



Institutul Național pentru Sănătatea
Mamei și Copilului
"Alessandrescu-Rusescu" București



Norwegian Institute
of Public Health



Helsedirektoratet

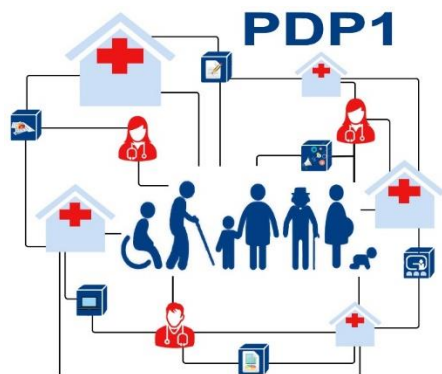


World Health
Organization

Iceland
Liechtenstein
Norway grants

Proiect predefinit 1- PDP1

Consolidarea rețelei naționale de furnizori de ingrijiri primare de sanatate pentru imbunatatirea starii de sanatate a populatiei, copii si adulti (inclusiv populatie vulnerabila)



**Standarde
pentru servicii de medicină școlară**

STANDARD 6



STANDARD 6

Există definit un **PACHET DE SERVICII DE MEDICINĂ ȘCOLARĂ** axat pe probleme prioritare de sănătate publică, susținut de protocoale și ghiduri de practică bazate pe dovezi. Pachetul de servicii cuprinde abordări care au la bază nevoi individuale și populaționale (inclusiv promovarea sănătății în mediul școlar).

Cerința 1.	promovarea sănătății și educația pentru sănătate (în colaborare cu personalul didactic) la nivel individual și de grup/populație
Cerința 2.	protecția copilului
Cerința 3.	activități de asigurare a unui mediu școlar care promovează sănătatea, inclusiv luarea în considerare a aspectelor din mediul fizic precum igiena, salubritatea, hrana, ventilația, lumina și mobilierul
Cerința 4.	măsuri de control al infecțiilor și imunizare individuală și în masă, în colaborare cu asistența medicală primară
Cerința 5.	identificarea timpurie a problemelor de sănătate și sociale, inclusiv a condițiilor care afectează învățarea
Cerința 6.	servicii pentru copiii cu afecțiuni cronice și nevoi specifice de sănătate, cu consiliere la nivel individual și școlar
Cerința 7.	conștientizarea nevoilor copiilor vulnerabili
Cerința 8.	identificarea timpurie și gestionarea problemelor de sănătate orală

STANDARD 6 – cerința 1

Cerința 1. Promovarea sănătății și educația pentru sănătate (în colaborare cu personalul didactic) la nivel individual și de grup/populație

Legislație	• ORDIN nr. 438/4629/2021 – Art.3 și Anexele 1, 2, 3, 4, 7 și 8 • PN XII. V.1. Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și EPS • LEGE nr. 45 din 3 aprilie 2020 pentru modificarea și completarea Legii nr. 272/2004 • Legea educației naționale nr. 1/2011 • HOTĂRÂRE Nr. 49 din 19 ianuarie 2011
Probleme identificate	➤ deși există programă și manual de EPS, disciplina este opțională ➤ este nevoie de cadre didactice cu pregătire în domeniu ➤ personalul medical nu are pregătire didactică/este dificil de găsit loc în program ➤ este cerut acordul părinților pentru educația pentru sănătate – aceștia pot refuza
Propuneri de îmbunătățire	✓ educația pentru sănătate să fie obligatorie în toate școlile ✓ de reglementat/ revizuit cine să facă EPS, precum și modul de abordare, în funcție de tema materialului educativ și de vârsta copiilor ✓ personalul medical din școală să poată preda aceste ore (acolo unde este posibil și/ sau necesar) ✓ la școlarii mici, EPS să se facă prin integrarea informațiilor în alte discipline ✓ eliminarea acordului părinților pentru educația pentru sănătate
Standard minimal	▪ Există o listă minimală de teme de EPS obligatoriu de acoperit în orele de dirigenție, astfel încât un minim de informații să ajungă la toți copiii, indiferent dacă ei au optat sau nu pentru disciplina de educație pentru sănătate. ▪ Personalul medical școlar colaborează cu personalul didactic și cu părinții pentru îndeplinirea activităților EPS și asigură ca informațiile transmise prin campaniile de promovare a sănătății desfășurate prin DSP- uri (PNXII) să ajungă la beneficiari. ▪ Există materiale de promovare a sănătății adecvate vârstei și într-un format actual

STANDARD 6 - cerința 2.

Cerința 2. Protecția copilului

Legislație	LEGE nr. 272 din 21 iunie 2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului art. 46
Probleme identificate	➤ Copiii ajung în cabinetul medical fără părinți, consultațiile se desfășoară în absența acestora ➤ Acțiunile de sănătate publică sunt contestate uneori de către părinți
Propuneri de îmbunătățire	Introducerea obligatorie în contractul cu școala, semnat de către părinți, a acțiunilor de sănătate a colectivității (triaj epidemiologic, anchete epidemiologice, măsuri în focar, examene de bilanț).
Standard minimal	În contractul cu școala, semnat de către părinți, sunt menționate toate acțiunile de sănătate a colectivității desfășurate la nivelul cabinetului medical școlar (triaj epidemiologic, anchete epidemiologice, măsuri în focar, examene de bilanț).

STANDARD 6 – cerința 3

Cerința 3. Activități de asigurare a unui mediu școlar care promovează sănătatea, inclusiv luarea în considerare a aspectelor din mediul fizic precum igiena, salubritatea, hrana, ventilația, lumina și mobilierul

Legislație	ORDIN nr. 438/4629/2021 – art.3, anexele 1 și 2. Ord MS 1456/2021, Ord MS 119/2014, Ord MS 1030/2008. Legea 123/2008, HG 566/2022
Probleme identificate	Legate de verificarea și semnalarea deficiențelor îndeplinirii condițiilor de igienă din unitățile de învățământ prevăzute în Ordinul MS 1456/2020 care reglementează condițiile de igienă din unitățile de învățământ – unele prevederi nu se pot îndeplini.
Propuneri de îmbunătățire	➤ Revizuirea și modificarea prevederilor Ordinului 1456/2020 care nu pot fi îndeplinite de toate unitățile de învățământ ➤ Verificarea respectării condițiilor de igienă din spațiile de învățământ, de cazare și alimentație, de către personalul medical, în unitățile de învățământ arondate ➤ În cabinetul medical școlar să existe un registru specific de constatare a condițiilor de igienă și de recomandări de remediere a neregulilor constatate.
Standard minimal	▪ În fiecare școală există un set minimal de recomandări de condiții de igienă și mediu școlar care să poată fi îndeplinite, conform specificului local. ▪ Personalul medical școlar evaluează condițiile de igienă din școala în care activează și face recomandări specifice condițiilor locale.

STANDARD 6 – cerința 4

Cerința 4. Măsuri de control al infecțiilor și imunizare individuală și în masă, în colaborare cu asistența medicală primară

Legislație	• Ordinul MS 438/2021 Art. 3 și anexele 1,2,3,4,7,8 • PN I.- Programul național de vaccinare
Probleme identificate	➤ Vaccinarea în condiții epidemiologice speciale presupune existența unei dotări adecvate a cabinetului medical școlar: frigider, calculator, imprimantă, acces RENV ➤ Nu se poate face triajul epidemiologic înainte de intrarea în colectivitate, deși Ordinul 1456/2020 prevede ca unitățile pentru antepreșcolari (creșe) și preșcolari (grădinițe) să fie prevăzute cu încăperi pentru triajul epidemiologic zilnic, situate cât mai aproape de accesul în unitate
Propuneri de îmbunătățire	Înlocuirea sintagmei "înainte de intrarea în colectivitate", din Ordinul 438/2021, cu "la intrarea în colectivitate"
Standard minimal	▪ Personalul medical depistează și declară bolile infecto-contagioase ▪ Personalul medical efectuează triajul epidemiologic, la intrarea și revenirea în colectivitate după vacanțele școlare, zilnic în grădinițe sau ori de câte ori este nevoie. ▪ Personalul medical efectuează campanii de vaccinare școlare în situații epidemiologice speciale ▪ Personalul medical inițiază acțiuni de supraveghere epidemiologică a bolilor infecto-contagioase în sezonul epidemic.



STANDARD 6 – cerința 5

Cerința 5. Identificarea timpurie a problemelor de sănătate și sociale, inclusiv a condițiilor care afectează învățarea

Legislație	• Ordinul comun 438/4629/2021 • Ordinul MS 197/2003 privind organizarea și funcționarea comisiilor medicale de orientare școlar-profesională • PN XII. V.1. Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și EPS • Legea educației nr. 1/2011
Probleme identificate	➤ Dificultăți la examenul de bilanț - primirea cu dificultate a copiilor de la ore, lipsa de timp a medicilor, refuzul părinților/al copiilor. ➤ Absenta colaborării cu asistentul social/comunitar și psihologul școlar pentru identificarea precoce a problemelor sociale ➤ Nu există programe de screening pentru probleme specifice școlarilor (depresie, tulburări de comportament etc)
Propuneri de îmbunătățire	✓ Colaborarea cu cadrele didactice, asistentul comunitar si social, psihologul școlar și comunitatea – includere în legislație ✓ Introducere de programe screening pentru probleme specifice de sănătate
Standard minimal	▪ Personalul medical examinează, în cadrul examenului medical de bilanț al stării de sănătate, preșcolarii din grădinițe și elevii din clasele I, a IV-a, a VIII-a, a XII-a/a XIII-a și ultimul an al școlilor profesionale ▪ Medicii școlari examinează, tratează și supraveghează medical, preșcolarii și elevii cu afecțiuni acute, până la preluarea lor de către familie/reprezentantul legal/servicii de ambulanță ▪ Acordă, la nevoie, primul ajutor prespitalicesc preșcolarilor și elevilor din unitățile de învățământ arundate, în limitele competențelor profesionale și dotărilor. ▪ Colaboreaza cu personalul didactic, psiholog etc pentru identificarea problemelor sociale

STANDARD 6 – cerința 6

Cerința 6. Servicii pentru copii cu afecțiuni cronice și nevoi specifice de sănătate, cu consiliere la nivel individual și școlar

Legislație	Ordinul comun 438/4629/2021 anexele 1,2,3,4,7,8
Probleme identificate	➤ Monitorizarea copiilor cu boli cronice este dificilă, din cauza comunicării deficitare cu serviciile clinice din ambulatorii ➤ Unii părinți nu comunică afecțiunile cronice ale copiilor cabinetului medical
Propuneri de îmbunătățire	Crearea unui sistem de conectare asistență medicală primară-ambulatorii de specialitate
Standard minimal	▪ În cabinetul medical școlar sunt monitorizate afecțiunile cronice ▪ În contractul cu școala există obligativitatea părinților de a comunica personalului medical școlar orice schimbare în starea de sănătate a copiilor

STANDARD 6 – cerința 7

Cerința 7. Conștientizarea nevoilor copiilor vulnerabili

Legislație	Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului cu modificările ulterioare
Probleme identificate	Absența prevederilor referitoare la copiii cu nevoi speciale în legislația specifică medicinei școlare
Propuneri de îmbunătățire	Introducerea în legislația specifică medicinei școlare a prevederilor referitoare la copiii cu nevoi speciale
Standard minimal	Colaborare intersectorială pentru identificarea și conștientizarea nevoilor copiilor vulnerabili

STANDARD 6 - cerința 8

Cerința 8. Identificarea timpurie și gestionarea problemelor de sănătate orală.

Legislație	Ordinul comun 438/4629/2021, Art. 3 și anexele 3,4 PN XII. V.1. Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate
Probleme identificate	➤ Numărul redus de cabinete stomatologice școlare ➤ Costul mare al amenajării unui cabinet stomatologic + materiale sanitare scumpe ➤ Consimțământul părinților pentru acțiunile preventive/curative
Propuneri de îmbunătățire	Introducerea obligatorie în contractul cu școala, semnat de către părinți, a acțiunilor de sănătate oro-dentară a colectivității
Standard minimal	Existența unui cabinet stomatologic școlar la un număr de 1500 de preșcolari/elevi