

Согласовано.

Главный врач КГБУЗ «КГДБ № 8»

М.Ю.Маслова

Приказ № 151 от 03.05.2018г.



Утверждаю:

Директор МАОУ СП №

ЗАВОДСКОЕ ГОРОДСКОЕ ПОСЕЛЕНЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ № 30
11-8

Приказ № 151-з
от 15.05.2018г.



Регламент

информирования обучающихся и их родителей (законных представителей) о проведении профилактических прививок и профилактических осмотров в образовательном учреждении.

Профилактические осмотры проводятся в установленные возрастные периоды в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних и их родителей или иных законных представителей.

Профилактические осмотры проводятся в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи медицинскими организациями в объеме, предусмотренном перечнем исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних согласно приложению N 1 к приказу Министерства здравоохранения РФ от 10 августа 2017 г. N 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних".

Для прохождения профилактических осмотров обучающихся в образовательной организации эта образовательная организация обязана предоставить бесплатно медицинской организации помещение, соответствующее условиям и требованиям для оказания указанной помощи.

Медицинская организация ежегодно в начале учебного года запрашивает от образовательного учреждения количество и возрастной состав детей, прикрепленных к образовательному учреждению, формирует график проведения профилактических осмотров несовершеннолетних и направляет его на согласование директору образовательного учреждения.

Планирование профилактических прививок несовершеннолетним осуществляется медицинской организацией в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, утвержденным приказом минздрава России от 21.03.2014г. № 125н, с учетом ранее выполненных вакцинаций для каждого ребенка индивидуально.

Необходимым предварительным условием проведения профилактического осмотра или вакцинации является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" <3> (далее - Федеральный закон).

При организации медицинских осмотров (скринингов) несовершеннолетних в период обучения и воспитания в образовательных

организациях, образовательная организация оказывает содействие в информировании несовершеннолетних или их родителей (законных представителей) в оформлении информированных добровольных согласий на медицинское вмешательство или их отказов от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинского вмешательства.

Бланк для оформления информированного добровольного согласия на проведение профилактического осмотра или вакцинацию медицинский работник образовательного учреждения передает законному представителю ребенка через классного руководителя (воспитателя в МБДОУ).

Оформление информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств при проведении профилактического осмотра несовершеннолетнего в объеме, предусмотренном перечнем исследований согласно приложению N 1 к приказу Минздрава РФ от 10 августа 2017 г. N 514н, осуществляется на бланке установленного образца (Приложение N 2 к приказу Минздрава РФ от 20 декабря 2012 г. N 1177н).

Форма бланка для дачи добровольного информированного согласия на вакцинацию утверждена приказом министерства здравоохранения РФ от 26.01.2009 N 19н. Медицинский работник в соответствии с инструкцией по ее заполнению указывает сведения о пациенте (заполняет паспортную часть бланка), подлежащем вакцинации, указывается заболевание или заболевания для предупреждения которых, делается вакцинация, название иммунобиологического препарата, которым производится вакцинация, и предполагаемая дата проведения вакцинации.

Дополнительно на бланке установленного образца указываются сведения о последствиях отказа от вакцинации или проведения профилактического осмотра несовершеннолетнего (нарушение законными представителями права на охрану здоровья несовершеннолетнего, заболевание несовершеннолетнего).

Законный представитель несовершеннолетнего (ребенок в возрасте 15 лет и старше) оформляет согласие или отказ от вакцинации / профилактического осмотра.

Подписанные бланки информированного согласия обучающиеся возвращают классному руководителю (воспитателю) или медицинскому работнику образовательного учреждения.

Медицинский работник за день до проведения прививок или профилактического осмотра составляет поименный список лиц, родители которых дали согласие на их проведение. В день проведения процедуры медицинский работник приглашает обучающихся с помощью дежурного учителя.

Информация о состоянии здоровья несовершеннолетнего, полученная по результатам профилактического осмотра, предоставляется несовершеннолетнему лично врачом, принимающим непосредственное участие в проведении профилактических осмотров. В отношении несовершеннолетнего, не достигшего возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона, информация о состоянии здоровья предоставляется его родителю или иному законному представителю при обращении к медицинскому работнику.