления детей с хроническими болезнями, находящимися в стадии ремиссии, определяются врачами – специалистами по профилю заболевания.
<***> Заболевания, в стадии декомпенсации (тяжелая форма).

**ДОГОВОР на период пребывания ребенка в «Центре отдыха и оздоровления детей
«Сосновый бор».**

Государственное автономное учреждение, именуемое в дальнейшем Центр, в лице директора Ивановой Яны Николаевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемого в дальнейшем

«Родители», являющиеся законными представителями

ребенка _____, с другой

стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Центр передает Родителю путевку продолжительностью 21 день на смену с _____ до _____. Родители предоставляют Центру необходимые документы и производят оплату за оказание дополнительных услуг Центра.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Центр обязан:

2.1.1. Предоставить Родителям и Ребенку необходимую и достоверную информацию о правилах пребывания на территории Центра.

2.1.2. Создать Ребенку условия нормального жизнеобеспечения, питания и быта.

2.1.3. Обеспечить охрану жизни и здоровья, оказание неотложной медицинской помощи.

2.1.4. В случае возникновения форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, войны и т.д.) обеспечить немедленную эвакуацию и доставку ребенка к постоянному месту жительства.

2.1.5. В день оформления данного договора при условии оплаты путевки выдать Родителям путевку, оформленную по установленной форме, являющуюся документом, подтверждающим факт передачи права на пребывание в Центре.

2.2. Центр вправе:

2.2.1. Отказать в приеме Ребенка в Центр в следующих случаях:

- несоответствие установленному возрасту принимаемых детей;

- отказ Ребенка от выполнения им требований правил пребывания на территории Центра;

- медицинских противопоказаний для пребывания в Центре и/или недостачи какого-либо документа, указанного в списке, необходимых документов.

- при повторном направлении ребенка в Центр, если в период предыдущего пребывания им нарушались правила поведения в Центре и взаимодействия со сверстниками и взрослыми;

2.2.2. Проинформировать Родителей о случаях нарушения Ребенком требований правил нахождения в Центре;

2.2.3. В случае причинения ущерба имуществу Центра со стороны Ребенка, Центр вправе потребовать от Родителей (законных представителей) возмещения ущерба до окончания срока пребывания ребенка в Центре.

2.3. Родители ребенка обязаны:

2.3.1. Проинформировать Ребенка о требованиях, предъявляемых к нему в период пребывания в Центре.

2.3.2. Обучить ребенка элементарным санитарно-гигиеническим правилам; обеспечить ребенка для поездки и пребывания в Центре необходимой одеждой (по сезону) и вещами.

2.3.3. Пройти с Ребенком медицинский осмотр не более чем за 3 дня до его прибытия в Центр.

2.3.4. В случае нанесения ущерба (порча имущества, сломанные ветки, цветы и т.д.) Центру в результате недисциплинированного поведения или действий ребенка, родители несут материальную ответственность согласно Гражданскому кодексу Российской Федерации.

2.4. Родители ребенка имеют право на:

2.4.1. Ознакомление с условиями пребывания ребенка в Центре, требованиями, предъявляемыми к ребенку, содержанием программы, в которой будет принимать участие ребенок;

2.4.2. Защиту законных прав и интересов ребенка в случае получения от него негативной информации;

2.4.4. Направление в адрес администрации Центра индивидуальных рекомендаций по работе с ребенком.

2.2. Ребенок обязан:

2.5.1. Принимать активное участие в реализации программ Центра;

2.5.2. Выполнять требования правил детского общежития (уборка спального места и помещения, территории, дежурство в столовой и др.);

2.5.3. Соблюдать распорядок дня, установленный на каждый день;

2.5.4. Не покидать территорию Центра без соответствующего разрешения администрации Центра;

2.5.5. Выполнять санитарно-гигиенические требования; следить за своим внешним видом, одеждой, осуществлять ее мелкий ремонт и глажение;

- 2.5.6. Бережно относиться к имуществу Центра, уважать традиции, устои и правила поведения принятые в Центре;
- 2.5.7. В случае недомогания немедленно известить своего водителя или медицинского работника;
- 2.5.8. Категорически запрещается в центре:
- курение, употребление наркотических средств и алкогольных напитков. Нарушение этого правила влечет немедленное отчисление из Центра и отправку домой за счет средств родителей (или их представителей);
- 2.5.9. При направлении в Центр ребенок обязан ознакомиться с правилами внутреннего распорядка и в случае невозможности их выполнения отказаться от поездки в Центр.
- 2.6. Ребенок в период пребывания в Центре имеет право на:
- 2.6.1. Защиту прав и свобод ребенка, определенных Конвенцией о правах ребенка;
- 2.6.2. Уважение его человеческого достоинства, свободу совести и информации, свободное выражение собственных взглядов и убеждений;
- 2.6.3. Выбор видов деятельности и участия в программах Центра;
- 2.6.4. Охрану своей жизни и здоровья, своего имущества;
- 2.6.5. Получение квалифицированной медицинской помощи в случае заболевания или получения увечья;
- 2.6.6. Обращение в администрацию Центра за разъяснением возникающих проблем по вопросам быта, питания, медицинского обслуживания;
- 2.6.7. В случае возникновения конфликтной ситуации дети и подростки имеют право объективной оценки и принятия действенных мер, вплоть до замены водителя.
3. Цена и расчеты
- 3.1. Родители оплачивают Центру стоимость путевки ребенка в размере _____ рублей Банковским переводом или наличными по выставленному Центром счету. Датой оплаты считается момент поступления денежных средств в кассу или на расчетный счет Центра. Все расчеты и все виды платежей по настоящему договору производятся в рублях.
- 3.2. В стоимость путевки Ребенка включено:
- проживание;
 - 5-ти разовое сбалансированное питание;
 - работа педагогического состава (обучение, кружки, секции, культурно-досуговые мероприятия);
 - работа медицинского персонала (круглосуточное медицинское дежурство, неотложная медицинская помощь, осмотр врача-педиатра, профилактическое лечение);
 - экскурсии.
4. Ответственность сторон
- 4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение и/или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Республики Саха (Якутия).
- 4.2. Центр немедленно возвращает оплаченную стоимость путевки Родителям (законным представителям) ребенка в случае отмены заезда по вине Центра.
- 4.3. Центр не возвращает оплаченную стоимость путевки Родителям (законным представителям) ребенка в случае отмены заезда не по вине Центра.
- 4.4. Центр не компенсирует не использованные дни ребенком в Центре, если Родители забирают ребенка раньше положенного времени до окончания смены.
- 4.5. Центр освобождается от ответственности за невыполнение взятых по данному договору обязательств в случае наступления форс-мажорных обстоятельств, к которым относятся обстоятельства непреодолимой силы, таких как угроза военных действий, переворотов, беспорядков, террористических актов и других обстоятельств, независящих от сторон, и если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение настоящего договора.
- 4.6. Стороны будут стремиться разрешить все споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего договора, путем переговоров.
5. Прочие условия
- 5.1. Нарушение правил поведения и распорядка дня в Центре, равно как и совершенные правонарушения, ведут к отчислению ребенка из Центра. В данном случае возмещение стоимости неиспользованных дней ребенка не производится.
- 5.2. В случаях неявки или опоздания, отказа от нахождения в Центре во время смены – стоимость путевки не возвращаются.
- 5.3. Центр не несет ответственность за утерю личных вещей, денежных средств, материальных ценностей и других ценных вещей.
- 5.4. Все изменения и дополнения к данному договору выполняются в письменном виде по согласию обеих сторон.
- 5.5. Каждая из сторон вправе требовать изменения или расторжения договора в связи с существенными изменениями обстоятельств, из которых стороны исходили при заключении договора.
- 5.6. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, по 1-му экземпляру для каждой из сторон, оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

6. Реквизиты сторон

ГАУ ДО РС (Я) ЦО и ОД «Сосновый бор»

Адрес: г.Якутск, 677008

Сергеляхское шоссе, 12 км

т.: 36-88-36, 36-89-28

ИНН 1435036477

КПП 143501001

р/с 40201810100003000001

ГРКЦ НБ РС (Якутия)

Банка России г. Якутск

л\с 30075035138

Грн _____

Паспорт _____

Выдан _____

Конт.тел.: _____

Дом.адрес _____

Приложение 4

УТВЕРЖДАЮ

Директор государственного автономного
учреждения дополнительного образования
Республики Саха (Якутия)
«Центр отдыха и оздоровления детей
«Сосновый бор»

Я.Н.Иванова

**Информированное добровольное согласие
на выполнение медицинского обследования и лечения.**

г. Якутск

« _____ » _____ 2018г.

« _____ » часов « _____ » минут

**Настоящее добровольное согласие составлено в соответствии со статьями 30, 31, 32, 33,
Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан от 22.07.1993 г. №5487-1**

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отечество пациента или его законного представителя – полностью)

Пребывая в ГАУ ДО РС (Я) «Центр отдыха и оздоровления детей «Сосновый бор», по моему добровольному желанию, прошу провести мне все необходимые диагностические исследования и лечебные мероприятия.

1. Мне разъяснены состояние моего здоровья, а также характер, порядок и содержание всех необходимых диагностических и лечебных мероприятий.
2. Настоящим я доверяю врачам ГАУ ДО РС (Я) «ЦОиОД «Сосновый бор» выполнять все необходимые исследования, лечебные манипуляции и процедуры.
3. Я информирован (а) о характере предстоящих исследований и лечебных манипуляций, и связанном с ними возможным риском.
4. Я проинформирован (а) об альтернативных методах лечения. Ознакомлен (а) с планом предлагаемого мне обследования и его действием, с возможным изменением терапии в случае непереносимости мною тех или иных лекарственных препаратов, изменением состояния моего здоровья, требующего изменения тактики лечения, а также применением лекарственных препаратов и других методов лечения, которые могут быть назначены врачами-консультантами.
5. Я заявляю, что изложил (а) врачу все известные мне данные о состоянии моего здоровья, наследственных, психических и других заболеваниях в моей семье.
6. Я подтверждаю, что прочитал (а) и понял (а) все вышеизложенное, имел(а) возможность обсудить с врачом все интересующие и непонятные мне вопросы, связанные с лечением моего заболевания и последующим реабилитационным периодом. На заданные вопросы я получил (а) удовлетворяющие меня ответы и у меня не осталось невыясненных вопросов к врачу.
7. Мое решение является свободным и добровольным и представляет собой информированное согласие на проведение моего медицинского обследования и лечения.
8. Я ознакомлен (а) с распорядком дня, нормами и правилами поведения, правилами оказания медицинских услуг в ГАУ ДО РС (Я) «Центре отдыха и оздоровления детей «Сосновый бор» и обязуюсь их соблюдать.
9. Содержание настоящего документа мною прочитано, разъяснено мне врачом, оно мне полностью понятно, что я удостоверяю своей подписью.

Подпись _____

_____ Фамилия (полностью) И.О.

Подпись Врача _____

_____ Фамилия (полностью) И.О.

ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА

(родителей, законного представителя) на получение медицинской помощи в стоматологическом кабинете ГАУ ДО РС(Я) «ЦО и ОД «Сосновый бор». Согласие на предварительный осмотр, консультацию и на осуществление лечения (медицинского вмешательства):

Я _____

(Ф.И.О. полностью пациента, родителей или законного представителя ребенка, не достигшего 15 лет), действуя в и интересах (Ф.И.О., возраст ребёнка)

_____ ПОДТВ

ерждаю следующее:

Я в доступной и понятной мне форме информирован(а) врачом о результатах предварительного осмотра, получил(а) сведения о результатах диагностического исследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, обоснование необходимости лечения, методах лечения, связанных с вмешательством рисках.

Я информирован(а) о предполагаемом плане лечения, существующих утверждённых методиках лечения, используемых лекарственных препаратах; мною заданы все вопросы, необходимые для полного понимания сути и способов лечения, и получены на них исчерпывающие ответы.

Я осведомлен(а), что в процессе медицинского вмешательства может возникнуть необходимость изменения назначенного первоначально лечения из-за возникшей клинической необходимости, а также необходимость назначения дополнительных исследований и процедур, которые мне будет необходимо пройти в процессе лечения. Все указанные изменения и дополнения будут назначаться мне заблаговременно и разъясняться.

Мне разъяснено, кроме того, что лечебные процедуры могут быть прерваны врачом или отменены из-за их неадекватной плохой переносимости моим организмом, при отсутствии положительного результата воздействия. По тем же причинам врачом могут быть заменены лекарственные препараты.

Я знаю, что имею право отказаться от предложенного лечения на любом этапе его осуществления. В то же время, мне разъяснены все возможные последствия этого шага, возможность прогрессирования при незавершенном лечении. В этом случае я не буду иметь никаких претензий.

Я понимаю, что в процессе оказания мне услуг возможны нештатные ситуации разного рода, предвидеть которые в момент оформления данного документа невозможно, и признаю право сотрудников санатория выходить из этих ситуаций по своему усмотрению, даже если это неудобно для меня, но не повредит при этом моему здоровью.

Я понимаю, что реакция организма на медицинское вмешательство непредсказуема и индивидуальна, и различные осложнения возможны. Я ознакомлен(а) с тем, какие могут возникнуть осложнения на приеме и после него:

- гематома после инъекции анестетика;
- боли в месте инъекции до трёх недель;
- постпломбировочные боли при надкусывании;
- появление отека мягких тканей или увеличение имевшегося отека после вмешательства;
- необходимость удаления зуба в случае неэффективности терапевтических методов;
- возможное попадание пломбировочного материала за верхушечное отверстие корня зуба;
- отлом коронковой части зуба при циркулярном кариесе;
- возможность изменения цвета пломбы при употреблении в пищу в первые сутки после лечения продуктов, содержащих красящие вещества (кофе, свёкла, вишня, ...);
- возможность отлома эндодонтических инструментов в труднопроходимых каналах;
- развитие осложненных форм кариеса (пульпит, периодонтит) после лечения глубокого кариеса;
- луночковые боли после удаления зуба, развитие альвеолита;
- кровотечение из лунки или разреза;
- сообщение полости рта с гайморовой пазухой;
- попадание корня зуба в гайморову пазуху;

Я соглашаюсь на анестезию при лечении, выбор метода и препаратов предоставляю лечащему врачу. Я доверяю лечащему врачу и помогающему ему медицинскому персоналу принимать решения, основанные на их профессиональных знаниях, опыте и практических навыках, а также обязуюсь выполнять любые медицинские действия, которые они сочтут необходимыми для улучшения моего состояния

Я подтверждаю, что текст информированного согласия мной прочитан, понят смысл и понятно назначение данного документа. Я даю согласие на медицинское вмешательство и лечение на предложенных условиях. С преискурантом ознакомлен – для сотрудников и взрослых отдыхающих.

Пациент (родитель или законный представитель): _____ (_____) « ____ » _____ 201__ г.

Врач: _____ (_____) « ____ » _____ 201__ г.

Именная заявка

на участие в XXI профильном сборе «Малая академия дорожных наук»

От _____ команды _____ (города _____ или района) _____

№ п/п	ФИО	Дата и год рождения	Виза врача
1.			
2.			
3.			
4.			

Сопровождающий команду (ФИО, должность,) _____

Руководитель подразделения ГИБДД

_____ / _____ /

Руководитель органа образования

_____ / _____ /

М.П.