

# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

---

## Информационно-аналитические материалы по реализации пилотного проекта «Школьная медицина»

В 2016 Минздравом России инициативно совместно с Министерством просвещения России был разработан и начал реализовываться пилотный проект «Школьная медицина» в пяти регионах (Смоленская область, Тамбовская область, Ростовская область, Ямало-Ненецкий автономный округ, Республика Саха (Якутия)).

Цель проекта: Создание современной эффективной модели здоровьесбережения обучающихся в общеобразовательных организациях

Основные задачи проекта: организация межведомственного взаимодействия по охране здоровья обучающихся; внедрение в образовательный процесс современных здоровьесберегающих технологий; организация обучения педагогов и обучающихся оказанию первой помощи и распознаванию у себя и окружающих симптомов, требующих экстренной медицинской помощи; формирование у обучающихся стойких принципов здорового образа жизни; организация системы профилактики и раннего выявления заболеваний и состояний у обучающихся.

Проект реализовался в 2016-2018 годах.

В рамках пилотного проекта отработывались варианты взаимодействия между всеми заинтересованными структурами, в том числе с использованием информационных технологий.

Региональными межведомственными нормативными правовыми актами утверждены регламенты взаимодействия систем здравоохранения и образования по вопросам реализации пилотного проекта, определены ответственные лица.

Приняты региональные «дорожные карты» реализации пилотного проекта.

В пилотных регионах определены конкретные медицинские организации и образовательные организации.

Планируется последующее тиражирование лучших практик на всей территории Российской Федерации.

## РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

### «Школьная медицина» в Ростовской области

Реализованы следующие мероприятия по проекту «Школьная Медицина»:

МБУЗ «ГП №1 г. Ростова-на-Дону получена медицинская лицензия на следующие виды деятельности: оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по лечебному делу, оказание

первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по гигиеническому воспитанию.

Разработана и утверждена должностная инструкция для фельдшера ОМПО, работающего в общеобразовательном учреждении.

Центром Медицинских телекоммуникаций МБУЗ «ДГП № 1 г. Ростова-на-Дону» при сотрудничестве МКУ «Информационно-аналитический центр образования» г. Ростова-на-Дону организовано и проведено 7 интерактивных мероприятий для детей и их родителей. Освещены темы рационального питания, профилактики ожирения, профилактики осанки и плоскостопия, профилактики вредных привычек, профилактики компьютерной и интернет-зависимости, проведен тренинг по обучению навыкам непрофессионального спасателя, роли воды как источника жизни и источника заболеваний. В качестве лекторов выступили: главные внештатные специалисты МЗ РО по детской психиатрии, по гигиене детей и подростков, руководители детских медицинских организаций г. Ростова-на-Дону.

В вебинарах принимали участие образовательные учреждения г. Ростова-на-Дону (в среднем 95%), а также из гг. Волгодонск, Таганрог, Батайск, Азов, Зимовниковского и Ремонтенского районов. Количество подключений к вебинарам в настоящее время от 43 до 63. Целевая аудитория за истекший период составила более 10 000 слушателей.

В соответствии с перечнем Поручений и рекомендаций Правительства Ростовской области от 24.01.2018 года подготовлены и представлены в министерство общего и профессионального образования Ростовской области предложения по устранению факторов внутришкольной среды, негативно влияющих на здоровье обучающихся в МБОУ СОШ № 44, МБОУ гимназии № 19.

За истекший период из рекомендованных мероприятий в МБОУ гимназии № 19 в медкабинет приобретено необходимое оборудование.

В Ростовской области реализовался проект здоровьесбережения в части мониторинга здоровья детей в образовательных организациях с использованием в проведении профилактических медицинских осмотров АПДСК «АРМИС».

По результатам обследования на АПДСК «АРМИС» из числа осмотренных детей направлены на консультацию офтальмолога - 42%, кардиолога - 32%, невролога - 21%, отоларинголога - 22% на второй этап профилактических медицинских осмотров. Всем детям проведены необходимые дополнительные исследования, назначено лечение.

Совместно с ООО «Электронная медицина» разработан новый бланк профосмотра для врачей с пометкой «ШМ» (школьная медицина) с целью дальнейшей статистической обработки талонов детей, прошедших 2 этап профилактических медицинских осмотров.

Также в работу поликлиники внедрен роботизированный голосовой сервис оповещения о записи на прием, на исследования и о необходимости прохождения второго этапа профилактических медицинских осмотров учащихся.

В настоящее время проводится анализ проделанной работе по реализации мероприятий по проекту «Школьная Медицина», готовятся предложения в Минздрав России по внедрению эффективных технологий здоровьесбережения в образовательных организациях.

## **ТАМБОВСКАЯ ОБЛАСТЬ**

### **Реализация пилотного проекта «Школьная медицина»**

В конце 2016 года в Тамбовской области начата реализация пилотного проекта «Школьная медицина». Участники Проекта управление здравоохранения Тамбовской области и управление образования и науки Тамбовской области, управление по физической культуре и спорту Тамбовской области, управление культуры и архивного дела Тамбовской области.

Назрел ряд проблем в медицинском обеспечении обучающихся в образовательных учреждениях:

1. Дефицит медицинских кадров школьных кабинетов - укомплектованность врачебными кадрами составляет 40%, затрудняет в полном объеме выполнять требования приказа Министерства здравоохранения РФ от 05.11.2013 №822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».

2. В малокомплектных образовательных учреждениях отсутствуют медицинские кабинеты, и медицинское обслуживание обучающихся организовано на базе фельдшерско-акушерских пунктов центральных районных больниц по территориальной принадлежности.

3. В настоящее время отмечается недостаточное межведомственное взаимодействие в вопросах сохранения здоровья учащихся. Для устранения факторов риска, влияющих на состояние здоровья школьников, необходима совместная работа педагогов, медицинских работников, гигиенистов, родителей.

4. В системе оказания медицинской помощи детям функционирует целый ряд медицинских организаций, подразделений, оказывающих профилактическую медицинскую помощь, потенциал которых используется недостаточно. Отсутствие тесной связи и преемственности, делает работу этих структур недостаточно эффективной. Школа не может существовать без медицинского обеспечения и медицинский кабинет школы должен быть интегрирован в образовательное пространство.

**В рамках реализации Проекта:**

1. Определены пилотные площадки: две школы и две медицинские организации, расположенные как в городской, так и в сельской местности (*ТОГБУЗ «Городская детская поликлиника им.Коваля г.Тамбова», ТОГБУЗ «Тамбовская ЦРБ» и МАОУ «Средняя общеобразовательная школа №1» г.Тамбова и МАОУ «Татановская средняя образовательная школа»*).

2. Разработана нормативная правовая база.

3. Школьные кабинеты пилотных школ укомплектованы «специалистами по школьной медицине» - фельдшерами, прошедшими тематическое обучение в Тамбовском медицинском колледже по программе «школьная медицина» и врачами по гигиене детей и подростков.

4. Проведено обучение педагогического персонала пилотных школ практическим навыкам оказания первой помощи на базе областного Центра медицины катастроф (73 преподавателя).

5. Определен оператор проекта Областной центр медицинской профилактики, который обеспечивает взаимодействие отделений профилактики учреждений здравоохранения, Центров здоровья для детей со школами и другими ведомствами.

6. На базе Центра медицинской профилактики организован Дистанционный лекторий. На новый учебный год разрабатываются планы-графики проведения дистанционных семинаров, лекториев, интерактивных уроков по вопросам здорового образа жизни, профилактики заболеваний и оказания первой помощи при острых состояниях для каждой категории слушателей: учащихся начальных, средних, старших классов, преподавателей и родителей.

7. На официальном сайте управления здравоохранения создан специальный раздел «Школьная медицина», где размещается информация о реализации Пилотного проекта, в том числе методические материалы и работа «пилотных» площадок.

8. С целью оценки результативности реализации Проекта разработаны анкеты по определению основных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Организовано проведение анкетирования учащихся, родителей и преподавателей в начале, середине и конце учебного года.

9. С целью решения информационного разобщения школьных кабинетов и территориальных поликлиник по вопросам состояния здоровья ребенка разрабатывается новый модуль региональной медицинской информационной системы «Школьная медицина». Это позволяет владеть полной информацией о состоянии здоровья каждого школьника, проводить анализ заболеваемости и распространенности школьнообусловленных заболеваний среди обучающихся.

- тиражирование положительного опыта на все базовые школы области (108 базовых школ):

- проведено тематическое обучение в Тамбовском медицинской колледже по программе «Школьная медицина» 108 средних медработников школьных медицинских кабинетов базовых школ области;

- с 2018 года на регулярной основе проводятся веб-семинары по формированию здорового образа жизни с привлечением волонтерских отрядов, охватывающие в настоящее время аудиторию всех базовых школ в 30 муниципальных образованиях.

- разработан план-график обучения преподавателей базовых школ области методам оказания первой помощи, обучение начато с сентября 2018 года.

Подведены промежуточные итоги реализации Проекта, в том числе с использованием результатов анкетирования, отмечено:

- повышение процента школьников сторонников рационального питания с 61% до 78%;

- снижение процента курящих подростков с 10,8% до 8%;

- увеличение процента респондентов, отрицательно относящихся к алкоголю, с 92% до 94,4%.

В настоящее время продолжается работа в подведение итогов реализации мероприятий по проекту «Школьная Медицина», готовятся предложения по тиражированию проекта в Минздрав России.

## **СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ**

**В рамках пилотного проекта «Школьная медицина»** с целью улучшения информационной преемственности между отделениями организации медицинской помощи обучающимся в образовательных организациях и участковыми педиатрами внедрена электронная медицинская карта обучающегося, которая позволяет в режиме реального времени осуществлять обмен информацией между указанными подразделениями. Мероприятие проводится в формате межведомственного взаимодействия. Технологическое оснащение помещений медицинского блока оргтехникой осуществляется образовательной организацией в соответствии с п. 11 приложения к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 ноября 2013 г. № 822н - оснащение помещений медицинского блока оргтехникой (компьютером персональным и принтером).

Проводятся общешкольные вебинары по пропаганде здорового образа жизни. Цель вебинаров – формирование у аудитории потребности в здоровом образе жизни, мотивации к отказу от вредных привычек, обогащение кругозора учащихся по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний. Вебинары проводятся в формате видеоконференцсвязи с периодичностью 1 раз в месяц (исключая время каникул). В рамках вебинаров осуществляются проведение лекций, презентаций, тестирование аудитории, практические занятия. Целевая аудитория –

педагогические коллективы, учащиеся старших классов и среднего звена школ, родители.

Во всех школах при старте проекта проведено скрининг-тестирование школьников в разных возрастных группах.

Проведены следующие мероприятия:

обучение школьных медицинских работников по профилю организации медицинской помощи обучающимся с выделением цикла занятий по оказанию экстренной медицинской помощи;

обучение педагогов и учеников оказанию первой помощи при неотложных состояниях и распознаванию у себя и окружающих симптомов, требующих экстренной медицинской помощи. Обучение организовано с использованием симуляционных технологий и включало отработку практических навыков;

обучение родителей в ходе проведения родительских собраний и открытых уроков в школах-участниках проекта правилам организации здоровьесберегающей среды, принципам здорового образа жизни.

Специалистами Департамента Смоленской области по здравоохранению и сотрудниками кафедры поликлической педиатрии Смоленского медицинского университета проведены в формате видеоконференцсвязи информационные семинары с медицинскими работниками школ по вопросам организации медицинской помощи обучающимся.

В школах-участниках проекта проведены мероприятия по пропаганде здорового образа жизни, профилактики заболеваний и формирование навыков организации здоровьесберегающей среды с использованием современных технологий.

Сформирована единая база по автоматизированному учету прививок и планированию иммунизации организованных групп детского населения посредством комплекса программных средств «Система автоматизации медико-страхового обслуживания населения». Для информирования родителей о планируемых профилактических медицинских мероприятиях используются электронные дневники учащихся.

Проводятся мероприятия по популяризации здорового образа жизни, образовательная работа среди всех участников образовательного процесса по оказанию первой помощи при неотложных состояниях и распознаванию у себя и окружающих симптомов, требующих экстренной медицинской помощи.

По окончании проекта проведена повторная оценка данных скрининг-тестов. Сравнение проводится, как в динамике внутри каждого образовательного учреждения (раздельно внутри возрастных групп), так и в парах сравнение участник проекта/школа из группы контроля. Оценивались результаты формирования здоровьесберегающей среды.

В настоящее время проводится оценка результатов реализации мероприятий проекта «Школьная медицина», готовятся предложения в Минздрав России по использованию в дальнейшем в субъектах Российской Федерации.

## **РЕСПУБЛИКА САХА (ЯКУТИЯ)**

### **Модель «Школьная медицина» в Республике Саха (Якутия)**

В состоянии школьной медицины в Республике САХА (Якутия) были определены следующие проблемы: с момента внесения изменений в Федеральный закон образовательные организации ликвидировали штаты медицинских работников в своих учреждениях, переведя их в гигиенистов. Приостановлена работа по охране здоровья обучающихся (кроме ПМСП) часть 2, 3 ст. 41 Федерального закона № 273-ФЗ. Одноканальное финансирование (ОМС) плюс переход на систему государственных заданий показал экономическую нецелесообразность содержания отделений оказания медицинской помощи обучающимся. Функция ПМСП передана участковой службе, что привело к росту нагрузки на участках, невозможности оказания ПМСП (медицинские осмотры и вакцинация) в стенах образовательной организации без лицензии.

Основанием для разработки новой модели школьной медицины послужили: 1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. №273-ФЗ (ред. от 25.11.2013г.) «Об образовании в Российской Федерации»; 2. Приказ Минздрава России от 05.11.2013 N 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях» (Зарегистрирован в Минюсте России 17.01.2014 N 31045); 3. Совместный приказ Министерства здравоохранения РС (Я) от 05.06.2015 г. №01-07/1341 и Министерства образования РС (Я) №01-16/2482 от 05.06.2015 года «О совершенствовании охраны здоровья обучающихся в образовательных организациях РС (Я)».

В связи с введенными изменениями федерального законодательства Министерством здравоохранения РС (Я) проведена следующая работа:

1. Изданы совместные Методические рекомендации Минздрава РС (Я) и Минобразования РС (Я) (№ 01-8/4-2478 от 31.12.2013 г; № И-01-25/1713 от 23.09.2014 г.);

2. Создана республиканская рабочая группа Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) по разработке предложений по медицинскому обеспечению обучающихся в образовательных учреждениях республики» (приказ МЗ РС (Я) № 01-07/1015 от 09.06.2014);

3. Издано два совместных приказа: «О совершенствовании охраны здоровья обучающихся в образовательных организациях Республики Саха (Якутия)» № 01-07/1341 от 05.06.2015 г. и «Об утверждении услуги медицинских работников

по охране здоровья обучающихся общеобразовательных организаций, воспитанников дошкольных образовательных организаций и норматив ее финансирования» № 01-07/1585 от 03.07.2015 г.

В результате договора по проведению услуг по охране здоровья в медицинской организации ПМСП медосмотров недостаточно, а в образовательной организации нет возможностей заниматься охраной здоровья.

В Республике Саха (Якутия) образовательные организации имеют свои особенности. В 632 общеобразовательных организациях (ОО) обучается 143 373 несовершеннолетних.

В Республике большое число малокомплектных общеобразовательных организаций: в 19 школах - 1000 и более учащихся, в 71 - от 400 до 999 учащихся, в 148 – от 200 до 399 учащихся, 202 – от 100 до 199 учащихся, а в 192 образовательных организациях – менее 99 обучающихся, что создает определенные трудности при организации медицинской помощи учащимся.

Механизм обеспечения медицинского обслуживания обучающихся в Республике Саха (Якутия) для сохранения здоровья обучающихся складывается во взаимодействии медицинской (медработник на постоянной основе) и образовательной организаций (здоровьесберегающая среда).

Участниками пилотного проекта «Школьная медицина» были выбраны 6 образовательных учреждений.

С целью финансового обеспечения принято Постановление Правительства РС (Я) № 153 от 12.05.2016 г. (ред. 02.10.2017 г.) «Об утверждении нормативов финансирования и Методики расчета объема субвенций на обеспечение государственных гарантий реализации прав на получение общедоступного и бесплатного дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях, обеспечение дополнительного образования детей в муниципальных общеобразовательных организациях».

Проводится подготовка медицинских кадров для работы в медицинских организациях:

1. Повышение квалификации или усовершенствования медицинских работников.
2. Переподготовка по специальности «Школьная медицина».
3. Базовая подготовка по специальности «Школьный фельдшер».

С 2017 года на базе Якутского базового медицинского колледжа началась подготовка специалистов фельдшеров, которые проходят подготовку по программе «Школьный фельдшер».

Министерством здравоохранения РС (Я) приняты следующие индикаторы реализации пилотного проекта «Школьная медицина»: достижение 100% охвата

профилактическими медицинскими осмотрами; распространенность среди обучающихся факторов риска хронических неинфекционных заболеваний и школьно-обусловленных заболеваний уменьшить до 50%; охват школой здоровья «Профилактика неинфекционных заболеваний» до 70% обучающихся; сформировать установку на здоровый образ жизни - до 60% обучающихся; обучить родителей в школах здоровья по профилактике НИЗ; определить группы здоровья детей; долю охвата санацией полости рта стоматологом увеличить до 40%; доля охвата витаминизацией - 100%; 100% организация здорового питания в школах.

В рамках реализации пилотного проекта «Школьная медицина» по направлению - организация питания в настоящее время:

- Формируется единая база системы мониторинга питания детей и подростков;
- Разработаны и утверждены 24 –дневные единые меню для детей школьного возраста и 21 – дневные меню для оздоровительных образовательных центров республики (включена продукция местных товаропроизводителей).

- Утверждено единое примерное 20-дневное меню дошкольных образовательных учреждений (вступило в силу с 1 января 2018 года в ДДОУ г. Якутска);

- Процент охвата школьников горячим питанием составил 95% (89,1% по РФ);

- Охват 2-х разовым горячим питанием составил 62% (28,9% по РФ).

В настоящее время проводится анализ достоверности индикаторов реализации пилотного проекта «Школьная медицина».

## **ЯМАЛО-НЕНЕЦКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ**

### **Реализуемая модель «Школьная медицина»**

Модель, разработанная на Ямале, включает целый комплекс мероприятий: создание единого правового поля для организации межведомственного взаимодействия сфер здравоохранения и образования; проведение структурно-функциональных изменений в медицинском сопровождении детей в образовательных организациях; выделение централизованного звена профилактической медицины, усиление его кадрового потенциала и материально-технического обеспечения.

Проект «Создание новой модели школьной медицины на территории города Новый Уренгой» утвержден Губернатором Ямало-Ненецкого автономного округа (протокол от 12.12.2017 № 5) и включен в перечень проектной деятельности региона. Проект рассчитан до 2020 года, создан сводный план, проектный офис и рабочая группа по реализации мероприятий проекта. Заключен договор на научное сопровождение Тюменским государственным медицинским университетом. Разработана бизнес-модель проекта.

Действующая структурно-функциональная модель построена на взаимодействии департамента здравоохранения и департамента образования автономного округа на основе утвержденного регламента. Документ определяет компетенции и направления деятельности в части реализации проекта «Школьная медицина». Основным звеном модели является Центр здоровья детей – новое структурное подразделение детской поликлиники Новоуренгойской центральной городской больницы, которое работает в тесном взаимодействии с образовательными организациями муниципалитета.

При разделении потоков здоровых и больных детей произошло перераспределении функций медицинского персонала. В поликлинике дети проходят лечение, а Центр здоровья взял на себя профилактические, просветительские и превентивные функции. Кроме того, он выступает как эксперт и выполняет обязанности по построению индивидуальных планов по сохранению и укреплению здоровья, профилактики заболеваемости детей и подростков в тесном взаимодействии с семьей. В случае выявления признаков заболевания, ребенок направляется к участковому педиатру для прохождения курса лечения и последующей реабилитации.

В части инфраструктуры в модели задействованы школьные медицинские кабинеты и кабинеты оздоровления, кроме того в Центре работает территориальная медико-психолого-педагогическая комиссия, которая выстраивает индивидуальные маршруты для детей с ограниченными возможностями здоровья.

Центр здоровья работает как координатор в части диспансеризации, медицинских профилактических осмотров, вакцинации с привлечением в процесс медицинских работников школ и детских дошкольных учреждений, выступает модератором системы профилактических мероприятий.

Центр здоровья выступает в качестве инструмента совершенствования кадровой работы в части профориентации, взаимодействует с корпоративным медицинским классом и Тюменским государственным медицинским университетом. Особенностью Центра является Музей арктической медицины, где проводят исследования и знакомят детей с особенностями климата проживания, традициями коренных малочисленных народов севера в части сохранения и укрепления здоровья.

Единая информационная сеть связывает Центр здоровья и участковую педиатрическую службу. Формируются электронные паспорта здоровья школьников, которые доступны участковым педиатрам.

Предварительные результаты от реализации проекта:

- Разделение потоков здоровых и больных детей. Лечение больных детей проходит в детской поликлинике на участках, а медицинские осмотры и

диспансеризация здоровых детей, выдача справок в кружки и спортивные секции в Центре.

- 100% охват школьников профилактикой на базе Центра здоровья детей;
- Внедрение электронного паспорта здоровья для 100% школьников;
- Уменьшение продолжительности профилактического медицинского осмотра (с 10 дней до 2 дней);
- Раннее выявление заболеваний и факторов риска;
- Увеличение доли несовершеннолетних с I группой здоровья с 12% до 15%;
- Вовлечение 40% родителей в процесс медицинских осмотров школьников;
- Укомплектование врачебными кадрами (физическими лицами) Центра здоровья детей – с 18% до 52%, школы средним медицинским персоналом – с 45,5% до 65%;
- Отсутствие жалоб со стороны населения на очереди в поликлинике при прохождении медицинских осмотров
- Увеличение охвата школьников диспансеризацией с 75,3% до 97%.

В то же время профессиональным сообществом совместно с Минздравом России разработаны и направлены в Минобрнауки России:

дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации педагогов общеобразовательных организаций по теме: «Профилактика факторов риска хронических неинфекционных заболеваний среди детей и подростков, а также методические рекомендации к ней, разработанные ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России;

программа дополнительного образования преподавателей в начальной и средней школе по теме: «Основы психогигиены, детской и подростковой клинической психологии и психиатрии»; рабочая программа учебной дисциплины «Основы психогигиены, детской и подростковой клинической психологии и психиатрии», разработанные ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России.

Кроме того, ФГАУ «Национальный научно-практический центр здоровья детей» Минздрава России разработано методическое пособие для педагогов общеобразовательных организаций по теме: «Оказание первой помощи детям», которое прорецензировано профессиональным сообществом, и в настоящее время в него вносятся изменения.

Также разработан федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки 34.03.01. Сестринское дело (уровень бакалавриат), и примерная программа профессиональной переподготовки «Гигиена детей и подростков» с получением дополнительной квалификации «Специалист в области школьной медицины».

В настоящее время проект профессионального стандарта «Специалист по оказанию помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях» проходит процедуру общественного обсуждения, после завершения которой, в соответствии с Правилами разработки и утверждения профессиональных стандартов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23 (далее – Правила), он будет направлен в Минтруд России.

В дальнейшем, согласно пункту 19 Правил, информация об утвержденном Минтрудом России профессионального стандарта направляется в Минобрнауки России в течение 10 дней со дня их вступления в силу для учета при формировании федеральных государственных образовательных стандартов профессионального образования.

В дополнении сообщаем, что разработка указанного профессионального стандарта проводится при активном участии органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, в которых реализуется пилотный проект «Школьная медицина».

Проект профессионального стандарта «Специалист по оказанию помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях» завершает процедуру внутриведомственного согласования в Минздраве России.

В настоящее время Минздравом России совместно с регионами Российской Федерации, реализующие пилотный проект «Школьная медицина» проводит работу по подведению итогов реализации мероприятий данного проекта, по результатам будут внесены изменений в нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинской помощи в образовательных организациях.

---

---