



Информация для участников

Место и время проведения

Всероссийский фестиваль свободного проектирования, тьюторский сейшн 2023 и образовательный интенсив «Вперёд, в будущее!» будет проходить с 19.03.2023 по 25.03.2023 на территории СП «Изумруд» (617760, Пермский край, г. Чайковский, ул. Кабалевского, д.41).

Время прибытия участников – 19.03.2023, 10:00. Начало программы ориентировочно в 12:00. Информацию о точном времени и месте начала участники получают при заезде.

Ориентировочное время завершения мероприятия – 25.03.2023 в 15:00.

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

Как добираться

1. Из Перми: на междугороднем автобусе от автовокзала г. Перми до автовокзала г. Чайковского.

Стоимость около 800 рублей, время в пути 6 часов, 10 рейсов в будний день.

Далее на такси, стоимость около 100 рублей.

2. Из-за пределов Пермского края

2.1. Добраться любым транспортом до Перми, далее согласно предыдущему пункту.

2.2. Добраться любым транспортом до Ижевска.

Далее автобусом от автовокзала г. Ижевск до автовокзала г. Чайковского, стоимость около 300 рублей, время в пути 3 часа, 11 рейсов в выходной день.

От Ижевска до СП «Изумруд» можно добраться на такси, стоимость около 2000 рублей, время в пути 1 час.

ВНИМАНИЕ! Время в Ижевске отличается от московского на +1 час.

Здоровье и безопасность

На территории СП имеется врач и медицинский блок.

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 адресу электронной почты sanisa07.2020@yandex.ru или в сообщениях (telegram, viber, whatsapp) по телефону 89026436655.

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 интенсива).
4. Для получения удостоверения о КПК необходимо привезти копии (сканы) диплома о высшем образовании, заявление и свидетельство о браке из загса для тех, у кого текущая фамилия отличается от той, какая указана в дипломе (для участников старше 22 лет).

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.

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

г. Пермь, ул. Капитанская, д. 12, оф. 221, тел: (342) 214 35 70, 89194590880, сайт: presto-online.ru, e-mail: info@presto.perm.ru

Согласие

**Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных в
Перечень определённых 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

« _____ » _____ года рождения, проживающий(ая) по адресу:

_____ ,
телефон домашний/мобильный _____.

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включённых в Перечень определённых видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утверждённый 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 ребёнку, лицу, чьим законным представителем я являюсь

Ф.И.О ребёнка полностью, лица, от имени которого, выступает законный представитель

« _____ » _____ 20 _____ г. рождения, проживающего по адресу:

_____ ,
адрес ребёнка, 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, включённого 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 ребёнку, 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

Перечень определённых видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утверждённый 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, внутрикожно.
13. Медицинский массаж.
14. Лечебная физкультура.