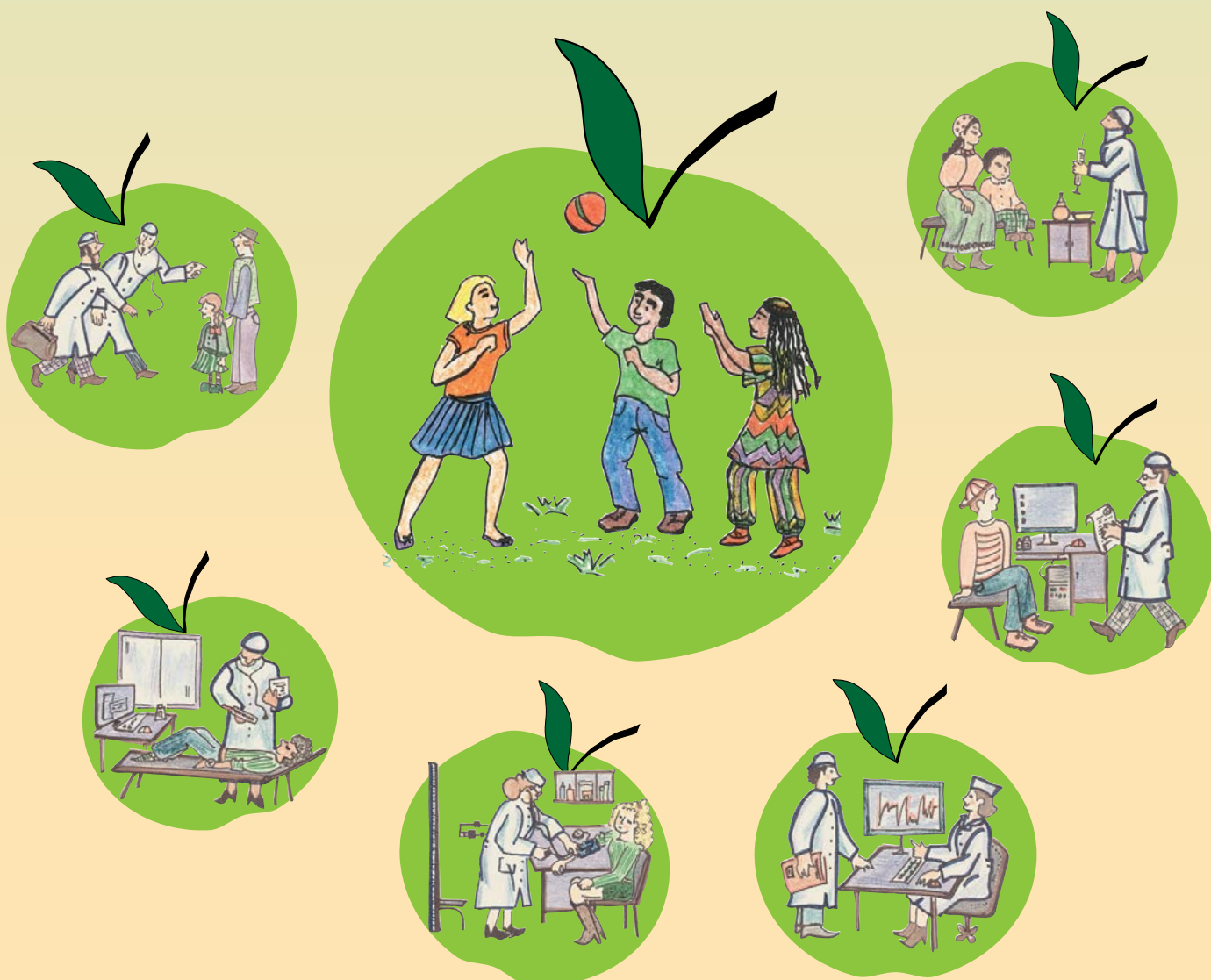


Права детей при оказании первичной медико-санитарной помощи

Часть 4. Инструмент оценки и совершенствования работы для медицинских работников



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

Права детей при оказании первичной медико-санитарной помощи

Часть 4. Инструмент оценки
и совершенствования работы
для медицинских работников



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

РЕЗЮМЕ

Настоящая публикация представляет «Руководство и инструменты для оценки и совершенствования соблюдения прав детей при оказании первичной медико-санитарной помощи (ПМСП)» для пяти групп заинтересованных участников, а именно для руководящих работников служб ПМСП, медицинских работников, родителей и членов семьи/лиц, осуществляющих уход за детьми, детей в возрасте 6-11 лет, а также детей и подростков в возрасте 12-18 лет. В руководстве содержится краткое описание методологии и пять инструментов, которые могут быть использованы при обсуждениях в фокус-группах либо при проведении опросных исследований.

Издание состоит из шести частей:

Часть 1. Руководство и инструменты для оценки и совершенствования работы

Часть 2. Инструмент оценки и совершенствования работы для детей и подростков в возрасте 6–11 лет

Часть 3. Инструмент оценки и совершенствования работы для детей и подростков в возрасте 12–18 лет

Часть 4. Инструмент оценки и совершенствования работы для медицинских работников

Часть 5. Инструменты для оценки и совершенствования работы руководящих работников

Часть 6. Инструмент оценки и совершенствования работы для родителей, членов семьи/лиц, осуществляющих уход за детьми

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, 2015 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.

СОДЕРЖАНИЕ

ВЫРАЖЕНИЕ ПРИЗНАТЕЛЬНОСТИ	6
ВВЕДЕНИЕ	7
СТАНДАРТ 1: КАЧЕСТВЕННЫЕ УСЛУГИ ДЛЯ ДЕТЕЙ	9
1.1. Все услуги ПМСП основываются на лучших доступных данных доказательной медицины, а сотрудники прошли соответствующую подготовку.	9
1.2. Все виды предоставляемых медицинских услуг ПМСП регулярно отслеживаются и оцениваются.	10
1.3. В службах ПМСП принята Хартия прав детей, получающих услуги ПМСП, составленная в соответствии с Конвенцией ООН о правах ребенка.	11
1.4. Службы ПМСП обеспечивают преемственность помощи и координацию с ключевыми службами и учреждениями, работающими с детьми и в интересах детей.	13
1.5. Услуги для детей организованы и предоставляются с учетом их потребностей и особенностей.	13
СТАНДАРТ 2: РАВЕНСТВО И ОТСУТСТВИЕ ДИСКРИМИНАЦИИ	17
2.1. Службы ПМСП осуществляют права всех детей на получение медицинских услуг без дискриминации по какому-либо признаку.	17
2.2. Службы ПМСП предоставляют помощь, ориентированную на пациента, которая учитывает индивидуальность, различные обстоятельства и потребности не только ребенка, но также и его родителей или членов семьи.	19
2.3. Службы ПМСП всегда гарантируют соблюдение принципа приватности в отношении детей.	19
СТАНДАРТ 3: РОДИТЕЛЬСКИЕ ОБЯЗАННОСТИ	23
3.1. Службы ПМСП предоставляют дородовую и послеродовую помощь матерям и новорожденным, а также уход за детьми, что соответствует концепции преемственности помощи детям, начиная с беременности женщины, с применением подхода с учетом всех этапов жизни.	23
3.2. Службы ПМСП оказывают поддержку родителям в выполнении своей роли и содействуют обеспечению медицинской грамотности.	25
СТАНДАРТ 4: ИНФОРМАЦИЯ И УЧАСТИЕ	28
4.1. Службы ПМСП обеспечивают право детей на информацию и участие.	28
4.2. Сотрудники служб ПМСП имеют навыки проведения бесед и предоставления	

информации детям любого возраста и уровня развития.	30
4.3. Службы ПМСП вовлекают детей и родителей или членов семьи в процесс развития и совершенствования медицинских услуг.	31
СТАНДАРТ 5: БЕЗОПАСНОСТЬ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА	34
5.1. Инфраструктура учреждения ПМСП спланирована, меблирована и оборудована в соответствии с медицинскими потребностями, а также с требованиями безопасности и мобильности детей.	34
5.2. Помещения для детей спланированы и организованы с учетом потребностей и особенностей детей.	36
СТАНДАРТ 6: ЗАЩИТА ОТ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЙ	39
6.1. В службах ПМСП существует система, которая обеспечивает право ребенка на защиту от всех форм насилия.	39
6.2. Служба ПМСП обеспечивает такое положение, при котором все соответствующие сотрудники обладают навыками по защите детей от злоупотреблений, а также по выявлению, лечению и направлению детей, ставших жертвами любого рода насилия или непреднамеренных травм.	41
6.3. Службы ПМСП проводят профилактику и лечение проблем, связанных с психическим здоровьем.	41
СТАНДАРТ 7: ПОТРЕБНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СЛУЧАЕ ХРОНИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И ДРУГИХ ПРОБЛЕМ, ТРЕБУЮЩИХ ДОЛГОСРОЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	44
7.1. Службы ПМСП обеспечивают ведение хронических болезней детского возраста и удовлетворяют потребности детей в связи с другими проблемами, требующими долгосрочной медицинской помощи.	44
СТАНДАРТ 8: ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ	48
8.1. Политика и практика оказания помощи в службах ПМСП обеспечивают предупреждение и устранение боли.	48
8.2. Политика и практика служб ПМСП обеспечивают предоставление паллиативной помощи всем детям, страдающим смертельно опасными заболеваниями.	49
ОБРАЗЕЦ ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ ФОКУСНОЙ ГРУППЫ С МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ	53
ТЕМЫ ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ	53

СТАНДАРТ 1. КАЧЕСТВЕННЫЕ УСЛУГИ ДЛЯ ДЕТЕЙ. ПЛАН ДЕЙСТВИЙ	55
СТАНДАРТ 2. РАВЕНСТВО И ОТСУТСТВИЕ ДИСКРИМИНАЦИИ. ПЛАН ДЕЙСТВИЙ	56
СТАНДАРТ 3. РОДИТЕЛЬСКИЕ ОБЯЗАННОСТИ. ПЛАН ДЕЙСТВИЙ	57
СТАНДАРТ 4. ИНФОРМАЦИЯ И УЧАСТИЕ. ПЛАН ДЕЙСТВИЙ	57
СТАНДАРТ 5. БЕЗОПАСНОСТЬ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА. ПЛАН ДЕЙСТВИЙ	58
СТАНДАРТ 6. ЗАЩИТА ОТ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЙ. ПЛАН ДЕЙСТВИЙ	59
СТАНДАРТ 7. ПОТРЕБНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СЛУЧАЕ ХРОНИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И ДРУГИХ ПРОБЛЕМ, ТРЕБУЮЩИХ ДОЛГОСРОЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ. ПЛАН ДЕЙСТВИЙ	60
СТАНДАРТ 8: ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ: ПЛАН ДЕЙСТВИЙ	61

ВЫРАЖЕНИЕ ПРИЗНАТЕЛЬНОСТИ

Руководство и инструменты для оценки и совершенствования обеспечения прав детей при оказании первичной медико-санитарной помощи были подготовлены Ana Isabel F. Guerreiro. Разработка документов осуществлялась в консультации с Ana Margarida Sola, Cristina Gouveia, Natália Correia и Sónia Coelho (ACES Central – Group of Primary Health care Centres of the Algarve I) (Португалия); Jim Robinson (University of Edinburgh), Janice Allister и Imran Rafi (Royal College of General Practitioners), Andrew Clarke (Lancashire Care Foundation NHS Trust), Anne-Marie Comber (Edinburgh Community Health Partnership) и Jillian Taylor (University of the West of Scotland)(Соединенное Королевство); Kristin Wik (Department of Health and care, Enebakk municipality), Kjersti Johanne Fløtten и Einhild Selnes (Akershus University Hospital) (Норвегия); Sergey Sargsyan, Eva Movsesyan и Marina Melkumova (Медицинский центр «Арабкир», Институт здоровья детей и подростков), Anna Balyan (Университетская клиника «Гераци») и Grigor Nazinyan (Иджеванская поликлиника) (Армения); Vivian Barnekow, Aigul Kuttumuratova и Åsa Nihlén (ЕРБ ВОЗ) и Marcus Stahlhofer (штаб-квартира ВОЗ).

ВВЕДЕНИЕ

За 25 лет со времени принятия Конвенции о правах ребенка (КПР)(1) накоплен значительный опыт и знания в отношении трактовки статьи 24, касающейся права детей на здоровье, его защиту и обеспечение в различных условиях их жизни. Важность принятия основанного на соблюдении прав человека подхода к здоровью подтверждается в недавно принятой Стратегии ВОЗ «Инвестируя в будущее детей: Европейская стратегия охраны здоровья детей и подростков, 2015-2020 гг.». В ней утверждается, что «по мере того, как растет уважение к правам человека, они становятся все более эффективным инструментом помощи органам государственного управления в укреплении систем здравоохранения, предоставлении услуг по охране здоровья для всех и каждого и улучшении здоровья населения» (2). В отношении права детей на здоровье КПР акцентирует внимание на первичной медико-санитарной помощи (ПМСП), через которую можно обеспечить доступ к беременным женщинам, матерям, новорожденным и детям более старшего возраста на протяжении всех этапов жизни. Это положение далее развивается в Замечании общего порядка №15 к статье 24, которое утверждает, что «государства должны уделять первостепенное внимание обеспечению всеобщего доступа детей к первичной медико-санитарной помощи, предоставляемой, по возможности, в непосредственной близости от мест проживания детей и их семей, в особенности в амбулаторных условиях»(3).

Кроме того, ВОЗ признает центральную роль ПМСП в рамках системы здравоохранения в ряде стратегий и правовых инструментов, в числе которых Алма-Атинская декларация¹ (4), а также в Европейской политике в интересах здоровья и благополучия «Здоровье- 2020» (5). ПМСП - это ближайшая помощь для населения, и большинство детей будут контактировать с ее услугами и специалистами на протяжении своего развития, что делает эту сферу исключительно привлекательной для инвестирования. В то же время, службы ПМСП несут огромную ответственность за предоставление качественных услуг детям, за наделение их правом голоса, а также за то, чтобы позволить им в полной мере реализовать свой потенциал.

Разработка «Руководства и инструментов для оценки и совершенствования соблюдения прав детей при оказании ПМСП» является частью непрерывного процесса на международном уровне, направленного на преобразование постулатов о правах детей, закрепленных в КПР, в практические принципы и действия, которые могут применяться ежедневно в процессе предоставления услуг. Руководство и инструменты призваны служить средством оценки, выявления областей, требующих совершенствования, а также средством проведения информационно-разъяснительной работы по вопросам прав детей среди медицинских специалистов и других заинтересованных сторон, работающих в секторе здравоохранения с детьми и во имя их здоровья.

Руководство и инструменты для ПМСП адаптированы на базе документа *Children's Rights in Hospital: Manual and Tools for assessment and improvement* (Права детей в больницах. Руководство и инструменты для оценки и совершенствования), опубликованного в 2012 г. (6). Вышеупомянутые инструменты направлены на пять групп заинтересованных участников, а именно: руководство больниц, медицинских работников, детей в возрасте 6-11 лет, детей и подростков 12-18 лет, их родителей и лиц, осуществляющих уход/членов семьи.

¹ Алма-Атинская декларация определяет первичную медико-санитарную помощь как важную часть медико-санитарного обеспечения, которая базируется на практических научно обоснованных и социально приемлемых методах и технологии, которые должны быть повсеместно доступны как отдельным лицам, так и семьям в общине при их всестороннем участии в этой работе и при таких затратах, которые община и страна в целом могут позволить на каждом этапе своего развития в духе самостоятельности и самоопределения. Она составляет неотъемлемую часть как национальной системы здравоохранения, осуществляя ее главную функцию и являясь ее центральным звеном, так и всеобщего социально-экономического развития общества. Она является первым уровнем контакта отдельных лиц, семьи и общины с национальной системой здравоохранения, максимально приближает медико-санитарную помощь к месту жительства и работы людей и представляет собой первый этап непрерывного процесса охраны здоровья народа.

В 2012-2013 гг. ЕРБ ВОЗ успешно применили инструменты в больницах Кыргызстана, Таджикистана и Молдовы в рамках работы по совершенствованию стационарной помощи детям (7,8). Этот опыт продемонстрировал как важность, так и необходимость решения проблемы обеспечения прав детей в условиях лечебно-профилактических учреждений и проведения оценки. Учитывая растущее признание важности проблемы соблюдения прав детей в здравоохранении и приятие Руководства и инструментов в вышеупомянутых странах, ЕРБ ВОЗ инициировало процесс подготовки аналогичного комплекта инструментов по оценке и совершенствованию соблюдения прав детей в ПМСП.

Для подготовки настоящего Руководства были созданы рабочие группы в Армении, Норвегии, Португалии и Соединенном королевстве. Специалисты здравоохранения, работающие на различных уровнях предоставления услуг медицинской помощи, вносили свой вклад в опрос о разработке и применимости стандартов и подстандартов, а также пригодности вопросов в контексте их стран. Подготовка Руководства и инструментов осуществлялась в режиме консультаций с сотрудниками Европейского регионального бюро и штаб-квартиры ВОЗ.

Руководство и инструменты включают следующие разделы.

- **Раздел методологии**, который представляет общую информацию относительно процессов оценки и предлагаемой методологии работы по применению инструментов в условиях ПМСП.
- **Инструмент оценки и совершенствования работы для руководящих работников.** В зависимости от системы здравоохранения данная группа заинтересованных участников может включать руководителей лечебно-профилактического учреждения и медицинский персонал старшего звена. В случае если учреждение ПМСП подведомственно какой-либо региональной структуре, то такая группа может также включать руководителей регионального уровня.
- **Инструмент оценки и совершенствования работы для медицинских работников.** Данная группа заинтересованных участников может включать любого работающего в учреждении ПМСП сотрудника, от медицинского и административного до вспомогательного персонала.
- **Инструмент оценки и совершенствования работы для детей в возрасте 6-11 лет.** Данный инструмент адаптирован к особенностям детей младшего возраста и направлен на оценку опыта, который они в целом получили при контакте со службами ПМСП. Здесь задействованы вопросы, подразумевающие развернутый ответ (вопросы с открытым множеством ответов), которые позволяют детям дать развернутый, описательный ответ и свои предложения по улучшению качества работы.
- **Инструмент оценки и совершенствования работы для детей и подростков в возрасте 12-18 лет.** Данный инструмент имеет структуру, аналогичную той, которая используется для руководства, медицинских работников, а также родителей и членов семьи/лиц, оказывающих уход за детьми. Инструмент содержит простой образец для обсуждений фокус-группой, который может быть адаптирован для групп, состоящих из детей либо родителей и членов семьи.
- **Инструмент оценки и совершенствования работы для родителей, лиц, осуществляющих уход за детьми, и членов семьи.** Данный инструмент направлен на сбор информации о мнениях родителей, других членов семьи и лиц, осуществляющих уход за детьми. Как отмечалось ранее, он также содержит образец, который можно использовать для обсуждения в фокус-группе.

СТАНДАРТ 1: КАЧЕСТВЕННЫЕ УСЛУГИ ДЛЯ ДЕТЕЙ

(Конвенция о правах ребенка, статьи 9, 24 и 31)

Все услуги, предоставляемые детям, направлены на обеспечение наиболее качественной возможной медицинской помощи.

Подстандарты

1.1. Все услуги ПМСП основываются на лучших доступных данных доказательной медицины, а сотрудники прошли соответствующую подготовку.

1.1.1. Стандартизированные руководства и протоколы легко доступны там, где вы работаете?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

1.1.2. Специализировались ли вы в области лечения детей и подростков?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

1.1.3. Принимаете ли вы участие в программе повышения квалификации и переподготовки?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

1.1.4. Имеете ли вы доступ к консультациям по этическим вопросам в случае необходимости?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

1.1.5. Там, где вы работаете, медицинская помощь детям предоставляется многопрофильными бригадами сотрудников?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

1.2. Все виды предоставляемых медицинских услуг ПМСП регулярно отслеживаются и оцениваются.

1.2.1. Принимали ли вы когда-либо участие в мероприятиях по мониторингу, оценке и планированию в той службе ПМСП, где вы работаете?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

1.2.2. Регистрируете ли вы дезагрегированные данные по вашим пациентам - детям и подросткам (в разбивке по возрасту, полу, по критериям нетрудоспособности, заболеваемости и прочее)?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

1.2.3. Получаете ли вы информацию по национальным целевым ориентирам, касающимся здоровья детей, и/или текущим национальным стратегиям здоровья детей и подростков?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

1.2.4. Известно ли вам о наличии какого-либо простого механизма учета положительных откликов или жалоб пациентов в сфере услуг ПМСП, где вы работаете, посредством которого дети, их родители или члены семьи могут беспрепятственно внести свой вклад в процессы оценки, улучшения работы и принятия решений?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

1.3. В службах ПМСП принята Хартия прав детей, получающих услуги ПМСП, составленная в соответствии с Конвенцией ООН о правах ребенка.

1.3.1. Приняла ли служба ПМСП, где вы работаете, Хартию прав детей, получающих ПМСП?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

1.3.2. Там, где вы работаете, представлен ли на видном месте текст Хартии для ознакомления?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

1.3.3. Прошли вы какое-либо обучение по вопросам Хартии и прав детей в ПМСП?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

1.3.4. Участвовали ли вы в какой-либо разъяснительной работе по распространению информации о необходимости соблюдения прав детей?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

1.4. Службы ПМСП обеспечивают преемственность помощи и координацию с ключевыми службами и учреждениями, работающими с детьми и в интересах детей.

1.4.1. Знаете ли вы, как активировать механизмы направления пациентов в больницы и скоординировать работу с ними по ключевым областям (т.е. беременности группы риска, дети из группы риска, психическое здоровье, вмешательства на ранних этапах детства и т. д.)?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

1.4.2. Работаете ли вы в тесном сотрудничестве со службами и учреждениями по месту жительства (т. е. с детскими садами, школами, социальными службами и т.д.)?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

1.5. Услуги для детей организованы и предоставляются с учетом их потребностей и особенностей.

1.5.1. Предоставляете ли вы подросткам услуги по планированию семьи, сексуальному и репродуктивному здоровью?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

1.5.2. Предоставляете ли вы девочкам и мальчикам подросткового возраста противозачаточные таблетки и/или презервативы?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

1.5.3. Предоставляет ли служба ПМСП, где вы работаете, адресные услуги, направленные на решение текущих и возникающих проблем со здоровьем детей и подростков (т. е. ожирение и неправильное питание, психическое здоровье, злоупотребление психоактивными веществами и т.д.)?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

1.5.4. Придерживаетесь ли вы национальной программы иммунизации и календаря профилактических прививок при оказании медицинской помощи детям?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

1.5.5. Вы разрешаете детям во время пребывания в учреждении ПМСП, где вы работаете, находиться в сопровождении одного из родителей или члена семьи, в том числе при проведении любых медицинских процедур?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

Здесь вы можете оставить свои предложения или наблюдения

Стандарт 1: Качественные медицинские услуги для детей

Добавочные индикаторы или информация

(Укажите какие-либо еще добавочные индикаторы или информацию иного рода, которая может иметь отношение к учреждению ПМСП и которая не была отражена в вышеприведенных вопросах)

Дополнительные индикаторы

(Добавьте существующие в местном учреждении ПМСП индикаторы, которые, по вашему мнению, могли бы быть рассмотрены при разработке Плана действий))

СТАНДАРТ 2: РАВЕНСТВО И ОТСУТСТВИЕ ДИСКРИМИНАЦИИ

(Конвенция о правах ребенка: статьи 2 и 16)

Все дети должны иметь доступ к медицинским услугам и получать любой вид лечения без дискриминации по какому-либо признаку, независимо от расы, цвета кожи, пола, языка, вероисповедания, политических или иных убеждений, национального, этнического или социального происхождения, имущественного положения, инвалидности, рождения или иных обстоятельств, касающихся ребенка, его родителей, членов семьи или иных законных представителей.

Подстандарты

2.1. Службы ПМСП осуществляют права всех детей на получение медицинских услуг без дискриминации по какому-либо признаку.

2.1.1. По вашему мнению, достаточное ли количество учреждений ПМСП надлежащего качества имеется для детей, проживающих на данной подведомственной территории?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

2.1.2. Как вам кажется, все ли дети, в том числе дети, живущие в отдаленных районах, могут достаточно легко добраться до учреждения ПМСП?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

2.1.3. Платят ли дети или их родители/члены семьи за медицинскую помощь, которую они получают в учреждении ПМСП, где вы работаете?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

2.1.4. Знаете ли вы о существовании каких-либо факторов, препятствующих доступу детей к ПМСП, включая факторы финансового, институционального, информационного, гендерного и культурного характера?¹

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

2.1.5. Известно ли вам о какой-либо дискриминационной практике или случаях дискриминационного отношения в учреждении, где вы работаете?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

¹ Понятие «гендер» относится к социально отведенным ролям и характеристикам женщин и мужчин, тогда как понятие «пол» относится к биологически обусловленным характеристикам (ВОЗ). Стратегии с учетом гендерных аспектов признают различия в нормах и ролях для женщин и мужчин (мальчиков и девочек), а также соответствующие различия в выделении и использовании ресурсов. Эти стратегии надлежащим образом расставляют акценты в отношении различных женских и мужских ролей, норм и сфер ответственности, а также их конкретных потребностей в рамках программы или политики. Такие вмешательства облегчают женщинам и мужчинам выполнение отводимых им обязанностей на основе их гендерных ролей (Уровень 4 по разработанной ВОЗ шкале оценки учета гендерных факторов) (WHO Gender Responsive Assessment Scale).

2.2. Службы ПМСП предоставляют помощь, ориентированную на пациента, которая учитывает индивидуальность, различные обстоятельства и потребности не только ребенка, но также и его родителей или членов семьи.

2.2.1. Были ли вы проинструктированы о том, что необходимо руководствоваться принципом оптимальных действий в интересах здоровья ребенка?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

2.2.2. Прошли ли вы обучение по достижению понимания и уважительного отношения к культурным особенностям взглядов на воспитание и родительских ожиданий?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

2.2.3. Имеете ли вы доступ к компетентным устным и письменным переводчикам из состава персонала и/или к волонтерам, когда возникает такая необходимость?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

2.3. Службы ПМСП всегда гарантируют соблюдение принципа приватности в отношении детей.

2.3.1. Предоставляется ли детям право приема и осмотра медицинским работником того же пола по просьбе пациентов, если это возможно?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

2.3.2. Всегда ли вы беседуете с детьми в отдельном помещении?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

2.3.3. После постановки ребенку диагноза беседуете ли вы с ним о трудностях, с которыми им, возможно, придется столкнуться в повседневной жизни, в том числе в школе, а также о том, как с ними справляться?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

2.3.4. Всегда ли вы проводите осмотр детей в отдельном помещении?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

Здесь вы можете оставить свои предложения или наблюдения

Стандарт 2: Равенство и отсутствие дискриминации

Добавочные индикаторы или информация

(Укажите какие-либо еще добавочные индикаторы или информацию иного рода, которая может иметь отношение к учреждению ПМСП и которая не была отражена в вышеприведенных вопросах)

Дополнительные индикаторы

(Добавьте существующие в местном учреждении ПМСП индикаторы, которые, по вашему мнению, могли бы быть рассмотрены при разработке Плана действий)

СТАНДАРТ 3: РОДИТЕЛЬСКИЕ ОБЯЗАННОСТИ

(Конвенция о правах ребенка, статьи 5, 18 и 24)

Службы ПМСП поддерживают соблюдение права матери на здоровье и здоровую беременность, а также выполнение родительской роли в качестве ключевой детерминанты здоровья, питания и развития детей.

Подстандарты

3.1. Службы ПМСП предоставляют дородовую и послеродовую помощь матерям и новорожденным, а также уход за детьми, что соответствует концепции преемственности помощи детям, начиная с беременности женщины, с применением подхода с учетом всех этапов жизни.

3.1.1. Доступна ли матерям в учреждении ПМСП, где вы работаете, помощь в планировании семьи, дородовом и послеродовом уходе?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

3.1.2. Обеспечиваете ли вы патронажные посещения новорожденных и матерей?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

3.1.3. Проводите ли вы в плановом порядке оценку и поддержку матерей, имеющих проблемы с психическим здоровьем в дородовой и послеродовой периоды?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

3.1.4. Участвуете ли вы в программах в поддержку исключительно грудного вскармливания младенцев в возрасте до 6 месяцев, включая информационно-разъяснительную работу, консультирование, а также вспомогательные услуги, патронажные посещения или другие программы?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

3.1.5. Проводится ли в вашем учреждении маркетинг или содействие распространению заменителей грудного молока или других подобных продуктов?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

3.1.6. Проводите ли вы какую-либо работу по поддержке и содействию обеспечения адекватного питания, роста и развития детей на ранних этапах жизни?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

3.1.7. Проводятся ли регулярные профилактические осмотры детей более старшего возраста в учреждении ПМСП, где вы работаете?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

3.2. Службы ПМСП оказывают поддержку родителям в выполнении своей роли и содействуют обеспечению медицинской грамотности.

3.2.1. Вы проводили когда-либо обучение родителей или членов семьи по вопросам, касающимся беременности, раннего и других этапов детства, в том числе подросткового периода?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

3.2.2. По вашему мнению, учитываются ли культурные особенности в мероприятиях, проводимых для родителей, являются ли они всеохватными, и соответствует ли содержание программ потребностям семей из различных социально-экономических слоев общества и/или целевых групп родителей, дети которых имеют особые потребности?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

3.2.3. Предлагают ли мероприятия, направленные на родителей, информацию, навыки, поддержку и ресурсы в надлежащим образом сбалансированном соотношении, и способствуют ли они формированию активного обращения родителей и детей за медицинской помощью?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

Здесь вы можете оставить свои предложения или наблюдения

Стандарт 3: Родительские обязанности

Добавочные индикаторы или информация

(Укажите какие-либо еще добавочные индикаторы или информацию иного рода, которая может иметь отношение к учреждению ПМСП и которая не была отражена в вышеприведенных вопросах)

Дополнительные индикаторы

(Добавьте существующие в местном учреждении ПМСП индикаторы, которые, по вашему мнению, могли бы быть рассмотрены при разработке Плана действий)

СТАНДАРТ 4: ИНФОРМАЦИЯ И УЧАСТИЕ

(Конвенция о правах ребенка, статья 12)

Все дети получают информацию по вопросам их здоровья в доступной форме, они могут выражать свое мнение и участвовать в принятии решений относительно мер лечения и ухода в соответствии с уровнем своего развития.

Подстандарты

4.1. Службы ПМСП обеспечивают право детей на информацию и участие.

4.1.1. Существует ли в службе ПМСП, где вы работаете, в доступном виде информация для детей в различных форматах и на различных языках о том, какие услуги ПМСП имеются в их распоряжении и каким образом получить к ним доступ?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

4.1.2. Насколько вы знаете, получают ли дети, проживающие на подведомственном участке учреждения ПМСП, где вы работаете, информацию в соответствующем формате при посещении различных других учреждений, касающуюся услуг ПМСП, которые имеются в их распоряжении, а также о том, каким образом получить к ним доступ?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

4.1.3. Участвуют ли дети и их родители или члены семьи в обсуждении подготовки информационных материалов по вопросам здоровья?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

4.1.4. Проводите ли вы конфиденциальное консультирование и даете ли советы детям различных возрастных групп?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

4.1.5. Оказываете ли вы помощь таким образом, что это позволяет детям делать информированный выбор в отношении их образа жизни?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

4.1.6. Осведомлены ли вы о том, существует ли в учреждении, где вы работаете, политики относительно права детей на информированное согласие на лечение и процедуры?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

4.2. Сотрудники служб ПМСП имеют навыки проведения бесед и предоставления информации детям любого возраста и уровня развития.

4.2.1. Были ли вы проинструктированы относительно законодательства и внутренней политики касательно как согласия детей с ограниченной способностью на данный момент принимать независимые решения, так и согласия детей, имеющих соответствующее право, а также касательно конфиденциальности?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

4.2.2. Проходили ли вы когда-либо обучение по вопросам эффективного общения с детьми разного возраста в соответствии с их развивающимися способностями²?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

4.2.3. Помимо бесед с родителями/членами семьи, разговариваете ли вы непосредственно с детьми и подростками и даете ли вы им разъяснения относительно состояния их здоровья, возможных последствий медицинской проблемы и лечения?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

² "Концепция развивающихся способностей является основным фактором, который учитывается Конвенцией при установлении взвешенного соотношения между признанием активной роли, которую выполняют дети при формировании своей жизни, к мнению которых необходимо прислушиваться, которых следует уважать и давать все большую самостоятельность в осуществлении своих прав, с одной стороны, и необходимостью удовлетворять их право на защиту со стороны взрослых ввиду их относительной незрелости и юности. (...) В Конвенции отмечается, что по мере развития их знаний и умений уменьшается необходимость в направлении их действий, и одновременно возрастает способность детей брать ответственность за решения, касающиеся своей жизни." (Lansdown G (2005) *The evolving capacities of the child*. UNICEF Innocenti Research Centre).

4.2.4. Даете ли вы возможность детям и подросткам всех возрастов задавать вопросы, и отвечаете ли вы так, чтобы им было понятно?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

4.2.5. Если вы не одобряете выбор лечения, который предпочитает ребенок или подросток, объясняете ли вы причины, по которым используется другой вариант лечения?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

4.3. Службы ПМСП вовлекают детей и родителей или членов семьи в процесс развития и совершенствования медицинских услуг.

4.3.1. Приходилось ли вам участвовать когда-либо в консультации с детьми и их родителями или членами семьи по вопросу о том, какие требуются услуги, каким образом и где они наилучшим образом предоставляются, о качестве работы и отношении к пациентам медицинских работников, а также по другим вопросам, связанным с совершенствованием медицинских услуг?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

4.3.2. Если вы участвовали в консультации, была ли впоследствии детям и родителям или членам семьи предоставлена четкая информация о том, каким образом их участие было использовано и/или повлияло на результаты?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

4.3.3. Если вы принимали участие в консультации с детьми и родителями или членами их семьи по вопросам развития и совершенствования медицинских услуг, думаете ли вы, что их мнение повлияло на процесс принятия решений?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

Здесь вы можете оставить свои предложения или наблюдения

Стандарт 4: Информация и участие

Добавочные индикаторы или информация

(Укажите какие-либо еще добавочные индикаторы или информацию иного рода, которая может иметь отношение к учреждению ПМСП и которая не была отражена в вышеприведенных вопросах)

Дополнительные индикаторы

(Добавьте существующие в местном учреждении ПМСП индикаторы, которые, по вашему мнению, могли бы быть рассмотрены при разработке Плана действий)

СТАНДАРТ 5: БЕЗОПАСНОСТЬ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА

(Конвенция о правах ребенка, статья 3)

Все услуги для детей предоставляются в безопасных условиях, с наличием необходимого оснащения и оборудования, отвечающих их потребностям.

Подстандарты

5.1. Инфраструктура учреждения ПМСП спланирована, меблирована и оборудована в соответствии с медицинскими потребностями, а также с требованиями безопасности и мобильности детей.

5.1.1. Существуют ли факторы в плане инфраструктуры, затрудняющие детям с ограниченными возможностями передвижения доступ во все помещения здания, где вы работаете?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

5.1.2. Использует ли служба ПМСП, где вы работаете, оборудование и материалы, соответствующие нормам безопасности?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

5.1.3. Существуют ли в учреждении ПМСП функционирующие и содержащиеся в чистоте туалетные комнаты?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

5.1.4. Обеспечено ли учреждение ПМСП бесперебойной подачей электричества?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

5.1.5. Существует ли в учреждении ПМСП функционирующая отопительная система?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

5.1.6. Есть ли у учреждения ПМСП источники питьевой воды?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

5.1.7. Соблюдаете ли вы правила безопасности при удалении отходов медицинского и немедицинского характера?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

5.2. Помещения для детей спланированы и организованы с учетом потребностей и особенностей детей.

5.2.1. Кажутся ли вам помещения для ожидания приятными, удобными и уютными для детей?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

5.2.2. Существуют ли в учреждении, где вы работаете, в помещениях для ожидания выделенные места для игр детям младшего возраста?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

5.2.3. Отвечают ли, по вашему мнению, потребностям и ожиданиям детей помещения, в которых медицинские работники проводят прием детей?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

Здесь вы можете оставить свои предложения или наблюдения

Стандарт 5: Безопасность и окружающая среда

Добавочные индикаторы или информация

(Укажите какие-либо еще добавочные индикаторы или информацию иного рода, которая может иметь отношение к учреждению ПМСП и которая не была отражена в вышеприведенных вопросах)

Дополнительные индикаторы

(Добавьте существующие в местном учреждении ПМСП индикаторы, которые, по вашему мнению, могли бы быть рассмотрены при разработке Плана действий)

СТАНДАРТ 6: ЗАЩИТА ОТ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЙ

(Конвенция о правах ребенка, статьи 6, 19 и 39)

Дети защищены от любых форм физического или психологического насилия, непреднамеренных и преднамеренных травм, грубого, небрежного или невнимательного обращения, любых форм злоупотреблений, включая сексуальное насилие.

Подстандарты

6.1. В службах ПМСП существует система, которая обеспечивает право ребенка на защиту от всех форм насилия.

6.1.1. Знакомы ли вы с политикой службы ПМСП по защите детей, ставших жертвами насилия в какой-либо форме?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

6.1.2. Знаете ли вы, приводить в действие механизмы направления детей в больницы, социальные службы, полицию, суд по делам несовершеннолетних или в какие-либо другие органы власти?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

6.1.3. Существует ли в службе ПМСП подразделение или группа сотрудников, которые занимаются вопросами защиты детей?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

6.1.4. Регистрируете ли вы случаи предположительного насилия по отношению к детям и сообщаете ли о них в органы по делам защиты детей в соответствии с национальным законодательством?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

6.1.5. Принимали ли вы когда-либо участие в информационно-разъяснительной работе или в какой-либо другой программе по предупреждению жестокого обращения с ребенком и насилия?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

6.1.6. Проводилась ли за последние 12 месяцев оценка эффективности службы, в которой вы работаете, в плане защиты детей?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

6.2. Служба ПМСП обеспечивает такое положение, при котором все соответствующие сотрудники обладают навыками по защите детей от злоупотреблений, а также по выявлению, лечению и направлению детей, ставших жертвами любого рода насилия или непреднамеренных травм.

6.2.1. Проходили вы предварительное обучение и регулярную переподготовку по вопросам выявления и осмотра детей, которые могли подвергаться насилию?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

6.2.2. Получаете вы регулярную информацию и/или проходите обучение по существующим протоколам и механизмам направления?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

6.3. Службы ПМСП проводят профилактику и лечение проблем, связанных с психическим здоровьем.

6.3.1. Вы знакомы с национальными и международными стандартами в сфере предупреждения и лечения проблем, связанных с психическим здоровьем?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

6.3.2. Вы принимаете меры по раннему выявлению и лечению детей с социально-психологическими, эмоциональными и психическими проблемами?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

6.3.3. Работаете ли вы в сотрудничестве с вторичным уровнем оказания помощи в плане профилактики рецидивов, а также со службами на уровне местного сообщества в сфере оказания долгосрочной помощи детям, имеющим проблемы с психическим здоровьем?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

Здесь вы можете оставить свои предложения или наблюдения

Стандарт 6: Защита от злоупотреблений

Добавочные индикаторы или информация

(Укажите какие-либо еще добавочные индикаторы или информацию иного рода, которая может иметь отношение к учреждению ПМСП и которая не была отражена в вышеприведенных вопросах)

Дополнительные индикаторы

(Добавьте существующие в местном учреждении ПМСП индикаторы, которые, по вашему мнению, могли бы быть рассмотрены при разработке Плана действий)

СТАНДАРТ 7: ПОТРЕБНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СЛУЧАЕ ХРОНИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И ДРУГИХ ПРОБЛЕМ, ТРЕБУЮЩИХ ДОЛГОСРОЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

(Конвенция о правах ребенка, статья 23)

У всех детей есть право на индивидуальное ведение хронической болезни и удовлетворение медицинских потребностей в случае других длительных состояний нездоровья в соответствии с гендерными, культурными и возрастными различиями.

Подстандарты

7.1. Службы ПМСП обеспечивают ведение хронических болезней детского возраста и удовлетворяют потребности детей в связи с другими проблемами, требующими долгосрочной медицинской помощи.

7.1.1. Вы предоставляете помощь детям с хроническими заболеваниями и другими проблемами, требующими долгосрочной медицинской помощи?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

7.1.2. Работаете ли вы совместно со специализированными службами, с программами медицинской помощи в детских садах, школах и/или программой домашнего лечения при оказании помощи детям с хроническими заболеваниями или другими проблемами, требующими долгосрочной медицинской помощи?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

7.1.3. Предоставляете ли вы поддержку детям с хроническими заболеваниями или другими проблемами, требующими долгосрочной медицинской помощи при лечении их болезни?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

7.1.4. Составляете ли вы планы лечения для детей, имеющих проблемы, требующие долгосрочной медицинской помощи, будь то физического или психического характера, и привлекаете ли вы этих детей к составлению плана своего лечения? Осуществляете ли вы пересмотр этих планов по мере необходимости?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

7.1.5. Проводите ли вы оценку готовности детей к изменениям в соответствии с их состоянием, и предоставляете ли вы им индивидуальные планы лечения и приспособления к переменам?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

7.1.6. Составляются ли планы лечения и приспособления к переменам совместно с больницами?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

7.1.7. Предоставляете ли вы поддержку родителям и членам семьи/лицам, осуществляющим уход за детьми с хроническими заболеваниями или другими проблемами, требующими долгосрочной медицинской помощи?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

Здесь вы можете оставить свои предложения или наблюдения

Стандарт 7. Потребности в медицинской помощи в случае хронического заболевания и других проблем, требующих долгосрочной медицинской помощи

Добавочные индикаторы или информация

(Укажите какие-либо еще добавочные индикаторы или информацию иного рода, которая может иметь отношение к учреждению ПМСП и которая не была отражена в вышеприведенных вопросах)

Дополнительные индикаторы

(Добавьте существующие в местном учреждении ПМСП индикаторы, которые, по вашему мнению, могли бы быть рассмотрены при разработке Плана действий)

СТАНДАРТ 8: ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ

(Конвенция о правах ребенка, статья 24)

У всех детей есть право на индивидуальное, соответствующее гендерным, культурным различиям и возрасту обезболивание и паллиативную помощь.

Подстандарты

8.1. Политика и практика оказания помощи в службах ПМСП обеспечивают предупреждение и устранение боли.

8.1.1. Вы знакомы с протоколами и процедурами по предупреждению и устранению боли, существующими в службе ПМСП, где вы работаете ?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

8.1.2. Существует ли в службе ПМСП специальное научное подразделение или группа по изучению проблемы боли, которые могут консультировать вас по методам ее устранения?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

8.1.3. Вы посещали занятия, направленные на повышение квалификации по методам устранения боли?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

8.1.4. Подвергалась ли служба, где вы работаете, оценке в плане эффективности услуг по устранению боли?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

8.2. Политика и практика служб ПМСП обеспечивают предоставление паллиативной помощи всем детям, страдающим смертельно опасными заболеваниями.

8.2.1. Вы предоставляете паллиативную помощь детям в учреждении ПМСП, где работаете, или в домашних условиях ребенка?

Да Нет Не применимо/ не знаю

Комментарии

8.2.2. Начинаете ли вы оказывать паллиативную помощь ребенку после постановки диагноза, и продолжаете ли ее оказывать независимо от того, предоставляется ему лечение болезни или нет?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

8.2.3. Направляете ли вы семью ребенка, а именно его родителей или лиц, предоставляющих уход, а также братьев и сестер в соответствующие службы для получения психологической поддержки?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

8.2.4. Функционируют ли в службе ПМСП, где вы работаете, партнерства с больницами и службами по уходу на дому в целях обеспечения надлежащего оказания паллиативной помощи детям, которые в ней нуждаются?

Да

Нет

Не применимо/ не знаю

Комментарии

Здесь вы можете оставить свои предложения или наблюдения

Стандарт 8: Обезболивание и паллиативная помощь

Добавочные индикаторы или информация

(Укажите какие-либо еще добавочные индикаторы или информацию иного рода, которая может иметь отношение к учреждению ПМСП и которая не была отражена в вышеприведенных вопросах)

Дополнительные индикаторы

(Добавьте существующие в местном учреждении ПМСП индикаторы, которые, по вашему мнению, могли бы быть рассмотрены при разработке Плана действий)

Образец для обсуждения Фокусной группы с медицинскими работниками

В образце для обсуждения Фокусной группой с медицинскими работниками представлены пронумерованные вступительные вопросы и примеры уточняющих вопросов, которые ведущий дискуссии может использовать для получения более полной информации от участников. Целью ведущего - даже если это не вполне очевидно из нижеприведенных вопросов - является получение информации о том, какие методы работают эффективно, а что может быть усовершенствовано в рамках текущей проблематики.

Дата _____

Страна _____

Лечебно-
профилактическое
учреждение _____

Клиническая область _____

Количество
и категория
медицинских
работников _____

Гендер: *Количество участников* МУЖСКОГО ПОЛА
 Количество участников ЖЕНСКОГО ПОЛА

Правила и круг
вопросов группы
обсуждены
и согласованы: Да Нет

Темы для обсуждения

1. Часто ли у вас возникают сомнения относительно того, как вести распространенное детское заболевание? Считаете ли вы, что получили достаточную подготовку для выполнения ваших задач? Есть ли у вас доступ к каким-либо вспомогательным учебным средствам на работе?
2. Вы принимаете подростков в случае если они приходят в лечебное учреждение без родителей? Часто ли это случается? Предоставляете ли вы противозачаточные таблетки или

презервативы подросткам? Были такие случаи, когда вы отказывались выдать подростку контрацептивное средство?

3. Каковы основные факторы, препятствующие доступу детей к медицинским услугам на подведомственной вашему учреждению территории (т.е. удаленность медицинского учреждения, стоимость услуг или лечения и т.д.)?
4. Как вы думаете, беседы с детьми и их осмотр проводятся в достаточно приватной обстановке? Могли бы вы привести примеры того, как обеспечивается соблюдение принципа приватности?
5. Предоставляете ли вы дородовую и послеродовую помощь матерям? В чем она заключается? Каковы позитивные аспекты существующей системы? Что можно улучшить?
6. Существует ли расписание/программа регулярных профилактических осмотров детей? Имеются в виду дети и подростки в возрасте до 18 лет? Как часто проводятся профилактические осмотры?
7. Вас когда-либо инструктировали относительно таких аспектов, как участие, согласие детей и конфиденциальность?
8. Вам когда-либо приходилось лечить ребенка, пострадавшего от какой-либо формы жестокого обращения? Обладали ли вы достаточными ресурсами, чтобы помочь ребенку (доступ к психологу, социальным службам или полиции, осведомленность о методах лечения ребенка и т.д.)? Каковы позитивные аспекты существующей системы? Что можно было бы улучшить?
9. Вам когда-либо приходилось лечить ребенка с психическим заболеванием? Обладали ли вы достаточными ресурсами, чтобы помочь ребенку (доступ к психологу, службам стационарного лечения или по месту жительства, осведомленность о методах лечения ребенка и т.д.)? Каковы позитивные аспекты существующей системы? Что можно было бы улучшить?
10. Вам когда-либо приходилось лечить ребенка, страдающего хроническим заболеванием или имеющего другую проблему, требующую длительного ухода? Был ли у вас опыт привлечения детей и родителей к ведению болезни/состояния ребенка? какие стратегии оказались эффективными? Что вы можете предпринять для улучшения работы?
11. Руководствуетесь ли вы каким-либо протоколом по устранению боли? Регистрируете ли вы болевые ощущения ребенка по визуальной аналоговой или балльной шкале)? Каковы позитивные аспекты существующей системы? Что можно было бы улучшить?
12. Предоставляете ли вы паллиативную помощь детям? Каковы позитивные аспекты существующей системы? Что можно было бы улучшить?
13. Хотели бы вы предложить какие-либо еще эффективные методы оказания медицинской помощи детям в вашем учреждении?
14. Хотели бы вы предложить какие-либо рекомендации по совершенствованию медицинской помощи в вашем учреждении?

Зафиксируйте, пожалуйста, итоги обсуждения ниже:

Протокол обсуждения Фокусной группы и краткое описание ключевых моментов

Стандарт 1. Качественные услуги для детей. План действий

	Мероприятие	Ответственный	Сроки	Ожидаемый результат
Замечания общего порядка				
1.1.				
1.2.				

1.3.				
1.4.				
1.5.				

Стандарт 2. Равенство и отсутствие дискриминации. План действий

	Мероприятие	Ответственный	Сроки	Ожидаемый результат
Замечания общего порядка				
2.1.				
2.2.				

2.3.				
------	--	--	--	--

Стандарт 3. Родительские обязанности. План действий

	Мероприятие	Ответственный	Сроки	Ожидаемый результат
Замечания общего порядка				
3.1.				
3.2.				

Стандарт 4. Информация и участие. План действий

	Мероприятие	Ответственный	Сроки	Ожидаемый результат
Замечания общего порядка				

4.1.				
4.2.				
4.3.				

Стандарт 5. Безопасность и окружающая среда. План действий

	Мероприятие	Ответственный	Сроки	Ожидаемый результат
Замечания общего порядка				
5.1.				

5.2.				
------	--	--	--	--

Стандарт 6. Защита от злоупотреблений. План действий

	Мероприятие	Ответственный	Сроки	Ожидаемый результат
Замечания общего порядка				
6.1.				
6.2.				

6.3.				
------	--	--	--	--

Стандарт 7. Потребности в медицинской помощи в случае хронического заболевания и других проблем, требующих долгосрочной медицинской помощи. План действий

	Мероприятие	Ответственный	Сроки	Ожидаемый результат
Замечания общего порядка				
7.1.				

Стандарт 8: Обезболивание и паллиативная помощь: План действий

	Мероприятие	Ответственный	Сроки	Ожидаемый результат
Замечания общего порядка				
8.1.				
8.2.				

Европейское региональное бюро ВОЗ

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) – специализированное учреждение Организации Объединенных Наций, созданное в 1948 г., основная функция которого состоит в решении международных проблем здравоохранения и охраны здоровья населения. Европейское региональное бюро ВОЗ является одним из шести региональных бюро в различных частях земного шара, каждое из которых имеет свою собственную программу деятельности, направленную на решение конкретных проблем здравоохранения обслуживаемых ими стран..

Государства-члены

Австрия
Азербайджан
Албания
Андорра
Армения
Беларусь
Бельгия
Болгария
Босния и Герцеговина
Бывшая югославская
Республика Македония
Венгрия
Германия
Греция
Грузия
Дания
Израиль
Ирландия
Исландия
Испания
Италия
Казахстан
Кипр
Кыргызстан
Латвия
Литва
Люксембург
Мальта
Монако
Нидерланды
Норвегия
Польша
Португалия
Республика Молдова
Российская Федерация
Румыния
Сан-Марино
Сербия
Словакия
Словения
Соединенное Королевство
Таджикистан
Туркменистан
Турция
Узбекистан
Украина
Финляндия
Франция
Хорватия
Черногория
Чешская Республика
Швейцария
Швеция
Эстония

Всемирная организация здравоохранения Европейское региональное бюро

UN City, Marmorvej 51, DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Тел.: +45 45 33 70 00 Факс: +45 45 33 70 01 Эл. адрес: contact@euro.who.int

Веб-сайт: www.euro.who.int