



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро



EUSUHM

EUROPEAN UNION FOR SCHOOL AND UNIVERSITY
HEALTH AND MEDICINE

**Европейская концепция
стандартов качества школьных
медицинских услуг и компетенций
для специалистов школьного
здравоохранения**

Резюме

Настоящая Европейская концепция стандартов качества школьных медицинских услуг и компетенций для специалистов школьного здравоохранения разработана Европейским региональным бюро ВОЗ и ориентирована на помощь 53 государствам-членам в деятельности по созданию и поддержке школьных медицинских услуг как части системы здравоохранения. Данная концепция стандартов качества предназначена, в первую очередь, для политиков на национальном и региональном уровнях, ответственных за выработку стандартов школьного медицинского обслуживания и качества оказываемых услуг, и может быть адаптирована странами для создания услуг, отражающих приоритеты в области охраны здоровья и особенности систем здравоохранения. Национальные стандарты призваны оказывать поддержку менеджерам и экспертам школьных служб здравоохранения в разработке и поддержании качества услуг, которые отвечают потребностям детей и подростков в отношении здоровья, а также предоставлять поддержку учреждениям, осуществляющим подготовку специалистов в области школьного медицинского обслуживания, в разработке специальных учебных программ. Вместо того чтобы рекомендовать какой-либо конкретный способ организации школьных медицинских услуг, который бы предписывал единый процесс организации работы медицинских работников или создание фиксированного перечня количественных стандартов, данная концепция стандартов качества позволит странам адаптировать их к своим конкретным потребностям.

Ключевые слова

ADOLESCENT HEALTH SERVICES
CHILD HEALTH
DELIVERY OF HEALTHCARE
HEALTHCARE PROVIDERS
POLICY MAKING
SCHOOL HEALTH SERVICES

Запросы относительно публикаций Европейского регионального бюро ВОЗ следует направлять по адресу:

Publications
WHO Regional Office for Europe
UN City, Marmorvej 51
DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Кроме того, запросы на документацию, информацию по вопросам здравоохранения или разрешение на цитирование или перевод документов ВОЗ можно заполнить в онлайн-режиме на сайте Регионального бюро: <http://www.euro.who.int/PubRequest?language=Russian>.

© Всемирная организация здравоохранения, 2014 г.

Все права защищены. Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения охотно удовлетворяет запросы о разрешении на перепечатку или перевод своих публикаций частично или полностью.

Обозначения, используемые в настоящей публикации, и приводимые в ней материалы не отражают какого бы то ни было мнения Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ. Пунктирные линии на географических картах обозначают приблизительные границы, относительно которых полное согласие пока не достигнуто.

Упоминание тех или иных компаний или продуктов отдельных изготовителей не означает, что Всемирная организация здравоохранения поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или продуктами аналогичного характера, не упомянутыми в тексте. За исключением случаев, когда имеют место ошибки и пропуски, названия патентованных продуктов выделяются начальными прописными буквами.

Всемирная организация здравоохранения приняла все разумные меры предосторожности для проверки информации, содержащейся в настоящей публикации. Тем не менее, опубликованные материалы распространяются без какой-либо явно выраженной или подразумеваемой гарантии их правильности. Ответственность за интерпретацию и использование материалов ложится на пользователей. Всемирная организация здравоохранения ни при каких обстоятельствах не несет ответственности за ущерб, связанный с использованием этих материалов. Мнения, выраженные в данной публикации авторами, редакторами или группами экспертов, необязательно отражают решения или официальную политику Всемирной организации здравоохранения.

Перевод: Татьяна Стародубцева

Содержание

Выражение признательности.....	1
1. Введение	3
Школьные медицинские услуги по охране здоровья детей и подростков	3
Цель Европейской концепции.....	3
Процесс разработки концепции	3
Использование концепции	4
2. Основной набор компетенций специалистов школьного здравоохранения	5
Модель.....	5
Основной набор компетенций	5
3. Стандарты школьных служб здравоохранения.....	9
3.1 Стандарты ШСЗ	9
3.2 Дополнительные характеристики к стандартам ШСЗ.....	10
Стандарт 1	10
Стандарт 2.....	10
Стандарт 3	12
Стандарт 4.....	13
Стандарт 5.....	14
Стандарт 6.....	14
Стандарт 7.....	15

Выражение признательности

Разработка концепции

- Редакторы** Валентина Балтаг (технический сотрудник, Здоровье подростков, штаб-квартира ВОЗ)
Susanne Stronski (руководитель Школьных служб здравоохранения, Цюрих, Швейцария, и Европейский союз школьной и университетской медицины и здоровья (EUSUHM))
- Авторы** Susanne Stronski
Karel Hoppenbrouwers (Центр по окружающей среде и охране здоровья, университет г. Левен, Бельгия (Фландрия) и EUSUHM)
Валентина Балтаг
Pierre-Andr  Michaud (заместитель декана по вопросам образовательной программы, факультет биологии и медицины, Университетская больница г. Лозанны – Сотрудничающий центр ВОЗ по школьному здравоохранению и охране здоровья подростков)

Рабочее совещание экспертов

- Руководители совещания** Pierre-André Michaud
Susanne Stronski
- Ведущие** Валентина Балтаг
Karel Hoppenbrouwers
David Pattison (руководитель Главного исполнительного бюро и международного развития, Национальная служба здравоохранения Шотландии, Соединенное Королевство (Шотландия) – Сотрудничающий центр ВОЗ в сфере укрепления здоровья и разработок в области общественного здравоохранения)
- Эксперты из Европейского союза школьного и университетского здоровья и медицины** Miriam Edelsten (Хирургия, Сандерленд, Лодж, Челмсфорд, Соединенное Королевство (Англия) и генеральный секретарь EUSUHM)
Vesna Jureša (специалист в области школьной медицины и заместитель декана по вопросам новых образовательных программ для выпускников, Школа общественного здравоохранения им. Андрии Штампара, Загреб, Хорватия)
Moica Juricic (Отделение общественного здравоохранения, университет г. Любляны, Словения)
Marina Kuzman (руководитель, Служба по делам школ и подростков, Школа общественного здравоохранения им. Андрии Штампара, Загреб, Хорватия)

Эксперты

Про Lahti (адъюнкт-профессор, Финская служба охраны здоровья учащихся, Турку, Финляндия)

Angelika Schammert-Prenzler (врач общественного здравоохранения, Ганноверский регион, Германия)

Sven Bremberg (Шведское национальное агентство общественного здравоохранения и отделение общественного здравоохранения, Каролинский институт, Стокгольм, Швеция)

Olivier Dupertex (Руководитель отдела укрепления здоровья и профилактики в школах, Association Vaudoise d'Aide et de Soins à Domicile, Швейцария)

Hannah Glismann (Администрация по делам детей и молодежи, район Норребро/Беспельберг, Дания)

Manuel Katz (главный врач, Охрана здоровья матерей и детей, Южный регион, Министерство здравоохранения, Израиль,)

Nils Lundin (Департамент по координации и поддержке, Управление начальной школой, Мальмё, Швеция)

Annemarie Tschumper (содиректор, Федерация врачей-специалистов Швейцарии (FMH), Профилактика и общественное здоровье, Берн, Швейцария)

Европейское региональное бюро ВОЗ

Vivian Barnekow (Руководитель программы, Здоровье и развитие детей и подростков, отдел неинфекционных заболеваний и укрепления здоровья на всех этапах жизни)

1. Введение

Школьные медицинские услуги по охране здоровья детей и подростков

Здоровье и образование тесно взаимосвязаны. Хорошее образование способствует улучшению здоровья, а крепкое здоровье является предпосылкой получения надлежащего образования.

Школьные службы здравоохранения (ШСЗ) используют индивидуальный, популяционный и контекстуальный подходы в целях улучшения результатов в отношении здоровья и образования посредством обеспечения молодых людей во всех образовательных учреждениях услугами по укреплению здоровья, профилактике здоровья, а также посредством наблюдения за состоянием их здоровья, ростом и развитием. Они помогают оптимизировать посещаемость учащихся, концентрацию внимания и успешность обучения за счет решения медицинских проблем, которые могут оказывать отрицательное влияние на процесс усвоения знаний, и за счет содействия формированию здоровой школьной среды. Они также могут использовать тесные связи между школами и местными сообществами в целях повышения эффективности вмешательств, направленных на совершенствование развития ребенка, и решение проблем, связанных с социальными детерминантами здоровья в целях сокращения неравенств в отношении здоровья. Таким образом, ШСЗ оказывают значительное влияние на жизненные возможности молодых людей.

Цель Европейской концепции

Настоящая Европейская концепция стандартов качества школьных медицинских услуг и компетенций для специалистов школьного здравоохранения разработана Европейским региональным бюро ВОЗ и ориентирована на помощь 53 государствам-членам в деятельности по созданию и поддержке школьных медицинских услуг как части системы здравоохранения. Данная концепция стандартов качества предназначена, в первую очередь, для политиков на национальном и региональном уровнях, ответственных за выработку стандартов школьного медицинского обслуживания и качества оказываемых услуг, и может быть адаптирована странами для формирования услуг, отражающих приоритеты в области охраны здоровья и особенности систем здравоохранения. Национальные стандарты призваны оказывать поддержку менеджерам и экспертам ШСЗ в разработке и поддержании качества услуг, которые отвечают потребностям детей и подростков в отношении здоровья, а также предоставлять поддержку учреждениям, осуществляющим подготовку специалистов в области школьного медицинского обслуживания, в разработке специальных учебных программ.

Процесс разработки концепции

При разработке концепции использовался коллективный поэтапный подход, основанный на достижении единого мнения. Небольшая рабочая группа, назначенная Региональным бюро в сотрудничестве с Европейским союзом школьной и университетской медицины и здоровья (EUSUHM), разработала вопросник по требованиям к должностным обязанностям и по стандартам качества, который был направлен представителям всех государств-членов. Результаты этой работы были сведены воедино, дополнены данными из обзора литературы, после чего были

вынесены на обсуждение с группой экспертов в области школьного здравоохранения из различных стран на рабочем совещании в декабре 2012 г. Затем согласованный документ был распространен среди участников совещания, вслед за чем он был повторно переработан небольшой рабочей группой, которая представила обновленный проект.

Использование концепции

Значительные различия в структуре ШСЗ среди государств-членов обусловлены экономическими и историческими особенностями стран. Поэтому необходимо, чтобы требования к должностным обязанностям и стандарты качества соответствовали широкому диапазону различных структур национальных ШСЗ.

Вместо того чтобы рекомендовать какой-либо конкретный способ организации школьных медицинских услуг, который бы предписывал единый процесс организации работы медицинских работников или создание фиксированного перечня количественных стандартов, данная концепция стандартов качества позволит странам адаптировать их к своим конкретным потребностям. Основное внимание сосредоточено на характеристике стандартов и должностных обязанностей, навыков и умений, необходимых для предоставления школьных медицинских услуг, дополняющих существующую систему первичной медико-санитарной помощи, с целью улучшения здоровья, что обеспечит готовность всех учащихся к усвоению знаний. Вместе с тем, признается тот факт, что в некоторых странах ШСЗ могут предлагать услуги, которые также предоставляются в первичном звене медико-санитарной помощи.

Важно разработать регулярно обновляемую программу обучения в сфере ШСЗ, основанную на описании должностных обязанностей, навыков и умений, однако данная концепция не претендует на создание такой программы. Тем не менее, она может рассматриваться как важный ресурс для того, чтобы помочь государствам-членам выполнить свои обязательства по достижению целей и задач основ Европейской политики ВОЗ в интересах здоровья и благополучия, политики Здоровье-2020.¹

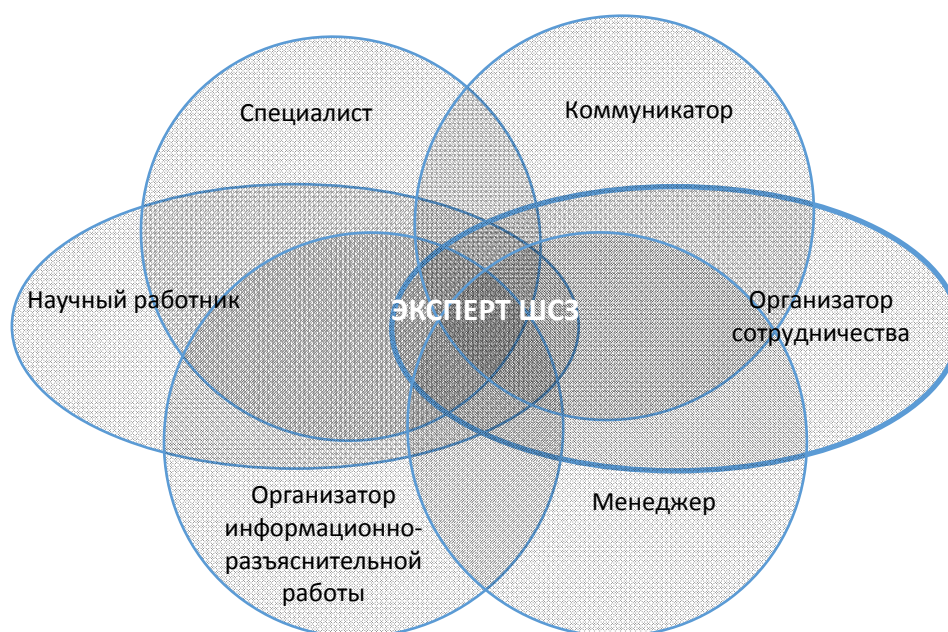
¹ Здоровье-2020: основы европейской политики ВОЗ в интересах здоровья и благополучия. Копенгаген, Европейское региональное бюро ВОЗ, 2012 г. (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0018/215433/Health2020-Short-Rus.pdf?ua=1, по состоянию на 24 марта 2014 г.).

2. Основной набор компетенций специалистов школьного здравоохранения

Модель

Структура основного набора компетенций отражает модель и концепцию семи функций (ролей) CanMEDS, разработанные Королевским колледжем врачей и хирургов Канады (Рис.1), при этом термин «медицинский эксперт» в центре модели заменен на термин «эксперт ШСЗ».

Рис.1. Модель и концепция CanMEDS, адаптированная к контексту ШСЗ



Источник: Королевский колледж врачей и хирургов Канады.²
Авторские права ©2009г. Королевский колледж врачей и хирургов Канады,
<http://rcpsc.medical.org/canmeds>. Воспроизведено с разрешения Колледжа.

Основной набор компетенций

В таблице 2.1 представлены и охарактеризованы основные компетенции в разбивке по функциям

² Концепция CanMEDS [вебсайт]. Оттава: Королевский колледж врачей и хирургов Канады, 2013г. (на англ. яз.)(<http://www.royalcollege.ca/portal/page/portal/rc/canmeds/framework>, по состоянию на 24 марта 2014г.).

Таблица 2.1 Основные компетенции в зависимости от выполняемой функции

Функция	Компетенции
<p>Эксперт ШСЗ</p>	<p>Специалист школьного здравоохранения:</p> <ul style="list-style-type: none"> • хорошо осведомлен о содержании концепций укрепления здоровья, профилактики и профилактической медико-санитарной помощи детям и подросткам; • может эффективно работать в таких областях как: питание и физическая активность; гигиена ротовой полости; потребление алкоголя, табака, анаболических стероидных средств и наркотиков; сексуальное и репродуктивное здоровье; психическое здоровье и благополучие; хронические состояния и особенности потребностей детей в отношении здоровья; профилактика травматизма и насилия; защита ребенка; • хорошо осведомлен в вопросах роста и развития детей и подростков, поведения, связанного со здоровьем, в вопросах оценки состояния здоровья (физического, психического и социального) на индивидуальном и популяционном уровнях, а также в вопросах детерминант здоровья; • обладает умением систематического описания факторов риска и защиты, а также проведения оценки их относительной значимости; • имеет современное представление о концепциях нормы в отношении роста и развития детей и подростков и возможных колебаний в рамках нормы; • умеет осуществлять процедуры наблюдения за здоровьем, включая методы раннего выявления нарушений/скрининга (общего и целенаправленного) в соответствии с протоколами; • обладает навыками оценки физического, психического и социального здоровья и развития детей и подростков, а также, принимая во внимание результаты оценки других специалистов, выявления проблем и определения наиболее адекватных ответных мер (профилактических и/или лечебных), при этом в случае необходимости направляя их для получения специализированной медицинской помощи; • хорошо осведомлен в вопросах влияния физических, психических или социальных нарушений на усвоение знаний и успеваемость; • обладает умением выявлять детей с особыми потребностями и, в сотрудничестве с ребенком/подростком, родителями, учителями и соответствующими лицами, оказывающими медицинскую и социальную помощь, обладает навыками разработки и координации плана индивидуального подхода к оказанию медицинской

Функция	Компетенции
	<p>помощи, который приводил бы медицинские потребности в соответствие с контекстом обучения;</p> <ul style="list-style-type: none"> • имеет представление о влиянии школьной среды на детей, подростков и персонал школы в отношении процессов усвоения знаний и вопросов профессионального здоровья; • может выявлять и анализировать риски для здоровья со стороны окружающей среды и инициировать действия, способствующие созданию и поддержанию здоровой школьной среды, в сотрудничестве с внешними экспертами; • обладает знаниями и навыками осуществления мер инфекционного контроля и программ иммунизации в сотрудничестве с другими ключевыми партнерами в региональном/местном сообществе; • обладает навыками оказания первой помощи в сотрудничестве с другими местными участниками, предоставляющими медико-санитарную помощь.
Коммуникатор	<p>Специалист школьного здравоохранения:</p> <ul style="list-style-type: none"> • общается с детьми, подростками и их родителями уважительно, не допуская осуждения; • соблюдает принципы конфиденциальности при содействии осуществлению инициатив по укреплению здоровья, выявляя потребности в медицинской помощи и намечая наиболее адекватные ее направления (проводя тесные консультации с детьми, подростками и их родителями); • использует навыки мотивации для того, чтобы расширить возможности детей, подростков и родителей в принятии решений в пользу здорового выбора; • взаимодействует с другими участниками процесса оказания медицинской помощи, обеспечения благополучия и образования с тем, чтобы способствовать разработке и принятию адекватной политики в сфере оказания медицинской помощи детям и подросткам; • налаживает информационные связи с широкой общественностью и средствами массовой информации.
Организатор сотрудничества	<p>Специалист школьного здравоохранения:</p> <ul style="list-style-type: none"> • обладает соответствующими навыками и умениями сотрудничать со своими коллегами по многопрофильным и межпрофильным аспектам в рамках ШСЗ; • сотрудничает со специалистами различных секторов и членами местного/регионального сообщества в рамках политики, направленной на профилактику здоровья детей и подростков.
Менеджер	<p>Специалист школьного здравоохранения:</p> <ul style="list-style-type: none"> • имеет современное представление об организации и

Функция	Компетенции
	<p>структуре служб (профилактической) медицинской помощи, социальных и образовательных служб для детей и подростков в регионе и/или местном сообществе;</p> <ul style="list-style-type: none"> • умеет планировать и координировать организацию медицинской помощи детям и подросткам в образовательных учреждениях или в местном сообществе при проведении тесных консультаций с родителями, учителями и другими соответствующими специалистами; • демонстрирует навыки управления, например, в процессе планирования и организации профилактических услуг для детей и подростков (среди прочего, воплощая в жизнь политику по профилактике ожирения) и в процессе управления людьми и командами; • обладает (современными) навыками применения стандартов качества и улучшения качества.
<p>Организатор информационно-разъяснительной работы по вопросам здоровья</p>	<p>Школьный специалист здравоохранения:</p> <ul style="list-style-type: none"> • может устанавливать приоритеты для детей и подростков в плане укрепления здоровья на индивидуальном и популяционном уровнях, отражающие национальные и местные знания и научные данные, касающиеся факторов риска и защиты; • хорошо осведомлен о надлежащих методах укрепления здоровья детей и подростков; • обладает необходимыми навыками использования коллективных подходов к осуществлению совместных инициатив по укреплению здоровья на индивидуальном и популяционном уровнях; • имеет представление о текущих потребностях детей и подростков в отношении здоровья по мере их развития, соотнося их с обстоятельствами и условиями их жизни в местных сообществах; • имеет представление о приоритетах здравоохранения, направленной на удовлетворение потребностей местных сообществ, и может внести вклад в дальнейшую разработку и осуществление согласованной концепции в целях привлечения местного сообщества.
<p>Научный работник</p>	<p>Специалист школьного здравоохранения:</p> <ul style="list-style-type: none"> • имеет позитивное отношение к самостоятельному обучению на протяжении всей жизни; • обладает надлежащими знаниями, навыками и умениями осуществлять сбор научной информации, касающейся школьного здравоохранения (медицинского обслуживания в школе) и здоровья детей и подростков, а также критически оценивать эту информацию;

Функция	Компетенции
	<ul style="list-style-type: none"> • имеет представление о существующих системах наблюдения за состоянием здоровья в соответствующей стране/регионе/местном сообществе, в частности системах, имеющих отношение к здоровью детей подростков; • критически оценивает данные эпиднадзора; • применяет эпидемиологические и другие данные (собранные самостоятельно либо данные из других источников) для того, чтобы наметить адекватную политику профилактики для определенных целевых групп; • вносит вклад в национальные и региональные научные исследования.
Специалист	<p>Специалист школьного здравоохранения:</p> <ul style="list-style-type: none"> • действует в соответствии с Конвенцией Организации Объединенных Наций о правах ребенка³ и с принятыми медико-этическими и юридическими нормами и ценностями, в частности связанными с конфиденциальностью, информированным согласием и участием, коллективно-профилактическим подходом школьного здравоохранения и юридическим статусом детей, подростков и окружающей их среды; • действует без дискриминации, обеспечивая справедливый доступ к медицинскому обслуживанию для всех учащихся.

3. Стандарты школьных служб здравоохранения

3.1 Стандарты ШСЗ

Стандарт 1

Существует межсекторальная национальная или региональная нормативная база, охватывающая министерства здравоохранения и образования и основанная на правах ребенка, которая ориентирует относительно содержания и условий предоставления услуг ШСЗ.

Стандарт 2

ШСЗ учитывают принципы, характеристики и аспекты качества, необходимые для медицинских услуг, доброжелательных по отношению к детям и подросткам, и используют их соответствующим образом применительно к детям и подросткам на всех стадиях развития и во всех возрастных группах. В процессе взаимодействия ШСЗ с родителями также используются принципы доступности, социальной справедливости и приемлемости.

³ Конвенция о правах ребенка. Нью-Йорк: Организация Объединенных Наций, 1989 г.

Стандарт 3

ШСЗ располагают помещениями, оснащением, укомплектованностью кадрами и системами управления данными, которые позволяют им достигнуть поставленных целей.

Стандарт 4

Установлено сотрудничество между ШСЗ, учителями, администрацией школы, родителями и детьми, а также членами местного сообщества (включая медицинские учреждения по месту проживания), и четко определены соответствующие полномочия.

Стандарт 5

Персонал ШСЗ имеет четко обозначенные должностные обязанности, адекватные знания и умения, а также приверженность делу обеспечения стандартов качества ШСЗ.

Стандарт 6

Определен пакет услуг ШСЗ, основанный на приоритетных задачах общественного здравоохранения, подкрепленный научно обоснованными протоколами и руководящими принципами. Пакет услуг охватывает общие подходы на базе населения, включая укрепление здоровья в школах, а также услуги, сформированные на базе индивидуальных потребностей.

Стандарт 7

Существует система управления данными, которая способствует безопасному хранению и использованию индивидуальных медицинских записей, осуществлению мониторинга тенденций в состоянии здоровья, оценке качества ШСЗ (структуры и деятельности), а также проведению научной работы.

Дополнительные характеристики приведены ниже там, где это необходимо.

3.2 Дополнительные характеристики к стандартам ШСЗ

Стандарт 1

Существует межсекторальная национальная или региональная нормативная база, охватывающая министерства здравоохранения и образования и основанная на правах ребенка, которая ориентирует относительно содержания и условий предоставления услуг ШСЗ.

Дополнительные характеристики

Данный стандарт охватывает общие принципы и не имеет дополнительных характеристик.

Стандарт 2

ШСЗ учитывают принципы, характеристики и аспекты качества, необходимые для медицинских услуг, доброжелательных по отношению к детям и подросткам, и используют их соответствующим образом применительно к детям и подросткам на всех стадиях развития и во всех возрастных группах. В процессе взаимодействия ШСЗ с родителями также

используются принципы доступности, социальной справедливости и приемлемости.

Дополнительные характеристики

Ниже представлен перечень различных аспектов, где приводится общее описание принципов оказания медицинских услуг для детей и подростков. На национальном и местном уровнях будет полезно разработать более конкретное описание этих принципов.

Социальная справедливость

- Разработанные меры политики и процедуры, не ограничивающие предоставление услуг ШСЗ.
- Персонал ШСЗ и другие работники, принимающие участие в предоставлении школьных медицинских услуг, относятся ко всем детям и подросткам с одинаковой заботой и уважением, независимо от их социального положения.
- Вспомогательный персонал относится ко всем детям и подросткам с одинаковой заботой и уважением, независимо от их социального положения.

Доступность

- Действуют меры политики и процедуры, обеспечивающие такое положение, при котором школьные медицинские услуги либо бесплатны для детей и подростков, либо доступны в финансовом отношении.
- ШСЗ предлагают удобные часы работы.
- Подростки хорошо информированы относительно диапазона имеющихся медицинских услуг и доступа к ним.
- Члены местного сообщества осведомлены о тех преимуществах, которые дети и подростки получают, имея доступ к школьным медицинским услугам, и оказывают поддержку в предоставлении тех услуг, в которых они реально нуждаются.
- Ряд медицинских услуг, предметов и изделий медицинского назначения предоставляются подросткам по месту проживания специально назначенными членами местного сообщества, выездными бригадами медицинских работников и подростками.

Приемлемость

- Действуют меры политики и процедуры, гарантирующие конфиденциальность в отношении клиентов.
- ШСЗ обеспечивают право клиентов на проведение медицинских осмотров и процедур в специально отведенном для этого помещении.
- Работники ШСЗ относятся к своим клиентам без осуждения, с должным вниманием; способны с ними легко установить контакт.
- ШСЗ обеспечивают краткий период ожидания консультации медицинского работника, будь то по предварительной записи или при непосредственном обращении учащихся, а также оперативное направление на оказание специализированной медицинской помощи в случае необходимости.
- Услуги ШСЗ предоставляются в чистом помещении и благоприятных условиях.
- Для предоставления информации о проведении просветительской работы ШСЗ используют различные пути и средства.

- Подростки активно привлекаются к разработке, оценке и предоставлению услуг ШСЗ.

Соответствие

- Пакет медицинских услуг, необходимых для удовлетворения потребностей всех подростков, предоставляется либо в рамках ШСЗ, либо врачами-специалистами, к которым подростки направляются.

Эффективность

- ШСЗ обладают необходимой компетентностью для работы с детьми, подростками и их семьями, а также для предоставления им медицинских услуг, в которых они реально нуждаются.
- ШСЗ в процессе предоставления медицинских услуг используют протоколы и руководящие принципы, основанные на фактических данных.
- ШСЗ способны уделять достаточно времени для эффективной работы со своими клиентами – детьми и подростками.
- ШСЗ располагают необходимым оснащением, расходными материалами и основными ресурсами для оказания необходимых услуг.

Стандарт 3

ШСЗ располагают помещениями, оснащением, укомплектованностью кадрами и системами управления данными, которые позволяют им достигнуть поставленных целей.

Дополнительные характеристики

Помещения и оснащение

- Комнаты соответствуют существующим санитарно-гигиеническим нормам (в том числе стандартам в отношении размеров, освещения, вентиляции, отопления и местонахождения).
- Комнаты надлежащим образом обставлены и оснащены оборудованием для предоставления услуг на месте.
- Комнаты спроектированы таким образом, чтобы обеспечить право учащихся на личное пространство и конфиденциальность.
- Лекарственные средства экстренного назначения хранятся и расходуются надлежащим образом.

Укомплектование кадрами

- Укомплектование кадрами происходит в соответствии с числом учащихся и объемом работы, обозначенным в пакете услуг и установленным в рамках национальной концепции и целей.
- Найм персонала производится непосредственно для предоставления пакетов услуг в рамках ШСЗ.
- Персонал располагает временем, выделенным для собственного профессионального развития, клинического наблюдения и научной работы.
- Персонал ШСЗ обеспечивается адекватной оплатой труда.

Системы управления данными

- Имеются легко доступные, удобные в обращении электронные средства для ведения и хранения медицинских записей, способствующие эффективной коммуникации.

Прочее

- В распоряжении учащихся и родителей имеются современные учебные материалы в печатном виде.

Стандарт 4

Установлено сотрудничество между ШСЗ, учителями, администрацией школы, родителями и детьми, а также членами местного сообщества (включая медицинские учреждения по месту проживания), и четко определены соответствующие полномочия.

Дополнительные характеристики

Сотрудничество с другими участниками в условиях школы

- Руководство школы и педагогический персонал оказывают поддержку в работе персонала ШСЗ, например, следующим образом:
 - выделяя в школьном расписании время для предоставления услуг ШСЗ
 - проводя информационную работу с родителями и студентами по вопросам здоровья и медицинских услуг.
- Информация о персонале ШСЗ представлена на доске объявлений.
- Персонал ШСЗ оказывает поддержку школе в совершенствовании результатов обучения посредством, например, разработки учебных планов для учащихся с медицинскими проблемами, оказывающими влияние на их школьную успеваемость.
- Персонал ШСЗ принимает участие в разработке мер политики в сфере охраны здоровья и мероприятий, направленных на укрепление здоровья в школе.
- Персонал ШСЗ используется в качестве ресурса для учителей, которые в рамках школьной программы проводят с учащимися занятия по вопросам здоровья.
- Персонал ШСЗ привлекается к участию в решении санитарно-гигиенических вопросов в школе (таких, как рацион питания, соблюдение гигиенических стандартов в школьной столовой).

Сотрудничество с родителями и детьми

- ШСЗ информируют родителей и детей относительно предлагаемых услуг.
- ШСЗ разрабатывают планы действий по охране здоровья в тесном сотрудничестве с родителями и детьми.

Сотрудничество с членами местного сообщества

- ШСЗ проводят работу по установлению членов местного сообщества, которые оказывают влияние на здоровье и благополучие детей.
- ШСЗ разрабатывают планы сотрудничества с обозначением круга полномочий там, где это необходимо.
- ШСЗ надлежащим образом направляют учащихся к медицинским специалистам в случае необходимости, при этом обеспечивая преемственность оказания медицинской помощи.

Стандарт 5

Персонал ШСЗ имеет четко обозначенные должностные обязанности, адекватные знания и умения, а также приверженность делу обеспечения стандартов качества ШСЗ.

Дополнительные характеристики

Механизмы, ресурсы и возможности

- Существуют процедуры, обеспечивающие найм в ШСЗ надлежащим образом обученного персонала, компетентного в сфере предоставления качественных медицинских услуг.
- Существуют механизмы для привлечения к работе и сохранения сотрудников ШСЗ, а также содействующие их мотивации; в числе прочего, необходимо обеспечение заработной платы персонала ШСЗ, сопоставимой с оплатой труда их коллег в секторе общественного здравоохранения.
- Организовано и доступно постдипломное (включая последующую медицинскую специализацию) и непрерывное профессиональное обучение в области охраны здоровья в школах, а также в более широком аспекте ШСЗ.
- Разработана и внедряется специализированная программа ШСЗ, основанная на требованиях к должностным обязанностям, которая регулярно обновляется по мере изменения потребностей учащихся, знаний, ресурсов и приоритетов.
- Персонал ШСЗ имеет доступ к новейшей информации.
- Обеспечивается курирование за деятельностью персонала в рамках ШСЗ и информирование по результатам наблюдения.

Стандарт 6

Определен пакет услуг ШСЗ, основанный на приоритетных задачах общественного здравоохранения, подкрепленный научно обоснованными протоколами и руководящими принципами. Пакет услуг охватывает общие подходы на базе населения, включая укрепление здоровья в школах, а также услуги, созданные на базе индивидуальных потребностей.

Дополнительные характеристики

Пакет услуг включает, как минимум следующие аспекты:

- укрепление здоровья и процесса обучения (в сотрудничестве с педагогическим коллективом) на индивидуальном и групповом/популяционном уровнях в таких областях, как:
 - вопросы физического, социального и эмоционального развития детей и подростков
 - питание и физическая активность
 - гигиена полости рта
 - употребление алкоголя, табакокурение и употребление наркотиков
 - сексуальное и репродуктивное здоровье
 - психическое здоровье и благополучие
 - профилактика травматизма и насилия;
- защита ребенка;

- деятельность, направленная на обеспечение способствующей укреплению здоровья школьной среды, с учетом вопросов, связанных с состоянием физической среды, таких как гигиена, санитария, питание, вентиляция, освещение и обстановка школьных помещений;
- меры инфекционного контроля и индивидуальной и массовой иммунизации в сотрудничестве с первичным звеном медико-санитарной помощи;
- раннее выявление медицинских и социальных проблем, в том числе состояний, которые оказывают влияние на обучение;
- услуги для детей с хроническими состояниями и особыми медицинскими потребностями с предоставлением консультирования на индивидуальном и школьном уровнях;
- осведомленность о потребностях наиболее уязвимых детей;
- раннее выявление проблем с гигиеной ротовой полости и своевременное направление к специалистам.

Стандарт 7

Существует система управления данными, которая способствует безопасному хранению и использованию индивидуальных медицинских записей, осуществлению мониторинга тенденций в состоянии здоровья, оценке качества ШСЗ (структуры и деятельности), а также проведению научной работы.

Дополнительные характеристики

Необходимо, чтобы система управления данными:

- находилась в соответствии с нормами защиты данных (существование, например, протоколов, согласно которым персонал получает доступ к индивидуальным медицинским данным);
- позволяла осуществлять доступ к информации, которая необходима в экстренном порядке, такой как записи относительно иммунизации;
- способствовала функционированию системы направления и преемственности оказания медицинской помощи, будучи совместимой с системами, используемыми в местном медицинском обслуживании;
- способствовала осуществлению процесса на национальном и местном уровнях, направленного на определение того, по каким именно индикаторам необходимо направлять отчетность для содействия процессу принятия решений;
- способствовала осуществлению вклада со стороны ШСЗ в национальные и региональные научные исследования в сфере общественного здравоохранения.