

## МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ И/ИЛИ АДАПТАЦИЯ ПО СТАТЬЕ 504 ДЛЯ УЧАЩИХСЯ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ШКОЛ Г. НЬЮ-ЙОРКА – 2017-2018 УЧ. Г.

### Родителям, врачам и поставщикам медицинских услуг

Департамент образования г. Нью-Йорка (DOE) совместно с отделом школьного здравоохранения Департамента здравоохранения г. Нью-Йорка (DOHMH OSH) обеспечивают детям с особыми потребностями услуги для гарантии их полноправного участия в учебном процессе. При подаче заявок на школьные медицинские услуги и/или адаптацию по статье 504 Закона о реабилитации 1973 г. родителям и поставщикам услуг требуется пользоваться прилагаемыми формами. **Заполненные формы сдаются в школу ребенка. Новая заявка на оказание запрашиваемых услуг в школе подается ежегодно, до тех пор пока ребенок в них нуждается.** Для скорейшего рассмотрения заявок и обеспечения надлежащих медицинских услуг необходимо соблюдение следующих инструкций:

- Форма заполняется врачом/поставщиком медицинских услуг, непосредственно ответственным за контроль состояния, обуславливающего необходимость запрашиваемых услуг.
- Указание номера лицензии, действительной в штатах Нью-Йорк, Нью-Джерси или Коннектикут, номер Medicaid и номер NPI обязательно. В случае заполнения формы врачом-интерном, не имеющим лицензии, она подписывается также врачом-куратором (например, семейным врачом) с указанием его номера лицензии.
- Для гарантии должного выполнения медсестрой всех предписаний заявка должна быть детальной, понятной и разборчиво написанной.
- В заявке указываются только услуги, предписанные на учебный день (так, если прием лекарства может быть осуществлен дома, до или после школы, предписание в заявку не включается).
- Гомеопатические препараты в школе не выдаются.
- Примите к сведению, что лекарства обычно хранятся под ключом в специальном помещении (а именно, в медицинском кабинете), за исключением случаев, когда родители разрешают ребенку самому приносить лекарство в школу. Кроме того, согласно Плану реагирования на аллергическую реакцию (Allergy Response Plan) ребенка, эпинефрин разрешается хранить в классе и передавать из помещения в помещение по мере передвижения ребенка.
- Родителям, врачам, школьному персоналу и учащимся следует направлять совместные усилия к тому, чтобы каждый ребенок проявлял максимальную самостоятельность. Если ребенок в состоянии принимать лекарство самостоятельно, родителю следует поставить свои инициалы в соответствующей графе на обороте формы о выдаче лекарств. Большинство учащихся промежуточной и средней школы должны быть в состоянии самостоятельно принимать лекарство (т.е. знать его название, назначение, дозу и время приема и уметь объяснить последствия в случае пропуска приема). Таким учащимся разрешается иметь при себе и самостоятельно (без надзора) применять препараты, необходимые им в учебные часы; при этом **категорически запрещается иметь при себе контролируемые средства.**

**Напоминаем: в верхнем левом углу Запроса на выдачу лекарств (Medication Administration Form, MAF) требуется прикрепить маленькую фотографию ребенка для удостоверения его личности.**

### Существует четыре вида форм запросов и разрешений:

- Запрос на выдачу лекарств (MAF) – заполняется только при необходимости приема лекарства в учебное время. Для детей-астматиков врачам следует приложить к MAF план противоастматических мер (Asthma Action Plan). Ввиду затруднительности применения небулайзеров во время школьных экскурсий, предпочтительно назначение ингалятора со спейсером. **Обратите внимание, что имеются три отдельные формы MAF: для противоастматических, для противоаллергических/ противоанафилактических и для всех остальных лекарственных средств.**
- Запрос на предписанное немедикаментозное лечение – заполняется при необходимости специальных процедур (катетеризация мочевого пузыря, постуральный дренаж, отсасывание мокроты, питание через гастростомическую трубку и пр.). Форма используется для запроса любых процедур, выполняемых квалифицированным медицинским персоналом.
- Запрос на выдачу диабетических препаратов - заполняется на детей-диабетиков, нуждающихся в контроле уровня сахара в крови и инъекциях инсулина и/или глюкагона.
- Запрос на адаптацию по статье 504 – заполняется при необходимости специальных условий (здание с полной доступностью, лифт, модификация экзаменов и пр.). Форма **НЕ** используется при запросах на сопутствующие услуги (эрготерапия, физиотерапия, речевая терапия и логопедия, психотерапия и пр.), предоставляемые в рамках индивидуальной учебной программы (IEP) ребенка.

Со всеми вопросами обращайтесь в школу ребенка. Спасибо за содействие.