

Тема 1. Правовые основы оказания первой помощи для педагогических работников

Введение.

Несчастный случай может произойти с ребенком в любое время и в любом месте, зачастую вдали от медицинских учреждений и квалифицированных врачей, которые могли бы оказать ему необходимую помощь.

В связи с этим тема оказания первой помощи детям в школьных и дошкольных учреждениях педагогическими работниками очень актуальна. Ребенок, находясь в стенах образовательного учреждения, ежедневно подвергается различным опасностям: он может подавиться пищей в столовой, получить ожог в кабинете химии или травму на уроке технологии. Помимо этого, вследствие различных причин у ребенка может остановиться сердце и отсутствовать дыхание, то есть наступить критическая ситуация, при которой ему будет необходимо немедленно оказать помощь.

Вопрос №1. Нормативно-правовые основы оказания первой помощи для педагогических работников.

Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» гласит:

Статья 31 - Первая помощь

1. Первая помощь до оказания медицинской помощи оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку, в том числе сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб.

2. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечень мероприятий по оказанию первой помощи утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

3. Примерные программы учебного курса, предмета и дисциплины по оказанию первой помощи разрабатываются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и утверждаются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

4. Водители транспортных средств и другие лица вправе оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков.

В соответствии с п.4 ст. 31 первую помощь может оказать каждый гражданин при наличии соответствующей подготовки, и специальная форма согласия на получение первой помощи (в отличие от медицинской помощи) законом не предусмотрена. Более того, действия по предотвращению опасности для жизни лица, оказавшегося в опасности, допустимы и против воли этого лица (ст. 983 Гражданского кодекса РФ).

Исчерпывающий перечень мероприятий по оказанию первой помощи нормативно утвержден **Приказом Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»**, и включает в себя простейшие мероприятия, направленные на поддержание жизни до приезда скорой медицинской помощи.

Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь:

1. Отсутствие сознания.
2. Остановка дыхания и кровообращения.
3. Наружные кровотечения.
4. Инородные тела верхних дыхательных путей.
5. Травмы различных областей тела.
6. Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения.
7. Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур.
8. Отравления.

Состояния, требующие оказания первой помощи, могут возникнуть у детей как в штатной ситуации (например, ребенок может подавиться в столовой), так и в результате внештатной ситуации (например, при пожаре).

Перечень мероприятий по оказанию первой помощи

1. Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи:

- 1) определение угрожающих факторов для собственной жизни и здоровья;
 - 2) определение угрожающих факторов для жизни и здоровья пострадавшего;
 - 3) устранение угрожающих факторов для жизни и здоровья;
 - 4) прекращение действия повреждающих факторов на пострадавшего;
 - 5) оценка количества пострадавших;
 - 6) извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;
 - 7) перемещение пострадавшего.
2. Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.
3. Определение наличия сознания у пострадавшего.
4. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего:
- 1) запрокидывание головы с подъемом подбородка;
 - 2) выдвигание нижней челюсти;
 - 3) определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания;
 - 4) определение наличия кровообращения, проверка пульса на магистральных артериях.
5. Мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни:
- 1) давление руками на грудину пострадавшего;
 - 2) искусственное дыхание "Рот ко рту";
 - 3) искусственное дыхание "Рот к носу";
 - 4) искусственное дыхание с использованием устройства для искусственного дыхания.
6. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей:
- 1) придание устойчивого бокового положения;
 - 2) запрокидывание головы с подъемом подбородка;
 - 3) выдвигание нижней челюсти.
7. Мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения:
- 1) обзорный осмотр пострадавшего на наличие кровотечений;
 - 2) пальцевое прижатие артерии;
 - 3) наложение жгута;
 - 4) максимальное сгибание конечности в суставе;
 - 5) прямое давление на рану;

б) наложение давящей повязки.

8. Мероприятия по подробному осмотру пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, и по оказанию первой помощи в случае выявления указанных состояний:

1) проведение осмотра головы;

2) проведение осмотра шеи;

3) проведение осмотра груди;

4) проведение осмотра спины;

5) проведение осмотра живота и таза;

6) проведение осмотра конечностей;

7) наложение повязок при травмах различных областей тела, в том числе окклюзионной (герметизирующей) при ранении грудной клетки;

8) проведение иммобилизации (с помощью подручных средств, аутоиммобилизация, с использованием изделий медицинского назначения;

9) фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными средствами, с использованием изделий медицинского назначения);

10) прекращение воздействия опасных химических веществ на пострадавшего (промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты, удаление с поврежденной поверхности и промывание поврежденной поверхности проточной водой);

11) местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения;

12) термоизоляция при отморожениях и других эффектах воздействия низких температур.

9. Придание пострадавшему оптимального положения тела.

10. Контроль состояния пострадавшего (сознание, дыхание, кровообращение) и оказание психологической поддержки.

11. Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи, другим специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом.

Трудовой кодекс РФ. В связи с этим нормативным документом установлена обязанность работодателя (в данном случае — руководителя образовательного учреждения) организовать обучение правилам оказания первой помощи для всех лиц, поступающих на работу или переводимых на другую работу (ст. ст. 212, 225 Трудового кодекса РФ) и корреспондирующая обязанность работников — проходить обучение правилам оказания первой помощи (ст. 214 Трудового кодекса РФ).

Статья 212 ТК РФ. Обязанности работодателя по обеспечению безопасных условий и охраны труда.

Работодатель обязан обеспечить: обучение безопасным методам и приемам выполнения работ и оказанию первой помощи пострадавшим на производстве.

Статья 214 ТК РФ. Обязанности работника в области охраны труда.

Работник обязан: проходить обучение безопасным методам и приемам выполнения работ и оказанию первой помощи пострадавшим на производстве, инструктаж по охране труда, стажировку на рабочем месте, проверку знаний требований охраны труда.

Таким образом, руководитель образовательной организации как работодатель обязан организовать обучение правилам оказания первой помощи всех работников образовательной организации.

Далее, Трудовой кодекс РФ устанавливает обязанность работодателя при несчастном случае, произошедшем с работниками и иными лицами, участвующими в производственной деятельности, немедленно организовать оказание первой помощи (ст. 228 Трудового кодекса РФ).

Статья 228 ТК РФ. Обязанности работодателя при несчастном случае.

При несчастных работодатель (его представитель) обязан немедленно организовать первую помощь пострадавшему и при необходимости доставку его в медицинскую организацию... Кроме того, Трудовой кодекс РФ устанавливает необходимость организовать посты для оказания первой помощи, укомплектованные аптечками для оказания первой помощи.

Статья 223 ТК РФ. Санитарно-бытовое обслуживание и медицинское обеспечение работников.

...Работодателем по установленным нормам организуются... посты для оказания первой помощи, укомплектованные аптечками для оказания первой помощи.

О комплектации аптечек для оказания первой помощи работникам изделиями медицинского назначения говорится в **Приказе Минздрава России от 15.12.2020 N 1331н «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи работникам»**. Законодательно пропорциональное соотношение количества аптечек в зависимости от количества человек в организации не установлено, однако эксперты рекомендуют размещать одну аптечку на 10 человек.

Аптечка для оказания первой помощи (далее - аптечка) комплектуется следующими медицинскими изделиями:

маска медицинская нестерильная одноразовая – 10 шт.

перчатки медицинские нестерильные, размером не менее М – 2 пары

устройство для проведения искусственного дыхания "Рот-Устройство-Рот" 1 шт.

жгут кровоостанавливающий для остановки артериального кровотечения 1 шт.

бинт марлевый медицинский размером не менее 5 м x 10 см – 4 шт.

бинт марлевый медицинский размером не менее 7 м x 14 см – 4 шт.

салфетки марлевые медицинские стерильные размером не менее 16 x 14 см № 10 – 2 уп.

лейкопластырь фиксирующий рулонный размером не менее 2 x 500 см – 1 шт.

лейкопластырь бактерицидный размером не менее 1,9 x 7,2 см – 10 шт.

лейкопластырь бактерицидный размером не менее 4 x 10 см – 2 шт.

покрывало спасательное изотермическое размером не менее 160 x 210 см – 2 шт.

ножницы для разрезания повязок – 1 шт.

В состав аптечки также включаются следующие прочие средства:

инструкция по оказанию первой помощи с применением аптечки для оказания первой помощи работникам – 1 шт.

футляр, – 1 шт.

сумка

Аптечка подлежит комплектации медицинскими изделиями, зарегистрированными в установленном порядке.

По истечении сроков годности медицинские изделия и прочие средства, которыми укомплектована аптечка, подлежат списанию и уничтожению (утилизации) в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В случае использования или списания и уничтожения (утилизации) медицинских изделий и прочих средств, предусмотренных настоящими требованиями, аптечку необходимо пополнить.

Не допускается использование медицинских изделий, которыми укомплектована аптечка, в случае нарушения их стерильности.

Не допускается использование, в том числе повторное, медицинских изделий, которыми укомплектована аптечка, загрязненных кровью и (или) другими биологическими жидкостями.

Футляра или сумка аптечки может быть носимым и (или) фиксирующимся на стену.

! Обратите внимание. Приказ Минздрава России от 15.12.2020 N 1331н вступил в силу 01 сентября 2021 года. Аптечки для оказания первой помощи работникам, произведенные (укомплектованные) до дня вступления в силу настоящего приказа, подлежат применению в течение срока их годности, но *не позднее 31 августа 2025 года*.

Федеральным законом от 03.07.2016 № 313-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации" в статью 41 введен пункт об обязательном обучении навыкам оказания первой помощи.

Статья 41 ФЗ № 273. Охрана здоровья обучающихся

Охрана здоровья обучающихся включает в себя: ...обучение педагогических работников навыкам оказания первой помощи.

Кроме того, в соответствии **Приказом Министерства образования и науки РФ от 27 июня 2017 г. N 602 "Об утверждении Порядка расследования и учета несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность"**, руководитель организации (или лицо, его замещающее), осуществляющей образовательную деятельность, при наступлении несчастного случая обязан:

а) немедленно организовать оказание первой помощи пострадавшему и, при необходимости, доставку его в медицинскую организацию.

Резюмируя вышенаписанное, отметим, что руководитель образовательной организации обязан организовать обучение всех работников образовательной организации правилам оказания первой помощи. После прохождения обучения каждый педагог вправе оказывать первую помощь.

Примерные программы учебного курса, предмета и дисциплины по оказанию первой помощи утверждены для:

1. водителей транспортных средств соответствующих категорий и подкатегорий (Приказ Минобрнауки России от 26.12.2013 г. № 1408 «Об утверждении примерных программ профессионального обучения водителей транспортных средств соответствующих категорий и подкатегорий») и Приказ Минобрнауки России от 18.08.2010 г. № 866 «Об утверждении примерных программ подготовки водителей

транспортных средств различных категорий, оборудованных устройствами для подачи специальных световых и звуковых сигналов»);

2. для частных охранников (Приказ Минобрнауки России от 26.04.2010 г. № 430 «О требованиях к минимуму содержания программы профессиональной подготовки частных охранников»);

3. для частных детективов (Приказ Минобрнауки России от 26.04.2010 г. № 429 «О требованиях к минимуму содержания программы профессиональной подготовки частных детективов»).

Таким образом, при наличии в образовательной организации:

- медицинского работника;
- частного охранника (если на него соответствующие обязанности возложены документами образовательного учреждения);
- сотрудников аварийно-спасательных служб;
- инструктора по труду;
- инструктора по физкультуре;

на них, в первую очередь, возлагается обязанность по оказанию первой помощи.

При отсутствии вышеперечисленных специалистов оказать первую помощь может работник образовательной организации, имеющий навыки по оказанию первой помощи, вызвав одновременно скорую медицинскую помощь.

Обязанность оказывать первую помощь в чрезвычайных ситуациях может быть возложена должностной инструкцией или иными локальными нормативными актами образовательной организации на работника образовательной организации только при наличии документа, подтверждающего прохождение им курса повышения квалификации и (или) иного обучения оказанию первой помощи пострадавшим на производстве (ст. 214 и 225 Трудового кодекса Российской Федерации).

Однако! Не забывайте о том, что существует статья 125 Уголовного кодекса РФ «Оставление в опасности»!

Статья 125 УК РФ. Оставление в опасности. Заведомое оставление без помощи лица, находящегося в опасном для жизни или здоровья состоянии и лишенного возможности принять меры к самосохранению по малолетству... или вследствие своей беспомощности, в случаях, если

виновный имел возможность оказать помощь этому лицу и был обязан иметь о нем заботу..., — наказывается штрафом в размере до 80 000 рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 6 месяцев, либо обязательными работами на срок до 360 часов, либо исправительными работами на срок до 1 года, либо принудительными работами на срок до 1 года, либо арестом на срок до 3 месяцев, либо лишением свободы на срок до 1 года.

Оказание скорой и неотложной помощи детям

Ребенок в детском саду или в школе находится практически весь день. Нередко бывает, что он поцарапался, ушибся, у него заболела голова или живот. Кто окажет ему медицинскую помощь? Конечно, медицинский персонал образовательного учреждения. Но иногда ситуации возникают гораздо более серьезные, например, у ребенка приступ бронхиальной астмы или судорог, сильные боли в животе, травма с потерей сознания. Кто должен оказать экстренную медицинскую помощь?

Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» гласит: медицинская помощь — комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается.

Скорая, в том числе специализированная, медицинская помощь — один из видов медицинской помощи.

А если ребенок заболел или получил травму в образовательной организации? На этот вопрос мы найдем ответ в **приказе Минздрава РФ от 5 ноября 2013 г. № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»**.

Вопрос №2. Обязанности медицинского персонала ОО.

В обязанности медицинского персонала, работающего в образовательных организациях — педиатра и медицинской сестры (фельдшера) входит:

- оказание обучающимся первичной медико-санитарной помощи в экстренной форме и неотложной форме, в том числе при внезапных острых

заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний. Следует учесть, что врач оказывает помощь на врачебном уровне, так как он обязан поставить предварительный диагноз, а медицинская сестра выполняет распоряжения врача, а при его отсутствии — оказывает помощь на доврачебном уровне, т. е. ориентируясь на отдельные синдромы (совокупность симптомов — признаков заболевания) и строго выполняя имеющиеся у нее письменные инструкции;

- направление обучающихся при наличии медицинских показаний в медицинскую организацию, на медицинском обслуживании которой находится несовершеннолетний;

- при заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, вызов скорой медицинской помощи и (или) организацию транспортировки в медицинскую организацию обучающихся, нуждающихся в оказании скорой медицинской помощи.

В приказе Минздрава РФ от 5 ноября 2013 г. № 822н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях» предусмотрено и оснащение медицинского блока, расположенного в образовательной организации, оборудованием и медикаментами, необходимыми для оказания неотложной и экстренной медицинской помощи до момента приезда скорой помощи. К числу такого оснащения относятся: травматологическая укладка, посиндромные укладки (противошоковая, при анафилактическом шоке и т. п.), желудочные зонды разных размеров, комплект воздуховодов для искусственного дыхания «рот в рот», аппарат для искусственной вентиляции легких Амбу (мешок Амбу), необходимые лекарства и перевязочные материалы. В каждую посиндромную укладку вложена инструкция по использованию соответствующих медикаментов и инструментария.

Информированное добровольное согласие родителей несовершеннолетнего на медицинское вмешательство

Следует учесть, что необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия родителями несовершеннолетнего (или иного законного представителя) на медицинское вмешательство. Однако при оказании медицинской помощи несовершеннолетнему по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни осуществляется медицинское вмешательство без согласия родителей (законных представителей), при этом медицинский работник обязан проинформировать родителей (законных представителей) об оказанной медицинской помощи.

Действия медицинского работника (угрозы для жизни нет)

Если ребенок внезапно заболел, у него обострилось хроническое заболевание или он получил травму, но его состояние расценено медицинским работником как не представляющее угрозу жизни, медицинский работник должен:

- 1) вызвать неотложную помощь;
- 2) проинформировать родителей о случившемся и получить согласие на медицинское вмешательство, а после оказания неотложной помощи —
- 3) оформить направление обучающегося в медицинскую организацию, на обслуживании которой он находится.

Действия медицинского работника (угроза для жизни есть) Если состояние ребенка расценено медицинским работником как представляющее угрозу жизни, медицинский работник должен:

- 1) оказать экстренную медицинскую помощь;
- 2) вызвать скорую помощь в образовательную организацию, а при необходимости обеспечить транспортировку в медицинскую организацию обучающегося;
- 3) проинформировать родителей о случившемся, об оказанной медицинской помощи и о медицинской организации, куда госпитализирован ребенок.

Могут ли воспитатели, педагоги, заведующий дошкольной организацией или директор школы чем либо помочь? Да, могут. В тот момент, когда медицинский работник занят оказанием медицинской помощи ребенку, педагоги должны дозвониться на станцию «скорой помощи», а потом передать трубку врачу или медсестре, которые кратко опишут ситуацию и наблюдаемые у ребенка синдромы заболевания или травмы. Это позволит ускорить приезд бригады, а диспетчер, при необходимости, сможет сразу направить специализированную бригаду скорой помощи.

Педагогический персонал должен безотлагательно связаться по телефону с родителями ребенка. Если ребенок находится в состоянии, не представляющем угрозу его жизни, и ожидается приезд неотложной помощи, то родителей целесообразно вызвать в образовательную организацию. Это нужно сделать для того, чтобы родители дали согласие на оказание неотложной помощи, сами побеседовали с медицинским персоналом, получили соответствующие рекомендации по уходу и дальнейшему обследованию больного, а после улучшения состояния решили вопрос с

транспортировкой ребенка домой из образовательной организации. Если родители не могут сразу приехать в образовательную организацию, то необходимо получить по телефону их согласие на оказание неотложной медицинской помощи.

Вопрос №3. Транспортировка ребенка в стационар с воспитателем в случае, если родителей рядом нет.

Если обучающегося, после оказания экстренной помощи, бригада скорой помощи предполагает транспортировать в стационар, а родителей рядом нет, то кто-то из воспитателей или учителей должен его сопровождать, с тем, чтобы ребенок не боялся и не чувствовал себя одиноким, так как это может привести к ухудшению состояния. Родителям незамедлительно сообщают о случившемся и направляют по месту госпитализации несовершеннолетнего.

После вызова бригады скорой помощи должны быть обеспечены условия для ее работы: открыты въездные ворота на территорию образовательной организации, предупреждена охрана, подготовлены двери для выноса носилок.

Вопрос №4. Расследование несчастного случая: причины и профилактика.

Руководитель образовательной организации должен проконтролировать обеспечение оказания экстренной и неотложной помощи в вверенной ему организации, а также информирование родителей заболевшего ребенка. Если несовершеннолетний получил травму на территории образовательной организации, то проводится расследование случившегося, устанавливаются причины, проводится профилактическая работа.

Приказ Министерства образования и науки РФ от 27 июня 2017 г. N 602 "Об утверждении Порядка расследования и учета несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность". В приказе говорится, что расследованию в установленном порядке как несчастные случаи подлежат события, в результате которых обучающимися были получены:

- телесные повреждения (травмы), в том числе нанесенные другим лицом; тепловой удар;

- ожог; обморожение; утопление; поражение электрическим током, молнией, излучением;

- укусы и другие телесные повреждения, нанесенные животными и насекомыми;

- повреждения вследствие взрывов, аварий, разрушения зданий, сооружений и конструкций, стихийных бедствий и других чрезвычайных обстоятельств, иные повреждения здоровья, обусловленные воздействием внешних факторов, повлекшие за собой временную или стойкую утрату ими трудоспособности или повлекшие освобождение их от некоторых учебных занятий в соответствии с медицинским заключением, либо смерть пострадавших, если указанные события произошли:

- во время образовательного процесса, в том числе при оказании платных дополнительных образовательных услуг, регламентированных уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, проводимых в помещениях и на территории данной организации, в том числе: во время установленных перерывов; перед началом и после окончания учебных занятий (мероприятий); в выходные, праздничные и каникулярные дни, если эти мероприятия организовывались и проводились непосредственно организацией, осуществляющей образовательную деятельность;

- во время образовательного процесса, организованного организацией, осуществляющей образовательную деятельность, вне помещений и территории данной организации в установленном порядке в соответствии с учебным планом или планом работы организации, осуществляющей образовательную деятельность;

- при следовании к месту проведения учебных занятий (мероприятий), проводимых в соответствии с планом работы организации, осуществляющей образовательную деятельность, за ее пределами, и обратно на транспортном средстве, предоставленном руководителем данной организации (его представителем), на общественном транспорте или пешком под руководством представителя организации, осуществляющей образовательную деятельность;

- при осуществлении иных правомерных действий обучающихся, обусловленных уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, или правилами внутреннего распорядка для обучающихся либо совершаемых в интересах данной организации, в целях сохранения жизни и здоровья обучающихся и работников, в том числе действий, направленных на предотвращение катастрофы, аварии или несчастного случая.

Экстренные случаи

Экстренные случаи можно разделить на три большие группы:

1. Экстренные ситуации, возникшие во время медицинских манипуляций в присутствии врача и медицинской сестры. Здесь чаще всего имеется в виду профилактическая вакцинация в школе и ДОО. Очень редко, но возможны непредвиденные реакции даже просто на укол. Для оказания помощи в этом случае у врача имеется специальный набор медикаментов.

2. Экстренные случаи, возникшие вне медицинских манипуляций, часто в отсутствие врача. Это все виды травм, острых инфекционных заболеваний, отравлений, обострения хронических заболеваний. Средний медицинский работник не может поставить полный диагноз, чтобы оказать квалифицированную помощь. Но в каждом медкабинете школы должна быть аптечка скорой помощи и набор медикаментов для симптоматической помощи в зависимости от возникшего основного нарушения функций организма. Это такие состояния, как удар головой или другими частями тела, порез, ушиб, перелом кости, приступ бронхиальной астмы, шок из-за различных причин, резкое падение артериального давления, аллергические реакции на укусы насекомых и некоторые другие состояния. У среднего медработника школы должна быть инструкция по оказанию помощи в каждом случае.

3. Экстренные случаи, возникшие в отсутствие медицинских работников в школе. В ряде случаев из-за нехватки кадров медицинский работник может не присутствовать в школе или ДОО постоянно, либо по какой-либо причине он может временно отсутствовать. Согласно нормативным документам, в каждом классе, в спортзале и т. д. должна быть аптечка скорой помощи. Учителя и другой персонал школы должны быть обучены порядку оказания помощи при экстренных состояниях.

Заключение. Разъяснительная работа с родителями.

Педагоги должны работать с родителями, разъясняя им необходимость своевременно приносить в школьный медицинский кабинет справки после острых заболеваний ребенка, медицинские заключения после посещения врачей-специалистов, информации о проведенных прививках, если они проводились вне школы.

Таким образом, эффективная медицинская помощь учащимся в школах возможна только при согласованных действиях медицинских работников и педагогического коллектива.



Список литературы:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
3. Приказом Минздрава России от 15.12.2020 N 1331н «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи работникам»
4. Трудовой кодекс Российской Федерации.
5. Гражданский кодекс Российской Федерации.
6. Уголовный кодекс Российской Федерации.
7. Федеральный закон от 03.07.2016 № 313-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации".
8. Приказ Министерства образования и науки РФ от 27 июня 2017 г. N 602 "Об утверждении Порядка расследования и учета несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность".
9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 ноября 2013 г. № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».
10. Курс «Обучение педагогических работников навыкам оказания первой помощи», Неудахин Г.В., Закурдаева А.Ю., Закурдаева А.Ю., Графова А.В., Феклин С.В. Издательство Форум Медиа, 2017.