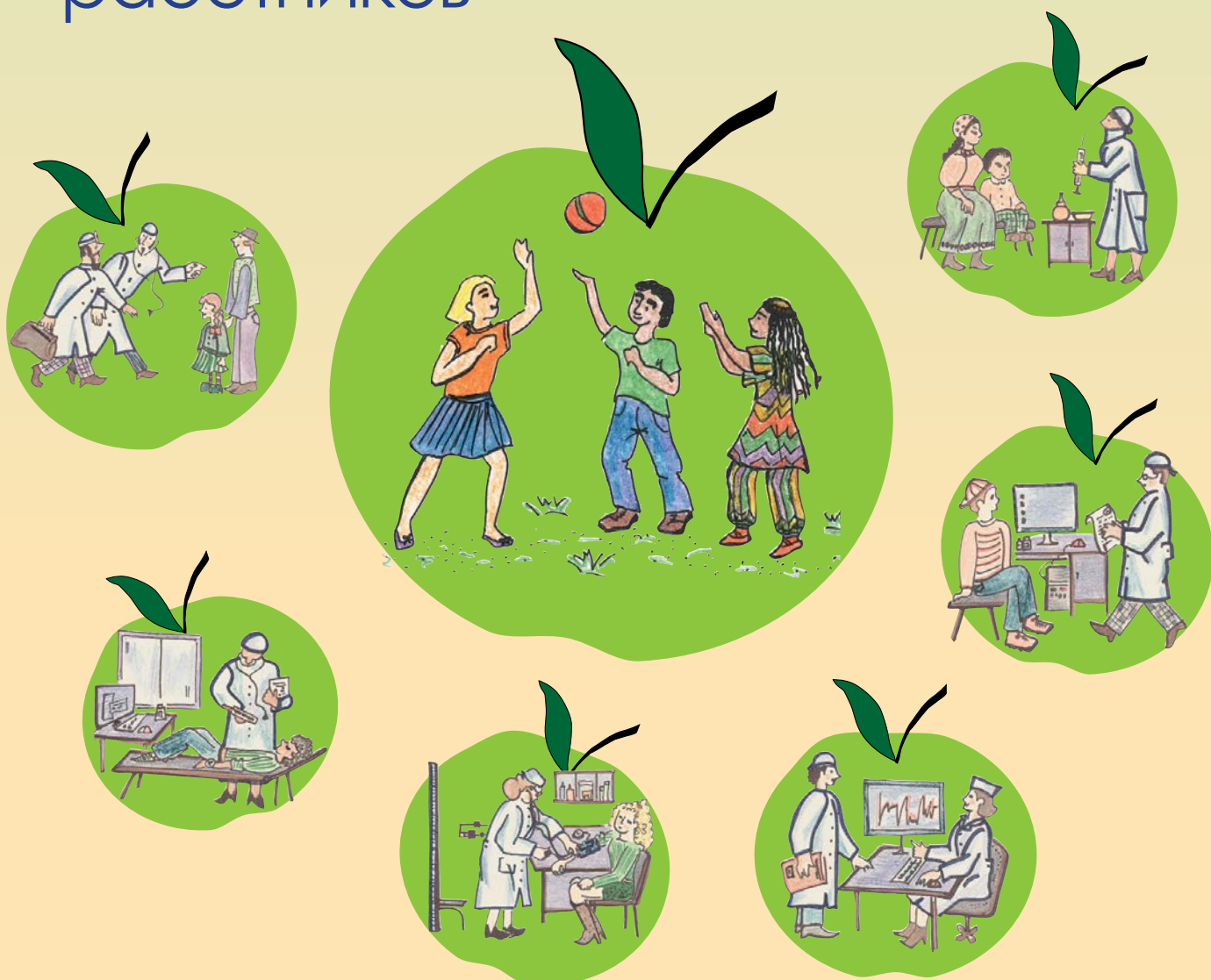


Права детей при оказании первичной медико-санитарной помощи

Часть 5. Инструменты для оценки и совершенствования работы руководящих работников



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

Права детей при оказании первичной медико-санитарной помощи

Часть 5. Инструменты для
оценки и совершенствования
работы руководящих
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 услуг ПМСП регулярно отслеживаются и оцениваются.	11
1.3. В службах ПМСП принята Хартия прав детей, получающих услуги ПМСП, составленная в соответствии с Конвенцией ООН о правах ребенка.	13
1.4. Службы ПМСП обеспечивают преемственность помощи и координацию с ключевыми службами и учреждениями, работающими с детьми и в интересах детей.	14
1.5. Услуги для детей организованы и предоставляются с учетом их потребностей и особенностей.	15
СТАНДАРТ 2: РАВЕНСТВО И ОТСУТСТВИЕ ДИСКРИМИНАЦИИ	19
2.1. Службы ПМСП осуществляют права всех детей на получение медицинских услуг без дискриминации по какому-либо признаку.	19
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.	20
2.3. Службы ПМСП всегда гарантируют соблюдение принципа приватности в отношении детей.	22
СТАНДАРТ 3: РОДИТЕЛЬСКИЕ ОБЯЗАННОСТИ	25
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.	25
3.2. Службы ПМСП оказывают поддержку родителям в выполнении своей роли и содействуют обеспечению медицинской грамотности.	28

СТАНДАРТ 4: ИНФОРМАЦИЯ И УЧАСТИЕ **32**

- 4.1. Службы ПМСП обеспечивают право детей на информацию и участие. 32
- 4.2. Сотрудники служб ПМСП имеют навыки проведения бесед и предоставления информации детям любого возраста и уровня развития. 34
- 4.3. Службы ПМСП вовлекают детей и родителей или членов семьи в процесс развития и совершенствования медицинских услуг. 35

СТАНДАРТ 5: БЕЗОПАСНОСТЬ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА **38**

- 5.1. Инфраструктура учреждения ПМСП спланирована, меблирована и оборудована в соответствии с медицинскими потребностями, а также с требованиями безопасности и мобильности детей. 38
- 5.2. Помещения для детей спланированы и организованы с учетом потребностей и особенностей детей. 41

СТАНДАРТ 6: ЗАЩИТА ОТ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЙ **44**

- 6.1. В службе ПМСП существует система, которая обеспечивает право ребенка на защиту от всех форм насилия. 44
- 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. 46
- 6.3. Службы ПМСП проводят профилактику и лечение проблем, связанных с психическим здоровьем. 47

СТАНДАРТ 7: ПОТРЕБНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СЛУЧАЕ ХРОНИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И ДРУГИХ ПРОБЛЕМ, ТРЕБУЮЩИХ ДОЛГОСРОЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ **50**

- 7.1. Службы ПМСП обеспечивают ведение хронических болезней детского возраста и удовлетворяют потребности детей в связи с другими проблемами, требующими долгосрочной медицинской помощи. 50

СТАНДАРТ 8: ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ **55**

- 8.1. Политика и практика оказания помощи в службах ПМСП обеспечивают предупреждение и устранение боли. 55
- 8.2. Политика и практика служб ПМСП обеспечивают предоставление паллиативной помощи всем детям, страдающим смертельно опасными заболеваниями. 56

СТАНДАРТ 1. КАЧЕСТВЕННЫЕ УСЛУГИ ДЛЯ ДЕТЕЙ. ПЛАН ДЕЙСТВИЙ	59
СТАНДАРТ 2. РАВЕНСТВО И ОТСУТСТВИЕ ДИСКРИМИНАЦИИ. ПЛАН ДЕЙСТВИЙ	60
СТАНДАРТ 3. РОДИТЕЛЬСКИЕ ОБЯЗАННОСТИ. ПЛАН ДЕЙСТВИЙ	60
СТАНДАРТ 4. ИНФОРМАЦИЯ И УЧАСТИЕ. ПЛАН ДЕЙСТВИЙ	61
СТАНДАРТ 5. БЕЗОПАСНОСТЬ И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА. ПЛАН ДЕЙСТВИЙ	62
СТАНДАРТ 6. ЗАЩИТА ОТ ЗЛУОПОТРЕБЛЕНИЙ. ПЛАН ДЕЙСТВИЙ	62
СТАНДАРТ 7. ПОТРЕБНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СЛУЧАЕ ХРОНИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И ДРУГИХ ПРОБЛЕМ, ТРЕБУЮЩИХ ДОЛГОСРОЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ. ПЛАН ДЕЙСТВИЙ	63
СТАНДАРТ 8. ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ. ПЛАН ДЕЙСТВИЙ	64

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.

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

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.

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. Услуги ПМСП, предоставляемые детям, основываются на научно обоснованных национальных и/или международных руководствах.

[Фактические данные. Учреждение ПМСП приняло, среди прочего, международное руководство или политику, основанные на национальных и/или международных стандартах по гигиене полости рта, профилактике и лечению ожирения, по пищевым продуктам и питанию для детей и подростков, питьевой воде, управлению учреждениями ПМСП. Имеются соответствующие внутренние документы.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

1.1.2. Существуют в письменном виде руководства и протоколы по ведению распространенных состояний и вспомогательные материалы, к которым имеют доступ все медицинские сотрудники.

[Фактические данные: Учреждение ПМСП использует “Международное руководство ВОЗ по ведению болезней детского возраста” (ИВБДВ) либо другие национальные или международные руководства, основанные на фактических данных. Существуют соответствующие внутренние документы.

Все соответствующие медицинские работники располагают доступом к вспомогательным рабочим материалам, например, к формам для оценки и регистрации состояния ребенка. Формы имеются во всех помещениях, где проводятся консультации.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

1.1.3. Сотрудники ПМСП, занимающиеся детьми (в том числе доктора и медицинские сестры) прошли подготовку в области оказания медицинской помощи детям и подросткам.

[Фактические данные: Записи по кадровым ресурсам в учреждении ПМСП отражают количество врачей и медицинских сестер, прошедших подготовку в сфере охраны здоровья детей и подростков.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

1.1.4. Все оказывающие медицинскую помощь сотрудники участвуют в программе непрерывного профессионального развития и повышения квалификации.

[Фактические данные: Записи по кадровым ресурсам и по итогам обучения в учреждении ПМСП свидетельствуют о том, что все медицинские сотрудники данного учреждения приняли участие в программе непрерывного профессионального развития.

Учреждение ПМСП содействует организации переподготовки сотрудников своими силами. Это отражено в документах по кадровым ресурсам либо в каких-либо других материалах.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

1.1.5. Оказывающие медицинскую помощь сотрудники имеют доступ к консультациям по этическим вопросам.

[Фактические данные: В учреждении ПМСП функционирует служба консультаций по этическим вопросам либо аналогичная структура. Внутренние документы учреждения свидетельствуют о том, что медицинские сотрудники пользуются данной службой.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

1.1.6. Услуги ПМСП предоставляются многопрофильными бригадами, в которые могут, среди прочих, входить врачи общей практики, практикующие медсестры, медсестры по месту проживания, психологи, школьные медсестры и социальные работники. В отсутствие таких бригад сотрудники учреждения имеют доступ к необходимым специалистам.

[Фактические данные: Документация по кадровым ресурсам содержит информацию о числе сотрудников, их профессиональном опыте и виде деятельности/роли, которую они выполняют в учреждении ПМСП.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

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

1.2.1. Мониторинг и оценка проводятся на определенных этапах программы, в результате чего выявляются нерешенные проблемы и планируются соответствующие действия по улучшению ситуации.

[Фактические данные: Учреждение ПМСП принимает участие в программе аккредитации либо в регулярном проведении внешней или внутренней оценки качества оказываемой медицинской помощи. Подготовлены внутренние отчеты за последние 12 месяцев, в которых задокументированы собранные данные и пути их использования.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

1.2.2. Службы ПМСП собирают и сообщают дезагрегированные данные, которые интегрируются в национальные медицинские системы мониторинга и оценки.

[Фактические данные: Функционирует информационная система по сбору данных в разбивке по возрасту, полу, критериям нетрудоспособности, социально-экономического статуса (т. е. занятость, образование, среда проживания/местное сообщество, «индекс множественной депривации» и т. д.), по критериям заболеваний и прочее; существуют отчеты или внутренние документы иного рода, представляющие собранные за последние 12 месяцев данные.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

1.2.3. Службы ПМСП придерживаются национальных целевых ориентиров в отношении здоровья детей в согласовании с национальными стратегиями охраны здоровья детей и подростков.

[Фактические данные: После принятия национальных программ или стратегий охраны здоровья детей и подростков учреждения ПМСП получают информацию по этому вопросу.

Учреждения ПМСП интегрируют национальные стандарты в процесс оказания медицинской помощи детям и подросткам. Подготовленные отчеты или другие внутренние документы свидетельствуют о том, как проходит данный процесс.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

1.2.4. Службы ПМСП имеют легкодоступный механизм учета положительных откликов и/или жалоб, с помощью которого мнение детей, родителей или членов семьи используется в процессах оценки, улучшения ситуации и принятия решений.

[Фактические данные: Наличие простого механизма учета предложений и жалоб детей и родителей (например, специально предназначенный для откликов ящик). Учреждение ПМСП подготовило отчет или какой-либо другой документ по итогам работы с жалобами за последние 12 месяцев.

Учреждение ПМСП регулярно проводит опросные исследования на предмет выявления удовлетворенности пациентов. Учреждение подготовило отчет или какой-либо другой внутренний документ по итогам опросных исследований, проведенных за последние 12 месяцев.

Функционирует система улучшения качества, которая обеспечивают устранение причин для повторных жалоб.]

Да

Частично

Нет

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. Службы ПМСП приняли Хартию прав детей в ПМСП.

[Фактические данные: Учреждение ПМСП приняло Хартию прав детей на основе национальной или международной Хартии. В учреждении существует внутренняя политика на основе принятой Хартии.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

1.3.2. Плакат с Хартией в удобном для восприятия детей формате помещен во всех медицинских помещениях и зонах ожидания.

[Фактические данные: Подготовлен удобный для восприятия детей вариант Хартии, который доступен для всех на необходимых языках и в соответствующих форматах.

Во всех медицинских помещениях на стене помещен плакат с Хартией.

В комнатах, которые используются детьми, родителями или членами семьи для ожидания приема у врача, имеются соответствующие брошюры и листовки.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

1.3.3. Все сотрудники ПМСП прошли подготовку по вопросам Хартии и прав детей в ПМСП.

[Фактические данные: Программа обучения, среди прочего, включает вопросы национальной законодательной базы по правам ребенка, в том числе по правам, связанным с вопросами здоровья. Записи по кадровым ресурсам отражают расписание обучения и содержание программы подготовки/занятий по информационно-разъяснительной работе.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

1.3.4. Службы ПМСП содействуют осуществлению других мероприятий по пропаганде необходимости соблюдения принципа прав детей, таких как празднование дня прав ребенка или мероприятий для детей по конкретным правам.

[Фактические данные: Учреждение ПМСП подготовило отчеты или другие документы о мероприятиях, проведенных за последние 12 месяцев.]

Да

Частично

Нет

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. Работа ПМСП и стационарной помощи согласовывается с использованием конкретных протоколов и механизмов направления на последующий уровень оказания медицинской помощи по основным областям (т. е. беременности группы риска, дети из группы риска, психическое здоровье, вмешательства на ранних этапах развития и т.д.)

[Фактические данные: Имеются внутренние руководства, политика или какая-либо другая информация по существующим протоколам со специализированными службами. Имеются отчеты или другие внутренние документы, отражающие количество и вид направлений за последние 12 месяцев.]

Проводятся регулярные совещание сотрудников ПМСП и специализированных служб для рассмотрения или оценки совместного предоставления медицинской помощи. Имеются внутренние документы, отражающие количество и задачи совещаний, проведенных за последние 12 месяцев.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

1.4.2. Службы ПМСП работают в тесном сотрудничестве со службами и учреждениями по месту жительства (т. е. детскими садами, школами, социальными службами и т.д.)

[Фактические данные: Сотрудники ПМСП регулярно проводят медицинские осмотры в школах и детских садах, патронажные посещения или мероприятия по информационно-разъяснительной работе для детей и подростков на базе местного сообщества. Существуют внутренние документы, отражающие число и задачи соответствующих мероприятий, проведенных за последние 12 месяцев.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

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

1.5.1. Учреждения ПМСП предоставляют медицинские услуги с доброжелательным отношением к подросткам.

[Фактические данные: В учреждении ПМСП существует внутреннее руководство или политика, основанные на стандартах ВОЗ по медицинским услугам, доброжелательным по отношению к подросткам. Учреждение ПМСП предоставляет различные услуги, направленные непосредственно на подростков, а именно по физическому и подростковому развитию, гигиене во время менструаций и проблемам, связанным с ними, ИППП и ВИЧ, по противозачаточным таблеткам и презервативам, безопасному аборту и уходу в период после абортов и т.д.]

Учреждение ПМСП подготавливает или получает предназначенную для подростков медицинскую информацию из национальных учреждений, которая распространяется подросткам во время консультирования в ПМСП или по месту проживания. Ряд сотрудников ПМСП подготовлены непосредственно

ственно в сфере предоставления медицинских услуг подросткам. Записи по кадровым ресурсам отражают информацию о числе обученных медицинских работников и о том, какую именно подготовку они прошли.

Отчет, содержащий информацию, собранную от подростков за последние 12 месяцев, свидетельствует о том, что они чувствуют, что к ним относятся с уважением, что соблюдается их право на приватность и конфиденциальность, и что они осведомлены об имеющихся в их распоряжении услугах.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

1.5.2. Учреждения ПМСП предоставляют специальные услуги по решению существующих или возникающих медицинских проблем у детей и подростков (т. е. ожирение и неправильное питание, психическое здоровье, злоупотребление психоактивными веществами и т.д.)

[Фактические данные: В определенные дни проводятся специальные консультации по оказанию помощи, направленной на решение возникающих проблем со здоровьем у детей и подростков, выявленных на местном, региональном или национальном уровнях. Имеются внутренние документы, в которых представлено расписание таких посещений детьми и подростками. Отчеты или другие внутренние документы отражают осуществленные за последние 12 месяцев программы.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

1.5.3. Службы ПМСП придерживаются национальной программы иммунизации и календаря профилактических прививок.

[Фактические данные: В учреждении ПМСП имеется календарь вакцинации в соответствии с национальной программой.]

Регистрируются все сделанные профилактические прививки. Существует отчет или какой-либо другой внутренний документ, отражающий все прививки за последние 12 месяцев.

Каждый приписанный к данному учреждению ПМСП ребенок имеет небольшую книжечку о состоянии здоровья и/или вакцинации, в которую вносится информация для родителей о последующих днях вакцинации и о сделанных ребенку прививках.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

1.5.4. Детям разрешено постоянно находиться в сопровождении одного из родителей или члена семьи, в том числе во время проведения каких-либо процедур.

[Фактические данные: В службе ПМСП существует внутреннее руководство или политика относительно права родителей на постоянное сопровождение своего ребенка во время всех посещений медицинского учреждения, в том числе и во время лечения. Существуют внутренние отчеты или документы иного рода, содержащие собранную от детей и родителей или членов семьи информацию на предмет их удовлетворенности соблюдением этого права.]

Да

Частично

Нет

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. Имеется достаточное количество учреждений ПМСП надлежащего качества.

[Фактические данные: Имеется информация от служб ПМСП или других местных/региональных структур по соотношению числа детей в данном муниципалитете или регионе к числу имеющихся медицинских специалистов и учреждений ПМСП.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

2.1.2. Учреждения ПМСП находятся в территориальной доступности для всех детей, в том числе для детей, живущих в отдаленных районах.

[Фактические данные: Функционирование специальных служб в недостаточно охваченных или отдаленных районах на участке, подведомственном учреждению ПМСП, обеспечивающих как минимум наличие базовых медицинских услуг для детей. За последние 12 месяцев подготовлены отчеты или другие внутренние материалы, документирующие итоги оценки потребностей и/или действия, предпринятые по обслуживанию отдаленных районов.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

2.1.3. Услуги ПМСП бесплатны для всех детей.

[Фактические данные: Там, где национальное законодательство гарантирует бесплатную ПМСП для детей, учреждение ПМСП обеспечивает это право. Данный аспект включен во внутреннее руководство или политику. Существуют отчеты или другие внутренние документы, содержащие информацию, собранную от детей и родителей или членов семьи за последние 12 месяцев, свидетельствующую о том, что никто из детей, родителей или членов семьи не платил за посещение врачей, лечение или лекарственные средства, в том числе наличными.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

2.1.4. Службы ПМСП выявляют и устраняют факторы, препятствующие доступу детей к ПМСП, в том числе факторы финансового, институционального, информационного, гендерного¹ и культурного характера.

[Фактические данные: Имеется информация от служб ПМСП или других местных/региональных структур по существующим препятствующим факторам. За последние 12 месяцев подготовлены отчеты или другие внутренние документы по оценке потребностей и/или предпринятым действиям, направленным на преодоление таких факторов.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

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.

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).

2.2.1. Сотрудники ПМСП инструктируются по вопросу о том, как оценивать принцип оптимальных действий в интересах здоровья ребенка.

[Фактические данные: Существуют внутренние руководства или политика относительно применения принципа оптимальных действий в интересах здоровья ребенка, основанные на национальных или международных руководствах. Все медицинские сотрудники располагают этой информацией.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

2.2.2. Сотрудники ПМСП получают соответствующую подготовку, с тем чтобы с пониманием и уважением относиться к культурным особенностям представлений о воспитании детей и родительских ожиданий.

[Фактические данные: Такие вопросы, как дискриминация в вопросах здоровья, культурные особенности и представления о воспитании детей и родительские ожидания, а также учет этих аспектов в процессе медицинского обслуживания отражены в программе медицинского обучения. Кроме того, учреждение ПМСП могло внедрить обучение собственными силами, охватывающее эти вопросы. В таком случае все эти моменты отражаются в документах по кадровым ресурсам или каких-либо других материалах.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

2.2.3. Службы ПМСП гарантируют постоянное наличие компетентного в плане уважения к культурным особенностям и обученного персонала и/или волонтеров.

[Фактические данные: В случае значительной численности меньшинств, мигрантов или каких-либо других подобных групп населения значительной численности кадровый состав учреждения ПМСП включает сотрудников, обученных умению учитывать культурные особенности пациентов. Либо учреждение располагает доступом к волонтерам из внешних организаций.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

2.2.4. Службы ПМСП гарантируют наличие компетентных сотрудников и/или волонтеров, способных предоставить переводческие услуги.

[Фактические данные: В случае значительной численности меньшинств, мигрантов или каких-либо других подобных групп населения кадровый состав учреждения ПМСП включает сотрудников, обладающих способностью осуществлять перевод на необходимые языки. Либо учреждение имеет доступ к переводчикам-волонтерам из внешних организаций или других служб.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

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

2.3.1. Дети имеют право на осмотр медицинским специалистом того же пола по просьбе пациента там, где это возможно.

[Фактические данные: В учреждении ПМСП существует внутреннее руководство или политика по защите приватности и конфиденциальности детей и подростков. Политика включает право на осмотр медицинским специалистом того же пола по просьбе пациента там, где это возможно. В отсутствие руководства или политики сотрудникам все-таки предлагается откликнуться на эту просьбу. Отчет, содержащий собранную за последние 12 месяцев информацию от детей, подростков или родителей, свидетельствует о соблюдении этого права.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

2.3.2. Беседы с детьми всегда проводятся в отдельном помещении.

[Фактические данные: Имеются условия для проведения бесед с детьми в отдельном помещении (т.е. обмен информацией происходит в `комнатах, куда другие пациенты не имеют доступа; беседы врача с ребенком не прерываются посторонними и т.д.). Имеются отчеты, содержащие информацию, полученную от детей и родителей или членов семьи за последние 12 месяцев относительно их удовлетворенности в плане соблюдения права детей на приватность.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

2.3.3. Осмотр детей всегда проводится в отдельном помещении.

[Фактические данные: Имеются условия для проведения бесед с детьми в отдельном помещении (т.е. осмотры происходят в `комнатах, куда другие пациенты не имеют доступа; осмотр ребенка врачом не прерывается посторонними и т.д.). Имеются отчеты, содержащие информацию, полученную от детей и родителей или членов семьи за последние 12 месяцев относительно их удовлетворенности в плане соблюдения права детей на приватность.]

Да

Частично

Нет

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. Учреждения ПМСП предоставляют услуги по планированию семьи, дородовую и послеродовую помощь матерям.

[Фактические данные: Учреждение ПМСП приняло внутреннее руководство и/или политику на базе научно-обоснованных национальных и/или международных стандартов по планированию семьи, дородовой и послеродовой помощи матерям. В учреждении ПМСП предоставляются соответствующие услуги.]

Выборочные медицинские карты женщин, недавно ставших матерями, свидетельствуют о том, что им предоставлялись услуги по планированию семьи и/или по дородовой и послеродовой помощи.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

3.1.2. Службы ПМСП организуют патронажные посещения новорожденных и матерей, которые могут включать, среди прочего, социально-психологическую поддержку и содействие грудному вскармливанию.

[Фактические данные: Имеются отчеты или другие внутренние документы, свидетельствующие о программах патронажных посещений за последние 12 месяцев.]

Выборочные медицинские карты женщин, недавно ставших матерями, свидетельствуют об осуществленных патронажных посещениях.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

3.1.3. В службах ПМСП существуют системы для оценки в плановом порядке и оказания поддержки матерям, имеющим проблемы с психическим здоровьем в дородовой или послеродовой периоды.

[Фактические данные: В учреждении ПМСП существует внутреннее руководство или политика по выявлению проблем, связанным с психическим здоровьем, по оценке риска и ведению существующих психических нарушений у матерей. Отчеты или какие-либо другие внутренние документы, зафиксировавшие услуги, предоставленные за последние 12 месяцев.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

3.1.4. Службы ПМСП оказывают поддержку в отношении исключительно грудного вскармливания младенцев в возрасте до 6 месяцев посредством проведения информационно-разъяснительной работы, консультирования и использования вспомогательных служб, патронажных посещений или других программ.

[Фактические данные: Учреждение ПМСП приняло руководство ВОЗ по поддержке грудного вскармливания или какое-либо другое национальное или международное руководство. Имеются отчеты по проведенным за последние 12 месяцев кампаниям в области информационно-разъяснительной работы.]

В местах для ожидания размещены плакаты в поддержку грудного вскармливания.

Существуют специальные услуги по оказанию поддержки грудному вскармливанию (например, консультирование матерей, испытывающих трудности в этом отношении).]

Да

Частично

Нет

Комментарии

3.1.5. Участвуют ли службы ПМСП в маркетинге или содействии использованию заменителей грудного молока или других соответствующих продуктов в данном учреждении?

[Фактические данные: В учреждении ПМСП существует внутреннее руководство или политика на основе разработанного ВОЗ Международного кодекса маркетинга заменителей грудного молока. Учреждение принимает конкретные меры по обеспечению защиты грудного вскармливания и содействия его осуществлению, а также надлежащего использования заменителей грудного молока.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

3.1.6. Службы ПМСП оказывают поддержку и содействие в проведении на ранних этапах детства мониторинга в отношении адекватного питания, роста и развития.

[Фактические данные: В учреждении ПМСП имеется внутреннее руководство или политика, основанные на разработанных ВОЗ нормах роста детей и на документах по выявлению тяжелого острого недоедания у младенцев и детей более старшего возраста или на других научно-обоснованных национальных или международных руководствах.

В брошюрах по вопросам здоровья детей приводится практическая информация для родителей по питанию, росту и развитию. Либо родители получают информацию во время посещения врача в учреждении или во время патронажных визитов. Имеются отчеты или какие-либо другие внутренние документы по мониторингу питания, роста и развития на ранних этапах развития ребенка, проведенному за последние 12 месяцев.

Выборочные медицинские карты пациентов свидетельствуют о проведенных оценке и консультировании.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

3.1.7. Службы ПМСП организуют диспансеризацию для детей более старшего возраста в учреждениях ПМСП.

[Фактические данные: В учреждении ПМСП имеется внутреннее руководство или политика по регулярному проведению диспансеризации детей и подростков в возрасте до 18 лет.

В брошюрах по вопросам здоровья детей приводится практическая информация для родителей по питанию, росту и развитию. Со временем дети также начинают получать информацию по своему

здоровью, развитию и сексуальным вопросам. Имеются отчеты или другие внутренние документы, отражающие количество детей в возрасте до 18 лет, посетивших учреждение ПМСП с целью профилактических осмотров за последние 12 месяцев.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

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

3.2.1. Учреждения ПМСП предлагают целый ряд ресурсов и услуг в поддержку родителей.

[Фактические данные: Учреждения ПМСП предлагают целый ряд ресурсов и услуг в поддержку родителей, таких как печатные материалы, информация в онлайн-режиме и вспомогательные чаты, горячие телефонные линии или школьные медицинские услуги. Имеются отчеты или другие внутренние документы, представляющие данные по пользованию услугами и удовлетворенности родителей за последние 12 месяцев.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

3.2.2. Учреждения ПМСП предлагают курсы, обучающие занятия или индивидуальные консультации родителям или членам семьи во время беременности, в ранние детские годы и на других этапах детства, включая подростковый возраст.

[Фактические данные: Записи по кадровым ресурсам отражают расписание и программу проведенных курсов занятий по обучению или информационно-разъяснительной работы. Имеются отчеты или другие внутренние документы, представляющие данные о количестве родителей, посещавших курсы или получивших индивидуальное консультирование за последние 12 месяцев.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

3.2.3. Мероприятия для родителей проводятся с учетом культурных особенностей и по возможности с наибольшим охватом, а содержание программ отражает потребности семей из различных социально-экономических слоев общества и/или направлено на родителей, дети которых имеют особые потребности.

[Фактические данные: Учреждение ПМСП обеспечивает проведение мероприятий для родителей таким образом, что их посещают родители из всех социально-экономических слоев общества, при этом информация предлагается в доступной для всеобщего понимания форме.

Отчеты или другие внутренние документы по проведенным за последние 12 месяцев мероприятиям для родителей из различных социально-экономических слоев общества свидетельствуют о том, что родители или члены семьи посещают курсы и удовлетворены содержанием программы, а также процессом проведения таких курсов.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

3.2.4. Мероприятия для родителей предлагают в сбалансированном виде информацию, навыки, поддержку и ресурсы, а также направлены на стимулирование родителей и детей к активному обращению за медицинской помощью.

[Фактические данные: Проверка содержания программы курсов, предложенных за последние 12 месяцев.]

Да

Частично

Нет

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 своего здоровья и имеющейся медицинской проблемы 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. Для детей легко доступна информация в различных форматах и на соответствующих языках относительно имеющихся для них услуг ПМСП и путей доступа к ним.

[Фактические данные: Имеются в наличии информационные материалы по вопросам здоровья на соответствующих языках, отдельно для мальчиков и девочек. Печатные материалы по вопросам здоровья, например в виде плакатов и брошюр, представлены для всеобщего обозрения в помещениях для ожидания. Проведение осмотра помещений.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

4.1.2. Информация об услугах ПМСП, представленная в различных форматах и на соответствующих языках, подготавливается и распространяется службой ПМСП/местными руководящими органами в другие детские учреждения.

[Фактические данные: Имеются в наличии информационные материалы по вопросам здоровья на соответствующих языках, отдельно для мальчиков и девочек. Материалы по вопросам здоровья, такие как брошюры, распространяются в школах, в домашних условиях, на спортивных площадках, в коммунальных структурах и т.д. Проведение осмотра помещений.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

4.1.3. Информационные материалы по вопросам здоровья создаются в сотрудничестве с детьми и родителями или членами семьи.

[Фактические данные: В тех случаях, когда учреждение ПМСП подготавливает свои собственные информационные материалы, оно обращается за советом к детям и родителям относительно того, какая именно информация им необходима, и каким образом ее следует сообщать и распространять.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

4.1.4. Службы ПМСП предоставляют конфиденциальное консультирование и консультации детям различных возрастных групп.

[Фактические данные: Внутренние руководства или политика службы ПМСП обеспечивают право детей всех возрастов на получение конфиденциального консультирования и консультативной помощи без сопровождения родителей. Не существует факторов, препятствующих доступу детей к конфиденциальному консультированию и консультативной помощи.]

Отчет, содержащий информацию, собранную от подростков за последние 12 месяцев, свидетельствует об их осведомленности относительно своего права на конфиденциальное консультирование и консультации, а также о том, что они пользуются этими услугами.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

4.1.5. Услуги ПМСП предоставляются детям таким образом, который позволяет им делать информированный выбор относительно своего образа жизни.

[Фактические данные: Посещения детьми учреждений ПМСП используются для информирования/обучения детей по вопросам здорового питания, важности занятий спортом, опасности рискованных форм поведения и т. д.]

Информация по вопросам здоровья сообщается детям врачами или медицинскими сестрами во время регулярных профилактических осмотров.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

4.1.6. В учреждении ПМСП существует политика в отношении права ребенка на информированное согласие на лечение и процедуры.

[Фактические данные: В учреждении ПМСП существуют основанные на национальном законодательстве внутренние руководства или политика в отношении права детей на информированное согласие на лечение и процедуры. Имеется в виду как согласие детей с ограниченной способностью принимать независимые решения, так и согласие детей, имеющих соответствующее юридическое право.

В учреждении ПМСП существует перечень процедур, в отношении которых от родителей или детей требуется получение информированного согласия в письменном виде. И существующая политика, и обновленные перечни процедур распространены среды сотрудников учреждения ПМСП.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

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

4.2.1. Сотрудники ПМСП прошли обучение по вопросам правильного общения с детьми в соответствии с их развивающимися способностями².

[Фактические данные: Тема общения с детьми является составной частью программы медицинского обучения. Кроме того, учреждение ПМСП могло внедрить обучение собственными силами, в которое включены подобные вопросы. Все это отражено в документах по кадровым ресурсам либо в каких-либо других материалах.]

Да

Частично

Нет

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).

Комментарии

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

4.3.1. Не менее раза в год детям и родителям или членам семьи задают вопросы о том, какие услуги необходимы, каким образом и где они предоставляются наиболее оптимальным образом, о качестве и отношении медицинских специалистов, а также о других аспектах, связанных с улучшением работы услуг по охране здоровья.

[Фактические данные: Имеются отчеты или другие внутренние документы, представляющие результаты консультаций, проведенных за последние 12 месяцев.

Функционируют партнерства с родителями и/или молодежными организациями или школами.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

4.3.2. Дети и родители или члены семьи получают четкий отклик о том, каким образом был использован их вклад, и/или повлиял ли он каким-либо образом на фактические результаты.

[Фактические данные: В случае если у детей и родителей или членов семьи спрашивают совета относительно улучшения услуг, им предоставляют информацию о том, каким образом было использовано их мнение и/или улучшена работа служб. В подтверждение предоставляются фактические данные.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

4.3.3. Участие детей и родителей или членов семьи оказывает влияние на принятие решений в отношении совершенствования медицинских услуг.

[Фактические данные: Имеется информация по консультациям, свидетельствующая о том, что мнения детей и родителей или членов семьи отражены в итогах регулярных процессов мониторинга и оценки работы службы ПМСП.]

Да

Частично

Нет

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. Инфраструктура учреждения ПМСП организована таким образом, чтобы дети с ограниченными возможностями передвижения имели доступ ко всем необходимым помещениям в здании.

[Фактические данные: Учреждения ПМСП оснащены пандусами, лифтами, которые позволяют попасть на все этажи, либо какими-либо другими удобными приспособлениями. Следует провести осмотр помещений.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

5.1.2. В отношении оборудования и материалов служба ПМСП использует продукты, отвечающие нормам безопасности.

[Фактические данные: Существуют внутренние руководства или политика ПМСП в отношении медицинского оборудования и материалов, в том числе детских кроваток и другой мебели, игрушек и т. д.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

5.1.3. В учреждении ПМСП имеются функционирующие и содержащиеся в чистоте туалетные комнаты.

[Фактические данные: В учреждении ПМСП имеются функционирующие и содержащиеся в чистоте туалетные комнаты. Существуют службы и технический персонал по уборке помещений. Следует провести осмотр помещений.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

5.1.4. В учреждении ПМСП обеспечивается бесперебойная подача электроэнергии.

[Фактические данные: В учреждении ПМСП обеспечивается бесперебойная подача электроэнергии. Там, где с этим возникают проблемы, должен быть функционирующий топливный генератор. Следует провести осмотр помещений.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

5.1.5. В учреждении ПМСП существует отопительная система.

[Фактические данные: В учреждении ПМСП существует отопительное оборудование. Следует провести осмотр помещений.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

5.1.6. В учреждении ПМСП имеются источники питьевой воды.

[Фактические данные: В учреждении ПМСП имеются источники питьевой воды. Следует провести осмотр помещений.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

5.1.7. Существует система регулярного обслуживания всего технического оборудования и оснащения (медицинского и немедицинского назначения).

[Фактические данные: Учреждение ПМСП проводит планирование, управление и обслуживание медицинского оборудования. Имеются отчеты или другие внутренние документы о проведенных за последние 12 месяцев процедурах обслуживания оборудования и оснащения.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

5.1.8. Существуют эффективные системы безопасного удаления всех отходов клинического и неклинического характера.

[Фактические данные: Учреждение ПМСП осуществляет планирование, управление и обеспечение безопасного удаления всех отходов клинического и неклинического характера. Имеется информация по проведенным процедурам удаления отходов.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

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

5.2.1. Помещения для ожидания приятны, удобны и уютны для детей.

[Фактические данные: Для самых маленьких детей имеются подходящие стульчики. Помещения для ожидания приятно оформлены. Информация, полученная от детей за последние 12 месяцев, свидетельствует об их удовлетворенности состоянием помещений для ожидания.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

5.2.2. В помещениях для ожидания имеются отведенные места для игр детям младшего возраста.

[Фактические данные: Наличие пространства с игрушками и другими материалами, где могли бы играть дети младшего возраста в помещениях для ожидания. Следует провести осмотр помещений.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

5.2.3. Помещения, в которых медицинские работники проводят прием, отвечают потребностям, особенностям и ожиданиям детей.

[Фактические данные: В помещениях, где производят осмотр детей, имеются игрушки и другие материалы для отвлечения внимания маленьких детей. Приятно оформлены стены. Следует провести осмотр помещений.]

Да

Частично

Нет

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 службе ПМСП существует система, которая обеспечивает право ребенка на защиту от всех форм насилия.

6.1.1. В службах ПМСП существует четкая система профилактики, защиты, лечения и направления детей, ставших жертвами жестокого обращения в какой-либо форме, на последующий уровень медицинской помощи.

[Фактические данные: Существует внутреннее руководство или политика ПМСП на базе руководства ВОЗ или каких-либо других основанных на фактических данных руководствах по профилактике, защите, лечению и направлению детей, ставших жертвами жестокого обращения в какой-либо форме, на последующий уровень медицинской помощи.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

6.1.2. В службах ПМСП существуют механизмы обеспечения такого положения, при котором все сотрудники, контактирующие с детьми (штатные сотрудники либо волонтеры), не представляют для них угрозы.

[Фактические данные: При найме все сотрудники и волонтеры представляют сведения о судимости.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

6.1.3. Существуют четкие механизмы направления, отлаженные с больницами, социальными службами, полицией, судами по делам несовершеннолетних и другими органами власти, которые используются медицинскими работниками.

[Фактические данные: В службе ПМСП имеются внутренние руководства, политика или информационные документы о существующих протоколах со специализированными службами. Отчеты или другие внутренние документы отражают информацию о количестве и характере направлений за последние 12 месяцев.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

6.1.4. В службе ПМСП существует группа или назначенный специалист, которые отвечают за вопросы защиты детей.

[Фактические данные: Имеется соответствующая группа или сотрудники. Существует политика службы ПМСП.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

6.1.5. В службе ПМСП существует система регистрации случаев насилия в отношении детей и сообщения о них в органы защиты детей в соответствии с национальным законодательством.

[Фактические данные: В службе ПМСП имеются внутренние руководства, политика или другие информационные документы по существующей системе. Имеются отчеты или другие материалы, отражающие помощь, оказанную детям, ставшим жертвой насилия либо непреднамеренных травм за последние 12 месяцев.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

6.1.6. Службы ПМСП содействуют предотвращению жестокого обращения с детьми и насилия.

[Фактические данные: В учреждении ПМСП действуют программы предупреждения жестокого обращения с детьми и насилия (т. е. многопрофильные подходы к работе по охвату детей группы риска, информационно-разъяснительная работа, патронажные посещения молодых родителей или другие программы по месту проживания). Отчеты или другие внутренние документы по программам за последние 12 месяцев.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

6.1.7. Проведение регулярной оценки работы служб с целью обеспечения их эффективности в деле защиты детей.

[Фактические данные: Отчеты или другие внутренние документы по мониторингу и оценке, проведенным за последние 12 месяцев.]

Да

Частично

Нет

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. Все медицинские работники, контактирующие с детьми, проходят предварительное обучение и затем регулярно посещают последующие занятия по выявлению и осмотру детей, которые могли стать жертвой насилия.

[Фактические данные: Программа медицинского обучения отражает вопросы предупреждения жестокого обращения с детьми и лечения последующих осложнений. Кроме того, в учреждении могла быть внедрена подготовка специалистов по этим вопросам собственными силами. Все это отражено в документах по кадровым ресурсам или других материалах.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

6.2.2. Все медицинские работники получают обновленную информацию по существующим протоколам или имеющимся механизмам направления.

[Фактические данные: Информация по существующим протоколам и имеющимся механизмам направления распространена среди сотрудников.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

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

6.3.1. Службы ПМСП придерживаются национальных и международных стандартов по профилактике и лечению проблем, связанных с психическим здоровьем.

[Фактические данные: Существуют внутренние руководства и политика ПМСП по профилактике и лечению проблем, связанных с психическим здоровьем, на основе национальных и международных стандартов. Вопросы профилактики и лечения проблем, связанных с психическим здоровьем, являются составной частью программы медицинского обучения. Кроме того, в учреждении могла быть внедрена подготовка специалистов по этим вопросам собственными силами. Все это отражено в документах по кадровым ресурсам или других материалах.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

6.3.2. Службы ПМСП обеспечивают раннее выявление и лечение проблем у детей, связанных с социально-психологическим, эмоциональным и психическим здоровьем.

[Фактические данные: Там, где это уместно, службы ПМСП работают в связке со школами и учреждениями социального сектора в целях раннего выявления проблем с психическим здоровьем у детей.]

Сотрудники ПМСП обнаруживают симптомы психических нарушений, оценивают детей группы риска и обеспечивают лечение. Имеются отчеты или другие внутренние документы по связанным с психическими нарушениями услугам, оказанным детям за последние 12 месяцев.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

6.3.3. Службы ПМСП координируют свою работу со службами вторичного уровня в вопросах профилактики рецидивов, а также со службами на уровне местного сообщества по проблемам психического здоровья, связанным с длительным уходом.

[*Фактические данные:* Имеются внутренние руководства, политика ПМСП или какая-либо другая информация по существующим протоколам координации со службами вторичного уровня и службами на уровне местного сообщества. Отчеты или другие внутренние документы отражают информацию о количестве и виде направлений либо каких-либо других действий за последние 12 месяцев.

Служба ПМСП и службы вторичного уровня и/или службы на уровне местного сообщества регулярно проводят совещания с целью рассмотрения или оценки совместно оказываемой помощи.]

Да

Частично

Нет

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. ПМСП также предоставляет услуги для детей с хроническими заболеваниями или какими-либо другими проблемами, требующими долгосрочной медицинской помощи.

[Фактические данные: Существуют специальные службы или бригады, ответственные за детей с хроническими болезнями или другими проблемами, требующими долгосрочной медицинской помощи.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

7.1.2. Службы ПМСП координируют помощь детям, имеющим хронические заболевания, или требующим долгосрочной медицинской помощи, со специализированной помощью, с программой медицинской помощи в детских садах, школах и/или с программой домашнего лечения.

[Фактические данные: Функционирует система скоординированной помощи детям, имеющим хронические заболевания или требующим долгосрочной медицинской помощи. Существуют внутренние руководства, политика или другая информация службы ПМСП по существующим протоколам координации со специализированными службами. Отчеты или другие внутренние документы отражают информацию о количестве и характере направлений за последние 12 месяцев.

Служба ПМСП и специализированные службы регулярно проводят совещания с целью рассмотрения или оценки совместно оказываемой помощи. Внутренние документы отражают информацию о количестве и цели совещаний, проведенных за последние 12 месяцев.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

7.1.3. Детям с хроническими болезнями или другими проблемами, требующими долгосрочной медицинской помощи, предоставляется поддержка при ведении их болезни.

[Фактические данные: Отчет, содержащий информацию, полученную от детей за последние 12 месяцев, свидетельствует о том, что они принимают участие в составлении своего плана лечения, что он им понятен, и что установлены хорошие взаимоотношения с медицинским персоналом.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

7.1.4. Дети получают план своего лечения в письменном виде, в составлении и обновлении которого они могут принимать участие в случае проблем, требующих долгосрочной медицинской помощи, будь то проблемы физического или психического здоровья. План лечения по мере необходимости пересматривается.

[Фактические данные: Брошюра о состоянии здоровья ребенка. См. выборочные планы лечения в письменном виде.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

7.1.5. Проводится оценка готовности детей к принятию происходящих в их жизни изменений, после чего они получают на руки составленный лично для каждого план лечения и приспособления к переменам.

[Фактические данные: Брошюра о состоянии здоровья ребенка. См. выборочный план лечения и приспособления к изменениям в связи с болезнью.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

7.1.6. План лечения и приспособления к переменам составляется совместно с больницами.

[Фактические данные: Брошюра о состоянии здоровья ребенка. См. выборочный план лечения и приспособления к изменениям в связи с болезнью.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

7.1.7. Службы ПМСП предоставляют поддержку родителям и членам семьи, где дети имеют хронические заболевания или другие проблемы, требующие долгосрочной медицинской помощи.

[Фактические данные: Имеются в наличии ресурсы для поддержки родителей и членов семьи с детьми, страдающими хроническими заболеваниями или имеющими другие проблемы, требующие долгосрочной медицинской помощи. Отчет, содержащий собранную за последние 12 лет информацию от родителей, свидетельствует об их удовлетворенности услугами; они также чувствуют поддержку в оказании ухода за своими детьми.]

Да

Частично

Нет

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 обезбоживание и паллиативную помощь.

Подстандарты

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

8.1.1. В службе ПМСП существуют протоколы и процедуры по предупреждению и устранению боли.

[Фактические данные: В службе ПМСП существует протокол по устранению боли, основанный на национальных или международных научно обоснованных стандартах.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

8.1.2. Медицинские работники постоянно проходят переподготовку с сфере изучения методов обезбоживания.

[Фактические данные: Записи по кадровым ресурсам и учебным курсам в учреждении ПМСП свидетельствуют о том, что все сотрудники прошли переподготовку в сфере овладения методами обезбоживания.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

8.1.3. Служба ПМСП содействует регулярному проведению аудитов в целях оценки услуг по устранению боли (т.е. проводится ли регистрация уровня боли и предоставляется ли соответствующее лечение).

[Фактические данные: Отчеты или другие внутренние документы по результатам внутреннего или внешнего аудита за последние 12 месяцев.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

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

8.2.1. Паллиативная помощь предоставляется ребенку в учреждениях ПМСП, в домашних условиях либо в каких-либо других соответствующих учреждениях, таких как детский хоспис.

[Фактические данные: Существует внутреннее руководство или политика службы ПМСП по паллиативной помощи, основанные на национальных или международных научно обоснованных стандартах. Отчеты или другие внутренние документы отражают услуги паллиативной помощи, предоставленные за последние 12 месяцев.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

8.2.2. Ребенок начинает получать паллиативную помощь непосредственно после того, как поставлен диагноз заболевания, и продолжает ее получать независимо от того, предоставляется ему лечение болезни или нет.

[Фактические данные: Просмотр внутренних руководств или политики службы ПМСП, а также выборочно медицинских карт пациентов.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

8.2.3. Паллиативная помощь включает психологическую поддержку семье ребенка, а именно родителям или членам семьи, братьям и сестрам.

[Фактические данные: Внутренние руководства или политика службы ПМСП. Выборочный просмотр медицинских карт пациентов.]

Да

Частично

Нет

Комментарии

8.2.4. На базе служб ПМСП созданы партнерства с больницами и службами помощи на дому с целью обеспечения надлежащего управления предоставлением паллиативной помощи нуждающимся в ней детям.

[Фактические данные: В службе ПМСП имеются внутренние руководства, политика или другие информационные материалы по существующим протоколам, разработанным совместно со специализированными или другими службами.]

Да

Частично

Нет

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)

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