

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
«РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА ИМ. Н.А. СЕМАШКО»**

ПРИКАЗ

24.03.23г.

г. Симферополь

№ 284

О внесении дополнения в приказ от 25.02.2022г. №161 «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия и отказа от медицинского вмешательства, форм добровольного информированного добровольного согласия и отказа от медицинского вмешательства в ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им.Н.А.Семашко»

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», приказом Министерства здравоохранения РФ от 12.11.2021г. №1051н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия и отказа от медицинского вмешательства, формы добровольного информированного добровольного согласия и формы отказа от медицинского вмешательства», письма Министерства здравоохранения Республики Крым от 24.03.2023г. №08/5174/1, в целях обеспечения прав граждан на информированное добровольное согласие и отказа от медицинского вмешательства

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму добровольного информированного согласия на получение медицинского свидетельства о рождении в форме электронного документа (приложение №1 к настоящему приказу).
2. Заведующему Структурного подразделения Перинатального центра:
 - 2.1. Ознакомить заведующих профильными отделениями и врачей отделений с настоящим приказом под роспись.
 - 2.2. Обеспечить наличие настоящего приказа в «Папке заведующего отделением», «Информационной папке пациента».
 - 2.3. Контролировать своевременность и качество оформления утвержденной формы добровольного информированного согласия на получение медицинского свидетельства о рождении в форме электронного документа в первичной медицинской документации.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по хирургической помощи Дедкова Д.С..

Главный врач

Исп. Семенова Ю.А. 373-460

В.А.Фурсова



УТВЕРЖДЕНО
 приказом ГБУЗ РК
 «РКБ им.Н.А.Семашко»
 от 24.03.2023
 № 284

**ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ
 на получение медицинского свидетельства о рождении в форме электронного
 документа**

Я, _____, в соответствии с п. 6 Порядка выдачи документа о рождении «Медицинское свидетельство о рождении», утвержденного приказом Минздрава России от 13.10.2021 № 987н, подтверждаю, что ознакомлена с нижеприведенными условиями получения медицинского свидетельства о рождении в форме электронного медицинского документа (далее – ЭМСР) и даю согласие на его направление в мой личный кабинет на Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) (далее – ЕПГУ)

- ЭМСР будет направлено в личный кабинет на ЕПГУ матери для дальнейшей подачи заявления на регистрацию рождения;
- Подать заявление на регистрацию рождения на ЕПГУ сможет только мать ребенка;
- Если мать ребёнка в официальном браке, необходимо согласие отца ребенка при направлении совместного заявления на ЕПГУ;
- Если мать ребенка не в официальном браке, заявление о регистрации рождения подается на ЕПГУ только от матери ребенка. Регистрация установления отцовства осуществляется после регистрации рождения ребенка по отдельному заявлению;

ЭМСР нельзя оформить в следующих случаях:

- У матери и/или отца отсутствуют подтвержденные учётные записи на Госуслугах;
- Мать и/или отец ребенка не являются гражданином РФ и/или брак заключен не на территории РФ;
- Матери ребенка ранее выдан медицинский документ о рождении на бумажном носителе;
- Суррогатной матери;
- Брак между родителями расторгнут*;
- Брак признан судом недействительным*;
- Супруг умер*.

Подтверждаю, что ознакомлена с перечнем ограничений при оформлении ЭМСР и необходимостью получения медицинского свидетельства о рождении на бумажном носителе при несоблюдении указанных пунктов.

(Мать ребенка) Дата _____ Подпись _____ ФИО _____

Согласие принял:
 (Мед. Работник) Дата _____ Подпись _____ ФИО _____

*истекло не более 300 дней до рождения ребёнка