



## **Информация о прилагаемом согласии**

В рамках документации модельного проекта будут собираться персональные данные вашего ребенка. Оказание поддержки вашему ребенку, по крайней мере в некоторых областях, возможно только при условии вашего письменного согласия на осуществление определенных мероприятий медицинской помощи и хранение данных.

Школьный медицинский работник выполняет следующие задачи:

- Если ваш ребенок плохо себя чувствует, например, если у него болит голова или живот или если он поранился на территории школы, то школьный медработник осмотрит вашего ребенка, окажет первую медицинскую помощь и примет решение о том, что делать дальше – позвать родителей, что бы они забрали ребенка, отвезти ребенка к врачу или снова отправить его на урок.
- Если ваш ребенок страдает хроническим заболеванием или имеет инвалидность и поэтому нуждается в помощи, например, при измерении уровня сахара или приеме медикаментов, то школьный медработник окажет вашему ребенку такую помощь.
- Школьный медработник является доверенным или контактным лицом по медицинским вопросам, которые могут возникнуть у школьников или у вас, уважаемые родители. Поскольку медработник обязан сохранять конфиденциальность, ваш ребенок может обсуждать медицинские темы с медработником вместе с вами или без вас, не рискуя при этом, что о разговоре узнают посторонние.
- При необходимости школьный медработник может порекомендовать вашему ребенку или вам обратиться к школьному врачу или в соответствующую сеть помощи, а также найти подходящий консультационный центр.
- Для того, чтобы ваш ребенок узнавал больше о здоровом образе жизни и о своем организме, школьные медработники проводят проекты, уроки или родительские собрания вместе с учителями и партнерами по внешкольному сотрудничеству (такими как ведомство здравоохранения, касса страхования от несчастных случаев, ведомство спорта и физической культуры...).
- Совместно со школьным врачом школьный медработник проводит в школе осмотры или мероприятия по укреплению здоровья.

Модельный проект будет анализироваться и оцениваться. Он послужит укреплению школьного здоровья, если вы примете участие в опросе, дадите согласие на документирование и будете поощрять ребенка в посещении мероприятий, которые будут проводить школьные медработники.



Чтобы обеспечить оптимальный ход осуществления проекта, просим вас предоставить нам максимум **три подписи**, если вы согласны с участием в проекте.

1. Согласие и разрешение на проведение мероприятий медицинской помощи и обеспечения здоровья

На первой странице согласия вы выбираете те медицинские мероприятия, которые школьный медработник может осуществлять в отношении вашего ребенка.

Если вы не даете согласие на перечисленные мероприятия, не отмечайте соответствующие поля. Отметьте крестиком те мероприятия, на которые вы даете согласие школьному медработнику.

2. Данные о состоянии здоровья ребенка, нуждающегося в лечении и уходе

Если ваш ребенок страдает хроническим заболеванием или имеет инвалидность, и вы желаете получить поддержку школьного медработника, просим вас заполнить страницы 2 и 3 формуляра.

Формуляр заполняется для того, чтобы сообщить школьному медработнику о необходимых мероприятиях медицинской помощи и ухода. Данные указываются в формуляре добровольно, однако в экстренной ситуации они могут очень пригодиться.

При запросе помощи устанавливается срок (см. стр. 3, «Дата»), однако отказ в письменной форме возможен в любой момент без указания причин.

3. Согласие на сбор данных в рамках модельного проекта школьных медицинских работников

На четвертой странице речь идет о том, что школьный работник вправе собирать, сохранять и использовать данные о вашем ребенке. Оказание медицинской помощи вашему ребенку или предоставление ему консультаций возможны лишь в том случае, если вы дадите соответствующее согласие. Это следующие данные: фамилия и имя, дата рождения, причина обращения к медработнику, симптомы, заболевания, контактный телефон. Доступ к собираемым данным имеет только школьный медработник, эти данные не будут передаваться третьим лицам без вашего согласия. Статистический анализ данных осуществляется анонимно. Информация о защите данных предоставлена на сайте городской администрации Штутгарта (<https://www.stuttgart.de/datenschutz/gesundheitsamt-datenschutzinformationen.php>)

Если у вас есть вопросы по проекту, обращайтесь по электронному адресу:  
[schulgesundheit@stuttgart.de](mailto:schulgesundheit@stuttgart.de)

Благодарим вас за поддержку!