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

**Основания  вызова  скорой медицинской  помощи**

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (приказ  Министерства здравоохранения РФ от 20 июня 2013 г. № 388н),  в  том  числе:

а) нарушения сознания;

б) нарушения дыхания;

в) нарушения системы кровообращения;

г) психические расстройства, сопровождающиеся действиями пациента, представляющими непосредственную опасность для него или других лиц;

д) внезапный болевой синдром;

е) внезапные нарушения функции какого-либо органа или системы органов, представляющие угрозу жизни;

ж) травмы любой этиологии;

з) термические и химические ожоги;

и) внезапные кровотечения, представляющие угрозу жизни.

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

(на  основании приказа  Министерства здравоохранения РФ от 5 ноября 2013 г. N 822н  
"Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях")

**Утвержден приказом  по  гимназии №  330 от 01.11.2017 г.**

Лицо,  непосрественно проводившее  учебное  занятие  или  запланированное  мероприятие,  во  время  которого произошла чрезвычайная  ситуация:

   -        при необходимости устраняет   действия поражающего фактора;

   -        оказывает  первую  помощь;

   -       вызывает медицинского работника,  а  при  его отсутствии вызывает скорую  помощь;

  -        информирует директора гимназии и дежурного администратора о произошедшем случае.

**Медицинский  работник** осуществляет  вызов  скорой медицинской  помощи и  организацию транспортировки в медицинскую организацию учащихся, нуждающихся  в оказании скорой медицинской помощи.  При отсутствии медицинского работника вызов скорой медицинской  помощи осуществляет  дежурный администратор.

**Дежурный  администратор** или  классный  руководитель  информирует   родителей  (законных  представителей) об  оказании   медицинской  помощи.

**Директор  гимназии:**

-        информирует  о  происшествии  территориальный  отдел  главного управления  образования  по  Свердловскому району (информационное  сообщение);

-        создает  комиссию о расследовании  несчастного случая.

**Сотрудник  охраны**  образовательного учреждения обеспечивает  доступ  машины скорой  медицинской  помощи  к  центральному  входу гимназии.

**Дежурный  администратор** встречает  медицинских  работников и  провожает  к  пострадавшему.

**Памятка по вызову скорой медицинской помощи**

**112**                -          единый  номер  экстренной  службы (единая  служба  спасения)

**03**               -          вызов  скорой  помощи  со  стационарного телефона

Вызов  скорой  помощи с мобильного телефона. Оператор:

**-         Мегафон:    103**

**-         МТС:             103**

**-         Билайн:        103**

**-         Теле 2:          03\* или 030 или 103**

**При вызове  скорой  помощи  необходимо  сообщить:**

1. Точный  адрес (улица, дом с  ориентирами как  можно  проехать, где  и  кто  будет  встречать   машину скорой помощи).
2. Данные  о  пострадавшем (Фамилия, имя,  пол,  возраст).
3. Коротко  о  ситуации (что  случилось  с  пострадавшим).
4. Кто  вызвал  скорую  помощь (должность,  ФИО,  телефон).

***У  диспетчера   необходимо  узнать  номер  бригады  скорой  помощи.***

***Телефонную  трубку  необходимо  отключить  только  после  того,  как  диспетчер отключит  телефон!***

**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.
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  кровотечение  не  остановилось  - вызвать  скорую  помощь.

**При приступном  периоде  бронхиальной  астмы:**

1. Вызвать  скорую  помощь
2. Обеспечить доступ  свежего воздуха,  усадить,  успокоить  больного.
3. 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 кровообращений.

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).

**Принцип  проведения  СЛР:**

1. Обеспечение  проходимости  дыхательных  путей (удаление  инородных  тел и  жидкости  из  ротовой  полости  и глотки).
2. Предотвращение обструкции (перекрытия) верхних  дыхательных   путей  корнем  языка:

- выдвижение  нижней  челюсти  вперед  и  вверх;

- открытие  рта.

1. Закрытый  массаж  сердца. Прекардиальные  удары  детям  не  проводятся.
2. При каждом  искусственном  вдохе  должны  соблюдаться   два  принципа:

- проходимость   дыхательных  путей;

- герметичность   системы: источник  вдыхаемого  воздуха – дыхательные   пути  пациента.

**СЛР проводится  до  приезда  скорой  медицинской  помощи.**