



## Информация для участников

### Место и время проведения

С 9 по 13 ноября 2022 года на платформе образовательного интенсива «Вперёд, в будущее!» состоится региональный этап X Краевой открытой метапредметной олимпиады обучающихся 7-11 классов.

Место проведения: санаторий – профилакторий г. Перми, ориентировочно – «Сосновый Бор» (г. Пермь, ул. Усадебная, 55).

Время прибытия участников – 09.11.2022, до 11:00. Начало программы ориентировочно в 12:00. Информацию о точном времени и месте начала участники получают при заезде.

Ориентировочное время завершения мероприятия – 13 ноября в 15:00.

Здесь и далее используется местное время, т.е. +2 часа к московскому.

### Здоровье и безопасность

На территории санатория имеется врач и медицинский блок.

Из-за санитарно-эпидемиологической обстановки посещение гостями участников интенсива будет строго ограничено.

Строго не рекомендуется брать с собой чипсы, сухари, сладкие газированные напитки.

При необходимости организовать специальный режим питания для участника просим обратиться с соответствующей просьбой к старшему куратору интенсива Шайдуллиной Анисе Раисовне по электронной почте: [sanisa07.2020@yandex.ru](mailto:sanisa07.2020@yandex.ru).

### Что взять с собой?

#### Обязательно

Документы:

1. Удостоверение личности: паспорт или свидетельство о рождении.
2. Медицинский страховой полис.
3. Подписанное родителями согласие на оказание медицинской помощи (для участников моложе полных 15 лет на момент начала лагеря).

Прочее:

1. Шариковые ручки.
2. Наряд на бал (вечернее платье, костюм или т.п.).
3. Запасная одежда.
4. Средства личной гигиены.
5. Необходимые индивидуальные медикаменты.

#### Не обязательно, но рекомендуется:

1. Спортивную одежду, в том числе теплую одежду для улицы.
2. Купальные принадлежности: купальник/плавки, шапочка, очки.
3. Удобную обувь для нахождения в помещении, в спортзале и на улице.
4. Ноутбук/планшетный компьютер/сотовый телефон с выходом в сеть Интернет посредством мобильной связи или через Wi-Fi.
5. Карманные деньги.
6. Инструменты, материалы, снаряжение и пр., связанные с личным хобби, увлечением и иным делом, которым Вы планируете заниматься на интенсиве и пригласить к этому других его участников.

## Согласие

### **Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи**

Я,

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О (полностью) гражданина, одного из родителей, иного законного представителя*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_ г. рождения, проживающий(ая) по адресу:

\_\_\_\_\_  
телефон домашний/мобильный \_\_\_\_\_

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2012 г. № 390 н (зарегистрирован Минюстом России 5 мая 2012 г. № 24082) (далее – Перечень видов медицинских вмешательств), при оказании мне, моему ребенку, лицу, чьим законным представителем я являюсь

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. ребенка полностью, лица, от имени которого, выступает законный представитель*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. рождения, проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
*адрес ребенка, лица, от имени которого, выступает законный представитель*

первичной медико-санитарной помощи.

Медицинским работником \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*должность, Ф.И.О. медицинского работника*

я ознакомлен с Перечнем видов медицинских вмешательств, в доступной для меня форме мне даны разъяснения о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что при оформлении настоящего добровольного информированного согласия, а также перед осуществлением медицинского вмешательства, включенного в Перечень видов медицинских вмешательств, я имею право отказаться от одного или нескольких вышеуказанных видов медицинского вмешательства.

В случае моего отсутствия уполномочиваю присутствовать при оказании первичной медико-санитарной помощи моему ребенку, лицу, чьим законным представителем я являюсь:

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. лиц, которым предоставляется право присутствовать при оказании первичной медико-санитарной помощи*

\_\_\_\_\_  
Подпись,

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

**Автономная некоммерческая организация  
дополнительного профессионального образования «Сетевой институт ПрЭСТО»  
Проектирование Экспертиза Современные Технологии Образования**

г. Пермь, ул. Олега Кошевого, д. 33, оф. 5, тел: 89194590880, сайт: presto-online.ru, e-mail: info@presto.perm.ru

**Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2012 г. № 390 н (зарегистрирован Минюстом России 5 мая 2012 г. № 24082)**

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, вагинальное исследование (для женщин), 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, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, пневмотахометрия, пикфлоуметрия, рэоэнцефалография, электроэнцефалография, кардиотокография (для беременных).
11. Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, доплерографические исследования.
12. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикочно.
13. Медицинский массаж.
14. Лечебная физкультура.