



МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН
ФАКУЛТЕТ „ОБЩЕСТВЕНО ЗДРАВЕ“
ЦЕНТЪР ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ

ЛЕКЦИЯ №4

ОРГАНИЗАЦИОННИ МОДЕЛИ НА УЧИЛИЩНИ ЗДРАВНИ УСЛУГИ

Доц. д-р Стела Георгиева, дм
Катедра „Общественоздравни науки“

Училищни здравни услуги



School Nurses



Care for Kids

Училищни здравни услуги

Съществуват три основни модела на организация на училищните здравни услуги:

- * Обществено базиран модел
- * Модел, ориентиран към потребностите
- * Училищно базиран модел

Обществено базиран модел

- * Инкорпорира грижата за здравето на учениците в здравните услуги за общността
- * Здравните специалисти работят в здравни центрове, индивидуални и групови практики.
- * Ангажиментът им към училището е равнопоставен със задълженията им към общността.

Модел, насочен към здравните потребности

- * Акцентира върху най-наболелите общественно-здравни проблеми, засягащи здравето на подрастващите
- * Предполага обвързаност между училището и общността в усилията за справяне с тях

Училищно базиран модел

- * Здравните специалисти са щатно назначени в училищни здравни кабинети
- * Техните задължения са основно в училището и много рядко може да се ангажирани с други дейности
- * Преобладаващ в нашата страна

Модел	Положителни страни	Недостатъци
Обществено базиран модел	Допринася за разглеждането на проблемите на подрастващите в контекста на общността	Промоцията на здравето в училище не е основен приоритет на здравните специалисти, поради комплексността на техните задължения

Модел	Положителни страни	Недостатъци
Училищно базиран модел	Разнообразните функции на здравните специалисти са насочени изцяло към училищната среда и влиянието и върху здравето	Съществува риск от за изолиране на училището от реалните социални условия

Модел	Положителни страни	Недостатъци
Модел, ориентиран към потребностите	Акцентира върху най-значимите обществено здравни проблеми и отражението им върху здравето на подрастващите	<ul style="list-style-type: none">• Труден за обслужване.• Загубва се проактивния характер на промоцията на здравето и акцента върху позитивното здраве

Организационен модел	Положителни страни	Недостатъци
Обществено базиран модел	Допринася за разглеждането на проблемите на подрастващите в контекста на общността	Промоцията на здравето в училище не е основен приоритет на здравните специалисти, поради комплексността на техните задължения
Училищно базиран модел	Разнообразните функции на здравните специалисти са насочени изцяло към училищната среда и влиянието и върху здравето	Съществува риск от за изолиране на училището от реалните социални условия
Модел, насочен към здравните потребности	Акцентира върху най-значимите обществено здравни проблеми и отражението им върху здравето на подрастващите	Труден за обслужване. Загубва се проактивния характер на промоцията на здравето и акцента върху позитивното здраве

Училищно базиран модел

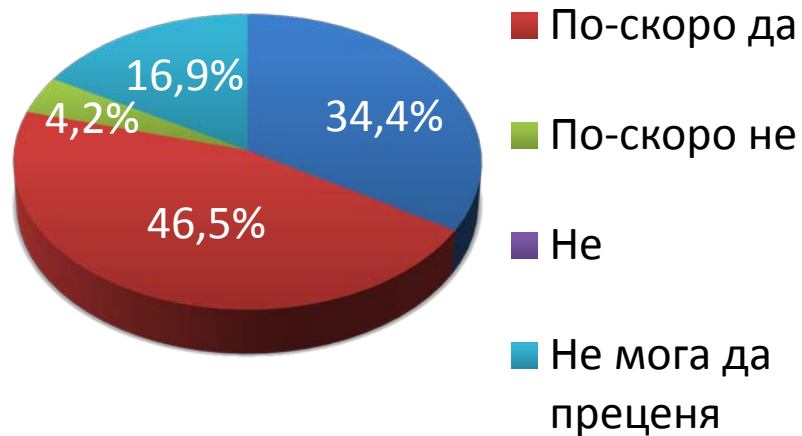
Функции на училищните здравни специалисти:

- * Долекарска помощ
- * Координиране на дейности, касаещи здравното състояние на ученика с други звена на здравната служба
- * Създаване и поддържане на училищна здравна документация

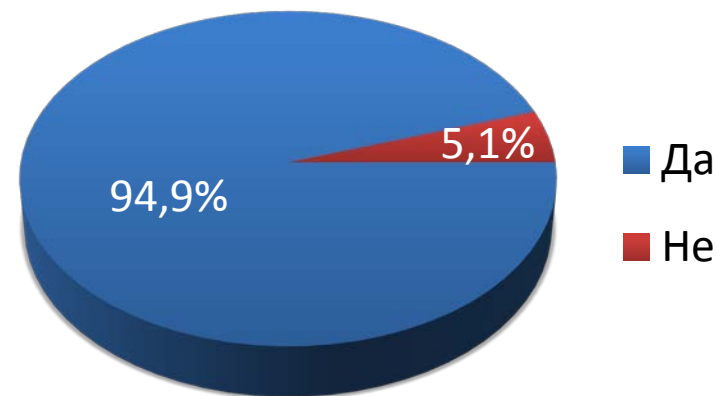
Училищно базиран модел

Функции на училищните здравни специалисти:

- * Събиране и анализиране на информация за разпространение на заболявания и рискови фактори
- * Хигиенни и противоепидемични дейности
- * Здравно възпитание



Самооценка на медицинските сестри за познанията им по промоция на здравето



Потребности от повишаване на компетентностите

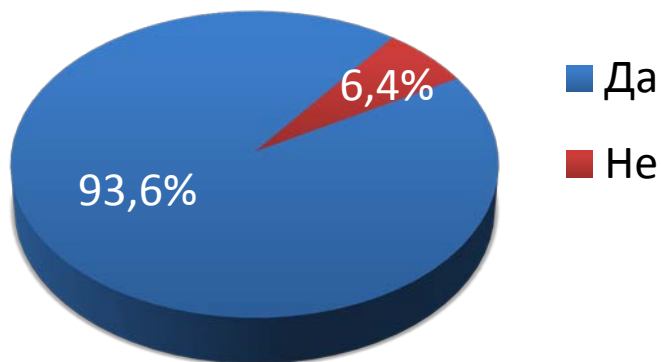
Експертна оценка за дейността на здравните специалисти

Добре осъществявани дейности:

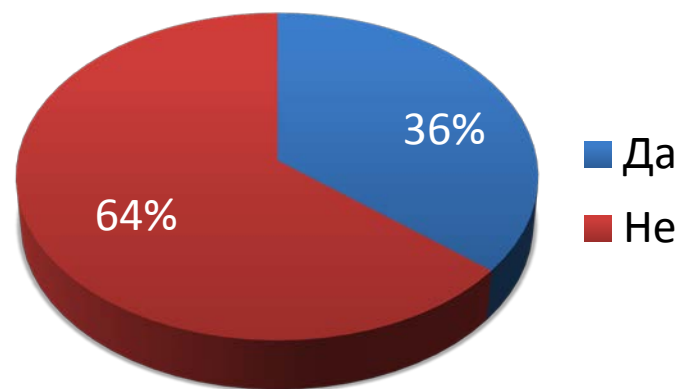
1. Оказване на долекарска помощ
2. Здравно възпитание
3. Създаване и поддържане на медицинска документация

Дейности, изискващи оптимизиране:

1. Работа с деца с повишен медикосоциален риск
2. Събиране и анализиране на информация за разпространение на рискови фактори сред учениците



*Наличие на информация за
заболяемост сред учениците*



*Наличие на информация за
рискови фактори сред учениците*