



Розпорядження канцлера

Номер: **A-701**

Тема: **ШКІЛЬНІ МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ**

Категорія: **УЧНІ**

Видано: **25 березня 2021 р.**

РЕЗЮМЕ ЗМІН

Це Розпорядження оновлює та замінює Регламент канцлера A-701 від 15 серпня 2012 року.

Зміни:

- Оновлюється інформація щодо медичних форм, повідомлень та записів про стан здоров'я учнів, а також визначення терміна «батько/мати» у всіх випадках його вживання в цьому розпорядженні (Розділ I).
- Уточнюється вимога щодо подання заповненої форми про комплексне медичне обстеження під час зарахування до програм 3-K та дошкільних груп, до шкіл K-12, а також у разі, якщо учневі/учениці виповнюється 5 років після зарахування (Розділ II.A.1).
- Уточнюється, що медичні обстеження, які надаються Комітету з питань спеціальної освіти, повинні проводитися лікарем первинної медичної допомоги учня/учениці, а не лікарем OSH (Розділ II.A.2).
- Оновлюються вимоги до форми медичного огляду для участі в міжшкільних спортивних змаганнях (Розділ II.A.2).
- Оновлюються вимоги щодо звітності стосовно вимірювання зросту та ваги учнів (Розділ II.B).
- Оновлюються вимоги щодо скринінгу зору учнів, обов'язків персоналу DOHMH та DOE, звітування та повідомлення батьків (Розділ II.C).
- Вилучаються положення щодо скринінгу слуху (Розділи I.B, II.C).
- Оновлюються державні вимоги щодо імунізації та скасовується звільнення від імунізації за релігійними переконаннями згідно з § 2164 Закону штату Нью-Йорк про охорону здоров'я, а також визначається система обліку даних про імунізацію, що ведеться DOHMH (Розділ III).

- Уточнюється формулювання щодо тимчасових вимог до імунізації для новоприйнятих учнів та прав учнів, котрі проживають у тимчасовому житлі (Розділ III.B).
- Уточнюється процедура та терміни подання заяв на отримання медичного звільнення від вимог щодо імунізації (Розділ III.C).
- Додано вимогу міста Нью-Йорка щодо вакцинації проти грипу для учнів віком від 6 до 59 місяців (Розділ III.F).
- Оновлено інформацію щодо відсторонення звільнених від вакцинації учнів під час спалахів захворювань, яким можна запобігти шляхом вакцинації (Розділ III.G).
- Вилучено положення щодо обстеження на туберкульоз.
- Оновлено та уточнено інформацію щодо зберігання, ведення обліку та введення ліків учням у школі та під час інших програм і заходів Департаменту освіти (DOE), а також інформацію щодо запитів на створення спеціальних зручностей (Розділ IV.A).
- Додано інформацію щодо введення учням ліків для надання невідкладної допомоги, таких як адреналін та глюкагон (Розділ IV.B).
- Оновлено вимоги щодо контактної інформації для екстрених випадків удома (Розділ V.A).
- Оновлено протоколи надання першої допомоги та екстреної медичної допомоги, зокрема щодо дзвінків на номер 911 (Розділ V.B).
- Уточнено вимоги до шкіл щодо забезпечення наявності автоматизованих зовнішніх дефібриляторів (Розділ V.C).
- Визначено порядок створення медичних кабінетів OSH, шкільних медичних центрів та стоматологічних програм у рамках шкільних медичних центрів (Розділ VI).
- Оновлено перелік підрозділів Міністерства освіти (DOE), відповідальних за розгляд та затвердження пропозицій щодо шкільних проєктів та досліджень у сфері охорони здоров'я (Розділ VII).
- Додано положення про звільнення від виконання вимог (Розділ VIII).
- Оновлено контактну інформацію для звернень щодо цього розпорядження (Розділ IX).



Розпорядження канцлера

Номер: **A-701**

Тема: **ШКІЛЬНІ МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ**

Категорія: **УЧНІ**

Видано: **25 березня 2021 р.**

РЕЗЮМЕ

Управління шкільної охорони здоров'я — спільний підрозділ Департаменту охорони здоров'я та психічної гігієни міста Нью-Йорка та Департаменту освіти міста Нью-Йорка — відповідає за нагляд та забезпечення реалізації програм і послуг у сфері шкільної охорони здоров'я відповідно до Закону штату Нью-Йорк про освіту, Закону штату Нью-Йорк про охорону здоров'я та Кодексу охорони здоров'я міста Нью-Йорка. Це Розпорядження канцлера визначає процедури дотримання зазначених законів та нормативних актів.

I. ОСНОВНІ ПОЛОЖЕННЯ

A. Програми охорони здоров'я у школах

1. Програми охорони здоров'я у школах сприяють навчанню та розвитку учнів.
2. Надання конкретних медичних послуг окремим учням є спільною відповідальністю Департаменту освіти міста Нью-Йорка (DOE) та Департаменту охорони здоров'я та психічної гігієни міста Нью-Йорка (DOHMH).
3. Управління шкільної охорони здоров'я (OSH) є спільною програмою DOE та DOHMH і відповідає за розробку та моніторинг програм, політик та процедур у сфері шкільного здоров'я.

B. Медичні картки учнів.

1. Медичні картки учнів містять поточну та історичну інформацію про стан здоров'я учнів, сприяють комунікації між різними постачальниками медичних послуг та інформують шкільний персонал про важливі проблеми зі здоров'ям, які можуть впливати на самопочуття та навчальні результати учня/учениці. Медичні анкети та повідомлення можна отримати за адресою: <https://infohub.nyced.org/in-our-schools/translations/forms/health-forms-and-notice>. Медична картка учня/учениці містить:

- a. Дані, що зберігаються в системі «Automate the Schools» (ATS) — комп'ютеризованій системі, присвяченій конкретним учням, яку підтримує Департамент освіти (DOE), зокрема інформація щодо щеплень, перевірки зору, медичних послуг, планів адаптації згідно з Розділом 504 («Плани 504»), попереджень про стан здоров'я та медичного страхування.
 - b. Автоматизована медична картка учня (ASHR) OSH, яка містить дані з ATS та додаткову інформацію, введену клінічним персоналом OSH, зокрема шкільними медсестрами, лікарями та практикуючими медсестрами.
 - c. Форма CH205 — Форма медичного огляду дитини та підлітка.
 - d. Форми контролю прийому лікарських засобів (MAF) та інші форми медичних послуг, якщо застосовно.
 - e. Форма 103S — Шкільна медична картка, індивідуальна медична картка учня/учениці, що ведеться OSH, яка містить конкретні деталі щодо обстеження, лікування, комунікації та розпоряджень.
 - f. Форма 104S — Сукупна медична картка, яка містить записи спостережень класного керівника Департаменту освіти (DOE), а також результати обстежень та іншу конкретну інформацію про стан здоров'я.
 - g. Свідоцтво про імунізацію та інші документи, що стосуються імунізації учнів.
2. Доступ до інформації
- a. Медичні картки учнів є конфіденційними документами.
 - b. Співробітники OSH повинні інформувати директора школи та інших відповідних працівників школи про медичну інформацію, яка може впливати на участь учня/учениці у шкільних заходах або яка необхідна для дотримання конкретних санітарних вимог. Інформація передаватиметься у спосіб, що відповідає принципам конфіденційності медичних записів.
 - c. ASHR та всі зазначені вище форми, пов'язані зі здоров'ям, зберігаються OSH у конфіденційному порядку. Батьки можуть подати до OSH письмовий запит на отримання копій медичних карток, що зберігаються в OSH. Запити на отримання медичних карток, подані особами, котрі не є батьками учня, повинні відповідати принципам конфіденційності медичних карток.
 - d. Термін «батько/мати», коли він вживається в тексті цього розпорядження, означає батьків або опікунів учня/учениці, або будь-яку особу, котра перебуває у батьківських або опікунських відносинах з учнем/ученицею, або самого(-у) учня/ученицю, якщо він/вона є емансипованою неповнолітньою особою або досяг(-ла) 18-річного віку.

II. МЕДИЧНІ ОБСТЕЖЕННЯ

А. Фізичні огляди

1. Новоприйняті учні

- a. Усі учні, котрі вперше вступають до програми DOE 3-K або дошкільної підготовки до дитячого садка, або до школи DOE, повинні пройти комплексне медичне обстеження, проведене ліцензованим медичним працівником (лікарем, медичною сестрою-практиком або асистентом лікаря), та подати форму CH205, заповнену їхнім лікарем. Медичний огляд повинен бути проведений протягом 12 місяців до вступу до школи.
- b. Учні дошкільної групи, котрі продовжують навчатися в школі, повинні подати нову форму CH205 у дитячому садку. Учні, котрим на момент вступу до школи не виповнилося 5 років, повинні подати нову форму CH205 на підставі нового медичного огляду, проведеного після досягнення ними 5-річного віку.
- c. Учня/ученицю не можна відраховувати зі школи через відсутність медичного висновку. Якщо батьки не можуть надати документи про таке обстеження, лікар OSH проведе обстеження учня/учениці в школі відповідно до статті 49.05 Кодексу охорони здоров'я міста Нью-Йорка та заповнить для нього/неї форму CH205. Батьків необхідно повідомити про обстеження та наполегливо рекомендувати їм бути присутніми під час проходження обстеження. У разі відсутності батьків під час медичного обстеження має бути присутня супроводжуюча особа, призначена OSH.

2. Особливі обставини

a. Оцінювання спеціальної освіти

У рамках первинної оцінки потреб щодо спеціальної освіти школа DOE або Комітет зі спеціальної освіти (CSE) повинні звернутися до батьків із проханням попросити лікаря первинної медичної допомоги заповнити форму, що містить підсумки медичного огляду учня/учениці, проведеного протягом останнього року, та повернути цю форму до школи/CSE. У формі мають бути зазначені результати перевірки зору та слуху. Ці обстеження не проводяться лікарями OSH.

b. Міжшкільні спортивні змагання

- i. Перед участю у міжшкільних спортивних змаганнях учень/учениця повинен(-на) надати підтвердження проходження медичного огляду, подавши заповнену форму DOE щодо медичного огляду для участі у міжшкільних спортивних змаганнях спортивному керівнику школи або тренеру.
- ii. Лікар, медична сестра-практик або асистент лікаря повинен оглянути учня/ученицю та засвідчити у спеціальній формі DOE для медичного огляду для міжшкільних спортивних змагань, що немає жодних

медичних протипоказань, які б перешкоджали безпечній участі у спортивних заходах або тренуваннях відповідно до правил Атлетичної ліги чартерних шкіл. Нове обстеження потрібно проходити кожного навчального року.

- iii. Якщо учень/учениця не може надати підтвердження про проходження такого медичного огляду, лікар або медична сестра з OSH можуть провести огляд у школі. Батьки повинні заповнити анкету з анамнезом та надати письмову згоду на проведення огляду. Якщо батько/мати не може бути присутнім(-ою) під час огляду, має бути присутня призначена OSH супроводжуюча особа. Лікарі повинні зафіксувати результати огляду у спеціальній формі Департаменту освіти (DOE) для медичного огляду у рамках міжшкільних спортивних змагань.

В. Зріст і вага

Учні повинні проходити вимірювання та реєстрацію зросту й ваги протягом кожного навчального року в рамках програми NYC FITNESSGRAM. Це має здійснювати класний керівник або вчитель фізичного виховання таким чином, щоб забезпечити конфіденційність результатів та повагу до приватного життя учнів. Результати мають бути внесені до онлайн-застосунку NYC FITNESSGRAM учителем фізичного виховання або директором школи/уповноваженою особою. Результати NYC FITNESSGRAM будуть використовуватися для визначення індексу маси тіла (ІМТ) кожного(-ої) учня/учениці, а також будуть доведені до відома батьків.

С. Скринінг зору

Усі новоприйняті учні до шкіл Департаменту освіти (DOE) повинні пройти обстеження протягом шести (6) місяців після зарахування. Учні також повинні проходити обстеження у дошкільних групах, дитячому садку та в 1, 3 і 5 класах. Крім того, школа може провести обстеження зору учня/учениці або рекомендувати батькам провести таке обстеження, якщо персонал школи має підозру, що учень/учениця може мати проблеми із зором, які впливають на його/її успішність у навчанні.

1. Проведення обстеження

a. Обстеження зору, що проводиться DOHMH

- i. Команди DOHMH з обстеження зору проводять обстеження зору для учнів дошкільних груп, дитячих садків та 1-го класу.
- ii. DOHMH щомісяця завантажує дані про учнів, обстежених командою DOHMH, до системи ATS.
- iii. DOHMH повідомляє директору школи імена учнів дошкільних груп, дитячих садків та 1-го класу, котрі не пройшли обстеження.

b. Шкільний скринінг

- i. Директор школи несе відповідальність за забезпечення проведення обстеження зору учнів 3-го та 5-го класів, а також учнів, котрі не пройшли обстеження DOHMH. Таке обстеження має включати оцінку гостроти зору на відстані та гостроти зору на близькій відстані.
- ii. Директор школи повинен призначити групу з перевірки зору, до складу якої входять співробітники школи, котрих

директор вважає компетентними для проведення такого обстеження.

- iii. Директор школи повинен забезпечити внесення результатів обстеження, проведеного шкільною групою з перевірки зору, до системи ATS.
- iv. OSH надасть допомогу у проведенні навчання та забезпеченні матеріалів для обстеження шкільним групам з перевірки зору.

2. Повідомлення про результати

- a. Усі результати перевірки зору, за якими рекомендується подальше обстеження, повинні бути доведені до відома батьків. Якщо необхідне подальше обстеження, батькам має бути надано лист із рекомендацією про те, щоб учень/учениця звернувся(-лася) до лікаря-офтальмолога (оптометриста або офтальмолога), а також форму DOHMH E-12S для заповнення лікарем.
- b. DOHMH має надати батькам повідомлення, описане в цьому документі, щодо обстежень, які воно проводить. Директор школи/уповноважена особа має надати батькам повідомлення, описане в цьому документі, щодо обстежень, які проводить школа.

III. ВИМОГИ ЩОДО ВАКЦИНУВАННЯ

Згідно з § 2164 Закону про охорону здоров'я штату Нью-Йорк (PHL) усі учні штату Нью-Йорк зобов'язані пройти вакцинацію проти поліомієліту, епідемічного паротиту, кору, дифтерії, краснухи, вітряної віспи, *Haemophilus influenzae* типу b (Hib), кашлюку, правця, пневмококової інфекції та вірусу гепатиту B. Вакцинація проти менінгококової інфекції також є обов'язковою для учнів штату Нью-Йорк, котрі вступають до 7-го та 12-го класів.

A. Зберігання облікової документації

- 1. Дані про вакцинацію повинні вноситися до системи ATS працівниками школи. Школа повинна зберігати в особовій справі учня/учениці всі документи, що стосуються вимог щодо вакцинування, включаючи сертифікати про вакцинацію, заяви про звільнення від вакцинації та рішення щодо таких заяв.
- 2. Загальноміський реєстр імунізації (CIR) — це офіційна система обліку даних про вакцинацію для DOHMH. CIR щотижня передає дані про вакцинацію до системи ATS.

B. Тимчасові вимоги щодо вакцинації для новоприйнятих учнів

- 1. Новоприйняті учні можуть зареєструватися, але не можуть відвідувати школу, якщо не нададуть документи, що підтверджують відповідність

тимчасовим вимогам щодо вакцинування, викладеним на вебсторінці <https://www.schools.nyc.gov/school-life/health-andwellness/>.

2. Якщо учень/учениця не відповідає вимогам щодо вакцинування для відвідування школи, директор школи або уповноважена ним особа повинен письмово повідомити батьків про те, що їхню дитину буде відсторонено від навчання, якщо вони не нададуть документи про додаткові щеплення протягом 14 календарних днів з моменту отримання повідомлення. Якщо документи не будуть отримані у встановлений 14-денний термін, директор школи повинен надіслати батькам письмове повідомлення про відсторонення від навчання. Учні/учениці може бути заборонено відвідувати школу, і у разі відсторонення відповідно до цього пункту необхідно внести код відвідування 17, що означає пропуск занять.
3. Якщо є певні докази проведення щеплень, директор школи може дозволити учневі/учениці, який(-а) перевівся(-лася) з іншої держави або країни, відвідувати школу протягом не більше 30 днів (це включає 14-денний календарний термін, зазначений у розділі III.B.2). Протягом цих 30 днів має бути отримано письмове підтвердження від ліцензованого медичного працівника; в іншому разі учень/учениця має бути відсторонений(-на) від навчання.
4. Відповідно до Закону МакКінні-Венто, а також Розпорядження канцлера А-780, учень/учениця, який(-а) проживає у тимчасовому житлі (STH), має бути негайно зарахований(-на) до школи, навіть якщо він/вона не може надати документи, що підтверджують відповідність вимогам щодо вакцинування. Школа повинна надати батькам допомогу в отриманні таких документів. Якщо документи про вакцинацію отримати неможливо, батьків, після консультації зі шкільним координатором (координаторами) з питань тимчасового житла (STH), слід скерувати до клініки вакцинації без попереднього запису для отримання допомоги.

С. Графік імунізації

1. З вимогами щодо вакцинування для учнів віком до 18 років можна ознайомитися за адресою: <https://www.schools.nyc.gov/school-life/health-and-wellness/immunizations>.
2. Учні повинні відповідати вимогам щодо повної вакцинації відповідно до «Рекомендованого графіка вакцинації дітей та підлітків», затвердженого Консультативним комітетом з питань імунізації (ACIP), щоб їх вважали такими, що дотримуються вимог, і вони могли й надалі навчатися в школі. Діти, котрі не мають повної вакцинації, можуть і надалі відвідувати школу лише в тому випадку, якщо вони проходять курс вакцинації згідно з відповідним для їхнього віку графіком додаткової вакцинації, затвердженим ACIP. Система ATS автоматично позначатиме записи учнів, прийнятих на

навчання з тимчасовим статусом, які не досягають необхідного прогресу у проходженні повної вакцинації.

3. Викладені вище вимоги щодо вакцинування не поширюються на учнів віком понад 18 років. Проте цим учням наполегливо рекомендується пройти вакцинацію відповідно до встановлених ACIP рекомендацій щодо практики вакцинації.

D. Медичні винятки з вимог щодо вакцинування

Стаття 2164 Закону про охорону здоров'я (PHL) та Кодекс охорони здоров'я міста Нью-Йорка дозволяють медичні винятки щодо вакцинування. Медичні винятки, якщо їх надано, повинні поновлюватися щороку. Вони можуть надаватися на тимчасовій основі (менше ніж на один рік) залежно від стану здоров'я. OSH вносить інформацію про затвердження до системи ATS.

1. Заява про звільнення від вакцинації: Для подання заяви про звільнення від вакцинації через медичні підстави батьки повинні надати форму «Медична заява про звільнення від вакцинації», заповнену та підписану лікарем, який має ліцензію штату Нью-Йорк, із зазначенням дійсних медичних протипоказань щодо конкретної вакцини (вакцин). Представники школи повинні надіслати заповнену форму заяви директору з питань охорони здоров'я районного або міського відділення Департаменту освіти (DOE), який передасть її до Управління охорони здоров'я (OSH). Лікар Центрального офісу OSH розгляне та схвалить або відхилить заяви про звільнення від вакцинації з медичних підстав. Учні мають право продовжувати відвідувати школу під час розгляду первинного запиту. Якщо первинний запит на медичне звільнення від вакцинації відхилено, батьки можуть подати запит на перегляд рішення та надати додаткові документи протягом 14 календарних днів з моменту отримання листа про відмову. Якщо до закінчення цього терміну запит на перегляд рішення не подано, таких учнів необхідно негайно відсторонити від навчання.
2. Заява про перегляд рішення: Батьки можуть подати до школи заяву про перегляд рішення щодо відмови у наданні медичного звільнення протягом 14 календарних днів з моменту отримання листа про відмову, а також надати додаткову медичну документацію, яку розгляне лікар OSH. Учням дозволяється залишатися в школі під час процесу перегляду рішення. Якщо у наданні медичного звільнення знову буде відмовлено, батьки можуть подати апеляцію протягом 14 календарних днів з моменту отримання другого листа про відмову. Якщо до закінчення цього терміну апеляція не буде подана, таких учнів необхідно негайно відсторонити від навчання.
3. Апеляція до медичного директора OSH: Батьки можуть подати до школи апеляцію щодо відмови у наданні медичного звільнення протягом 14 календарних днів для прийняття остаточного рішення. Керівництво школи

має надіслати апеляцію медичному директору OSH, який розгляне її після консультації з Бюро імунізації. Учні можуть залишатися в школі до ухвалення рішення медичним директором OSH. Якщо апеляцію відхилено, таких учнів необхідно негайно відсторонити від навчання. Усі рішення медичного директора OSH щодо апеляцій на відмову у наданні медичного звільнення є остаточними.

E. Апеляція до комісара з питань освіти штату Нью-Йорк

Батьки учня/учениці, якого(-у) відсторонено від навчання за невиконання вимог щодо імунізації або чий запит на медичне звільнення від вимог щодо імунізації було відхилено, можуть подати апеляцію у вигляді петиції до комісара з питань освіти протягом 30 календарних днів з моменту ухвалення рішення медичним директором OSH. Учням не буде дозволено залишатися в школі під час розгляду цієї апеляції.

F. Вимоги щодо вакцинування проти грипу в місті Нью-Йорк

Стаття 43 Кодексу охорони здоров'я міста Нью-Йорка вимагає, щоб учні віком від 6 до 59 місяців, котрі відвідують шкільні програми дошкільної освіти, щороку до 31 грудня проходили вакцинацію проти грипу.

G. Відсторонення від відвідування під час спалахів захворювань, яким можна запобігти шляхом вакцинації

У разі будь-якого спалаху у школі захворювання, якому можна запобігти вакцинацією, та яке зазначено в § 2164 Закону про охорону здоров'я (PHL), Департамент охорони здоров'я та психічного здоров'я міста Нью-Йорка (DOHMH) може вимагати від школи відсторонити від відвідування всіх учнів, котрі або отримали звільнення від вакцинації, або перебувають у процесі отримання необхідних щеплень. Таке відсторонення триватиме доти, доки DOHMH не визначить, що небезпека передачі захворювання минула.

IV. ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ТА СПЕЦІАЛЬНІ ЗРУЧНОСТІ

A. Прийом ліків та медичні процедури

1. Ліки можуть вводитися учневі/учениці в школі та під час інших програм і заходів Департаменту освіти (DOE) відповідно до форми MAF, заповненої медичним працівником та підписаної батьками. Медичні процедури можуть проводитися протягом навчального дня та під час програм і заходів DOE відповідно до «Заяви про призначення медичного лікування», заповненої медичним працівником та підписаної батьками. Медичним працівником має бути лікар, практикуюча медсестра або асистент лікаря, що має ліцензію на практику в штатах Нью-Йорк, Нью-Джерсі або Коннектикут. Ці форми батьки можуть отримати у школі свої діти або на вебсайті Департаменту освіти (DOE), і після заповнення їх необхідно подати співробітникам Служби охорони здоров'я (OSH). Будь-які зміни до форми MAF повинні бути внесені в письмовій формі та підписані ліцензованим медичним працівником. Нову форму MAF та/або «Заяву про призначення медичного лікування» необхідно подати до OSH або шкільної медсестри до початку кожного навчального року або якомога швидше після його початку.
2. Лише ліцензований медичний працівник має право вводити ліки учневі/учениці, за винятком ліків, що рятують життя, таких як адреналін або глюкагон. Усі ліки повинні бути доставлені до школи особисто в оригінальній упаковці з аптеки. Якщо у школі є призначена медична сестра, вона буде зберігати та вводити ліки відповідно до політик та процедур OSH. Якщо у школі немає призначеної медичної сестри, директор школи або уповноважена ним особа зберігатиме ліки у зачиненій шафі або холодильнику та вестиме журнал прийому ліків (та іншу документацію, як зазначено) для кожного(-ої) учня/учениці, котрому(-ій) дозволено приймати ліки в школі. Особи, які пройшли навчання щодо введення ліків, можуть отримувати доступ до них та вводити їх за потреби. Учні, котрі у своїй поточній формі MAF зазначені як такі, що можуть приймати ліки «самостійно» або «під наглядом», мають право отримувати доступ до своїх ліків, носити їх із собою та приймати самостійно.
3. Якщо прийом ліків учнем/ученицею впливає на його/її здатність брати участь у шкільних та інших програмах і заходах Департаменту освіти (DOE) на рівних засадах із однокласниками, які не мають інвалідності, та/або якщо учень/учениця з інших причин потребує спеціальних умов, батьки можуть звернутися до шкільного координатора за розділом 504 (присутнього в кожній школі) та подати запит на створення спеціальних умов відповідно до процедур, викладених у Розпорядженні канцлера A-710.

В. Ліки для надання невідкладної допомоги

1. Епінефрин

Ін'єкція епінефрину застосовується разом із невідкладною медичною допомогою для лікування анафілаксії — важкого, небезпечного для життя стану, що виникає у осіб з алергією після контакту з певними алергенами (такими як харчові продукти або укуси комах). Служба охорони здоров'я (OSH) зберігає запаси епінефрину у своїх медичних кабінетах для невідкладного введення персоналом у разі анафілаксії. Відповідно до Розпорядження канцлера № A-715, OSH проведе навчання вчителів, асистентів та інших працівників школи, котрі працюють з учнями, що страждають на тяжкі алергії, щодо використання автоін'єктора адреналіну для осіб з тяжкими алергічними станами (MAF). Навчений персонал забезпечить, щоб автоін'єктор адреналіну завжди перебував у безпосередній близькості від учня/учениці з тяжким алергічним станом (MAF).

2. Глюкагон

Глюкагон — це лікарський засіб, що відпускається за рецептом, який підвищує рівень глюкози в крові та застосовується для лікування тяжкої гіпоглікемії (низького рівня глюкози в крові) у учнів із діабетом. OSH проведе навчання вчителів, асистентів та іншого шкільного персоналу щодо введення глюкагону учням із діабетом відповідно до Форми про введення ліків від діабету (DMAF) та/або Плану 504.

V. НАДЗВИЧАЙНІ СИТУАЦІЇ МЕДИЧНОГО ХАРАКТЕРУ

A. Контактна інформація для зв'язку з родиною у надзвичайних ситуаціях

Інформація про контактні особи на випадок надзвичайних ситуацій повинна зберігатися в особовій справі кожного(-ої) учня/учениці в системі ATS, а також на картці контактних даних для зв'язку з родиною у надзвичайних ситуаціях, відомій як «синя картка» (див. § 45.19 Кодексу охорони здоров'я м. Нью-Йорка). «Синя картка» повинна бути заповнена під час зарахування учня/учениці до школи та оновлюватися щороку або за потреби. Оновлення контактної інформації на випадок надзвичайних ситуацій є надзвичайно важливим як для вирішення повсякденних питань, що вимагають зв'язку з батьками (наприклад, індивідуальні медичні проблеми), так і для реагування на масштабні надзвичайні ситуації в школі (наприклад, евакуації). Оновлену інформацію необхідно надати шкільній медсестрі, якщо така призначена у школі.

B. Перша домедична допомога

1. Коли учень/учениці травмується або захворіє і потребує негайної медичної допомоги, директор школи або призначена ним особа повинен забезпечити необхідну невідкладну медичну допомогу та повідомити про це когось із батьків. Надання першої домедичної допомоги в школі обмежується

задоволенням нагальних медичних потреб учня/учениці. Під час надання першої домедичної допомоги необхідно дотримуватися стандартних запобіжних заходів та правил інфекційного контролю, щоб запобігти передачі інфекційних захворювань.

2. Якщо стан учня/учениці вимагає серйознішої невідкладної медичної допомоги, ніж та, яку можна надати в школі, директор школи або уповноважена особа повинні зателефонувати за номером 911. У ситуаціях, коли зв'язатися з директором школи або призначеною ним особою неможливо, клінічний персонал OSH або інший співробітник, який реагує на ситуацію, повинен зателефонувати за номером 911 і одразу після цього повідомити про це директора школи або призначену ним особу.
3. Коли щодо учня/учениці дзвонять у службу 911, директор школи або призначена ним особа повинні негайно спробувати зв'язатися з кимось із батьків, щоб повідомити їх про те, що було зроблено дзвінок у службу 911.
4. Якщо працівникам школи не вдається зв'язатися з кимось із батьків учня/учениці, співробітники служби 911, котрі прибули на місце події, отримають необхідну інформацію від працівників Департаменту освіти (DOE) та інших осіб, залежно від обставин, а потім визначать, чи потребує учень/учениця невідкладної медичної допомоги та/або транспортування. Якщо буде вирішено, що учня/ученицю потрібно транспортувати до лікарні, а батьки ще не прибули, призначений працівник школи повинен супроводжувати учня/ученицю. Якщо хтось із батьків не прибуде до кінця робочого дня цього працівника, він/вона повинен зв'язатися з директором школи або призначеною особою для отримання подальших вказівок.

C. Автоматичні зовнішні дефібрилятори (АЗД)

1. Кожна школа повинна мати та утримувати в належному стані щонайменше один АЗД, а також забезпечити присутність персоналу, навченого користуватися АЗД та проводити серцево-легеневу реанімацію (СЛР) під час усіх шкільних або затверджених школою навчальних чи позанавчальних заходів чи активностей. Школи також зобов'язані забезпечити наявність АЗД та персонал, навчений користуванню АЗД та проведенню СЛР, під час будь-яких спортивних змагань, організованих школою, незалежно від місця їх проведення чи часу. Під час більшості шкільних екскурсій наявність АЗД не є обов'язковою.
2. Приміщення та персонал державних шкіл вважаються «постачальниками дефібриляторів загального доступу» і підпадають під дію вимог, обмежень та відповідальності, визначених у статті 30 Закону про охорону здоров'я (PHL). Директор школи несе відповідальність за забезпечення доступності АЗД та наявності персоналу, навченого його використанню, а також наданню серцево-легеневої реанімації (СЛР) під час усіх шкільних програм та заходів

у цій школі, як того вимагають ці законодавчі положення. Співробітники OSH (агентства, що працює за контрактом з DOE з управління програмою АЗД) ведуть облік розміщення АЗД, контролюють періодичне тестування АЗД та забезпечують постійне навчання персоналу.

3. Детальнішу інформацію щодо вимог до АЗД див. у: <http://www.p12.nysed.gov/sss/schoolhealth/schoolhealthservices/Article19Sections.html>.

D. Накази про відмову від реанімації (DNR)

Батьки можуть подати директору школи, в якій навчається учень/учениця, прохання про те, щоб Департамент освіти (DOE) дотримувався позалікарняного наказу про відмову від реанімації (DNR). Директор школи передасть це прохання до Відділу охорони здоров'я в школах (OSH) для розгляду. OSH проконсультується з Відділом юридичних послуг DOE, ухвалить рішення та повідомить про це директора школи та інших відповідних співробітників.

VI. ШКІЛЬНІ МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ

A. Медичні кабінети OSH

1. Персонал медичних кабінетів OSH надає медичні послуги учням. Медичні записи, створені в медичних кабінетах OSH, є власністю OSH.
2. Порядок встановлення послуг OSH

Департамент освіти (DOE) зобов'язаний забезпечити штатну посаду однієї медичної сестри в кожній початковій школі, яка:

- має щонайменше двісті учнів, зареєстрованих на останній день другого місяця попереднього навчального року;
- подає письмовий запит до директора медичної служби району OSH щодо призначення такої медичної сестри; та
- має належним чином обладнану медичну кімнату, де така медична сестра може виконувати свої обов'язки.

3. Оснащення медичного кабінету для медичного персоналу OSH

Медичний кабінет школи повинен відповідати вимогам, викладеним у § 49.07 Кодексу охорони здоров'я міста Нью-Йорка.

B. Шкільні медичні центри

1. Шкільні медичні центри (SBHC) надають профілактичні та первинні медичні послуги учням, щодо яких у справі є задокументована згода батьків на отримання таких послуг. Крім того, SBHC надають планові медичні послуги в школі, такі як вакцинація та перша допомога, учням, у яких у справі є письмова згода батьків на отримання таких послуг. Медичні картки SBHC є власністю SBHC як постачальника послуг згідно зі Статтею 28. Департамент охорони здоров'я штату Нью-Йорк (NYSDOH) є органом, який видає ліцензії всім SBHC.

2. Процедури та вимоги до приміщень для створення SBHC

- a. Заявку на створення шкільної медичної клініки (SBHC) слід надіслати до OSH. Після отримання цієї заявки OSH та Відділ планування використання приміщень (OSP) спільно оглянуть об'єкт, щоб визначити, чи є там вільне приміщення для SBHC.
- b. Якщо буде встановлено, що приміщення для SBHC є, визначене приміщення спільно оглянуть представники OSH та Управління шкільного будівництва (SCA).
- c. Після того як місце розташування буде оцінено та затверджено OSH, OSP та SCA, OSP видає лист про наміри, який спонсор згідно зі статтею 28 Закону штату Нью-Йорк (PHL) надсилає до Бюро здоров'я дітей та підлітків Департаменту охорони здоров'я штату Нью-Йорк (NYSDOH). Жодна SBHC не може розпочинати надання послуг у будь-якій школі до отримання схвалення від Бюро здоров'я дітей та підлітків Департаменту охорони здоров'я штату Нью-Йорк (NYSDOH) та Управління шкільного здоров'я (OSH). Копію заповненої державної заявки також необхідно надіслати до Управління шкільного здоров'я (OSH) за адресою: Office of School Health/ NYCDOHMH/ Adolescent Health Unit, 1 Court Square, 20th Floor, Long Island City, NY 11101, до уваги: Директора АНУ.

C. SBHC — стоматологічні послуги

1. Програми SBHC — стоматологічні послуги (SBHC-D) можуть надавати широкий спектр стоматологічних послуг у стаціонарних або мобільних умовах учням, котрі мають у справі письмову згоду батьків на отримання таких послуг. Усі програми SBHC-D надають профілактичну допомогу, а більшість із них також пропонують відновне лікування. Медичні картки SBHC-D є власністю SBHC-D як постачальника послуг відповідно до статті 28. NYSDOH є органом, який видає ліцензії всім програмам SBHC-D.
2. Процедури та вимоги до приміщень для створення програм SBHC-D
 - a. Заявку на створення SBHC-D слід надіслати до OSH. OSH та OSP спільно оглянуть місце розташування, щоб визначити, чи є там вільне приміщення для SBHC-D.
 - b. Якщо буде встановлено, що для SBHC-D є вільне приміщення, визначене приміщення буде спільно перевірено OSH та SCA.
 - c. Після того як місце розташування буде оцінено та затверджено OSH, OSP та SCA, OSP видає лист про наміри, який спонсор згідно зі статтею 28 Закону штату Нью-Йорк (PHL) надсилає до Бюро здоров'я дітей та підлітків Департаменту охорони здоров'я штату Нью-Йорк (NYSDOH).
 - d. Жодна SBHC не може розпочинати надання послуг у будь-якій школі до отримання схвалення від Бюро здоров'я дітей та підлітків Департаменту охорони здоров'я штату Нью-Йорк (NYSDOH) та

Управління шкільного здоров'я (OSH). Копію заповненої державної заявки також необхідно надіслати до Управління шкільного здоров'я (OSH) за адресою: NYCDOHMH.DENTAL@Health.NYC.Gov

VII. ПРОЄКТИ З ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я У ШКОЛАХ

Проекти з охорони здоров'я у школах, що передбачають надання медичних послуг або проведення заходів із просування здорового способу життя, можуть доповнювати Програму охорони здоров'я у школах. Ініціативу щодо таких проєктів можуть висувати співробітники Департаменту освіти (DOE), інші державні органи або приватні організації. Такі проєкти можуть передбачати проведення спеціальних обстежень, розповсюдження інформації про здоров'я, брошур чи подібних матеріалів, а також збір даних із шкільних документів учнів або за допомогою анкет. Як правило, перед наданням конкретної інформації про учнів необхідна активна згода батьків.

Відділ охорони здоров'я в школах (OSH) повинен розглянути такі проєкти перед їх затвердженням. Якщо проєкт має дослідницький характер, його має затвердити Інституційна наглядова рада Департаменту освіти (DOE). Додаткову інформацію щодо керівних принципів проведення досліджень можна отримати у Групі підтримки досліджень та політики Департаменту освіти (DOE), Департамент освіти м. Нью-Йорка, 52 Chambers Street, New York, NY, 10007.

По завершенні проєкту відповідним сторонам необхідно подати звіт про його оцінку.

VIII. ЗАСТЕРЕЖЕННЯ ПРО ВІДСУТНІСТЬ ВІДМОВИ ВІД ПРАВ

Канцлер може скасувати дію цього положення або будь-якої його частини, якщо це не передбачено іншим законодавством, у разі, якщо він визначить, що таке скасування відповідає найкращим інтересам шкільного округу м. Нью-Йорка.

IX. ЗАПИТАННЯ

Питання щодо цього розпорядження слід надсилати на адресу:

Управління шкільної охорони здоров'я – Управління медичних послуг

N.Y.C. Department of Education

28-11 Queens Plaza North – Room 402

LIC, NY 11101

Телефон: 718-391-8388

Факс: 718-391-8128