

**Бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Омска
«Центр развития ребенка детский сад №302»
(БДОУ г. Омска «ЦРР-ДС № 302»)**

СОГЛАСОВАНО

на заседании педагогического совета
протокол от 30.08.2021 № 1

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий БДОУ г. Омска «Центр
развития ребенка – детский сад №302»

**Чижова Алена
Леонидовна**

Подписано цифровой подписью:
Чижова Алена Леонидовна
Дата: 2021.11.30 14:18:52 +06'00'

Принято

**С учетом мнения Родительского
комитета**

БДОУ г. Омска «Центр развития ребенка
– детский сад №302»

УТВЕРЖДЕНО

приказом БДОУ г. Омска «Центр
развития ребенка – детский сад №302»
от 30.11.2021 №166-од

**Алгоритм действий в случае вызова скорой помощи воспитанникам и
работникам образовательной организации**

1. Общие положения

1. На основании Федерального закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» п.6. ст.28. Образовательная организация обязана создавать безопасные условия обучения, воспитания обучающихся, присмотра и ухода за обучающимися, их содержания в соответствии с установленными нормами, обеспечивающими жизнь и здоровье обучающихся, работников образовательной организации. ст. 41. Охрана здоровья обучающихся включает в себя: п. 1. п.п. 8. Обеспечение безопасности обучающихся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность. п. 7. ст. 28. Образовательная организация несет ответственность в установленном законодательством Российской Федерации порядке за жизнь и здоровье обучающихся, работников образовательной организации.
2. 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» Образовательная организация осуществляет охрану здоровья несовершеннолетних в период обучения и воспитания (за исключением оказания первичной медико-санитарной помощи, прохождения медицинских осмотров и диспансеризации)
3. Поводами для вызова скорой медицинской помощи являются внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний, в том числе:
Требования нормативно-правовых актов для вызова скорой медицинской помощи

Приказ Минздрава России от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»

1. Нарушения сознания.
2. Нарушения дыхания.
3. Нарушения системы кровообращения.
4. Психические расстройства, сопровождающиеся действиями пациента, представляющими непосредственную опасность для него или других лиц.
5. Болевой синдром.
6. Травмы любой этиологии, отравления, ранения (сопровождающиеся кровотечением, представляющим угрозу жизни, или повреждением внутренних органов).

7. Термические и химические ожоги. 8. Кровотечения любой этиологии.

4. 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»

Осуществляет вызов скорой медицинской помощи и (или) организацию транспортировки в медицинскую организацию обучающихся, нуждающихся в оказании скорой медицинской помощи

Информирует родителей (законных представителей) об оказанной медицинской помощи медицинский работник, в случае его отсутствия дежурный администратор.

Алгоритм действий в случае необходимости вызова скорой помощи воспитанникам и работникам образовательной организации

1. Лицо, непосредственно проводившее воспитательный процесс или запланированное мероприятие, во время которого произошла чрезвычайная ситуация:

- обращается к медсестре или дежурному администратору;
- при необходимости устраняет действия поражающего фактора;
- оказывает первую помощь;

•вызывает скорую помощь;

Вызов с городского телефона: 03

Вызов с телефонов МТС, МЕГАФОН, TELE2, БИЛАЙН: 103 или 030.

Вызов с мобильного телефона: 112 (на русском и английском языках); возможен при:

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

Критерием состоявшегося вызова является фраза диспетчера "Ваш вызов принят", сказанная вызывающему в конце разговора. Вызов не принимается при неполных и неточных ответах вызывающего на вопросы диспетчера (в соответствии с алгоритмом приёма вызова).

- Как правило, соединение с оператором "03" происходит в течение 10-15 секунд, однако, позвонив по телефону "03" в часы массового поступления звонков, вы можете услышать информацию автоответчика: "Скорая помощь. Подождите пожалуйста, вам обязательно ответят". Ни в коем случае нельзя бросать трубку и начинать звонить заново, это приводит к задержке, и вы снова становитесь в конец очереди абонентов, ожидающих ответа!
- Если трубку поднял диспетчер, то вы услышите: "Скорая, город Омск, диспетчер 453 (к примеру), что у вас случилось?"
- Запомните номер диспетчера.
- Вопрос о номере телефона, с которого звоните, задаётся одним из первых в случае, если номер не определился автоматически, чтобы при разъединении звонка можно было связаться с вызывающим и уточнить информацию, которую не успели записать (кроме телефона нужно сообщить свои фамилию, имя, отчество и указать, кому вызываете помощь — вы сами себе, или вы вызываете в роли сотрудника организации).

Минимальный объём информации, сообщаемый гражданином (пациентом), вызывающим скорую медицинскую помощь, должен содержать:

1. фамилию, имя, отчество, пол, возраст лица, которому необходима помощь (если известны); если пострадавших несколько, в первую очередь необходимо сообщить об их точном количестве;
2. какие проявления и симптомы заставили вызвать «скорую»;
3. что вы предприняли в зависимости от ситуации;
4. другую информацию по запросу диспетчера, необходимую для быстрого и правильного приёма вызова и принятия по нему решения;

•Следующим этапом происходит запись адресной части вызова в следующей последовательности: улица, дом, корпус (если есть), квартира, подъезд, этаж, код или домофон (как зайти или будут встречать). Следует указывать пути подъезда к вашему дому, если они затруднены (ремонт дороги, к примеру). Если происшествие произошло не в квартире, то следует указывать точные ориентиры и пути подъезда! При возможности организовать встречу прибывшей бригады указать — где и кто бригаду будет встречать, особенно в тёмное время суток.

•Проверка адреса (диспетчер обязательно уточняет округ Омска для исключения ошибки).

•Трубку телефона вешаем только после того, как диспетчер перепроверит адрес и сам положит трубку со словами: «Ваш вызов принят, бригада сейчас подъедет».

Лицо, вызывающее скорую помощь, должно обеспечить:

- встречу бригады у ворот дома или подъезда, чтобы максимально ускорить прибытие медицинского персонала к больному или пострадавшему;
- беспрепятственный проход непосредственно к больному;
- условия для оказания помощи (стулья; чайную ложечку для осмотра зева; телефон для возможных звонков; достаточное освещение в помещении; амбулаторная карта или выписки из больниц, они могут понадобиться; чистое полотенце для мытья рук не нужно, т. к. сейчас врачи пользуются дезинфекционными средствами из упаковок);
- паспорт и медполис больного (одного из родителей и полис ребёнка), а также сменную обувь и одежду на случай, если нужно будет ехать в больницу;
- содействие в транспортировке больного или пострадавшего до санитарного автомобиля (заранее договоритесь с соседями, если сил бригады будет недостаточно).

По приезде бригады скорой медицинской помощи фельдшер указывает в карте вызова жалобы больного.

В соответствии со ст. 32 «Основ законодательства об охране здоровья граждан РФ» должно быть информированное согласие пациента на медицинское вмешательство с учётом риска возможных осложнений, полученное в письменном виде. Далее заносится совокупность сведений, получаемых при медицинском обследовании путём опроса, самого обследуемого и (или) знающих его лиц. Затем проводится объективное исследование больного (пострадавшего): общее состояние, уровень сознания, кожного покрова и видимых слизистых оболочек, периферических лимфатических узлов, мышечной и костно-суставной системы и других систем.

Далее врачом или фельдшером принимается решение: снятие состояния

угрожающего жизни или госпитализация пострадавшего (больного). Основная роль бригады скорой помощи — это не лечение больного на дому, а сохранение жизни человека до его приезда в больницу. При отказе от медицинского вмешательства либо госпитализации пострадавшему (больному) или его законному представителю в доступной для них форме разъясняются возможные последствия, отказ от медицинского вмешательства или от госпитализации документально оформляется в карте вызова и подписывается гражданином.

•немедленно информирует руководителя или ответственного образовательной организации.

2. Ответственный образовательной организации **ОБЯЗАН**:

- проинформировать родителей (законных представителей);
- доложить о происшествии в департамент образования;

Лучше сразу вызвать скорую медицинскую помощь – чем она придет

НЕ ВОВРЕМЯ