



تعليمات المستشار

الرقم: A-701

الموضوع: خدمات الصحة المدرسية

الفئة: التلاميذ

تاريخ الإصدار: الخميس 25 مارس / آذار 2021

موجز التغييرات

تُحدّث هذه التعليمات وتحل محل تعليمات المستشار رقم A-701 المؤرخة في 15 آب/ أغسطس، 2012.

التغييرات:

- المعلومات المحدّثة بخصوص استمارات الصحة للتلاميذ، والإشعارات، والسجلات، بالإضافة إلى تعريف مصطلح الوالد(ة) أينما تم استخدامه في هذه التعليمات (القسم I).
- توضّح متطلب تقديم فحص طبي شامل كامل عند الإلحاق لتلاميذ برامج تعليم الطفولة المبكرة بسن 3 سنوات (3-K) وبرنامج ما قبل الروضة وتلاميذ المدارس بالصفوف من صف الروضة-12، وأيضاً إذا بلغ التلميذ(ة) سن 5 سنوات بعد الإلحاق (القسم II أ.1).
- توضّح أن التقييمات الطبية المقدّمة إلى لجنة التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة يجب أن تكون قد أُجريت من طرف مقدّم الرعاية الطبية الأساسي للتلميذ(ة)، وليس من طرف طبيب مكتب الصحة المدرسية (القسم II أ.2).
- تقوم بتحديث متطلبات استمارة الفحص الطبي للمشاركة في الألعاب الرياضية المدرسية (القسم II أ.2).
- تقوم بتحديث متطلبات تقديم التقارير المتعلقة بقياس طول ووزن التلميذ(ة) (القسم II ب).
- تقوم بتحديث متطلبات فحص النظر للتلاميذ، ومسؤوليات إدارة الصحة والسلامة العقلية (DOHMH) والعاملين بإدارة التعليم، وكيفية تقديم التقرير، والإشعارات للآباء (القسم II ت).
- تلغي الشروط المتعلقة بفحص السمع (الأقسام I ب، وII أ، وII ت).
- تحدّث التكاليف المتعلقة باللقاحات وتلغي الإعفاء لأسباب دينية بالتوافق مع قانون إدارة الصحة العامة لولاية نيويورك، وتحدد نظام سجل بيانات التطعيم لإدارة الصحة والسلامة العقلية (DOHMH) (القسم III).
- توضّح اللغة المتعلقة بمتطلبات شروط التطعيم للتلاميذ المستجدين، وحقوق التلاميذ المقيمين في سكن مؤقت (القسم III ب).
- توضّح عملية طلب إعفاءات طبية من متطلبات التطعيم والإطار الزمني لتلك العملية (القسم III د).
- تضيف متطلب مدينة نيويورك لتطعيمات الانفلونزا للتلاميذ البالغة أعمارهم من 6 أشهر حتى 59 شهراً (القسم III ج).
- تحدّث المعلومات بخصوص استثناء التلاميذ الذين لديهم إعفاءات خلال انتشار الأمراض التي يمكن منعها بواسطة التطعيم (القسم III خ).
- تلغي الشروط المتعلقة باختبار مرض السل.

- تحدّث وتوضّح المعلومات المتعلقة بطريقة التخزين، وحفظ السجلات، وإعطاء الدواء للتلاميذ بالمدارس والبرامج الأخرى والأنشطة في إدارة التعليم، بالإضافة إلى المعلومات المتعلقة بطلب التسهيلات (القسم ١٧.أ).
- تضيف معلومات بخصوص إعطاء الدواء للتلاميذ في الحالات الطارئة مثل دواء (epinephrine) أو (glucagon) (القسم ١٧.ب).
- تحدّث المتطلبات بخصوص معلومات الاتصال بالبيت في حالة الطوارئ (القسم ٧ أ).
- تحدّث بروتوكولات الاسعافات الأولية والرعاية الطارئة، بما في ذلك الاتصال بالطوارئ على الرقم 911 (القسم ٧.ب).
- توضّح متطلبات حيازة المدارس على أجهزة مزيل رجفان القلب الآلي (القسم ٧.ت).
- توضّح عملية اقامة منشأة الغرفة الطبية التابعة لمكتب الصحة المدرسة، والمراكز الصحية ضمن المدارس، وبرامج مراكز الصحة السنّية ضمن المدارس (القسم ٧١).
- تحدّث معلومات مكاتب إدارة التعليم المكلفة بمراجعة العروض لمشاريع وأبحاث الصحة المدرسية والموافقة عليها (القسم ٧١١).
- تضيف بند الإعفاء (القسم ٧١١١).
- تحدّث معلومات الاتصال للاستفسارات المتعلقة بهذه التعليمات (القسم ١٩).



تعليمات المستشار

الرقم: A-701

الموضوع: خدمات الصحة المدرسية

الفئة: التلاميذ

تاريخ الإصدار: الخميس 25 مارس / آذار 2021

خلاصة

مكتب الصحة المدرسية، هو مكتب مشترك بين إدارة الصحة والسلامة العقلية بمدينة نيويورك وإدارة التعليم لمدينة نيويورك، ويضطلع بمسؤولية مراقبة وضمان توفير البرامج والخدمات الصحية للمدارس بما يتوافق مع قانون التعليم بولاية نيويورك، وقانون الصحة لولاية نيويورك، وقانون الصحة لمدينة نيويورك. تصف تعليمات المستشار الإجراءات المتخذة للامتثال لهذه القوانين والتعليمات.

أ. الخلفية

أ. برامج الصحة المدرسية

1. تدعم برامج الصحة المدرسية تعليم ونمو التلاميذ.
2. تقديم خدمات صحية محددة للتلاميذ الأفراد هي المسؤولية المشتركة لإدارة التعليم (DOE) لمدينة نيويورك وإدارة الصحة البدنية والعقلية (DOHMH) بمدينة نيويورك.
3. إن برنامج مكتب الصحة المدرسية (OSH) هو برنامج مشترك بين إدارة التعليم (DOE) وإدارة الصحة البدنية والعقلية (DOHMH) وهو مسئول عن تطوير برامج وسياسيات وإجراءات الصحة المدرسية والإشراف عليها.

ب. السجلات الطبية للتلاميذ

1. يوفر سجل التلميذ (ة) الصحي معلومات التلميذ (ة) الصحية الراهنة والسابقة، كما يسهل التواصل بين مختلف مقدمي الرعاية الصحية، وينبّه طاقم العمل بالمدرسة حول القضايا الصحية الهامة التي قد تؤثر على صحة التلميذ (ة) وتعلّمه. الاستثمارات الصحية والإشعارات متوفرة في: <https://infohub.nyced.org/in-our-schools/translations/forms/health-forms-and-notices>. يتضمن سجل التلميذ الصحي:

- أ. المعلومات المحفوظة في نظام البيانات الآلي للمدارس (Automate the Schools: ATS)، وفي نظام الكمبيوتر المخصص للتلميذ (ة) المحفوظ في إدارة التعليم (DOE) مثل المعلومات المتعلقة باللقاحات وفحوص البصر، والخدمات الطبية، وخطط الفقرة 504 (الفقرة 504)، والتنبيهات الصحية، وتغطية التأمين الصحي.
- ب. سجل مكتب الصحة المدرسية (OSH) الصحي الآلي للتلميذ (ة) (ASHR) الذي يتضمن بيانات من نظام البيانات الآلي للمدارس (ATS) ومعلومات إضافية تم ادخالها من قبل موظفي عيادات مكتب الصحة المدرسية (OSH) مثل الممرضين والأطباء والممرضين الممارسين.
- ت. استمارة (CH205) - استمارة الفحص الصحي للأطفال والمراهقين.
- ث. استمارات إعطاء الدواء (MAFs) واستمارات الخدمات الصحية الأخرى، إذا كانت تنطبق.

ج. الاستمارة (103S) - السجل الطبي المدرسي، السجل الطبي الفردي للتلميذ(ة) المحفوظ في مكتب الصحة المدرسية، والذي يتضمن تفاصيل محددة عن التقييمات والعلاج والمراسلات والقابلية للمرض.

ح. الاستمارة (104S) - السجل الطبي التراكمي، الذي يتضمن سجل ملاحظات معلم الصف بإدارة التعليم بالإضافة إلى الفحوصات، والمعلومات الصحية الخاصة الأخرى.

خ. شهادة التطعيم والسجلات الأخرى المتعلقة بلقاحات التلميذ(ة).

2. الوصول إلى المعلومات

أ. تُعتبر سجلات التلميذ(ة) الطبية وثائق سرية.

ب. يتعين على طاقم العمل بمكتب الصحة المدرسية (OSH) إعلام مدير المدرسة وموظفي المدرسة الآخرين المناسبين بالمعلومات الصحية التي قد تؤثر على مشاركة التلميذ(ة) بالأنشطة المدرسية أو تلك المطلوبة للالتزام بقوانين صحية محددة. وسوف تتم المشاركة بالمعلومات بشكل يتوافق مع مبادئ سرية السجل الصحي.

ت. يقوم مكتب الصحة المدرسية (ASHR) بالاحتفاظ بشكلٍ سري باستمارات سجل مكتب الصحة المدرسية (OSH) الصحي الآلي وكافة الاستمارات الصحية الأخرى للتلميذ(ة). يمكن للوالد(ة) تقديم طلبات كتابية إلى مكتب الصحة المدرسية للحصول على نسخ من السجلات الطبية المحفوظة لدى مكتب الصحة المدرسية (OSH). يجب أن تتوافق طلبات السجلات الطبية المقدمة من طرف أشخاص غير والدي التلميذ(ة) مع مبادئ سرية السجلات الطبية.

ث. مصطلح "الوالد"، أينما استُخدم في هذه التعليمات، يعني والد(ة) التلميذ أو ولي(ة) أمر التلميذ(ة)، أو أي شخص أو وكالة تربطهم علاقة أبوية أو وصائية بالتلميذ(ة)، أو قد يعني التلميذ(ة) نفسه إن كان قاصراً محرراً أو بلغ 18 سنة.

II. الفحوص الطبية

أ. الفحوصات البدنية

1. التلاميذ المستجدين

أ. يتعين على كافة التلاميذ الذين يلتحقون للمرة الأولى ببرنامج (K-3) أو برنامج صف ما قبل الروضة التابعين لإدارة التعليم، أو بمدرسة تابعة لإدارة التعليم الخضوع لفحص طبي شامل يقوم به مقدم رعاية صحية مُجاز (طبيب، أو ممرض ممارس، أو مساعد طبيب) وتقديم استمارة (CH205) تَمَّ إكمالها من طرف مقدّم الرعاية الطبية الخاص بهم. يتعين إجراء الفحص خلال الـ 12 شهراً السابقة لدخول المدرسة.

ب. ينبغي على تلاميذ صف ما قبل الروضة الذين يواصلون بالمدرسة تقديم استمارة (CH205) جديدة في صف الروضة. يجب أن يقدّم التلاميذ البالغة أعمارهم أقل من 5 سنوات عند دخول المدرسة استمارة (CH205) جديدة بناءً على فحص طبي جديد بعد بلوغهم سن 5 سنوات.

ت. قد يتم اقضاء التلميذ من المدرسة لعدم الخضوع للفحص الطبي. إذا لم يتمكن الوالد(ة) من تقديم وثيقة الفحص الطبي، فسيقوم طبيب الصحة المدرسية بفحص التلميذ(ة) بالمدرسة وإكمال استمارة (CH 205) للتلميذ(ة) بما يتوافق مع المادة (49.05) من قانون الصحة لمدينة نيويورك. يتعين أن يتم إخطار الوالد(ة) بالفحص وأن يتم تشجيعه بقوة للحضور. في حال تغيب الوالد(ة) يتعين تواجد مرافق معين من مكتب الصحة المدرسية أثناء إجراء الفحص الطبي.

2. الظروف الخاصة

أ. تقييمات التلاميذ بالتعليم لذوي الاحتياجات الخاصة

كجزء من التقييم الأولي للتلميذ(ة) في التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة، يتعين على المدرسة التابعة لإدارة التعليم أو على لجنة التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة (CSE) أن تطلب من الوالد(ة) جعل مقدّم الرعاية الطبية الأساسي للتلميذ(ة) يقوم بإكمال استمارة تلخّص الفحص الطبي الذي تم إجراؤه للتلميذ(ة) خلال السنة الماضية، وإعادة الاستمارة إلى المدرسة أو إلى لجنة التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة (CSE). يجب أن تتضمن الاستمارة نتائج فحص النظر والسمع. لا يتم إجراء هذه الفحوص من طرف طبيب مكتب الصحة المدرسية (OSH).

ب. المنافسات الرياضية ضمن المدرسة

i. قبل المشاركة بالمنافسات الرياضية المدرسية، يتعين على التلميذ(ة) إحضار إثبات الفحص الطبي وذلك من خلال تقديم استمارة ادارة التعليم لإكمال الفحص الطبي للرياضات المدرسية إلى مدير الألعاب الرياضية أو المدرب الرياضي.

ii. يجب أن يفحص التلميذ(ة) إما طبيب أو ممرض ممارس أو مساعد طبيب، ثم يصادق على استمارة الفحص الطبي لإدارة التعليم الخاصة بالمنافسات المدرسية الرياضية بأنه ليس هناك حالة صحية تمنع من المشاركة الآمنة بالفعاليات الرياضية أو التدريب بالتوافق مع قواعد اتحاد رياضات المدارس العامة. يُطلب إجراء فحص جديد في كل عام دراسي.

iii. إذا لم يتمكن التلميذ(ة) من إحضار إثبات الفحص الطبي، فسيقوم طبيب مكتب الصحة المدرسية أو الممرض الممارس بإجراء الفحص في المدرسة. يتعين على الوالد(ة) إكمال استمارة التاريخ الصحي وتقديم موافقة خطية على إجراء الفحص. في حال لم يتمكن الوالد(ة) من التواجد أثناء إجراء الفحص، فيجب حضور مرافق معيّن من قبل مكتب الصحة المدرسية (OSH). يجب أن يقوم الأطباء بتوثيق الفحوص الطبية في استمارة الرياضات المدرسية الداخلية الخاصة من ادارة التعليم.

ب. الطول والوزن

ينبغي أن يتم قياس طول ووزن التلاميذ وتسجيل القياسات أثناء كل عام دراسي كجزء من عملية القياس في برنامج مدينة نيويورك للياقة (NYC FITNESSGRAM). ويتعين القيام بذلك من قبل معلم (ة) الصف أو معلم (ة) التربية البدنية ضمن برنامج اللياقة لمدينة نيويورك (NYC FITNESSGRAM) بطريقة تضمن سرية النتائج واحترام خصوصية التلاميذ. يجب أن يتم إدخال النتائج في استمارة برنامج اللياقة لمدينة نيويورك (NYC FITNESSGRAM) على الانترنت من قبل معلم (ة) التربية البدنية أو المدير (ة) / المندوب (ة) عنه. سوف يتم استخدام نتائج برنامج اللياقة لمدينة نيويورك (NYC FITNESSGRAM) لوضع مؤشر كتلة الجسم (BMI) لكل تلميذ وسوف يتم إعلام الآباء بالنتائج.

ت. فحص النظر

يجب أن يتم فحص كافة التلاميذ المستجدين في إدارة التعليم خلال (6) أشهر من تاريخ الإلحاق. يجب أن يتم أيضاً فحص التلاميذ في برنامج ما قبل الروضة والروضة والصف الأول والثالث والخامس. بالإضافة إلى ذلك، يمكن للمدرسة بإجراء فحص النظر للتلميذ (ة) أو توصي بأن يقوم الوالد (ة) بإجراء فحص النظر عند الطبيب إذا كان لدى موظفي المدرسة شك بأن التلميذ (ة) ربما يعاني من مشاكل بصرية تؤثر على أداءه المدرسي.

1. اجراء الفحص

أ. فحص النظر من طرف ادارة الصحة البدنية والعقلية (DOHMH)

- i. يتعين على فرق فحص النظر التابعة ادارة الصحة البدنية والسلامة العقلية (DOHMH) القيام بإجراء فحص النظر لتلاميذ صف ما قبل الروضة والروضة والصف الأول.
- ii. تقوم ادارة الصحة البدنية والسلامة العقلية (DOHMH) شهرياً بتحميل بيانات التلاميذ الذين قام فريق ادارة الصحة البدنية والسلامة العقلية (DOHMH) بإجراء فحص النظر لهم في نظام البيانات الآلي للمدارس (ATS).
- iii. يتعين على ادارة الصحة البدنية والسلامة العقلية (DOHMH) القيام بإبلاغ مدير المدرسة بأسماء التلاميذ في صف ما قبل الروضة والروضة والصف الأول الذين لم يتم إجراء الفحص لهم.

ب. الفحص الطبي بالمدرسة

- i. يتحمل مدير المدرسة مسؤولية التأكد من إجراء فحص البصر للتلاميذ في الصف 3 والصف 5، بالإضافة إلى التلاميذ الذين لم يتم فحصهم من قبل ادارة الصحة البدنية والسلامة العقلية (DOHMH). يجب أن تقيّم فحوص النظر هذه قوة النظر عن بعد وعن قرب.
- ii. يتعين أن يقوم المدير (ة) بتكليف فريق فحص النظر المؤلف من أفراد من طاقم عمل المدرسة الذين يجدهم مناسبين لإجراء مثل تلك الفحوص.
- iii. ويتعين على المدير (ة) التأكد من إدخال نتائج الفحوص التي تم إجراؤها من قبل فريق فحص النظر بالمدرسة في نظام البيانات الآلي للمدارس (ATS).
- iv. يتعين أن يساعد مكتب الصحة المدرسية (OSH) في تقديم التدريب ومواد الفحص إلى فرق فحص النظر ضمن المدارس.

2. الإخطار بالنتائج

- أ. يتعين إخطار الآباء بكافة نتائج الفحوص التي توصي بإجراء متابعة. إذا كان هناك حاجة للمتابعة، يجب إرسال خطاب للآباء يوصي بزيارة التلميذ (ة) لطبيب العيون (إحصائي في طب العيون أو إحصائي بصريات) وتزويدهم باستمارة (E-12S) من إدارة الصحة البدنية والسلامة العقلية (DOHMH) ليقوم الطبيب بإكمالها.
- ب. يتعين على إدارة الصحة البدنية والسلامة العقلية (DOHMH) تزويد الآباء بالإشعار الموصوف هنا بخصوص الفحوصات التي قامت بإجرائها. يتعين على المدير (ة) / المندوب (ة) عنه تزويد الآباء بالإشعار الموصوف هنا بخصوص الفحوصات التي قامت المدرسة بإجرائها.

III. تكاليف اللقاحات

يقضي قانون الصحة العامة لولاية نيويورك (PHL) رقم 2164 بالحصول على التطعيم ضد الدفتيريا، والسل، والتيتانوس، والحصبة، والنكاف، والحصبة الألمانية، والجديري المائي، ولقاح المكورات الرئوية (PCV)، والتهاب الكبد B، والأنفلونزا الوبائية من النوع (B) لجميع تلاميذ ولاية نيويورك. كما أن التطعيم ضد مرض المكورات السحائية مطلوب لتلاميذ ولاية نيويورك المقبلين على الصفين 7 و 12.

أ. حفظ السجلات

1. يتعين إدخال معلومات اللقاحات في نظام البيانات الآلي للمدارس (ATS) من قبل المدرسة. يتعين على المدرسة أن تحتفظ في السجل التراكمي للتلميذ بكافة السجلات المتعلقة بمتطلبات اللقاحات بما فيه شهادات التلقيح، وطلبات الاستثناء، والقرارات المتعلقة بطلبات الاستثناء.
2. إن نظام سجل التطعيم لعموم مدينة نيويورك (CIR) هو النظام الرسمي لتسجيل بيانات التطعيم بإدارة الصحة والسلامة العقلية (DOHMH). يقوم نظام سجل التطعيم لعموم مدينة نيويورك (CIR) بنقل البيانات إلى نظام البيانات الآلي (ATS) للمدارس أسبوعياً.

ب. متطلبات التلقيح الشرطية للتلاميذ المستجدين

1. يمكن للتلاميذ المستجدين التسجيل ولكن لا يمكنهم الدوام بالمدرسة ما لم يقدموا الوثائق التي تستوفي متطلبات التطعيم المُشرطة والموضحة في الرابط <https://www.schools.nyc.gov/school-life/health-andwellness/>.
2. عندما لا يستوفي التلميذ (ة) متطلبات التطعيم للدوام بالمدرسة، يتعين على مدير المدرسة أو من ينوب عنه إبلاغ الوالد (ة) بخطاب كتابي بأنه سيتم إقصاء طفلهم من المدرسة إذا لم يُحضر وثيقة اللقاحات الإضافية خلال 14 يوماً تقويمياً من استلام الإشعار. وإذا لم يتم استلام الوثيقة خلال المهلة الزمنية المطلوبة البالغة 14 يوماً تقويمياً، فيجب على مدير المدرسة إرسال مذكرة كتابية للوالد (ة) حول الإقصاء من المدرسة. لا يمكن السماح للتلميذ (ة) بالقدوم للمدرسة والدوام فيها ويجب إدخال الرمز 17 المتعلق بعدم الحضور حيث أنه قد تم إقصاء التلميذ (ة) تبعاً لهذه الفقرة.
3. في حال توفر دليل على الحصول على اللقاح، فيمكن لمدير المدرسة السماح للتلميذ (ة) المنتقل من ولاية أخرى أو بلد آخر بالدوام بالمدرسة لمدة أقصاها 30 يوم (ويتضمن ذلك فترة 14 يوماً تقويمياً المشار إليها في القسم III.ب.2). يجب الحصول على إثبات كتابي من مقدم رعاية طبية معتمد خلال 30 يوم، وإلا فيجب أن يتم إقصاء التلميذ من المدرسة.
4. وفقاً لقانون ماكني فينتو، وتعليمات المستشار A-780، فإنه يتعين إلحاق التلميذ (ة) المقيم في مسكن مؤقت (STH) فوراً بالمدرسة حتى لو لم يكن قادراً على تقديم الوثائق التي تثبت بأنه يستوفي متطلبات التطعيم. وينبغي على المدرسة مساعدة الوالد (ة) بالحصول على تلك الوثائق. إذا تعذر الحصول على

سجلات التطعيم، يجب إحالة الوالد، بعد الاستشارة مع منسّق (منسّقي) المدرسة لشؤون التلاميذ المقيمين في السكن المؤقت، على عيادة للتطعيم دون موعد سابق للحصول على المساعدة.

ت. جدول التطعيم

1. تتوفر متطلبات التطعيم للتلاميذ حتى عمر 18 عام في الموقع الإلكتروني: <https://www.schools.nyc.gov/school-life/health-and-wellness/immunizations>.
2. يجب أن يستوفي التلاميذ كافة متطلبات التطعيم بالتوافق مع الجدول الموصى به لتطعيم الأطفال والمراهقين الصادر عن اللجنة الاستشارية لممارسات التطعيم (ACIP) حتى يتم اعتبار التلميذ (ة) ممثلاً لهذه المتطلبات مما يخوله للبقاء بالمدرسة. يمكن للتلاميذ الذين لم يحصلوا على كامل التطعيمات مواصلة الدوام بالمدرسة فقط في حال إكمال سلسلة التطعيمات بالتوافق مع جدول استكمال التطعيمات المتناسبة مع العمر والصادرة عن اللجنة الاستشارية لممارسات التطعيم (ACIP). سيقوم نظام البيانات الآلي للمدارس (ATS) بشكل آلي بوضع إشارة على سجلات التلاميذ، الذين تم إلحاقهم بشكل مشروط، ولكنهم لا يقومون بالإجراءات المطلوبة للحصول على اللقاحات الكاملة.
3. لا تنطبق متطلبات التطعيم الموضّحة أعلاه على التلاميذ بعمر أكبر من 18 سنة. ولكن، يُنصح أولئك التلاميذ بشدة بالحصول على التطعيمات بالتوافق مع التوصيات المتعلقة بممارسة التطعيم كما هو موضّح من قبل اللجنة الاستشارية لممارسات اللقاحات (ACIP).

ث. الاستثناءات الطبية من متطلبات التطعيم

يسمح قانون الصحة العامة لولاية نيويورك (PHL § 2164) وقانون الصحة لمدينة نيويورك بالاستثناءات من التطعيم لأسباب صحية. يجب أن يتم تجديد الاستثناءات الطبية، إذا تم منحها، بشكل سنوي. يمكن أن يتم منحها بشكل مؤقت (لأقل من عام واحد) حسب الحالة. يقوم مكتب الصحة المدرسية بإدخال الموافقة في نظام البيانات الآلي للمدارس (ATS).

1. طلب الإعفاء: لطلب استمارة استثناء طبي، يتعين على الوالد(ة) تقديم استمارة طلب طبي للاستثناء من التطعيم معبأة وموقعة من طرف طبيب مُجاز من ولاية نيويورك، مشيراً فيه سبب طبي يتعارض مع التطعيم (التطعيمات) المحددة. ويتعين على طاقم العمل بالمدرسة إحالة استمارة طلب الاستثناء المعبأة إلى مدير الشؤون الصحية في الحيّ/ مدير مكتب الصحة لعموم المدينة، الذي سيقدمها بدوره إلى مكتب الصحة المدرسية (OSH). وسيقوم طبيب من المكتب المركزي لمكتب الصحة المدرسية بمراجعة طلبات الإعفاءات الطبية ومن الموافقة عليها أو رفضها. يُسمح للتلاميذ بالبقاء في المدرسة بينما تتم مراجعة الطلب الأولي. إذا تم رفض الطلب الأولي للاستثناء الطبي، يمكن للوالد(ة) طلب إعادة النظر وتقديم وثائق إضافية في غضون 14 يوماً تقويمياً من استلام خطاب الرفض. إذا لم يتم طلب إعادة النظر بحلول نهاية تلك الفترة، فسيتم إقصاء هؤلاء التلاميذ من المدرسة فوراً.
2. طلب إعادة النظر: يمكن للوالد(ة) تقديم طلب إعادة نظر برفض الإعفاء الطبي إلى المدرسة في غضون 14 يوماً تقويمياً من وقت استلام خطاب الرفض، ويمكنهم تقديم وثائق طبية إضافية لتتم مراجعتها من طرف طبيب مكتب الصحة المدرسية. يُسمح للتلاميذ بالبقاء في المدرسة أثناء فترة عملية إعادة النظر بالرفض. إذا تم رفض طلب الاستثناء الطبي مرة أخرى، يمكن للوالد(ة) تقديم استئناف في غضون 14 يوماً تقويمياً من استلام خطاب الرفض الثاني. إذا لم يتم تقديم استئناف بحلول نهاية تلك الفترة، فسيتم إقصاء هؤلاء التلاميذ من المدرسة فوراً.
3. تقديم استئناف إلى مدير الشؤون الطبية بمكتب الصحة المدرسية (OSH): يمكن للأباء تقديم استئناف إلى المدرسة بخصوص قرار رفض الاستثناء الطبي في غضون 14 يوماً تقويمياً من للحصول على قرار نهائي.

ويتعين أن يقوم المسؤولون بالمدرسة بتحويل الاستئناف إلى مدير الشؤون الطبية في مكتب الصحة المدرسية (OSH)، والذي سيراجع بدوره طلب الاستئناف بالتشاور مع مكتب التطعيم. يمكن للتلاميذ البقاء في المدرسة أثناء فترة انتظار قرار مدير الشؤون الطبية بمكتب الصحة المدرسية (OSH). إذا تمّ رفض الاستئناف، فيجب إقصاء هؤلاء التلاميذ من المدرسة فوراً. تُعتبر جميع قرارات مدير(ة) الشؤون الطبية في مكتب الصحة المدرسية بخصوص استئنافات الاستثناءات الطبية قرارات نهائية.

ج. الاستئناف إلى مفوض التعليم لولاية نيويورك

يمكن لوالد(ة) تلميذ(ة) تم إقصاؤه من المدرسة بسبب عدم استيفائه لمتطلبات التطعيم أو تم رفض طلب الاستثناء الطبي له من متطلبات التطعيم الاستئناف من خلال تقديم اعتراض إلى مفوض التعليم في غضون 30 يوماً تقويمياً من وقت قرار مدير الشؤون الطبية بمكتب الصحة المدرسية (OSH). ولن يتم السماح للتلميذ بالدوام بالمدرسة خلال عملية الاستئناف هذه.

ح. متطلبات تطعيم الانفلونزا في مدينة نيويورك

تتطلب المادة 43 من قانون الصحة العامة لمدينة نيويورك من التلاميذ من عمر 6 أشهر حتى عمر 59 شهراً الذين يحضرون برامج تعليم مبكر تتم ادارتها من طرف المدارس أن يحصلوا على التطعيم ضد الانفلونزا كل عام قبل تاريخ 31 كانون الثاني / ديسمبر.

IV. الاقصاء أثناء فترة انتشار مرض يمكن منعه بالتطعيم

في حال انتشار مرض في مدرسة ما يمكن منعه بالتطعيم ومُدرج في قائمة قانون الصحة العامة (PHL § 2164)، يمكن لإدارة الصحة والسلامة العقلية (DOHMH) أن تطلب من تلك المدرسة استثناء جميع التلاميذ الذين تم استثناءهم من التطعيم أو الذين هم في مرحلة الحصول على التطعيمات المناسبة من الدوام بالمدرسة. ويتعين أن يتواصل هذا الاستثناء حتى تقرر إدارة الصحة والسلامة العقلية (DOHMH) زوال خطر نقل ذلك المرض.

V. الدواء والتسهيلات

أ. إعطاء الدواء والإجراءات

1. يمكن أن يتم إعطاء الدواء لتلميذ(ة) في المدرسة وفي البرامج والأنشطة الأخرى التابعة لإدارة التعليم بالتوافق مع استمارة طلب إعطاء الدواء (MAF) المعبأة من طرف مقدّم الرعاية الطبية والموقع من الوالد(ة). يمكن أن يتم القيام بالإجراءات الطبية أثناء اليوم الدراسي وأثناء البرامج والأنشطة الأخرى التابعة لإدارة التعليم بالتوافق مع طلب تقديم معالجة موصوفة طبياً المعبأة من طرف مقدّم الرعاية الطبية والموقع من الوالد(ة). يجب أن يكون مقدّم الرعاية الطبية طبيباً أو ممرضاً ممارساً أو مساعد طبيب مُجازين لممارسة الطب في ولاية نيويورك أو ولاية نيوجرسي أو ولاية كونيتيكت. ويمكن للآباء الحصول على هذه الاستمارات في مدرسة طفلهم أو من موقع إدارة التعليم الإلكتروني (DOE)، وعندما يتم إكمالها يتعين تقديمها إلى العاملين بمكتب الصحة المدرسية (OSH). ويجب أن يكون أن تغيير في استمارة إعطاء الدواء (MAF) كتابياً وأن يكون موقعاً من قبل مقدم رعاية طبية معتمد. يجب أن يتم تقديم استمارة طلب إعطاء دواء (MAF) جديدة و/ أو طلب توفير علاج موصوف طبياً إلى مكتب الصحة المدرسية (OSH) أو إلى ممرض(ة) المدرسة قبل بدء كل عام دراسي أو بأسرع وقتٍ ممكن بعد ذلك التاريخ.

2. يُسمح فقط لمقدم رعاية طبية مُجاز بإعطاء الدواء لتلميذ(ة)، باستثناء الأدوية المنقذة للحياة مثل دواء (epinephrine) أو (glucagon). ويجب أن يتم تسليم كافة الأدوية باليد إلى المدرسة في العبوة الصيدلانية الأصلية. إذا كان هناك ممرض(ة) معين للمدرسة، يتعين عليه حفظ الأدوية وإعطائها حسب سياسات وإجراءات مكتب الصحة المدرسية (OSH). إذا لم يكن هناك ممرض(ة) مكلف بالمدرسة، فسوف يقوم المدير(ة)/ المندوب(ة) عنه بتخزين الدواء في خزانة مقفلة أو في البراد وسوف يحتفظ بسجل الدواء (والوثائق الأخرى كما هو مشار إليه) لكل تلميذ(ة) تمت الموافقة على حصوله على الدواء بالمدرسة. يمكن للأشخاص المدرسين على إعطاء الدواء الوصول إليه وإعطائه للتلميذ(ة) حسبما تقتضي الحاجة. يمكن للتلاميذ الذين تم تعريفهم كتلاميذ "مستقلين" أو "تحت الإشراف" في استمارة طلب إعطاء الدواء الخاصة بهم، الوصول إلى الدواء وحمله وتناوله بمفردهم.

3. إذا كان إعطاء الدواء للتلميذ(ة) يؤثر على قدرته على المشاركة بالمدرسة والبرامج والأنشطة الأخرى لإدارة التعليم أسوأ بأفرانه الذين ليس لديهم إعاقات، و/ أو إذا كان التلميذ(ة) بأحوال أخرى يتطلب تسهيلات، فيمكن للوالد(ة) الاتصال بمنسق الفقرة 504 بالمدرسة (وذلك متوفر في كل مدرسة) وطلب تسهيلاتاً بالتوافق مع الإجراءات المحددة في تعليمات المستشار رقم A-710.

ب. الأدوية في أحوال الطوارئ

1. دواء (Epinephrine)

يتم استخدام حقنة (Epinephrine) بالتزامن مع المعالجة الدوائية الطارئة لعلاج الحساسية المفرطة والتي هي حالة صحية مميتة تحدث للأشخاص الذين يعانون من حساسية بعد التعرض لدافع للحساسية (مثل الطعام أو قرصات الحشرات). يقوم مكتب الصحة المدرسية (OSH) بتخزين (epinephrine) في الغرف الطبية الخاصة للإعطاء في حالة الطوارئ من طرف العاملين فيها بحالة الحساسية المفرطة. بالتوافق مع تعليمات المستشار A-715، سيقوم مكتب الصحة المدرسية المعلمين والمساعدات المهنيين والموظفين الآخرين بالمدارس المكلفين بالعمل مع التلاميذ لمعالجة الحساسية المفرطة، على استخدام الحقنة الآلية لدواء (epinephrine) للتلاميذ الذين لديهم استمارات إعطاء الدواء (MAF). يتعين على الموظفين المدرسين التأكد من بقاء الحقنة الآلية لدواء (epinephrine) في متناول اليد للتلاميذ الذين لديهم استمارات إعطاء الدواء (MAF).

2. دواء (Glucagon)

دواء (Glucagon) هو دواء موصوف طبياً ويرفع مستويات السكر في الدم ويستخدم لمعالجة الانخفاض الحاد بسكر الدم (السكر المنخفض بالدم) عند التلاميذ الذين يعانون من مرض السكري. يتعين أن يقوم مكتب الصحة المدرسية (OSH) بتدريب المعلمين والمساعدات المهنيين والموظفين الآخرين بالمدرسة على إعطاء دواء (glucagon) للتلاميذ المصابين بمرض السكري بالتوافق مع استمارة إعطاء دواء السكري (DMAF) و/ أو الفقرة 504.

VI. الحالات الطبية الطارئة

أ. معلومات الاتصال بالمنزل في حال الطوارئ

يجب أن يتم الاحتفاظ بمعلومات الاتصال للطوارئ في ملف كل تلميذ(ة) في نظام البيانات الآلي للمدارس (ATS)، وفي بطاقة الاتصال بالمنزل في حال الطوارئ، المعروفة ببطاقة الزرقاء (راجع قانون الصحة بمدينة نيويورك § 45.19). يجب أن يتم إكمال البطاقة الزرقاء عند دخول التلميذ إلى المدرسة ويجب أن تقوم المدرسة بتحديثها في كل عام دراسي أو حسبما تقتضي الحاجة. تحديث معلومات الاتصال بحالة الطوارئ هو أمر أساسي للمسائل اليومية التي تتطلب التواصل مع الآباء (مثلاً: الشواغل الصحية الفردية)، بالإضافة إلى الطوارئ على مستوى أكبر بالمدرسة (مثلاً الإخلاء). يجب أن تتم مشاركة المعلومات المحدثة

مع ممرض(ة) المدرسة، في حال وجود ممرض(ة) معيّن لتلك المدرسة.

ب. الإسعافات الأولية

1. يتعين على مدير المدرسة، عندما يتعرض تلميذ(ة) للإصابة أو للمرض ويحتاج للرعاية الطبية المباشرة، الحصول على الرعاية الطبية الطارئة الضرورية أو إعلام الوالد(ة). تنحصر الإسعافات الأولية بالمدرسة على التعامل مع الاحتياجات الطبية الفورية للتلميذ. في حال تقديم الإسعاف الأولي، يجب اتخاذ الاحتياطات النموذجية واتباع تدابير السيطرة على العدوى لمنع انتقال الأمراض المعدية.
2. إذا اقتضت الحالة الحصول على أكثر من الرعاية الطارئة التي يمكن تقديمها في المدرسة فيجب على المدير(ة)/المندوب(ة) الاتصال برقم الطوارئ 911. في مثل هذه الحالات التي لا يكون فيها من العملي الاتصال بالمدير(ة)/المندوب عنه، فيجب على الموظف الطبي بمكتب الصحة المدرسية (OSH) أو الموظف المستجيب الآخر الاتصال بالرقم 911، وأن يقوم بعد ذلك على الفور بإخطار الرئيس/المندوب عنه.
3. عندما يتم استدعاء 911 لتلميذ(ة)، يجب على مدير(ة) المدرسة/ من ينوب عنه أن يحاول فوراً الوصول إلى الوالد(ة) لإخطارهم بأنه قد تم استدعاء 911.
4. إذا عجز موظفو المدرسة عن الاتصال بولي أمر التلميذ(ة)، سوف يحصل المستجيبون لاتصال الطوارئ 911 على معلومات ذات الصلة من موظفي إدارة التعليم وغيرهم كما هو مناسب، ثم يقومون بتحديد ما إذا كان التلميذ(ة) يحتاج لعلاج طبي فوري و/أو النقل. إذا تم اتخاذ القرار بنقل التلميذ(ة) إلى المستشفى ولم يكن الوالد(ة) قد وصل بعد، فيتعين أن يقوم موظف معيّن من المدرسة بمرافقة التلميذ(ة). إذا لم يحضر ولي أمر التلميذ(ة) مع نهاية الدوام الدراسي لموظفي المدرسة، فيجب على الموظفين الاتصال بمدير المدرسة/ من ينوب عنه لتلقي المزيد من الإرشادات.

ت. أجهزة مزيل الرجفان الآلي (AEDs)

1. يجب على كل مدرسة اقتناء جهاز مزيل الرجفان الآلي (AED) والتأكد من تواجد موظفي مدربين على استخدام جهاز مزيل الرجفان الآلي (AED) وإجراء الإنعاش القلبي الرئوي (CPR) في جميع الفعاليات أو الأنشطة التي تتم تحت رعاية المدرسة أو بموافقتها سواء كانت هذه الأنشطة مقررة ضمن المنهاج الدراسي أو أنشطة إضافية غير مقررة. كما هو مطلوب أيضاً من المدارس توفير أجهزة مزيل الرجفان الخارجي (AED) مع تواجد أفراد عمل مدربين على هذه الأجهزة وعلى الإنعاش القلبي الرئوي (AED/CPR) في أي منافسة رياضية برعاية المدرسة بغض النظر عن وقت المنافسة أو مكان الموقع. توفير أجهزة وقف الرجفان الخارجي (AED) غير مطلوب لمعظم رحلات الصفوف.
2. تعتبر منشآت المدارس العامة والعاملين "كمزودين عامين لأجهزة إزالة الرجفان" وهم خاضعون للطلب والتقديدات والمساءلة القانونية كما هو موضح في قانون الصحة العامة (PHL) المادة 30. ويكون مدير المدرسة مسؤولاً عن ضمان توفر أجهزة وقف الرجفان الخارجي (AED) وتواجد أفراد عمل مدربين على استخدامها بالإضافة إلى الإنعاش القلبي الرئوي لجميع البرامج والفعاليات المدرسية في تلك المدرسة كما هو مطلوب بمقتضى هذا التشريع. يقوم طاقم العمل بإدارة الصحة البدنية والعقلية (OSH) (مع المكتب المتعاقد مع إدارة التعليم بإدارة برنامج أجهزة وقف الرجفان الخارجي (AED)) بالاحتفاظ بسجلات أمكنة أجهزة (AED)، وبالإشراف على الفحوصات الدورية لأجهزة (AED)، وتقديم التدريب المتواصل للعاملين.
3. للمزيد من المعلومات حول متطلب جهاز مزيل الرجفان الآلي (AED)، راجعوا الرابط:

<http://www.p12.nysed.gov/sss/schoolhealth/schoolhealthservices/Article19Sections.html>

<http://www.p12.nysed.gov/sss/schoolhealth/schoolhealthservices/Article19Sections.html>

ث. أوامر عدم إنعاش المصاب بالإغماء (DNR)

يمكن للوالد(ة) تقديم طلب لإدارة التعليم لاحترام طلب عدم إنعاش المصاب بالإغماء خارج المشفى (DNR) إلى مدير مدرسة التلميذ. يتعين أن يقوم مدير المدرسة بإحالة الطلب إلى إدارة الصحة البدنية والعقلية (OSH) للمراجعة. وينبغي أن تقوم إدارة الصحة البدنية والعقلية بالتشاور مع مكتب الخدمات القانونية بإدارة التعليم، ثم اتخاذ القرار، ثم إبلاغ مدير المدرسة والعاملين الآخرين المناسبين.

VII. الخدمات الصحية ضمن المدرسة

أ. منشآت الغرفة الطبية التابعة لمكتب الصحة المدرسية (OSH)

1. تقدّم الغرفة الطبية التابعة لمكتب الصحة المدرسية (OSH) خدمات الرعاية الطبية للتلاميذ. السجلات الطبية المنتجة في الغرفة الطبية التابعة لمكتب الصحة المدرسية (OSH) هي ملك لمكتب الصحة المدرسية (OSH).

2. اجراءات تأسيس خدمات مكتب الصحة المدرسية (OSH)

يتعين على ادارة التعليم توفير ممرض(ة) بدوام كامل في كل مدرسة ابتدائية يكون:

- لديها على الأقل مائتين تلميذ(ة) مسجلين في آخر يوم من ثاني شهر من العام الدراسي الجاري؛
- تقدّم طلب كتابي إلى مدير شؤون التمريض للحي التابع لمكتب الصحة المدرسية لتوفير خدمة الممرض(ة)؛ و
- لديها غرفة طبية مناسبة حيث يمكن للممرض(ة) القيام بواجباته التمريضية.

3. منشآت الغرف الطبية لموظفي الصحة العاملين في مكتب الصحة المدرسية (OSH)

يجب أن تكون الغرفة الطبية بالمدرسة ممثلة للمتطلبات الموضّحة في قانون الصحة رقم 49.07 لمدينة نيويورك.

ب. مراكز الصحية المدرسية

1. تقدم المراكز الصحية ضمن المدارس (SBHC) الخدمات الصحية الوقائية والأساسية للتلاميذ الذين لديهم موافقة والدية بالملف للحصول على تلك الخدمات. بالإضافة إلى ذلك، فإن المراكز الصحية ضمن المدارس تقدّم خدمات صحة مدرسية روتينية مثل التطعيم والاسعاف الأولي للتلاميذ الذين لديهم موافقات أبوية بالملف للحصول على تلك الخدمات. وتعتبر سجلات المراكز الصحية ضمن المدارس (SBHC) ملكاً للمراكز الصحية ضمن المدارس (SBHC) كما هو وارد في المادة 28 (Article 28). ادارة الصحة البدنية والسلامة العقلية لولاية نيويورك (NYSDOH) هي الوكالة التي ترخّص لجميع المراكز الصحية ضمن المدارس (SBHCs).

2. الاجراءات ومتطلبات المنشأة لإقامة المراكز الصحية ضمن المدارس (SBHCs)

أ. يتعين أن يتم تقديم طلب إقامة مركز صحي ضمن المدرسة إلى مكتب الصحة المدرسية (OSH). بعد هذا الطلب، سيقوم مكتب الصحة المدرسية (OSH) بالاشتراك مع مكتب تخطيط الأماكن (OSP) بمراجعة الموقع لتحديد ما إذا كان هناك مكان لإقامة مركز صحي ضمن المدرسة (SBHC). ب. إذا وُجد أن هناك مكان شاغر لإقامة مركز صحي مدرسي، فتتم مراجعة المكان بشكلٍ مشترك من طرف مكتب الصحة المدرسية (OSH) وسلطة بناء المدارس (SCA).

ت. بعد أن يتم تقييم الموقع والموافقة عليه من طرف مكتب الصحة المدرسية (OSH)، ومكتب تخطيط الأماكن (OSP) وسلطة بناء المدارس (SCA)، يتم إصدار خطاب نية الانشاء من مكتب تخطيط الأماكن (OSP) ومن ثم يتم ارساله من طرف مسؤول تنفيذ قانون الصحة العامة المادة 28 إلى مكتب شؤون صحة الأطفال والمراهقين التابع لإدارة الصحة لولاية نيويورك. لا يمكن لأي مركز صحي ضمن المدرسة البدء بالخدمات في أي موقع مدرسي قبل الحصول على الموافقة من مكتب صحة الأطفال والمراهقين في ادارة الصحة لولاية نيويورك (NYSDOH) ومكتب الصحة

المدرسية (OSH). يجب أن يتم إرسال نسخة من الطلب المكتمل المقدم للولاية إلى مكتب
الصحة المدرسية (OSH) في العنوان: Office of School Health/ NYCDOHMH/
Adolescent Health Unit, 1 Court Square, 20th Floor, Long Island City, NY
11101 ATT: AHU Director.

ت. المركز الصحي ضمن المدرسة - للأسنان

1. بإمكان برامج المراكز الصحية ضمن المدرسة - للأسنان (SBHC-D) تقديم طيفاً من خدمات علاج الأسنان في بيئات ثابتة أو متنقلة للتلاميذ الذين لديهم موافقات والدية في ملفاتهم للحصول على تلك الخدمات. تقدّم جميع برامج المراكز الصحية ضمن المدرسة - للأسنان (SBHC-D) رعاية وقائية، كما تقدّم معظمها أيضاً علاجات تصحيحية. وتعتبر سجلات المراكز الصحية ضمن المدارس للأسنان (SBHC-D) ملكاً للمراكز الصحية ضمن المدارس للأسنان (SBHC-D) كما هو وارد في المادة 28 (Article 28). إدارة الصحة لولاية نيويورك (NYSDOH) هي الوكالة المسؤولة عن ترخيص جميع المراكز الصحية ضمن المدارس للأسنان (SBHC-D).
2. الاجراءات ومتطلبات المنشأة لإقامة مراكز البرامج الصحية للأسنان ضمن المدارس (SBHC-D) أ. يتعين أن يتم تقديم طلب إقامة مركز صحي للأسنان ضمن المدرسة (SBHC-D) إلى مكتب الصحة المدرسية (OSH). بعد هذا الطلب، سيقوم مكتب الصحة المدرسية (OSH) بالاشتراك مع مكتب تخطيط الأماكن (OSP) بمراجعة الموقع لتحديد ما إذا كان هناك مكان لإقامة مركز صحي للأسنان ضمن المدرسة (SBHC-D).
- ب. إذا وُجد أن هناك مكان شاغر لإقامة مركز صحي مدرسي، فتتم مراجعة المكان بشكلٍ مشترك من طرف مكتب الصحة المدرسية (OSH) وسلطة بناء المدارس (SCA).
- ت. بعد أن يتم تقييم الموقع والموافقة عليه من طرف مكتب الصحة المدرسية (OSH)، ومكتب تخطيط الأماكن (OSP) وسلطة بناء المدارس (SCA)، يتم إصدار خطاب نية الانشاء من مكتب تخطيط الأماكن (OSP) ومن ثم يتم إرساله من طرف مسؤول تنفيذ قانون الصحة العامة المادة 28 إلى مكتب شؤون صحة الأطفال والمراهقين التابع لإدارة الصحة لولاية نيويورك.
- ث. لا يمكن لأي مركز صحي للأسنان ضمن المدرسة (SBHC-D) البدء بالخدمات في أي موقع مدرسي قبل الحصول على الموافقة من مكتب صحة الأطفال والمراهقين في إدارة الصحة لولاية نيويورك وإدارة التعليم (NYSDOH) ومكتب الصحة المدرسية (OSH). يجب أن يتم إرسال نسخة من الطلب المكتمل المقدم للولاية إلى مكتب الصحة المدرسية (OSH) في العنوان: NYCDOHMH.DENTAL@Health.NYC.Gov

VIII. مشاريع الصحة المدرسية

يمكن لمشاريع الصحة المدرسية التي تقدم الخدمات الصحية أو أنشطة الدعم الصحية أن تكمل برنامج الصحة المدرسية. ويمكن المبادرة بعروض مشاريع كهذه من قبل طاقم العمل بإدارة التعليم، والوحدات الحكومية الأخرى، والمنظمات الخاصة. وقد تشمل هذه المشاريع الفحوص الطبية الخاصة، وتوزيع المعلومات الصحية، أو المنشورات أو المواد المشابهة، أو جمع البيانات من سجلات التلاميذ أو من الاستبيانات. وعادةً، فإن موافقة الآباء سارية المفعول مطلوبة قبل أن يتم إعطاء معلومات خاصة عن التلميذ.

ويتعين على إدارة الصحة البدنية والعقلية (OSH) مراجعة مثل هذه المشاريع قبل الموافقة عليها. إذا كان المشروع يتضمن تصميم بحثي، فيجب أن يقوم مجلس المراجعات المؤسسية في إدارة التعليم بالموافقة عليه. يمكن الحصول على المزيد من المعلومات حول الإرشادات المتعلقة بالبحث من مجموعة البحث ودعم السياسات، بإدارة التعليم لمدينة نيويورك بالعنوان NYC Department of Education, 52 Chambers Street, New York, NY, 10007.

وعند انتهاء المشروع، يتعين أن يتم تقديم تقييم للمشروع إلى الجهات المناسبة.

IX. الإعفاء

يمكن أن يقوم مستشار التعليم بالتنازل عن هذه التعليمات أو أي جزء وارد فيها لا يكون مطلوباً بموجب القانون، في حال قرر المستشار أن مثل هذا التنازل سيكون في المصلحة القصوى للمنطقة التعليمية التابعة لمدينة نيويورك.

X. الاستفسارات

يتعين توجيه الأسئلة المتعلقة بهذه التعليمات إلى:

Office of School Health – Office of Health Services

N.Y.C. Department of Education

402 – Queens Plaza North 11-28

11101 NY, LIC

8388-391-718 Telephone:

8128-391-718 Fax: