

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
школа № 59 Приморского района Санкт-Петербурга

ПРИНЯТО:

на педагогическом совете
ГБОУ школа № 59
Приморского района Санкт-Петербурга
(Протокол от 29.12.2023 №6)

УТВЕРЖДЕНО:

приказом директор ГБОУ школа № 59
Приморского района Санкт-Петербурга
от 09.01.2024 № 1/4

_____ Т.А. Морозова

**АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЯ ПЕДАГОГОВ
ПРИ НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ С ОБУЧАЮЩИМИСЯ**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Алгоритм действия педагогов при несчастном случае с обучающимися (далее – Алгоритм) разработан в соответствии с требованиями Федерального закона от 29.12.2012 года №273-ФЗ «Об образовании в РФ» (редакция от 25.12.2023), Приказом Министерства образования и науки РФ от 27.06.2017 №602 «Об утверждении Порядка расследования и учета несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность» (редакция от 01.06.2019), Положением о системе управления охраны труда, утвержденным Приказом директора ГБОУ школа № 59 Приморского района Санкт-Петербурга от 09.01.2024 №2/6, Приказа Минздрава России от 03.05.2024 №220н "Об утверждении Порядка оказания первой помощи".

2. Порядок действий при несчастном случае

2.2. О несчастном случае, происшедшем с обучающимся, пострадавшему или очевидцу несчастного случая следует известить лицо, непосредственно проводившее учебное занятие (мероприятие) (далее – Учитель).

2.3. Категорически запрещается отправлять ребёнка в медицинский кабинет самостоятельно или в сопровождении другого обучающегося.

2.4. Учитель обязан организовать оказание первой помощи обучающемуся при нахождении его в следующих состояниях (согласно перечню мероприятий по оказанию первой помощи и последовательность их проведения описанных в Приложение 1):

2.4.1. Отсутствие сознания.

2.4.2. Остановка дыхания и (или) остановка кровообращения.

2.4.3. Нарушение проходимости дыхательных путей инородным телом и иные угрожающие жизни и здоровью нарушения дыхания.

2.4.4. Наружные кровотечения.

2.4.5. Травмы, ранения и поражения, вызванные механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения.

2.4.6. Отравления.

2.4.7. Укусы или ужаления ядовитых животных.

2.4.8. Судорожный приступ, сопровождающийся потерей сознания.

2.4.9. Острые психологические реакции на стресс.

2.5. Учитель, во время работы которого произошел несчастный случай с обучающимся, обязан немедленно сообщить о несчастном случае руководителю организации или уполномоченному им лицу, осуществляющей образовательную деятельность любым доступным способом.

2.6. Руководитель организации (или уполномоченное им лицо), осуществляющей образовательную деятельность, при наступлении несчастного случая обязан:

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

б) принять неотложные меры по предотвращению чрезвычайной ситуации, в том числе аварийной ситуации и воздействия травмирующих факторов на других лиц;

в) принять меры по фиксации до начала расследования несчастного случая обстановки, какой она была на момент происшествия (составить схемы, провести фотографирование или видеосъемку, осуществить другие мероприятия), если это не угрожает жизни и здоровью других лиц и не ведет к катастрофе, аварии или возникновению иных чрезвычайных обстоятельств;

г) принять меры к устранению причин, вызвавших несчастный случай;

д) проинформировать о несчастном случае с обучающимся Учредителя, а также родителей (законных представителей) обучающихся;

е) принять иные необходимые меры по организации и обеспечению надлежащего и своевременного расследования несчастного случая и оформлению материалов расследования.

ПЕРЕЧЕНЬ
МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ
И ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ИХ ПРОВЕДЕНИЯ
(согласно Приложению 2 к Порядку оказания первой помощи,
утвержденного приказом Минздрава России от 03.05.2024 №220н)

1. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи:
 - определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц;
 - устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания первой помощи и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших);
 - обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты (перчатки медицинские, маска медицинская);
 - оценка количества пострадавших;
 - устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать первую помощь, а также о начале проведения мероприятий по оказанию первой помощи;
 - устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего;
 - извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;
 - обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом;
 - перемещение пострадавшего в безопасное место.
2. Проведение обзорного осмотра пострадавшего (пострадавших) для выявления продолжающегося наружного кровотечения. При необходимости осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения одним или несколькими способами:
 - прямым давлением на рану;
 - если прямое давление на рану невозможно, опасно или неэффективно (инородное тело в ране, открытый перелом с выступающими в рану костными отломками), наложение давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела) и (или) кровоостанавливающего жгута;
 - если кровотечение остановлено прямым давлением на рану - наложение давящей повязки;
 - при обширном повреждении конечности, отрыве конечности, если кровотечение не останавливается при прямом давлении на рану и (или) давящая повязка неэффективна - наложение кровоостанавливающего жгута.
3. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего:
 - определение наличия сознания;
 - при наличии сознания - проведение подробного осмотра и опроса пострадавшего в соответствии с пунктом 5 настоящего Перечня;
 - при отсутствии сознания - восстановление проходимости дыхательных путей посредством запрокидывания головы с подъемом подбородка;
 - определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания.
4. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей:
 - 4.1. При отсутствии у пострадавшего признаков жизни (дыхания, кровообращения):
 - призыв окружающих лиц (при их наличии) для содействия оказанию первой помощи, вызов скорой медицинской помощи;
 - проведение сердечно-легочной реанимации на твердой ровной поверхности;
 - использование автоматического наружного дефибриллятора (при наличии);

- при появлении у пострадавшего признаков жизни - выполнение мероприятий по поддержанию проходимости дыхательных путей в соответствии с подпунктом 4.2 пункта 4 настоящего Перечня;

4.2. При наличии у пострадавшего признаков жизни (дыхания, кровообращения) и отсутствии сознания:

- выполнение мероприятий по поддержанию проходимости дыхательных путей посредством придания пострадавшему устойчивого бокового положения;
- в случае невозможности придания устойчивого бокового положения в результате травмы или других причин - запрокидывание и удержание запрокинутой головы пострадавшего с подъемом подбородка;
- вызов скорой медицинской помощи (если вызов скорой медицинской помощи не был осуществлен ранее).

5. Проведение подробного осмотра и опроса пострадавшего (при наличии сознания) для выявления признаков травм, ранений, отравлений, укусов или ужаливаний ядовитых животных, поражений, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения, и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью:

- опрос пострадавшего;
- проведение осмотра головы;
- проведение осмотра шеи;
- проведение осмотра груди;
- проведение осмотра спины;
- проведение осмотра живота и таза;
- проведение осмотра конечностей.

6. Выполнение мероприятий по оказанию первой помощи пострадавшему в зависимости от характера травм, ранений, отравлений, укусов или ужаливаний ядовитых животных, поражений, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения, и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью:

6.1. При ранении грудной клетки - наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки;

6.2. При отравлении через рот - промывание желудка путем приема воды и вызывания рвоты;

6.3. При травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных - охлаждение;

6.4. При эффектах воздействия низких температур - проведение термоизоляции и согревания;

6.5. При травмах различных областей тела - наложение повязок;

6.6. При травмах различных частей тела - проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела, для обезболивания и предотвращения осложнений;

6.7. При судорожном приступе, сопровождающимся потерей сознания, - не препятствуя судорожным движениям, предотвращение дополнительного травмирования головы, после окончания судорожного приступа - поддержание проходимости дыхательных путей, в том числе посредством придания пострадавшему устойчивого бокового положения.

7. Оказание помощи пострадавшему в принятии лекарственных препаратов для медицинского применения, назначенных ему ранее лечащим врачом.

8. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего.

9. Вызов скорой медицинской помощи (если вызов скорой медицинской помощи не был осуществлен ранее), осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи, медицинской организации, специальным службам, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь в соответствии с федеральными законами или иными нормативными правовыми актами

