

Алгоритм оказания скорой медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в БУ «Лангепасский политехнический колледж» (далее – Алгоритм)

I. Общие положения

1.1. Настоящий Алгоритм определяет порядок действий работников образовательных организаций, медицинских работников медицинских кабинетов (отделений) в образовательных организациях, руководителей образовательных организаций и бригад скорой медицинской помощи (далее – СМП) при возникновении у несовершеннолетних состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в виде вызова бригады СМП.

1.2. Алгоритм разработан в соответствии со следующими нормативными правовыми актами:

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

постановление Правительства Российской Федерации от 02.08.2019 № 1006 «Об антитеррористической защищенности объектов (территорий) Министерства просвещения Российской Федерации»;

приказ Минздрава России от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (время доезда бригады СМП при оказании помощи в экстренной форме – не более 20 минут с момента вызова);

приказ Минздрава России от 14.04.2025 № 213н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»;

1.3. Действие Алгоритма распространяется на все типы образовательных организаций, расположенные на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – автономный округ), реализующие основные общеобразовательные, дополнительные и профессиональные образовательные программы для несовершеннолетних.

1.4. Цель Алгоритма – обеспечение своевременного и бесперебойного оказания скорой медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях с соблюдением норматива времени доезда бригады СМП не более 20 минут с момента вызова.

II. Состояния, при которых необходимо вызвать бригаду скорой медицинской помощи:

2.1. Бригада СМП вызывается немедленно при любом из следующих состояний несовершеннолетнего:

нарушение сознания (обморок, оглушение, сопор, кома);

остановка дыхания и (или) кровообращения;

судороги (в том числе впервые возникшие или продолжающиеся более 5 минут);

признаки острой дыхательной недостаточности (выраженная одышка, удушье, посинение губ и лица);

травмы с признаками кровотечения, перелома, вывиха, повреждения внутренних органов;

острая боль в животе, грудной клетке, голове неясного происхождения;

потеря сознания, травма головы, тошнота и рвота после удара по голове (подозрение на черепно-мозговую травму);

проникающие ранения, ожоги II–III степени площадью более 10% поверхности тела, химические ожоги;

попадание инородного тела в дыхательные пути; острые отравления (пищевые, лекарственные, химические, алкогольные, наркотическими веществами);

анафилактический шок, выраженная аллергическая реакция с нарушением дыхания;

тепловой удар, гипотермия, обморожение;

психомоторное возбуждение, попытка самоповреждения, суицидальные высказывания с действиями;

внезапное ухудшение состояния при наличии хронического заболевания (бронхиальная астма, сахарный диабет, эпилепсия и др.) – статусное или впервые возникшее в течение учебного времени;

кровотечение, не останавливаемое при оказании первой помощи в течение 5 минут;

укус животного, при котором необходимо экстренное введение антирабической вакцины;

иные состояния, требующие оказания скорой медицинской помощи.

При любых сомнениях в состоянии несовершеннолетнего решение принимается в пользу вызова бригады СМП.

III. Алгоритм действий при возникновении состояния, требующего оказания неотложной помощи и вызова СМП

3.1. Действия работника образовательной организации (педагога, мастера производственного обучения, сотрудника колледжа), первым обнаружившего состояние несовершеннолетнего:

3.1.1. немедленно прекратить учебный (тренировочный) процесс, обеспечить безопасность остальных несовершеннолетних;

3.1.2. обеспечить подход к пострадавшему, при необходимости вывести других несовершеннолетних из зоны контакта;

3.1.3. оценить состояние пострадавшего: сознание, дыхание, кровообращение (в течение 15–30 секунд);

3.1.4. немедленно вызвать бригаду СМП по номеру 103 или 112 (при наличии единого номера – 112), продиктовав: точный адрес образовательной организации, этаж, номер кабинета/зала, характер состояния, возраст и пол пострадавшего, фамилию и имя, контактный телефон для обратной связи;

3.1.5. немедленно сообщить руководителю образовательной организации (или дежурному администратору) о происшествии;

3.1.6. приступить к оказанию первой помощи в соответствии с полученным обучением и инструкцией, хранящейся в аптечке первой помощи, до прибытия бригады СМП;

3.1.7. обеспечить постоянное наблюдение за состоянием пострадавшего, не оставлять его без присмотра;

3.1.8. при остановке дыхания и кровообращения – немедленно начать сердечно-легочную реанимацию (непрямой массаж сердца и искусственное дыхание) с частотой 30 компрессий на 2 вдоха, продолжать до прибытия бригады СМП или восстановления признаков жизни;

3.1.9. по прибытии бригады СМП передать пострадавшего медицинскому работнику бригады, сообщить время начала состояния, принятые меры, оказанные мероприятия первой помощи;

3.1.10. после передачи пострадавшего – оставаться доступным для предоставления информации сотрудникам СМП и при необходимости – сотрудникам полиции.

3.2. Действия медицинского работника медицинского кабинета (отделения) образовательной организации:

3.2.1. по вызову работника образовательной организации немедленно прибыть к пострадавшему с укладкой для оказания неотложной помощи;

3.2.2. оценить состояние пострадавшего: сознание, дыхание, пульс, видимые повреждения, температура;

3.2.3. вызвать (или подтвердить вызов) бригаду СМП по номеру 103 или 112, сообщив клинические данные: характер состояния, предполагаемый диагноз, проведенные мероприятия, время начала состояния;

3.2.4. оказать неотложную помощь в объеме, соответствующем квалификации и оснащению медицинского кабинета (отделения): остановка кровотечения, иммобилизация, обезболивание (при наличии), позиция для предотвращения аспирации, ингаляция (при бронхиальной астме), введение эпинефрина (при анафилактическом шоке – при наличии в аптечке), подача кислорода (при наличии);

3.2.5. обеспечить постоянный контроль состояния пострадавшего, подготовить пакет документации (медицинская карта, сведения о хронических заболеваниях, аллергиях, принимаемых препаратах);

3.2.6. организовать сопровождение бригады СМП к пострадавшему; при нахождении на этаже – обеспечить доступ к лифту, лестницам, кабинету;

3.2.7. передать пострадавшего бригаде СМП, предоставить информацию о времени начала состояния, оказанной помощи, хронических заболеваниях, аллергических реакциях;

3.2.8. после передачи – внести запись о происшествии в журнал оказания медицинской помощи, в том числе в первичную медицинскую документацию (включая ЭМК), письменно зафиксировать время вызова СМП и время прибытия бригады.

3.3. Действия руководителя образовательной организации (или дежурного администратора):

3.3.1. немедленно принять информацию от работника о состоянии несовершеннолетнего и вызове СМП;

3.3.2. обеспечить беспрепятственный проезд бригады СМП на территорию образовательной организации: открыть ворота, направить сотрудника охраны (КПП) для встречи бригады и сопровождения к месту нахождения пострадавшего;

3.3.3. обеспечить эвакуацию (при необходимости) других несовершеннолетних из зоны оказания помощи, организовать свободный проход для бригады СМП;

3.3.4. незамедлительно проинформировать родителей (законных представителей) несовершеннолетнего о случившемся, сообщить, в какое медицинское учреждение планируется госпитализация;

3.3.5. при невозможности связаться с родителями – продолжать попытки оповещения, обеспечить встречу бригады СМП и передачу ребенка;

3.3.6. после госпитализации – направить представителя образовательной организации в медицинскую организацию для сопровождения несовершеннолетнего до прибытия родителей (законных представителей);

3.3.7. в течение рабочего дня (или не позднее следующего рабочего дня) письменно уведомить учредителя о происшествии;

3.3.8. обеспечить фиксацию времени вызова СМП, времени прибытия бригады и времени транспортировки пострадавшего – в журнале (или рапорте дежурного администратора).

IV. Обеспечение норматива времени доезда бригады СМП не более 20 минут

4.1. Обязанности образовательной организации:

4.1.1. обеспечить техническую готовность въездных ворот и шлагбаумов к экстренному открытию круглосуточно (при необходимости – дублирование ключей у дежурного администратора и охраны);

4.1.2. обеспечить наличие и исправность подъездных путей, разворотной площадки для автомобиля СМП перед входом в здание;

4.1.3. обеспечить наличие схемы проезда и мест стоянки транспорта экстренных служб в Паспорте безопасности объекта; направить актуальную схему проезда в станцию СМП, обслуживающую данную территорию;

4.1.4. назначить приказом по организации должностное лицо, ответственное за встречу и сопровождение бригады СМП (из числа дежурных администраторов);

4.1.5. обеспечить работников образовательной организации обучением навыкам оказания первой помощи не реже 1 раза в 3 года;

4.1.6. обеспечить наличие в каждой аптечке первой помощи набора, соответствующего требованиям приказа Минздрава России от 07.05.2024 № 253н; при истечении срока годности препаратов – незамедлительная замена;

4.1.7. обеспечить доступ медицинского работника бригады СМП к пострадавшему без задержек: сопровождение от входа в здание до места нахождения, обеспечение прохода через турникеты (открытие турникета, при необходимости – использование служебного прохода).

4.2. Обязанности станции (отделения) скорой медицинской помощи:

4.2.1. обеспечить прием вызова, поступившего из образовательной организации, приоритетной обработкой (категория экстренный вызов);

4.2.2. обеспечить направление ближайшей свободной бригады СМП с соблюдением норматива времени доезда не более 20 минут с момента 7 вызова при нахождении образовательной организации в пределах населённого пункта;

4.2.3. при нахождении образовательной организации за пределами населенного пункта – обеспечить доезд в нормативное время, установленное Территориальной программой государственных гарантий (не более 40 минут на каждые 30 км удаления от станции СМП);

4.2.4. обеспечить информирование образовательной организации (по запросу) о зонах обслуживания и маршрутах доезда; при необходимости – согласование оптимальных маршрутов доезда до объектов с закрытием ворот, турникетов и т.д.;

4.2.5. обеспечить ведение учета времени доезда до образовательных организаций – ежеквартально, с предоставлением информации главному внештатному специалисту по скорой медицинской помощи Депздрава Югры.

V. Особенности оказания помощи в образовательных организациях, расположенных за пределами населённых пунктов

Для образовательных организаций, расположенных за пределами городской черты, где норматив доезда бригады СМП в пределах 20 минут невыполним по объективным причинам, применяются дополнительные меры:

5.1. руководитель образовательной организации обеспечивает наличие в аптечке первой помощи расширенного набора (жгуты, перевязочные средства большего размера, гипотермический пакет, раствор для промывания);

5.2. медицинский работник медицинского кабинета (при наличии) осуществляет догоспитальную помощь с продолжительным контролем состояния до прибытия бригады СМП;

5.3. руководитель образовательной организации заблаговременно (в начале учебного года) согласовывает со станцией СМП, обслуживающей данную территорию, оптимальный маршрут и ориентировочное время доезда, которое фиксируется в Паспорте безопасности объекта;

5.4. при наличии на территории поселения фельдшерско-акушерского пункта (ФАП) руководитель образовательной организации обеспечивает оперативное привлечение фельдшера ФАП для оказания помощи до прибытия бригады СМП;

5.5. руководитель образовательной организации предусматривает возможность доставки пострадавшего к месту встречи с бригадой СМП (посредством служебного транспорта) при условии, что это не ухудшит состояние пострадавшего и не противоречит медицинским показаниям – решение принимается по согласованию с диспетчером СМП по номеру 103.

VI. Информирование и контроль.

6.1. руководитель образовательной организации обеспечивает ознакомление всех работников с настоящим Алгоритмом под роспись – при приеме на работу и далее не реже 1 раза в год;

6.2. Алгоритм размещается на информационном стенде в доступном месте, а также на официальном сайте образовательной организации;

6.3. разбор случая вызова бригады СМП администрацией образовательной организации;

6.4. медицинский работник медицинского кабинета (отделения) в образовательной организации (при наличии) проводит инструктаж по оказанию первой помощи для вновь принятых работников – в течение первого месяца работы;

6.5. главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Депздрава Югры осуществляет мониторинг соблюдения 20-минутного норматива доезда бригад СМП до образовательных организаций на основании ежеквартальных отчетов станций СМП;

6.6. при выявлении систематических нарушений норматива времени доезда (более 20 минут более чем в 20% вызовов из одной образовательной организации) главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Депздрава Югры инициирует совместное совещание со станцией СМП и образовательной организацией для устранения причин;

6.7. Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департамент образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департамент культуры Ханты-Мансийского автономного округа – Югры рассматривают результаты мониторинга не реже 1 раза в полугодие.

VII. Сводная схема действий.

Этап	Кто действует	Что делает	Время
1. Обнаружение	Работник (педагог)	Прекратить занятие, оценить состояние, вызвать СМП (103/112), сообщить руководителю	0–1 мин
2. Первая помощь	Работник + медработник	Оказать первую помощь до прибытия СМП, при необходимости – СЛР	1–3 мин
3. Подготовка к встрече	Руководитель / дежурный администратор	Открыть ворота, направить охрану для встречи и сопровождения, информировать родителей	1–3 мин
4. Доезд СМП	Бригада СМП	Беспрепятственный проезд, проход к пострадавшему, приём вызова	≤ 20 мин

5. Передача	Работник медработник бригада СМП	+ →	Передача пострадавшего, предоставление информации, документация	≤ 25 мин
6. Госпитализация	Бригада СМП руководитель	+	Транспортировка, при необходимости — сопровождение представителем организации	по ситуации