

УТВЕРЖДЕН
приказом Государственного бюджетного
профессионального образовательного
учреждения города Москвы "Московская
средняя специальная музыкальная школа
(колледж) имени Гнесиных"
от 11 октября 2022 г. № 1-05-115/ОД

**Алгоритм действий в случае
необходимости вызова скорой помощи учащимся и работникам
в ГБПОУ г. Москвы "МССМШ им. Гнесиных"**

Нормативная база:

- Приказ Минобрнауки России от 27.06.2017 № 602 "Об утверждении Порядка расследования и учета несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность";
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.05.2012 № 477н "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи";
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 05.11.2013 № 822н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях";
- Приказ Минздрава России от 20.06.2013 № 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи"
- Алгоритм действий в случае необходимости вызова скорой помощи учащимся и работникам в ГБПОУ г. Москвы "МССМШ им. Гнесиных", утвержденный Приказом ГБПОУ г. Москвы "МССМШ им. Гнесиных" от 11.10.2022 № 1-05-115/ОД.

Основания для вызова скорой медицинской помощи в образовательную организацию:

Поводом для вызова скорой медицинской помощи являются внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний, в том числе:

- обморок;
- нарушения сознания;
- нарушения дыхания;
- нестабильность артериального давления;

- психические расстройства, сопровождающиеся действиями пациента, представляющими непосредственную опасность для него или других лиц;
- внезапный болевой синдром;
- травмы любой этиологии;
- отравления;
- ранения;
- кровотечения, представляющим угрозу жизни;
- термические и химические ожоги.

Алгоритм вызова скорой медицинской помощи

Лицо, непосредственно проводившее учебное занятие или запланированное мероприятие, во время которого произошла ситуация, которая требует оказание медицинской помощи (преподаватель по специальности, преподаватель общеобразовательных или теоретических дисциплин, воспитатель, преподаватель по физической культуре, педагог-психолог и др.):

- вызывает скорую помощь;
- при необходимости устраняет действия поражающего фактора;
- оказывает первую помощь до приезда бригады скорой медицинской помощи;
- немедленно информирует классного руководителя и дежурного администратора: заместитель директора по административным и социальным вопросам или заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

Классный руководитель или дежурный администратор обязан:

- проинформировать родителей (законных представителей) обучающегося (воспитанника);
- зафиксировать случай вызова скорой медицинской помощи в Журнале вызова;

В чрезвычайных случаях:

Дежурных администратор информирует директора Учреждения о произошедшем чрезвычайном случае;

Директор Учреждения:

- докладывает о происшествии ответственному куратору Управления образования Департамента культуры города Москвы;
- создает комиссию о расследовании несчастного случая.

Порядок вызова скорой медицинской помощи в образовательную организацию:

Позвоните с городского или мобильного телефона (для всех операторов):

- по номеру 103;

- по номеру 112 — при необходимости вызова нескольких экстренных служб одновременно.¹

Дождитесь ответа, не бросайте трубку — в противном случае, набирая заново, вы снова окажетесь в конце очереди звонков на линию.

Вызов с номера экстренного вызова 112 возможен:

- при отсутствии денежных средств на вашем счету,
- при заблокированной SIM-карте,
- при отсутствии SIM-карты телефона.

При вызове необходимо сообщить:

1. Количество пострадавших.
2. Пол пострадавшего.
3. Возраст пострадавшего.
4. Кратко о ситуации, что случилось в ГБПОУ г. Москвы "МССМШ им. Гнесиных" с пострадавшим.
5. Точный адрес (улица, дом, с ориентирами, как можно проехать, где и кто будет встречать машину скорой помощи).
6. Кто вызвал скорую помощь (должность, ФИО, телефон).

Необходимо обязательно организовать доступ и встречу скорой помощи.

Сотрудник охраны образовательного учреждения обеспечивает доступ машины скорой медицинской помощи к центральному входу гимназии.
Дежурный администратор встречает медицинских работников и провожает к пострадавшему.

Правила оказания первой помощи

При судорогах, судорожном синдроме:

1. Уложить на твердую ровную поверхность.
2. Обеспечить доступ свежего воздуха.
3. Повернуть голову на бок, очистить ротоглотку от слизи, пищи, рвотных масс для профилактики аспирации.
4. Освободить от стесняющей одежды для обеспечения свободного доступа воздуха к легким.
5. Для профилактики прикусывания языка между зубами ввести шпатель или ложку, обернутые ватой или бинтом, заложить узел салфетки.
6. Вызвать скорую помощь

При носовом кровотечении:

1. Усадить ребенка с опущенной головой, успокоить.

¹ Как правило, соединение с оператором «103» происходит в течение нескольких секунд, однако, позвонив по телефону «103» в часы массового поступления звонков, вы можете услышать информацию автоответчика: «Здравствуйте. Вы позвонили в Единый диспетчерский центр скорой и неотложной медицинской помощи города Москвы, пожалуйста, не кладите трубку, мы обязательно вам ответим».

2. Приложить холод на область носа.
3. Ввести в носовой ход тампон, пропитанный 3 % раствором перекиси водорода и прижать крыло носа к носовой перегородке.
4. Если кровь из носа не останавливается более 20 минут – вызвать скорую помощь.

При приступном периоде бронхиальной астмы:

1. Вызвать скорую помощь
2. Обеспечить доступ свежего воздуха, усадить, успокоить больного.
3. Сотрудники скорой помощи проводят специальные манипуляции: ингаляционное введение β -адренолиметиков (сальбутамол).

При острой сосудистой недостаточности (обморок):

Обморок – внезапная кратковременная (до 3-5 минут) потеря сознания с утратой мышечного тонуса в следствии переходящих нарушений мозгового кровообращения.

1. Уложить на ровную поверхность с приподнятыми ногами (или усадить и резко наклонить голову вниз) для обеспечения притока крови к мозгу.
2. Расстегнуть стесняющую одежду, ремень, пояс для обеспечения свободного доступа воздуха к легким.
3. Обеспечить доступ свежего воздуха, т.к. имеет место гипоксия мозга.
4. Брызнуть лицо и тело холодной водой, похлопать по щекам, растереть мочки ушей.

При внешних признаках остановки кровообращения и дыхания (отсутствие сознания, отсутствие пульса на плечевой или сонной артерии, отсутствие видимых дыхательных движений, максимально расширенные зрачки, полная арефлексия).

Время на выявление признаков клинической смерти – 15-30 секунд.

1. Фактор времени имеет решающее значение в достижении положительного результата сердечно-легочной реанимации (СЛР). От момента остановки сердца до начала базовой СЛР должно пройти не более 2 минут.
2. СЛР необходимо проводить до восстановления кровообращения и дыхания.
3. Постоянный контроль за эффективностью СЛР (пульс на сонной артерии, экскурсия грудной клетки).

СЛР проводится до приезда скорой медицинской помощи.