



Распоряжение директора Департамента

Номер: **A-701**

Предмет: **ШКОЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ**

Категория: **УЧАЩИЕСЯ**

Редакция: **25 марта 2021 г.**

ОСНОВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ

Данное Распоряжение A-701 обновлено и заменяет редакцию от 15 августа 2012 г.

Изменения:

- Обновлено информация касательно форм, уведомлений и записей о состоянии здоровья учащихся, а также определение понятия «родитель» в контексте данного Распоряжения (Раздел I).
- Уточнено требование о проведении полного медицинского освидетельствования при поступлении в программы 3-K, Pre-K и школы K-12, а также при достижении учащимся пятилетнего возраста после зачисления (Раздел II.A.1).
- Уточнено, что медицинское освидетельствование, предоставляемое в комитет по специальному образованию (Committee on Special Education), должно проводиться лечащим врачом ребенка, а не врачом Отдела школьного здравоохранения (Office of School Health, OSH) (Раздел II.A.2).
- Обновлено требование в отношении формы медицинского осмотра для участия в межшкольных видах спорта (Раздел II.A.2).
- Обновлено требование к отчетности касательно измерения роста и веса учащихся (Раздел II.B).
- Уточнены требования к проверке зрения учащихся, обязанностям сотрудников ДОНМН и DOE, отчетности и уведомлениям родителей (Раздел II.C).
- Отменены положения, касающиеся проверки слуха (Разделы I.B, II.C).
- Обновлено требования штата по обязательной иммунизации и отменен отвод по религиозным причинам в соответствии с Законом штата Нью-Йорк о здравоохранении № 2164, а также дано определение системы регистрации данных об иммунизации Департамента здравоохранения г. Нью-Йорка (ДОНМН) (Раздел III).
- Уточнены формулировки, касающиеся первичных требований в отношении иммунизации новых учащихся и прав учащихся, проживающих во временном жилье. (Раздел III.B).

- Уточнен порядок и сроки подачи запросов на освобождение от иммунизации по медицинским показаниям (Раздел III.C).
- Добавлено требование г. Нью-Йорка о вакцинации от гриппа учащихся в возрасте от 6 месяцев до 59 месяцев (Раздел III.F).
- Обновлено информация об отстранении учащихся с утвержденным отводом по медицинским показаниям во время вспышек заболеваний, которые можно предотвратить с помощью иммунизации (Раздел III.G).
- Отменено положение о тестировании на туберкулез.
- Обновлено и уточнена информации о хранении, регистрации и выдаче лекарственных препаратов учащимся в школах, других программах и центрах Департамента образования, а также о подаче заявлений на адаптацию (Раздел IV.A).
- Добавлена информация о приеме учащимися препаратов срочной помощи, таких как эпинефрин (epinephrine) и глюкагон (glucagon) (Раздел IV.B).
- Обновлено требование касательно контактной информации для экстренных случаев (Раздел V.A).
- Обновлено протоколы оказания первой и экстренной помощи, включая вызов по тел. 911 (Раздел V.B).
- Уточнены требования, предъявляемых к школам в отношении оснащения автоматическими внешними дефибрилляторами (Раздел V.C).
- Установлен процесс создания медицинских кабинетов OSH, школьных центров здоровья и программ стоматологического обслуживания на базе школ (Раздел VI).
- Обновлено информации об отделах Департамента образования, отвечающих за рассмотрение и утверждение предложений по проектам и исследованиям по оказанию медицинских услуг в школах (Раздел VII).
- Внесен пункт об отмене действия Распоряжения (Раздел VIII).
- Обновлено контактная информация для запросов по данному Распоряжению (Раздел IX).



Распоряжение директора Департамента

Номер: **A-701**

Предмет: **ШКОЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ**

Категория: **УЧАЩИЕСЯ**

Редакция: **25 марта 2021 г.**

АННОТАЦИЯ

Отдел школьного здравоохранения — это совместный орган Департамента здравоохранения и Департамента образования г. Нью-Йорка, осуществляющий надзор за проведением школьных программ и услуг здравоохранения, предусмотренных Законом штата Нью-Йорк об образовании, законом штата Нью-Йорк о здравоохранении и Кодексом здоровья г. Нью-Йорка. Настоящее Распоряжение устанавливает процедуры для гарантии соблюдения этих законов.

I. ОБОСНОВАНИЕ

A. Школьные программы здравоохранения

1. Цель школьных программ здравоохранения – поддержка обучения и развития учащихся.
2. Оказание индивидуальных медицинских услуг является совместной обязанностью Департамента образования (DOE) и Департамента здравоохранения (DOHMH).
3. Отдел школьного здравоохранения (OSH), совместный орган DOE и DOHMH, несет ответственность за разработку программ, требований и процедур школьного здравоохранения и надзор за их проведением.

B. Медицинские карты учащихся

1. Медицинские карты учащихся обеспечивают поставщикам школьных медицинских услуг регулярную информацию о здоровье учащихся, способствуют координации усилий различных поставщиков медицинских услуг и оповещению сотрудников школы о серьезных медицинских проблемах, составляющих потенциальную угрозу учебе и развитию учащегося. Медицинские формы и уведомления размещены по адресу: <https://infohub.nyced.org/in-our-schools/translations/forms/health-forms-and-notice>. В медицинской карте учащегося имеется следующая информация:

- a. Информация из ATS (Automate the Schools) – индивидуализированной базы данных DOE об иммунизации, проверках зрения и слуха, медицинских услугах, планах по ст. 504, медицинских проблемах и медицинских страховках.
 - b. Автоматизированная информация о здоровье учащегося (ASHR), предоставляемая OSH, и дополнительные сведения, вносимые врачами и школьными медсестрами OSH.
 - c. Форма CH205 — форма медицинского обследования детей и подростков.
 - d. Запросы на выдачу лекарственных препаратов (MAF) и другие медицинские формы (если применимо).
 - e. Форма 103S - Школьная медицинская карта – полная информация о здоровье ребенка, предоставленная Отделом школьного здравоохранения, которая содержит конкретные сведения о здоровье, лечении, консультациях и медицинском заключении.
 - f. Форма 104S - Сводная карта здоровья – регистрация отзывов и проверок учителя и другая индивидуальная информация о здоровье.
 - g. Справка о прививках и другие сведения, касающиеся иммунизации.
2. Доступ к информации
- a. Медицинские карты учащихся являются конфиденциальными документами.
 - b. Сотрудники OSH обеспечивают директора школы и других полномочных сотрудников сведениями о медицинских нарушениях, наличие которых может препятствовать участию ребенка в школьных мероприятиях, или информацией, необходимой для соблюдения особых медицинских предписаний. Такая информация предоставляется в соответствии с требованиями к конфиденциальности медицинской документации.
 - c. ASHR и все упомянутые выше медицинские формы Отдела школьного здравоохранения конфиденциальны. Родители могут подать письменный запрос в Отдел школьного здравоохранения на получение копий медицинских форм. Запросы о предоставлении медицинских форм, поступающих от лиц, не являющихся родителями учащегося, должны соответствовать требованиям конфиденциальности медицинской документации.
 - d. В контексте настоящего Распоряжения под понятием «родитель» подразумевается родитель (родители), опекун (опекуны) учащегося или другие лица, состоящие в родительских или опекунских отношениях с учащимся, либо сам учащийся, освобожденный от родительской опеки или достигший 18-летнего возраста.

II. МЕДИЦИНСКИЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ

A. Медицинский осмотр

1. Новые учащиеся

- a. Все дети, впервые принятые в программу 3-K, Pre-K и муниципальную школу Департамента образования г. Нью-Йорка, проходят полный медицинский осмотр у лицензированного медицинского работника (врача, дипломированной медсестры, курируемого врачом фельдшера) и предоставляют форму CH205, заполненную их лечащим врачом. Медицинский осмотр необходимо пройти в течение 12 месяцев до поступления в школу.
- b. Учащиеся pre-k при переходе в подготовительный класс своей нынешней школы предоставляют новую форму CH 205. Учащимся, не достигшим пятилетнего возраста на момент поступления в школу, необходимо предоставить новую форму CH205, основанную на новом медицинском обследовании после достижения ими пятилетнего возраста.
- c. Непрохождение медицинского осмотра не является основанием для недопущения к занятиям. Если родитель не может предоставить документ о медицинском осмотре, медицинское освидетельствование и заполнение формы CH 205 проводится врачом OSH в соответствии со ст. 49.05 Кодекса здоровья г. Нью-Йорка. Родитель должен быть уведомлен о медицинском осмотре; ему настоятельно рекомендуется присутствовать на нем. В случае отсутствия родителя, на осмотре присутствует лицо, назначенное OSH, или директор школы/его уполномоченный.

2. Особые обстоятельства

- a. Освидетельствование учащихся специального образования

В рамках первоначального освидетельствования ребенка для получения услуг специального образования Департамент образования или комитет по специальному образованию (CSE) должны потребовать, чтобы родители обратились к лечащему врачу ребенка с целью получения документации о физическом здоровье учащегося в течение прошедшего года и вернули заполненные формы в школу/CSE. В форме должны быть указаны результаты проверки зрения и слуха. Эти обследования не проводятся врачами Отдела школьного здравоохранения.

- b. Межшкольный спорт

- i. Перед участием в межшкольных соревнованиях учащийся должен предоставить справку о прохождении физического осмотра, предоставив специальную форму DOE по освидетельствованию членов межшкольных спортивных команд школьному руководителю спортивных программ или тренеру.

- ii. Осмотр проводится врачом, дипломированной медсестрой или фельдшером с заполнением специальной формы DOE по освидетельствованию членов межшкольных спортивных команд для удостоверения отсутствия противопоказаний к участию в соревнованиях и тренировках в соответствии с правилами Межшкольной спортивной лиги (PSAL). Переосвидетельствование осуществляется ежегодно.
- iii. Если учащийся не может предоставить справку о медицинском осмотре, то в школе может быть проведен медицинский осмотр врачом или медсестрой Отдела школьного здравоохранения. Родитель должен заполнить анкету и дать письменное согласие на осмотр. В случае отсутствия родителя, на осмотре присутствует лицо, назначенное OSH, или директор школы/его уполномоченный. Врачи заполняют специальную форму DOE по освидетельствованию членов межшкольных спортивных команд.

В. Рост и вес

Рост и вес учащихся требуется регистрировать в каждом учебном году как компонент программы NYC FITNESSGRAM. Это выполняется классным руководителем или учителем физкультуры с соблюдением конфиденциальности результатов и уважения к личности учащегося. Результаты вводятся в онлайн-базу данных NYC FITNESSGRAM учителем физкультуры, директором школы или уполномоченным лицом. Результаты NYC FITNESSGRAM используются для вычисления индекса массы тела (BMI) каждого учащегося с последующим уведомлением родителей.

С. Проверка зрения

Все вновь принятые в городские муниципальные школы учащиеся подлежат осмотру в течение шести (6) месяцев с момента поступления. Проверку проходят также все учащиеся классов Pre-K, K, 1, 3 и 5. При подозрении на нарушение зрения, негативно сказывающееся на успеваемости учащегося, сотрудники школы могут предложить проверку в школе или рекомендовать ее проведение родителю учащегося.

1. Проведение осмотра

а. Проверка зрения DOHMH

- i. Сотрудники DOHMH проводят проверку зрения в предподготовительных, подготовительных и 1 классах.
- ii. Сотрудники DOHMH ежемесячно загружают данные об учащихся в систему ATS.
- iii. DOHMH сообщает директору школы имена и фамилии не прошедших проверку учащихся предподготовительных, подготовительных и первых классов.

б. Проверка зрения школой

- i. Ответственность за проверку зрения учащихся других классов и учащихся классов 3 и 5, не осммотренных DOHMH, возлагается на директора школы. При таком осмотре должна оцениваться дальность зрения и близорукость.
- ii. Директор назначает группу по проверке зрения в составе сотрудников школы, которых директор считает подходящими для проведения такой проверки.
- iii. Директор должен проконтролировать внесение результатов проверки зрения, проведенных школой, в базу данных ATS.

- iv. OSH оказывает школам содействие в проведении тренинга и предоставляет необходимые для проверки зрения материалы.

2. Уведомление о результатах

- a. Все результаты проверки зрения, свидетельствующие о необходимости дальнейшего обследования, доводятся до сведения родителей. При необходимости дополнительного обследования родителям должно быть направлено письмо с рекомендацией об обращении к окулисту (оптометристу или офтальмологу) с последующим заполнением врачом формы DOHMH E-12.
- b. DOHMH направляет указанное в настоящем документе уведомление родителям о проведении проверки зрения. Директор школы/уполномоченное лицо должен направить описанное в настоящем документе уведомление об осмотре ребенка родителям.

III. ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ИММУНИЗАЦИЯ

Закон штата Нью-Йорк §2164 о здравоохранении (PHL) предусматривает иммунизацию всех учащихся штата от полиомиелита, свинки, кори, дифтерии, столбняка, коклюша, краснухи, гемофильного гриппа (ХИБ-инфекция), пневмококковой инфекции, гепатита Б и ветряной оспы. Иммунизация от менингококковых заболеваний также необходима для учащихся 7 и 12 классов школ в штате Нью-Йорк.

A. Ведение документации

- 1. Информация об иммунизации вносится школой в онлайнную базу данных ATS. Школа ведет сводный учет документации об иммунизации каждого учащегося, включая справки о прививках, просьбы об отводах и принятые относительно их решения.
- 2. Иммунизационный реестр г. Нью-Йорка (New York City Immunization Registry, CIR) — это официальная база данных об иммунизации Департамента здравоохранения г. Нью-Йорка (DOHMH). CIR еженедельно передает данные об иммунизации в ATS.

B. Первичные требования к иммунизации новых учащихся

- 1. Новые учащиеся могут быть зарегистрированы в школе, но не будут допущены к занятиям без документации о выполнении действующих требований к иммунизации (см. <https://www.schools.nyc.gov/school-life/health-andwellness/>).
- 2. Директор школы/уполномоченное лицо извещает родителей невакцинированных учащихся об отстранении детей от занятий в случае непредставления ими справок о прививках в течение 14 календарных дней

со дня уведомления. В случае неполучения требуемых справок в предусмотренный 14-дневный срок, директор школы письменно уведомляет родителей об отстранении ребенка от занятий. Учащийся не может быть допущен к посещению школы, и в случае непосещения им школы в соответствии с этим пунктом в систему должен быть введен код 17.

3. При наличии у учащегося, переводящегося из другого штата или страны, какого-нибудь подтверждения иммунизации директор школы может допустить его к занятиям на срок до 30 дней (включая 14 дней, оговоренных в Разделе II.B.2). При неполучении письменного подтверждения от лицензированного медицинского работника в течение 30 дней ребенок отстраняется от занятий.
4. В соответствии с Законом Маккинни-Венто, а также Распоряжением директора А-780 учащийся, проживающий во временном жилье (STH), должен быть немедленно зачислен в школу, даже если он не может представить документы, подтверждающие его соответствие требованиям к иммунизации. Школа обязана помочь родителям в их получении. Если получить справку о прививках не представляется возможным, то при содействии школьного координатора STH родитель должен получить направление в центр иммунизации.

С. График иммунизации

1. Требования к иммунизации учащихся в возрасте до 18 лет помещены на сайте <https://www.schools.nyc.gov/school-life/health-and-wellness/immunizations>.
2. Для продолжения обучения в школе учащиеся должны соответствовать требованиям к иммунизации, разработанным Консультативным комитетом по иммунизации (Advisory Committee on Immunization Practices, ACIP) и графику иммунизации. Дети, не прошедшие полную иммунизацию, могут продолжать посещать школу только в том случае, если они проходят серию прививок согласно соответствующему возрасту графику ACIP. Система ATS автоматически помечает флажком информацию об условно принятых учащихся, не соблюдающих сроков прохождения полной иммунизации.
3. Вышеперечисленные требования к иммунизации не распространяются на учащихся, достигших 18 лет. Тем не менее, таким учащимся настоятельно рекомендуется следовать требованиям к иммунизации, разработанным ACIP.

D. Освобождение от выполнения требований к иммунизации

Закон § 2164 штата Нью-Йорк о здравоохранении (PHL) и Кодекс здоровья г. Нью-Йорка (New York City Health Code) предусматривают освобождение от прививок по медицинским или религиозным предписаниям. Освобождение

по медицинским показаниям (в случае его предоставления) должно пересматриваться каждый учебный год. С учетом конкретной ситуации освобождение может предоставляться на временной основе (менее одного года). Сотрудники OSH вносят подтверждение в систему ATS.

1. Запрос об отводе по медицинским показаниям. Для запроса отвода по медицинским показаниям родители должны предоставить заполненный и подписанный лицензированным врачом штата Нью-Йорк медицинский запрос на освобождение от иммунизации с указанием действительного медицинского противопоказания для конкретной вакцины (вакцин). Школа направляет запрос об освобождении директору по здравоохранению районного/общегородского офиса для последующей передачи в Отдел школьного здравоохранения (OSH). Рассмотрев запрос, врач центрального офиса OSH утверждает или отклоняет его. Учащемуся разрешается продолжить обучение в школе на время рассмотрения его первоначального запроса. Отказ в отводе по медицинским показаниям может быть обжалован посредством предоставления родителями просьбы о пересмотре и дополнительной документации в течение 14 календарных дней с момента получения письма об отказе. Если к концу этого периода отказ не будет пересмотрен, учащийся должен быть немедленно исключен из школы.
2. Запрос на пересмотр. Родители могут подать в школу запрос на пересмотр решения об отказе в отводе по медицинским показаниям в течение 14 календарных дней после получения письма об отказе и могут предоставить дополнительную медицинскую документацию, которая будет рассмотрена врачом OSH. Ребенку разрешается продолжать учебу вплоть до окончания апелляционного процесса. Если в запросе об отводе по медицинским показаниям вновь будет отказано, родители могут подать апелляцию в течение 14 календарных дней с момента получения второго письма об отказе. Если к концу этого периода апелляция не будет подана, ребенок должен быть немедленно исключен из школы.
3. Апелляция медицинскому директору OSH. Родители могут в течение 14 календарных дней подать в школу апелляцию на отказ в отводе по медицинским показаниям для принятия окончательного решения. Сотрудники школы отправят апелляцию медицинскому директору OSH, который рассмотрит апелляцию при согласовании с Бюро иммунизации. Учащийся может продолжить обучение в школе в период рассмотрения апелляции медицинским директором OSH. Если апелляция отклоняется, учащийся должен быть немедленно исключен из школы. Все решения медицинского директора OSH, касающиеся апелляций на освобождение по медицинским показаниям, являются окончательными.

Е. Апелляции главе Департамента образования штата

Родитель учащегося, исключенного из школы за несоблюдение требований к иммунизации, или родитель, которому было отказано в отводе по медицинским показаниям, может обратиться с жалобой к руководителю Департамента образования штата Нью-Йорк в течение 30 календарных дней с момента принятия решения медицинским директором OSH. До окончания этого апелляционного процесса ребенку не разрешается продолжать учебу.

Ф. Требование г. Нью-Йорка о вакцинации от гриппа

В соответствии со статьей 43 Кодекса здоровья г. Нью-Йорка учащиеся в возрасте от 6 месяцев до 59 месяцев, обучающиеся в программах раннего образования, должны проходить вакцинацию от гриппа ежегодно до 31 декабря.

Г. Отстранения от учебы во время эпидемий заболеваний, предупреждаемых вакцинацией

В случае вспышки в школе заболевания, которое можно предотвратить с помощью вакцинации и которое указано в PHL § 2164, Департамент здравоохранения г. Нью-Йорка может потребовать от школы отстранить от учебы всех учащихся, которые либо были освобождены от иммунизации, либо находятся в процессе получения требуемых прививок. Это отстранение остается в силе до тех пор, пока Департамент здравоохранения г. Нью-Йорка не определит, что опасности инфицирования больше нет.

IV. ЛЕКАРСТВА И АДАПТАЦИИ

А. Выдача лекарственных препаратов и процедуры

1. Учащийся может получать лекарства в школе и при посещении других программ DOE в соответствии с Запросом на выдачу лекарств (MAF), который заполняется медицинским работником и подписывается родителем. Медицинские процедуры могут осуществляться в течение учебного дня в рамках программ DOE в соответствии с Запросом на предписанное немедикаментозное лечение, заполненным медицинским работником и подписанным родителем. Медицинский работник (врач, дипломированная медсестра, курируемый врачом фельдшер) должен иметь лицензию Нью-Йорка, Нью-Джерси или Коннектикута. Эти формы можно запросить в школе ребенка или на веб-сайте DOE. Заполненные формы следует отправить сотрудникам OSH. Все изменения вносятся в MAF письменно за подписью лицензированного медицинского работника. Новая форма выдачи лекарственных препаратов MAF или Запрос на предписанное немедикаментозное лечение должны быть отправлены в Отдел школьного здравоохранения (OSH) или школьной медсестре до начала каждого учебного года или как можно скорее после этого.

2. Только лицензированный медицинский работник может выдавать учащимся лекарства, за исключением таких жизненно важных препаратов, как эпинефрин или глюкагон. Все лекарства должны доставляться в школу в оригинальной упаковке лично родителями. Если в школе работает медсестра, то она будет хранить и выдавать лекарства в соответствии с протоколами и процедурами OSH. Если в школе нет медсестры, в таком случае директор/уполномоченное лицо хранит препарат в запечатом шкафу или холодильнике и ведет журнал учета лекарств (и другую документацию) для каждого учащегося, получившего разрешение на получение лекарств в школе. Учащиеся, отнесенные к категории «самостоятельный прием» или «прием под контролем» в Запросе на выдачу лекарств (MAF), могут иметь доступ, хранить при себе и самостоятельно принимать свои лекарственные препараты.
3. Если прием учащимся лекарственных препаратов ограничивает его способность участвовать в школьных и других программах и мероприятиях DOE на равной основе со своими сверстниками без ограничений и/или если учащийся иным образом нуждается в адаптации, родитель может связаться с координатором плана 504 (имеется в каждой школе) и запросить адаптацию в соответствии с процедурами, изложенными в Распоряжении директора A-710.

В. Препараты для неотложной помощи

1. Эпинефрин

Инъекция эпинефрина используется для экстренной медицинской помощи и лечения анафилаксии — тяжелого, опасного для жизни заболевания у аллергиков после воздействия конкретных аллергенов (таких как продукты питания или укусы насекомых). В медицинских кабинетах OSH хранится эпинефрин для экстренного приема в чрезвычайных ситуациях и лечения анафилаксии. В соответствии с Распоряжением A-715 директора Департамента образования г. Нью-Йорка, OSH будет обучать учителей, парапрофессионалов и других школьных сотрудников, работающих с детьми с тяжелой аллергией, использованию автоинъекторов для введения эпинефрина в соответствии с MAF. Обученный персонал должен обеспечить наличие автоинъектора для введения эпинефрина в непосредственной близости от учащегося с MAF.

2. Глюкагон

Глюкагон выдается по рецепту и является лекарством, которое повышает уровень глюкозы в крови и используется для лечения тяжелой гипогликемии (низкой глюкозы крови) у учащихся с заболеванием диабета. Отдел

школьного здравоохранения проведет обучение учителей, парапрофессионалов и других школьных работников правилам приема глюкагона учащимися, страдающими диабетом, в соответствии с Запросом на выдачу диабетических препаратов (DMAF) и/или планом 504.

V. ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ СИТУАЦИИ

A. Срочная контактная информация родителей

Срочная контактная информация на каждого учащегося заносится в ATS и карточки срочной связи, так называемые синие карточки (см. Кодекс здоровья г. Нью-Йорка § 45.19). Синие карточки заполняются при поступлении ребенка в школу и обновляются в начале каждого учебного года или чаще в случае необходимости. Обновление информации о контактах в чрезвычайных ситуациях имеет важное значение для решения повседневных вопросов, требующих связи с родителями (например, проблем медицинского характера), а также для решения крупномасштабных чрезвычайных ситуаций в школах (например, эвакуаций). Обновленная информация должна доводиться до сведения школьной медсестры (если работает в школе).

B. Оказание первой помощи

1. При необходимости оказания заболевшему или травмированному ребенку срочной медицинской помощи директор школы должен ее обеспечить и уведомить родителей. Первая помощь в школе ограничивается применением неотложных мер. При оказании первой помощи требуется строгое соблюдение стандартных мер безопасности и инфекционного контроля для предотвращения распространения инфекционных заболеваний.
2. Если состояние учащегося требует более специализированного вмешательства, не осуществимого в школе, директор школы/уполномоченное лицо обязан вызвать службу 911. В случае невозможности немедленного привлечения директора/уполномоченного, обеспечивающий помощь сотрудник Отдела школьного здравоохранения/сотрудник школы должен позвонить в службу 911 и безотлагательно уведомить директора/уполномоченного.
3. При обращении в службу 911 в связи с поведением учащегося, директор/уполномоченный должен немедленно сделать попытку контакта с родителем для уведомления о вызове.
4. В случае невозможности контакта с родителями сотрудники экстренных служб должны получить необходимую информацию из DOE и др. имеющихся источников и определить необходимость для учащегося экстренной медицинской помощи и/или транспортировки. При установлении такой необходимости и в случае невозможности контакта с

родителями, учащегося в сопровождении сотрудника школы доставляют в больницу. В отсутствие родителей ко времени окончания рабочего дня сопровождающего, последнему следует обратиться к директору/уполномоченному за дальнейшими инструкциями.

C. Автоматические внешние дефибрилляторы (AED)

1. Каждая школа должна иметь по меньшей мере один действующий автоматический внешний дефибриллятор (AED) и гарантировать присутствие на всех школьных программных и внепрограммных мероприятиях сотрудников, прошедших обучение по применению AED и проведению сердечно-легочной реанимации (CPR). Школы также обязаны предоставлять AED и обеспечивать присутствие обученных AED/CPR сотрудников на школьных спортивных соревнованиях независимо от места и времени их проведения. AED, как правило, не требуется при проведении классных поездок и экскурсий.
2. Помещения и персонал муниципальных школ рассматриваются как гаранты открытого доступа к дефибриллятору и подлежат требованиям, ограничениям и обязательствам, предусмотренным Законом о здравоохранении § 30 (PHL). Согласно этим положениям, ответственность за обеспечение доступа к AED и присутствие обученного AED/CPR персонала при проведении в школе всех школьных программ и мероприятий несет директор школы. Сотрудники OSH (совместно с агентством-подрядчиком DOE по обслуживанию AED) осуществляют учет размещения AED, регулярный технический контроль и обучение сотрудников.
3. Подробная информация о требованиях к AED помещена на сайте: <http://www.p12.nysed.gov/sss/schoolhealth/schoolhealthservices/Article19Sections.html>.

D. Отказ от реанимации (DNR)

Родитель может подать директору школы заявление в DOE об отказе от реанимации вне больницы. Директор направляет это заявление в OSH. OSH при согласовании с юридическим отделом DOE выносит решение и уведомляет директора школы и другой надлежащий персонал.

VI. ШКОЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ

A. Медицинские кабинеты OSH

1. Персонал медицинских кабинетов OSH оказывает медицинские услуги учащимся. Медицинская документация, созданная в медицинских кабинетах OSH, являются собственностью OSH.
2. Порядок предоставления услуг OSH

В каждой начальной школе по предписанию DOE работает медсестра на

постоянной основе, если:

- В школе обучается не менее 200 учащихся на последний день второго месяца предыдущего учебного года;
- Школа предоставила письменный запрос районному директору по медицинскому персоналу OSH о направлении медсестры; и
- В школе оборудован соответствующий медицинский кабинет, в котором медсестра может выполнять свои обязанности.

3. Помещения для медицинских работников OSH

Медицинский кабинет школы должен соответствовать требованиям, изложенным в Кодексе здоровья г. Нью-Йорка § 49.07.

В. Услуги школьных центров здоровья

1. Школьные центры здоровья (SBHC) обеспечивают профилактическую и первичную медицинскую помощь учащимся, чьи родители представили согласие на получение таких услуг. Кроме того, школьные центры здоровья предоставляют обычные школьные медицинские услуги, такие, как иммунизация и оказание первой помощи учащимся, которые имеют согласие родителей на получение таких услуг. Медицинская документация SBHC является собственностью SBHC как поставщика услуг, предусмотренного ст. 28. Все школьные центры здоровья SBHC утверждаются Департаментом здравоохранения штата Нью-Йорк (NYSDOH).
2. Процедуры и требования к созданию школьных центров здоровья (SBHC)
 - a. Запрос о создании SBHC подается в OSH. В соответствии с этой запросом OSH и Отдел планирования учебных площадей и помещений (OSP) проводят совместный осмотр объекта с целью определения помещения для SBHC.
 - b. При наличии помещения для SBHC оно будет совместно проинспектировано OSH и Управлением школьного строительства (SCA).
 - c. По окончании инспекции и утверждении OSH, OSP и SCA, OSP выдает спонсору по Разделу 28 PHL письмо о намерениях, которое последний направляет в Бюро охраны здоровья детей и подростков NYSDOH. SBHC может приступить к работе в школе только по утверждению Бюро охраны здоровья детей и подростков NYSDOH и OSH. Копия заполненного запроса штата также должна быть отправлена в OSH по адресу: Office of School Health/ NYCDOHMH/ Adolescent Health Unit, 1 Court Square, 20th Floor, Long Island City, NY 11101 ATT: AHU Director.

С. SBHC – стоматологические услуги

1. Программы SBHC - Dental (SBHC-D) могут предоставлять ряд стоматологических услуг в стационаре или в мобильном пункте для учащихся, которые имеют письменное согласие родителей на получение

таких услуг в их личном деле. Услуги SBHC-D предусматривают профилактическое лечение, и большинство из них также включают реконструктивные процедуры. Медицинская документация SBHC является собственностью SBHC как поставщика услуг, предусмотренного ст. 28. NYSDOH является агентством, которое выдает лицензии на работу всех программ SBHC-D.

2. Процедуры и требования для создания программ SBHC-D
 - a. Запрос на создание центра SBHC-D подается в OSH. OSH и OSP проводят совместный осмотр объекта с целью определения помещения для центра SBHC-D.
 - b. При наличии помещения для SBHC-D оно будет совместно проинспектировано OSH и SCA.
 - c. По окончании инспекции и утверждении OSH, OSP и SCA, OSP выдает спонсору по Разделу 28 PHL письмо о намерениях, которое последний направляет в Бюро охраны здоровья детей и подростков NYSDOH.
 - d. SBHC-D может приступить к работе в школе только по утверждении Бюро охраны здоровья детей и подростков NYSDOH и OSH. Копия заполненного запроса штата также должна быть отправлена в OSH по адресу: NYCDOHMH.DENTAL@Health.NYC.Gov

VII. ПРОЕКТЫ ШКОЛЬНОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Проекты по оказанию медицинских услуг могут осуществляться как дополнение к программе школьного здоровья. Предложения могут исходить от сотрудников DOE, других государственных учреждений или коммерческих организаций. В число таких инициатив могут входить массовые медицинские обследования, распространение медицинской информации, памфлетов и пр. и сбор данных из медицинских карт учащихся и анкет. Для предоставления индивидуальной информации об учащихся, как правило, требуется согласие родителей.

Все проекты направляются на рассмотрение в OSH. Проекты исследовательского характера утверждаются Контрольным комитетом Департамента образования. За дополнительной информацией о требованиях к научно-исследовательским проектам обращайтесь в DOE Research and Policy Support Group, NYC Department of Education, 52 Chambers Street, New York, NY, 10007.

По завершении проекта его оценка предоставляется заинтересованным сторонам.

VIII. ОТМЕНА РАСПОРЯЖЕНИЯ

Данное Распоряжение или любая его часть могут быть отменены директором Департамента/уполномоченным при условии соответствия таковой отмены интересам нью-йоркского городского образовательного округа.

IX. СПРАВКИ

Вопросы о настоящем Распоряжении следует направлять по адресу:

Office of School Health – Office of Health Services

N.Y.C. Department of Education

28-11 Queens Plaza North – Room 402

LIC, NY 11101

Телефон: 718-391-8388

Факс: 718-391-8128