

Алгоритм действий по оказанию первой медицинской помощи обучающимся в МБУДО «Центр детского творчества».

Действующие правила оказания первой медицинской помощи в МБУДО «Центр предусматривает реализацию комплекса экстренных мероприятий в случаях выявления следующих состояний:

- остановка дыхания;
- обильное наружное кровотечение;
- замутненность или отсутствие сознания;
- попадание в верхние дыхательные пути инородных предметов;
- травмы разной степени интенсивности;
- тепловые удары, ожоги, обморожения и другие признаки воздействия на организм экстремально низких или высоких температур;
- отравления.

Правила оказания первой медицинской помощи в МБУДО «Центр детского творчества».

Оказание первой медицинской помощи в МБУДО «Центр детского творчества» является комплексом мер, реализуемым на месте происшествия внезапно заболевшему или пострадавшему ребенку до прибытия медиков.

Формами оказания первой медицинской помощи обучающимся признаны:

- экстренная, представляющая собой комплекс мероприятий, направленных на восстановление и поддержание здоровья при внезапном развитии острых состояний, обострении хронических патологий, представляющих угрозу для жизни ребенка;
- неотложная — медицинская помощь, оказываемая в случаях ухудшения самочувствия, не несущих угрозу для жизни обучающегося.

В соответствии с нормами действующего законодательства скорая медицинская, в том числе специализированная помощь, оказывается населению службами государственной и муниципальной систем здравоохранения бесплатно.

Первая медицинская помощь может оказываться по месту приезда бригады скорой помощи. При невозможности обеспечения нормализации состояния вне стационара по решению специалистов осуществляется медицинская эвакуация пострадавшего — транспортировка в спецтранспорте, оборудованном базовым оборудованием для спасения жизни.

Алгоритмы действий педагогов дополнительного образования, педагогов-организаторов

Оцените состояние ребенка

Если в ходе оценки состояния удалось установить, что состояние не является критичным, целесообразно действовать в соответствии со следующим алгоритмом:

1. Экстренно сообщить директору (заместителю директора по УВР) о случившемся, кратко, но емко описав ситуацию.

2. Экстренно проинформировать родителей о случившемся, кратко, но емко описав ситуацию.

3. Попросить одного из родителей приехать для принятия решения о медицинском вмешательстве.

4. До приезда родителей следует тщательно наблюдать за состоянием обучающегося, при необходимости облегчая его состояние посредством не рискованных действий (фиксация положения тела, наложение повязки или компресса).

5. По прибытию родителей описать возникшую ситуацию, предложить действия на выбор: ничего не предпринимать, вызывать скорую помощь или забрать ребенка домой.

6. Если представители семьи принимают решение забрать обучающегося, с них необходимо взять расписку о делегировании ответственности за самочувствие и жизнь ребенка.

6. В случае, если у родителей нет возможности экстренно приехать в образовательное учреждение, следует вызывать скорую помощь, как можно более подробно рассказав о состоянии обучающегося.

7. У сотрудника службы можно уточнить, необходимо ли реализовывать какие-либо мероприятия до приезда бригады врачей.

Особо значимым является алгоритм оказания первой медицинской помощи обучающегося в случае выявления состояний, несущих угрозу для жизни.

Педагог дополнительного образования, педагог-организатор должен действовать следующим образом:

1. Обеспечить безопасные условия для проведения доврачебных медико-санитарных мероприятий.

2. Необходимо убедиться, что ни обучающемуся, ни педагогу ничего не угрожает. Оценить состояние ребенка. Следует быстро выяснить, что произошло, чтобы определить тревожные симптомы и по возможности устранить их.

3. Важно проверить признаки угрозы жизни по состоянию сознания, дыхания и кровообращения, наличию травм и признаков гематом.

4. Вызвать скорую помощь. Чтобы обосновать срочность вызова, необходимо быстро и точно описать состояние ребенка и уточнить целесообразность комплекса реализуемых медицинских мер.

5. Оказать первую помощь при наличии соответствующих навыков.

6. Экстренно сообщить директору (заместителю директора по УВР) о случившемся, кратко, но емко описав ситуацию.

7. Связаться с родителями, сообщить о происшествии и напомнить, что медицинское вмешательство несовершеннолетним не может проводиться без согласия родителей и в их отсутствие, что регламентировано нормами действующего законодательства (ч. 9 ст. 20 ФЗ № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»).

8. Передать обучающегося бригаде скорой, сообщив всю необходимую информацию.

Обязательно стоит уточнить место госпитализации и тот факт, что состояние ребенка известно родителям.

Сопровождение обучающегося в медучреждение не входит в список должностных обязанностей педагогов (для заботы о ребенке достаточно врачей).

9. Еще раз связаться с родителями, передав данные о будущем месте госпитализации и информацию, полученную от врачей.

10. При реализации комплекса первой медицинской помощи в МБУДО «Центр детского творчества» важно помнить о необходимости постоянно следить за показателями дыхания и кровообращения ребенка, наличием сознания.

11. В рамках экстренной доврачебной поддержки допускается проведение сердечно-легочной реанимации, остановка кровотечения, поддержание жизненных функций. Педагоги вправе использовать средства, представленные в аптечке скорой помощи, но не лекарственные средства, в том числе таблетки, мази, дезинфицирующие препараты, ввиду высокого риска возникновения аллергических реакций или ухудшения состояния.

В то же время функциями выездной бригады скорой помощи, реализующей медицинскую поддержку пострадавшего на месте, являются:

1. осуществление незамедлительного выезда на место вызова;

2. оказание помощи, основанной на стандартах, проведение мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению состояния пациента;

3. осуществление эвакуации пациента (если есть показания); передача пациента и его документации врачу приемного отделения с отметкой в карте вызова времени и даты поступления, фамилии и подписи того, кто принял пациента.

4. В случае, когда пациент находится в состоянии, которое требует специальных методов и технологий, выездная бригада связывается с

дополнительной специализированной бригадой (при их наличии на обслуживаемой территории).