

Бюджетное учреждение Ханты – Мансийского автономного округа – Югры «Мегионский комплексный центр социального обслуживания населения»

Бюджетное учреждение Ханты – Мансийского автономного округа – Югры «Мегионская городская больница»

Департамент образования администрации города Мегиона

ПРИКАЗ

Об организации ранней помощи на территории муниципального образования город Мегион

от «06» 09 2024 года

293-0/6451
№ 463-0

Во исполнение Постановления Правительства Ханты – Мансийского автономного округа – Югры от 04 августа 2023 года № 373-п «О стандарте межведомственного взаимодействия по оказанию ранней помощи детям и их семьям в Ханты – Мансийском автономном округе – Югре», распоряжения заместителя Губернатора от 29 июля 2024 года № 291-р «О совершенствовании системы ранней помощи в Ханты – Мансийском автономном округе – Югре» **приказываем:**

1. Утвердить:

1.1. Порядок формирования и работы междисциплинарной команды специалистов по разработке и реализации индивидуальных маршрутов ранней помощи (приложение 1).

1.2. Перечень организаций муниципального образования город Мегион, предоставляющих услуги ранней помощи (приложение 2).

1.3. Состав междисциплинарной команды специалистов (приложение 3).

1.4. Форму индивидуального маршрута ранней помощи ребенку, нуждающемуся в ней, и его семье (приложение 4).

2. Директору БУ «Мегионский комплексный центр социального обслуживания населения» (далее – учреждение социального обслуживания) в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу обеспечить:

2.1. Организацию работы междисциплинарной команды специалистов на базе учреждения социального обслуживания.

2.2. Назначение лиц, ответственных за координацию деятельности междисциплинарной команды специалистов.

2.3. Ведение базы данных детей, получающих услуги ранней помощи.

3. Руководителям организаций, указанным в приложении 2 к настоящему приказу, обеспечить:

3.1. Участие специалистов в деятельности междисциплинарной команды специалистов, созданной на базе учреждения социального обслуживания.

3.2. Размещение на официальных сайтах организаций информацию о перечне и порядке получения услуг ранней помощи.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на руководителей БУ «Мегионский комплексный центр социального обслуживания населения», БУ «Мегионская городская больница», Департамента образования.

Директор
БУ «Мегионский
комплексный центр
социального
обслуживания
населения»

Главный врач
БУ «Мегионская
городская больница»

Директор
Департамента
образования



Приложение 1 к приказу
БУ «Мегионский комплексный
центр социального обслуживания населения»
БУ «Мегионская городская больница»
Департамента образования
от «___» _____ 2024

Порядок формирования и работы междисциплинарной команды
специалистов по разработке и реализации индивидуальных маршрутов
ранней помощи
(далее – Порядок)

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок регулирует отношения по формированию и организации работы междисциплинарной команды специалистов по разработке и реализации индивидуальных маршрутов ранней помощи (далее – междисциплинарная команда специалистов) в муниципальном образовании город Мегион (далее – муниципальное образование).

2. Междисциплинарная команда специалистов осуществляет свою деятельность на базе Бюджетного учреждения Ханты – Мансийского автономного округа – Югры «Мегионский комплексный центр социального обслуживания населения» (далее – учреждение социального обслуживания).

3. Междисциплинарная команда специалистов формируется из числа специалистов в сферах здравоохранения, социального обслуживания, образования, оказывающих услуги ранней помощи, имеющих профильное образование и обладающих профессиональными компетенциями, необходимыми для предоставления услуг ранней помощи, подтвержденными соответствующими документами.

4. Междисциплинарная команда специалистов состоит из председателя, заместителя председателя, секретаря и членов междисциплинарной команды специалистов.

5. Председателем междисциплинарной команды специалистов является директор учреждения социального обслуживания, который руководит деятельностью междисциплинарной команды специалистов.

6. К работе междисциплинарной команды специалистов могут быть привлечены иные специалисты организаций (учреждений) здравоохранения, социального обслуживания, образования, представители СОНКО, других организаций, заинтересованных служб, предоставляющих услуги ранней помощи.

7. Междисциплинарная команда специалистов работает по принципу индивидуального подхода к каждому ребенку в соответствии с режимом работы и графиком, утвержденным приказом учреждения социального обслуживания.

8. К детям, нуждающимся в ранней помощи, относятся дети в возрасте от рождения до 3 лет по следующим критериям:

дети – инвалиды;

дети с ограниченными возможностями здоровья;

дети, не имеющие статуса «ребенок – инвалид», у которых выявлена задержка физического, психического развития или стойкое нарушение функций организма и ограничений жизнедеятельности;

дети с заболеваниями, приводящими к нарушениям в физическом и психическом развитии, с риском развития стойкого нарушения функций организма и ограничений жизнедеятельности;

дети – сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, воспитывающиеся в семьях опекунов, попечителей, приемных родителей, а также в организациях (учреждениях) для детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, социально опасном положении, выявленные организациями (учреждениями) социального обслуживания, здравоохранения, образования;

дети, родители (законные представители) которых обеспокоены их физическим, психическим развитием и поведением.

II. Задачи междисциплинарной команды специалистов

8. Основными задачами междисциплинарной команды специалистов являются:

создание системы по развитию ранней помощи;

выявление детей в возрасте от рождения до 3 лет, потенциально нуждающихся в ранней помощи;

информирование родителей (законных представителей) о возможности получения услуг ранней помощи в учреждении социального обслуживания, здравоохранения, образования, иных поставщиков услуг ранней помощи;

формирование индивидуального маршрута ранней помощи (далее – ИМРП) на ребенка и его семью (при получении согласия родителей (законных представителей), а также уведомление родителей (законных представителей) об ИМРП, разработанном учреждением социального обслуживания;

ранней помощи ребенку, нуждающемуся в ней, и его семье;

обеспечение своевременного направления детей с выявленной потенциальной нуждаемостью в ранней помощи к поставщикам услуг ранней помощи;

оценка эффективности реализации ИМРП;

ведение учета детей, для которых составлен и реализуется ИМРП;

проведение оценки достижений ребенка, потенциально нуждающегося в ранней помощи, в различных областях (когнитивная, речевая, социальная, двигательная области) для составления ИМРП;

обеспечение перехода ребенка, потенциально нуждающегося в ранней помощи, в образовательную организацию (при необходимости).

ИМРП формируется на основании типовой формы в соответствии с приложением 4 к настоящему приказу.

III. Организация работы междисциплинарной команды специалистов

9. Междисциплинарная команда специалистов осуществляет:

9.1. Определение нужды ребенка в ранней помощи (при первичном приеме):

9.1.1. специалист медицинской или образовательной организации, впервые выявивший у ребенка состояние, соответствующее критериям, указанным в разделе I настоящего Порядка:

- выдает родителям (законным представителям) направление в учреждение социального обслуживания, на базе которого организована деятельность междисциплинарной команды специалистов, в соответствии с приложением 5 к настоящему приказу;

- регистрирует направление в журнале учета выдачи направлений в соответствии с приложением 6 к настоящему приказу (ведется в каждой организации);

- направление ребенка в учреждение социального обслуживания, на базе которого организована деятельность междисциплинарной команды специалистов, осуществляется в течение 3-х рабочих дней с момента выявления нужды;

9.1.2. Секретарь междисциплинарной команды специалистов, обеспечивает:

- регистрацию первичного обращения родителей (законных представителей);

- информирование родителей (законных представителей) о порядке предоставления услуг ранней помощи;

- заполнение формы согласия законного представителя на передачу сведений, составляющих врачебную тайну несовершеннолетнего, и обработку персональных данных законными представителями детей, нуждающихся в оказании ранней помощи, в соответствии с приложением 7 к настоящему приказу;

- в течение 3-х рабочих дней с даты регистрации первичного обращения родителей (законных представителей) направляет в медицинскую и образовательную организацию информацию о ребенке, нуждающимся в ранней помощи.

9.1.3. Ответственный специалист медицинской и образовательной организации, входящий в состав междисциплинарной команды специалистов в течение 5 рабочих дней с даты получения информации о ребенке, нуждающимся в ранней помощи, направляет в учреждение социального обслуживания предложения для включения в ИМРП.

9.1.4. В случае отсутствия нуждаемости в получении услуг ранней помощи проводятся консультации родителей данного ребенка по вопросам его развития (продолжительное консультирование, краткосрочные услуги ранней помощи без составления ИМРП);

9.1.5. В случае выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи (наличие у ребенка в возрасте от рождения до 3 лет ограничений жизнедеятельности и отсутствие противопоказаний к разработке ИМРП) осуществляется разработка ИМРП с последующим включением (зачислением) ребенка и его семьи в число получателей услуг ранней помощи (при получении согласия родителей (законных представителей)).

9.2. Разработку ИМРП в соответствии с приложением 3 к настоящему приказу совместно с родителями (законными представителями), с учетом мнения всех членов междисциплинарной команды специалистов.

План мероприятий (услуг) ранней помощи детям и их семьям в ИМРП формируется в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами автономного округа в сферах здравоохранения, социального обслуживания и образования.

ИМРП разрабатывается в течение 20 дней с даты первичного приема и выдается родителям (законным представителям) ребенка, нуждающегося в ранней помощи, руководителем (заместителем руководителя) междисциплинарной команды специалистов.

ИМРП составляется на период от 6 до 12 месяцев, пересматривается не реже 1 раза в квартал, и может быть продлен, если ребенок в возрасте от 3 до 7 лет, имеющий ограничение жизнедеятельности, получавший до 3 лет услуги ранней помощи в рамках ИМРП, по решению междисциплинарной команды специалистов недостаточно подготовлен к переходу в дошкольную образовательную организацию и не имеет противопоказаний для получения услуг ранней помощи в рамках ИМРП.

ИМРП может продлеваться до возраста 7-8 лет, по ежегодному решению учреждения социального обслуживания, здравоохранения, образования, предоставляющей услуги ранней помощи, с целью закрепления положительной динамики социального, эмоционального и поведенческого развития ребенка, нуждающегося в ранней помощи, навыков взаимодействия с его семьей, окружающими, сверстниками, в том числе при переходе в образовательную организацию и сопровождении ребенка в ходе адаптации к ней.

9.3. Реализацию ИМРП с соблюдением следующих условий:

вовлечения семьи в реализацию ИМРП;

взаимодействия с ребенком, нуждающимся в ранней помощи, и его семьей на основе их собственной активности и участия в событиях, преимущественно в естественных жизненных ситуациях;

в соответствии с целями ИМРП к его реализации привлекаются специалисты, обладающие необходимыми компетенциями.

Обследование ребенка, нуждающегося в ранней помощи, по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по

направлению учреждения социального обслуживания, здравоохранения, образования или другой организации (при наличии), предоставляющей услуги ранней помощи, проводится после письменного согласия родителей (законных представителей) данного ребенка.

Члены междисциплинарной команды проводят обследование ребенка, на предмет нуждаемости в услугах ранней помощи, в течение 5 рабочих дней от получения информации

Для проведения обследования ребенка, нуждающегося в ранней помощи, его родители (законные представители) предоставляют в междисциплинарную команду специалистов:

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);

- документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, нуждающегося в ранней помощи;

- заявление и согласие на проведение обследования ребенка;

- копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляют с предъявлением оригинала или копии, заверенной в установленном порядке);

- направление учреждения социального обслуживания, здравоохранения, образования или другой организации (при наличии), предоставляющей услуги ранней помощи;

- подробную выписку из истории развития ребенка, нуждающегося в ранней помощи, с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в организации (учреждении) здравоохранения по месту его жительства (регистрации).

9.4. Ведение документации:

- журнала записи на обследование;

- журнала учета детей, прошедших обследование;

- карты ребенка, прошедшего обследование;

- протокола обследования ребенка.

10. Реализация ИМРП прекращается в случае:

- отказа родителей (законных представителей) ребенка, нуждающегося в ранней помощи, от получения услуг ранней помощи;

- прекращения нуждаемости ребенка и его семьи в ранней помощи в связи с достижением целей ИМРП;

- поступления ребенка в дошкольную образовательную организацию и успешного усвоения им образовательной программы;

- достижения ребенком 3 летнего возраста и отсутствия необходимости пролонгации ИМРП;

- достижения ребенком 7-8 летнего возраста (в случае пролонгирования ИМРП после 3 лет);

- возникновения иных причин, создающих непреодолимые препятствия для продолжения реализации ИМРП (выезд ребенка, нуждающегося в ранней помощи, и его семьи на постоянное место жительства за пределы автономного округа, смерть ребенка).

Приложение 2 к приказу
БУ «Мегионский комплексный
центр социального обслуживания населения»
БУ «Мегионская городская больница»
Департамента образования
от «___» _____ 2024

Перечень организаций муниципального образования город Мегион,
предоставляющих услуги ранней помощи

№ п/п	Муниципальное образование	Медицинские организации	Организации в сфере образования	Организации социального обслуживания
1	город Мегион	Бюджетное учреждение Ханты – Мансийского автономного округа – Югры «Мегионская городская больница»	1. МАДОУ №1 «Сказка» 2. МАДОУ «Детский сад №2 «Рябинка» 3. МАДОУ «Детский сад №3 «Ласточка» 4. МАДОУ «Детский сад №4 «Морозко» 5. МАДОУ «Детский сад №5 «Крепыш» 6. МАДОУ «Детский сад №6 «Буратино» 7. МАДОУ «Детский сад №7 «Незабудка» 8. МАДОУ «Детский сад №8 «Белоснежка» 9. МАДОУ «Детский сад №10 «Золотая Рыбка» 10. МАДОУ «Детский сад №12 «Росинка» 11. МАДОУ «Детский сад №13 «Родничок» 12. МАДОУ «Детский сад №14 «Умка» 13. МАДОУ №15 «Югорка»	Бюджетное учреждение Ханты – Мансийского автономного округа – Югры «Мегионский комплексный центр социального обслуживания населения»

Приложение 3 к приказу
БУ «Мегионский комплексный
центр социального обслуживания населения»
БУ «Мегионская городская больница»
Департамента образования
от «___» _____ 2024

Состав междисциплинарной команды специалистов по разработке и
реализации маршрутов ранней помощи, муниципального образования город
Мегион

№ п/п	Состав	ФИО	Учреждение	Занимаемая должность
1	Председатель междисциплинарной команды	Вахидова Олеся Анатольевна	БУ ХМАО-Югры «Мегионский комплексный центр социального обслуживания населения»	Директор
2	Заместитель председателя междисциплинарной команды	Полтанова Нина Викторовна	БУ ХМАО-Югры «Мегионский комплексный центр социального обслуживания населения»	Заместитель директора
3	Секретарь междисциплинарной команды	Бурцева Ольга Николаевна	БУ ХМАО-Югры «Мегионский комплексный центр социального обслуживания населения»	Заведующий отделением социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями
4	Член междисциплинарной команды	Коновалова Наталья Васильевна	БУ ХМАО-Югры «Мегионский комплексный центр социального обслуживания населения»	Врач-специалист
5	Член междисциплинарной команды	Коцубей Мария Михайловна	БУ ХМАО-Югры «Мегионский комплексный центр социального обслуживания населения»	Специалист по социальной реабилитации отделения социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями
6	Член междисциплинарной команды	Пархоменко Елена Владимировна	Бюджетное учреждение Ханты – Мансийского автономного округа – Югры	заведующий детской поликлиникой

			«Мегионская городская больница»	
7	Член междисциплинарной команды	Сальникова Анна Владимировна	Департамент образования администрации города Мегиона	ведущий специалист службы дошкольного образования

Приложение 4 к приказу
БУ «Мегионский комплексный
центр социального обслуживания населения»
БУ «Мегионская городская больница»
Департамента образования
от «___» _____ 2024

Форма
индивидуального маршрута ранней помощи ребенку,
нуждающемуся в ней, и его семье

С индивидуальным маршрутом
ранней помощи ознакомлен(а),
согласен(а) родитель (законный
представитель)

УТВЕРЖДАЮ:
председатель
междисциплинарной команды
специалистов
/Вахидова О.А.

«___» _____ 20 __ г.

«___» _____ 20 __ г.

I. Рекомендуемые поставщики услуг ранней помощи (в том числе
негосударственные)

II. Общие сведения о ребенке, нуждающемся в ранней помощи, членах его
семьи (далее – ребенок; ребенок и его семья)

1.	Ф.И.О. ребенка	
2.	Дата рождения	
3.	Домашний адрес	
4.	Контактный телефон	
5.	Ф.И.О. родителей (законных представителей)	
6.	Место работы родителей (законных представителей), контактные телефоны	
7.	Причина, обстоятельства потребности ребенка в ранней помощи	
8.	Срок реализации ИМРП	
9.	ИМРП разработана впервые, повторно	
10.	Даты проведения промежуточной оценки эффективности ИМРП	
11.	Даты проведения итоговой оценки эффективности	

	ИМРП	
12.	Дополнительные сведения	

III. План мероприятий (услуг) ранней помощи

№	Мероприятие (услуга)*	Срок реализации	Поставщик(и) услуг ранней помощи	Ответственный, контактный телефон	Результаты выполнения мероприятий**
1. Организация медицинской помощи, в том числе медицинской реабилитации (услуги ранней помощи – содействие развитию мобильности и функционирования ребенка, нуждающегося в ранней помощи, и его семьи в естественных жизненных ситуациях)					
1.1.	Организация медицинского обследования ребенка, проведение скрининга на выявление нарушений развития				
1.2.	Наблюдение у врачей – специалистов, в том числе у врача – педиатра, врача – психиатра				
1.3.	Оказание медицинской помощи, в том числе медицинской реабилитации (в условиях стационара, дневного стационара, на амбулаторном этапе, в том числе на дому)				
1.4.	Организация лекарственного обеспечения				
1.5.	Повышение родительских компетенций (обучение родителей навыкам общего ухода за ребенком)				
1.6.	Направление ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию (при наличии показаний) с письменного согласия родителей (законных представителей ребенка)				
1.7.	Направление ребенка на медико – социальную экспертизу (при наличии показаний)				
2. Педагогическая реабилитация (услуги ранней помощи – содействие развитию общения и речи, познавательной активности ребенка, нуждающегося в ранней помощи, поддержка его социализации)					

2.1.	Организация психолого-медико-педагогического обследования ребенка				
2.2.	Содействие ребенку и его семье в поступлении в дошкольное учреждение				
2.3.	Повышение родительской компетентности, включая консультирование по психолого-физиологическим особенностям ребенка и его семьи				
2.4.	Предоставление во временное пользование фонда методических рекомендаций, пособий, игр и оборудования ребенку и его семье с целью проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях (при условии заключения соответствующего договора с образовательной организацией)				
2.5.	Содействие формированию навыков общения и развитию речи ребенка				
2.6.	Предоставление коррекционно – развивающих занятий, (совместно с родителями), в том числе в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования и федеральным государственным образовательным стандартом начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья				
2.7.	Оказание ребенку – коррекционно развивающей,				

	компенсирующей и логопедической помощи				
2.8.	Оказание ребенку коррекционно – развивающей помощи в группах кратковременного пребывания				
2.9.	Поддержка социализации и коммуникации ребенка в кабинете социальной адаптации				
2.10.	Домашнее визитирование				
2.11.	Проведение индивидуальных занятий с ребенком				
3. Психологическая реабилитация (услуги ранней помощи – диагностика, консультирование, коррекция)					
3.1.	Психологическое консультирование, коррекция, реабилитация, тренинги				
3.2.	Проведение индивидуальной (групповой) терапии				
3.3.	Коррекция психологического состояния и семейных отношений ребенка и его семьи				
3.4.	Углубленная психологическая диагностика				
3.5.	Работа с социальным окружением ребенка и его семьи				
3.6.	Организация групп поддержки для ребенка и его семьи				
4. Социально – средовая реабилитация и социальное сопровождение ребенка и его семьи (услуги ранней помощи – содействие развитию функционирования, навыков самообслуживания и бытовых навыков ребенка, нуждающегося в ранней помощи, и его семьи в естественных жизненных ситуациях)					
4.1.	Организация социального сопровождения ребенка и его семьи, включающего медицинскую, психологическую, педагогическую, правовую и социальную помощь				
4.2.	Обеспечение при наличии показаний направления на психолого-медико-				

	педагогическую комиссию				
4.3.	Социальная поддержка ребенка и его семьи, патронирование				
4.4.	Повышение родительских компетенций в сфере санитарно – гигиенического воспитания ребенка, в том числе общего ухода, гигиенической гимнастики, рационального питания (на курсах, лекториях и других мероприятиях)				
4.5.	Оказание социальных услуг по технологии «Передышка»				
4.6.	Организация участия ребенка и его семьи в работе семейных клубов, объединений				
4.7.	Включение родителей в группу поддержки для детей, нуждающихся в ранней помощи, и их семьям				
4.8.	Посещение мероприятий духовно – нравственной направленности				
4.9.	Содействие в организации семейного досуга (экскурсии, поездки, праздники)				
4.10.	Формирование и развитие социально – бытовых навыков				
4.11.	Адаптация к социальной среде и социализация ребенка				
4.12.	Обеспечение игровым оборудованием, дидактическими пособиями, реабилитационным оборудованием из пунктов проката организаций социального обслуживания				

IV. Заключение***

V. Рекомендации

* Услуги ранней помощи оказываются в соответствии с индивидуальными потребностями ребенка, нуждающегося в ранней помощи, и его семьи

** Результатами выполнения мероприятий являются: достижение возрастной нормы; улучшение основных показателей развития; возросшая родительская компетентность; снижение показателя по отказу от детей, нуждающихся в ранней помощи.

*** Заключение о выполнении плана мероприятий ИМРП делается по результатам оценки достигнутых результатов.

Приложение 5 к Порядку

Направление в организацию, предоставляющую услуги по ранней помощи
№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Ребенок (Ф.И.О.): _____

Дата рождения: _____

полных _____ лет _____ месяцев

направляется в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи.

Основание:

- ребенок имеет статус «ребенок-инвалид»: да, нет
- ребенок имеет стойкое нарушение функций организма: да, нет

(указать при наличии)

- ребенок имеет заболевание, приводящее к нарушениям функций организма: да, нет

(указать при наличии)

- ребенок отстает в развитии или имеет ограничения (указать при наличии):

Перечень ограничений основных категорий жизнедеятельности	Наличие задержки или ограничения без уточнения степени	
Способность к самообслуживанию	да	нет
Способность к передвижению	да	нет
Способность к ориентации	да	нет
Способность к общению	да	нет
Способность к обучению	да	нет
Способность к контролю за своим поведением	да	нет

Специалист _____ / _____

МП

Дата выдачи: « ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение 6 к Порядку

Журнал учета выдачи направлений в учреждение социального обслуживания,
на базе которого организована деятельность междисциплинарной команды
специалистов

№ п/п	Дата выдачи направления	Ф.И.О. ребенка	Ф.И.О., контактные данные родителя (законного представителя)	показания для получения ранней помощи	Ф.И.О. специалиста, выдавшего направление

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ПЕРЕДАЧУ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО, И ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Заполняется законным представителем несовершеннолетнего

Наименование муниципального образования _____

Дата оформления Согласия _____

« ____ » ____ 20 ____ г.

Я (Ф.И.О.) _____

Проживающий по адресу: _____
паспорт _____

(серия, №, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

являюсь законным представителем несовершеннолетнего: _____

дата рождения _____

(свидетельство о рождении/паспорт (серия, №, кем, когда выдан)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных», статьи 13 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» даю Согласие законного представителя на передачу сведений, составляющих врачебную тайну несовершеннолетнего и обработку персональных данных:

Согласие на передачу персональных данных	Юридический адрес оператора	Согласие на передачу персональных данных несовершеннолетнего
Медицинская организация*		
Организация социального обслуживания		
Организация в сфере образования*		

* Указывается медицинская организация, организация социального обслуживания, организация в сфере образования, участвующие в организации ранней помощи детям на территории муниципального образования Ханты – Мансийского автономного округа – Югры.

Согласие законного представителя на передачу сведений, составляющих врачебную тайну несовершеннолетнего, и обработку персональных данных предоставляется с целью организации ранней помощи ребенку.

По настоящему Согласию к персональным данным относятся: фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего; дата рождения несовершеннолетнего; сведения о состоянии здоровья несовершеннолетнего (включая диагноз); паспортные данные родителей, домашний адрес; сведения о регистрации; номер телефона; адрес электронной почты.

Настоящее Согласие представляется для осуществления действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанной цели, и включают: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,

передачу в органы и учреждения Ханты – Мансийского автономного округа – Югры, ответственным исполнителям по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.08.2016 № 1839-р.

Сведения, составляющие врачебную тайну несовершеннолетнего, а также персональные данные, указанные в данном Согласии, подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации, и подлежат уничтожению: по достижении целей обработки персональных данных и в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать данное Согласие полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших мне известными фактов нарушения прав несовершеннолетнего при обработке персональных данных. Также, на основании письменного запроса, я в любое время имею право на получение информации, касающейся обработки персональных данных несовершеннолетнего, в отношении которого я являюсь законным представителем (п.1 ст.14 ФЗ № 152 от 27.06.2006 г.)

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями: статьи 13 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Давая настоящее Согласие, я действую по своей воле и в интересах несовершеннолетнего, законным представителем которого являюсь.

Фамилия, имя, отчество
(полностью)

подпись