



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
(Депздрав Югры)**

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ**

П Р И К А З

**Об организации медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе
в период обучения и воспитания в образовательных организациях
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры**

от 6 октября 2021 года
Ханты-Мансийск

№ 1498/1348

Во исполнение статьи 54 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьи 41 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 ноября 2013 года № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях», от 13 ноября 2012 года № 910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями», от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», постановлений Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30 июня 2020 года № 16 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1/2.4.3598-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», от 28 сентября 2020 года № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования

к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», от 27 октября 2020 года № 32 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения», в целях совершенствования медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе с хроническими заболеваниями в образовательных организациях **п р и к а з ы в а е м:**

1. Утвердить:

1.1. Алгоритм оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (приложение 1).

1.2. Алгоритм медицинского сопровождения несовершеннолетних с хроническими заболеваниями, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (приложение 2).

1.3. Алгоритм медицинского сопровождения несовершеннолетних с заболеванием «сахарный диабет 1 тип», в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (приложение 3).

1.4. Алгоритм оказания медицинской помощи несовершеннолетним во время занятий физической культурой, спортивных соревнований на базе образовательных организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (приложение 4).

1.5. Перечень лекарственных препаратов для оказания неотложной медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (приложение 5).

1.6. Алгоритмы оказания неотложной медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (приложение 6).

1.7. Перечень медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, ответственных за оказание медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (приложение 7).

1.8. Форму отчета о штатах медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь несовершеннолетним в общеобразовательных организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (приложение 8).

1.9. Форму отчета о штатах медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь несовершеннолетним в дошкольных

образовательных организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (приложение 9).

2. Руководителям медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, оказывающих медицинскую помощь несовершеннолетним по профилю «стоматология», «стоматология детская», «стоматология общей практики», «стоматология профилактическая» в соответствии с приложением 7 к настоящему приказу обеспечить оказание медицинской помощи несовершеннолетним по вышеуказанным профилям на базе стоматологического кабинета образовательной организации.

3. Руководителям медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, оказывающих медицинскую помощь несовершеннолетним в период обучения и воспитания в образовательных организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – обучающиеся) и в зоне обслуживания которых территориально расположены образовательные организации, в соответствии с приложением 7 к настоящему приказу обеспечить:

3.1. Оказание медицинской помощи обучающимся в соответствии с приложением 1, 2, 3, 4, 5, 6 к настоящему приказу.

3.2. Оказание медицинской помощи обучающимся (в случае непредоставления помещений в образовательной организации с соответствующими условиями для работы медицинских работников) на базе медицинской организации по территориально-участковому принципу в соответствии с Порядками, стандартами медицинской помощи несовершеннолетним, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.3. Укомплектование отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 ноября 2013 года № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».

3.4. Повышение квалификации медицинских работников (врачи педиатры, медицинские сестры), закрепленных за образовательными организациями в части сопровождения обучающихся с заболеванием «Сахарный диабет 1 тип».

3.5. Предоставление в адрес бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Медицинский информационно-аналитический центр» отчета в соответствии с приложениями 8,9 к настоящему приказу.

Срок до 20 января ежегодно.

4. Главному внештатному специалисту детскому эндокринологу Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры обеспечить организацию обучающих семинаров по повышению компетенций медицинских работников (врачи педиатры, медицинские сестры), закрепленных за образовательными организациями в части сопровождения обучающихся с заболеванием «Сахарный диабет 1 тип».

5. Директору бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Медицинский информационно-аналитический центр» Акназарову Р.К. обеспечить:

5.1. Сбор, свод отчетов, поступивших от медицинских организаций по форме приложений 8,9 к настоящему приказу.

5.2. Предоставление в адрес отдела охраны здоровья детей управления медицинской помощи детям и службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры сводного отчета по форме приложений 8, 9 к настоящему приказу.

Срок до 25 января ежегодно.

6. Рекомендовать руководителям организаций, осуществляющим образовательную деятельность на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры:

6.1. Оказывать содействие медицинским организациям в проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся, в информировании обучающихся и (или) их родителей (законных представителей) о проведении профилактических медицинских осмотров, а также в оформлении информированных добровольных согласий на медицинское вмешательство или их отказов от медицинского вмешательства.

6.2. Организовать (в случае непредоставления помещений с соответствующими условиями для работы медицинских работников) направление обучающихся для оказания первичной медико-санитарной помощи в медицинскую организацию по территориально-участковому принципу. При развитии у обучающихся острых заболеваний, при обострении хронических заболеваний, при несчастных случаях, травмах отравлениях и других состояниях, требующих срочного вмешательства обеспечить вызов бригады скорой медицинской помощи.

6.3. Предусмотреть наличие помещения для организации работы стоматологического кабинета, при вводе в эксплуатацию новых зданий образовательных организаций (при количестве обучающихся более 500 человек).

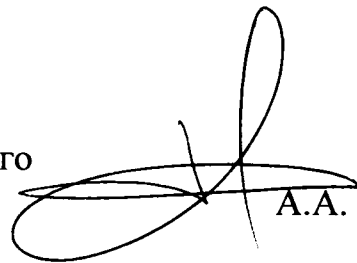
6.4. Рассмотреть возможность выделения помещений для организации стоматологических кабинетов в функционирующих образовательных организациях, где отсутствуют стоматологические кабинеты.

7. Дополнительные объемы медицинской помощи обучающимся, оказание медицинской помощи обучающимся на иных условиях, чем предусмотрено Порядками, стандартами медицинской помощи несовершеннолетним, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти предоставляются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8. Признать приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры 17 декабря 2019 года № 1551/1675 «О совершенствовании медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» утратившим силу.

9. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры М.В. Малхасьяна, директора Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры А.А. Дренина.

Директор Департамента
здравоохранения Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры



А.А. Добровольский

Директор Департамента
образования и молодежной политики
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры



А.А.Дренин

Приложение 1 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры,
Департамента образования
и молодежной политики
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 6 октября 2021 года № 1498/1348

Алгоритм оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

1. Медицинская помощь несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях (далее – обучающиеся) оказывается в соответствии с Порядками, стандартами медицинской помощи несовершеннолетним, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил и нормативов в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

2. Медицинская помощь обучающимся оказывается медицинскими работниками отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – медицинский работник в образовательной организации).

3. Обеспечение лекарственными препаратами медицинских кабинетов, расположенных на базе образовательной организации осуществляется в соответствии с приложением 5 к настоящему приказу.

Медицинский работник в образовательной организации осуществляет контроль за наличием, сроком годности лекарственных препаратов.

4. Медицинский работник в образовательной организации обеспечивает:

4.1. Оказание обучающимся первичной медико-санитарной помощи в экстренной форме и неотложной форме, в том числе при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.

При наличии медицинских показаний медицинский работник обеспечивает вызов бригады скорой медицинской помощи и (или) организацию транспортировки обучающегося в медицинскую организацию; по итогам оказанной медицинской помощи в экстренной форме и неотложной форме медицинский работник в образовательной

организации осуществляет информирование законных представителей (родителей) обучающегося об оказанной медицинской помощи.

4.2. Оформление информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) на проведение профилактического медицинского осмотра, вручает (направляет) обучающемуся (родителю или иному законному представителю) оформленное информированное согласие и направление на профилактический медицинский осмотр с указанием перечня осмотров врачами-специалистами и исследований, а также даты, времени и места их проведения; по итогам профилактического медицинского осмотра выдает обучающемуся (родителю или иному законному представителю) заключение с рекомендациями врачей-специалистов.

4.3. Оформление информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) на проведение вакцинации, реакции Манту; предоставление необходимых разъяснений обучающимся (их родителям или иным законным представителям) по вопросам, связанным с вакцинацией, проведением реакции Манту.

4.4. Оформление информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) на медицинское вмешательство с целью осмотра и санации полости рта; предоставление необходимых разъяснений обучающимся (их родителям или иным законным представителям) по вопросам, связанным со стоматологическим вмешательством.

4.5. Участие в контроле за соблюдением санитарно-гигиенических требований к условиям организации питания.

4.6. Передачу сведений ответственному медицинскому работнику медицинской организации для информирования органов внутренних дел о поступлении (обращении) обучающихся, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий.

4.7. При выявлении лиц с признаками инфекционных заболеваний в образовательной организации принимаются меры по ограничению или исключению их контакта с иными лицами посредством размещения в помещения для оказания медицинской помощи до приезда законных представителей (родителей или опекунов), до перевода в медицинскую организацию или до приезда скорой помощи.

4.8. После перенесенного заболевания дети допускаются к посещению образовательной организации при наличии медицинского заключения (медицинской справки).

4.9. В дошкольных образовательных организациях ежедневный утренний прием обучающихся проводится воспитателями и (или) медицинским работником, которые опрашивают родителей о состоянии здоровья обучающихся, а также проводят бесконтактную термометрию.

Заболевшие обучающиеся, а также с подозрением на наличие инфекционного заболевания к посещению не допускаются.

4.10. При поступлении информации от педагогических работников, законных представителей о наличии обучающихся в образовательной организации с признаками инфекционных заболеваний медицинский работник незамедлительно осуществляет осмотр обучающихся указанной группы, класса и при наличии обучающихся с признаками инфекционных заболеваний принимаются меры по ограничению или исключению их контакта с иными лицами посредством размещения в помещения для оказания медицинской помощи до приезда законных представителей (родителей или опекунов), до перевода в медицинскую организацию или до приезда скорой помощи.

Приложение 2 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры,
Департамента образования
и молодежной политики
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 6 октября 2021 года № 1498/1348

Алгоритм медицинского сопровождения несовершеннолетних
с хроническими заболеваниями, в том числе в период обучения
и воспитания в образовательных организациях
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
(за исключением заболевания «сахарный диабет 1 тип»)

1. Медицинская помощь несовершеннолетним с хроническими заболеваниями в период обучения и воспитания в образовательных организациях (далее – обучающиеся) оказывается в соответствии с Порядками, стандартами медицинской помощи несовершеннолетним, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, а также в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

2. Первичная медико-санитарная помощь обучающимся с хроническими заболеваниями в образовательных организациях в экстренной и неотложной форме, в том числе при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний оказывается медицинским работником в образовательной организации.

3. Сопровождение обучающихся в образовательной организации с хроническими заболеваниями организуется при участии врача педиатра, врача педиатра участкового, врача специалиста (по профилю) и медицинского работника образовательной организации.

Ежегодно, по итогам профилактического медицинского осмотра или диспансеризации врачом педиатром или врачом педиатром участковым, врачом специалистом (по профилю) оформляется заключение для медицинского работника образовательной организации на обучающегося с хроническим заболеванием (приложение к алгоритму медицинского сопровождения несовершеннолетних с хроническими заболеваниями, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры).

4. При обострении хронического заболевания медицинским работником в образовательной организации обучающимся оказывается медицинская помощь в экстренной и неотложной форме.

В соответствии с медицинскими показаниями принимается решение о вызове бригады скорой медицинской помощи.

Выдается направление к врачу педиатру или врачу педиатру участковому, или специалисту (по профилю заболевания) для лечения в связи с обострением хронического заболевания.

5. Врач педиатр, или врач педиатр участковый, или врач специалист (по профилю заболевания) на базе медицинской организации оказывает медицинскую помощь в связи с обострением хронического заболевания, определяет условия оказания медицинской помощи (амбулаторные, стационарные условия), также определяют возможность посещения образовательной организации с учетом назначенного лечения в связи с обострением хронического заболевания.

6. После перенесенного обострения хронического заболевания обучающиеся допускаются к посещению образовательной организации при наличии медицинского заключения (медицинской справки).

Приложение к алгоритму медицинского
сопровождения несовершеннолетних
с хроническими заболеваниями, в том
числе в период обучения и воспитания
в образовательных организациях
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры

Заключение для медицинского работника образовательной организации на
обучающегося (воспитанника) с хроническим заболеванием

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Наименование образовательной организации _____

Состоит на диспансерном учете с _____

Диагноз _____

Дата установления инвалидности (при наличии) _____

Состояние _____ на _____ момент
обследования _____

Дата последнего обследования _____

Рекомендации для медицинского работника образовательной организации:

Режим _____

Диета _____

Лечение (в т.ч. базисная терапия по жизненным показаниям в период нахождения в
образовательной _____ организации)

Профилактические прививки _____

Группа здоровья _____

Физкультурная _____ группа, _____ рекомендованная _____ физическая
нагрузка _____

Состояния, при которых необходимо оказание медицинской помощи, направление к
врачу педиатру, врачу педиатру участковому, врачу специалисту, в том числе вызов
бригады _____ скорой _____ медицинской
помощи: _____

Дата следующей диспансерной явки: _____

Дата _____

Подпись врача _____

Приложение 3 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры,
Департамента образования
и молодежной политики
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 6 октября 2021 года № 1498/1348

Алгоритм медицинского сопровождения несовершеннолетних
с заболеванием «сахарный диабет 1 тип», в том числе в период обучения
и воспитания в образовательных организациях Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры

1. Медицинская помощь несовершеннолетним с заболеванием «сахарный диабет 1 тип» в период обучения и воспитания в образовательных организациях (далее – обучающиеся) оказывается в соответствии с Порядками, стандартами медицинской помощи несовершеннолетним, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, а также в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

2. Сопровождение обучающихся с заболеванием «сахарный диабет 1 тип», в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях (далее – обучающиеся) организуется при участии врача - детского эндокринолога и медицинского работника отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – медицинский работник в образовательной организации).

3. Врач - детский эндокринолог обеспечивает:

3.1. Подготовку заключения для обучающегося и (или) его родителей (законных представителей) для последующего предоставления заключения медицинскому работнику в образовательной организации (приложение к алгоритму медицинского сопровождения несовершеннолетних с заболеванием «сахарный диабет 1 тип», в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры).

В заключении содержатся рекомендации по назначению лекарственного препарата «инсулин», кратности измерения уровня гликемии, уровню физической нагрузки, режиму питания обучающегося, также указывается уровень гликемии (гипо-, гипергликемии), при котором

необходимо приступить к оказанию медицинской помощи, в том числе вызывать бригаду скорой медицинской помощи.

3.2. Оказание содействия семье в части подсчета хлебных единиц и адаптации питания обучающегося к питанию, предоставляемом образовательной организацией, определения уровня физической нагрузки в зависимости от особенностей течения заболевания.

4. При отсутствии врача – детского эндокринолога в медицинской организации по месту жительства обучающегося врач педиатр участковый организует проведение очной или заочной консультации врача - детского эндокринолога, в том числе с использованием телемедицинских технологий.

5. Медицинский работник в образовательной организации обеспечивает:

5.1. Беспрепятственный доступ обучающемуся с заболеванием «сахарный диабет 1 тип» в медицинский кабинет для измерения уровня гликемии, проведения инъекций лекарственного препарата «инсулин» (в течении рабочего дня).

5.2. Присутствие при измерении уровня гликемии обучающегося, оценивает уровень гликемии (в соответствии с рекомендациями врача - детского эндокринолога), посредством телефонной связи информирует законных представителей/родителей об уровне гликемии у обучающегося для совместного принятия решения о дальнейшей тактике.

Приложение к алгоритму
 медицинского сопровождения
 несовершеннолетних с заболеванием
 «сахарный диабет 1 тип»,
 в том числе в период обучения
 и воспитания в образовательных
 организациях Ханты-Мансийского
 автономного округа – Югры

Заключение для медицинского работника образовательной организации на
 обучающегося(воспитанника) с заболеванием «Сахарный диабет 1 тип»

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Наименование образовательной организации _____

Дата взятия на диспансерный учет по заболеванию «Сахарный диабет 1 тип» _____

Дата установления инвалидности (при наличии) _____

Рекомендации по назначению лекарственного препарата
 «Инсулин» _____

Кратность измерения уровня
 гликемии _____

Физкультурная группа, рекомендованная физическая
 нагрузка _____

Режим питания
 ребенка _____

Уровень сахара крови (гипо-, гипергликемия), при котором необходимо оказание
 медицинской помощи, в том числе вызов бригады скорой медицинской
 помощи: _____

Дата _____

Подпись врача детского эндокринолога _____

Приложение 4 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры,
Департамента образования
и молодежной политики
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 6 октября 2021 года № 1498/1348

Алгоритм оказания медицинской помощи несовершеннолетним во время
занятий физической культурой, спортивных соревнований на базе
образовательных организаций Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры

1. Медицинская помощь несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях (далее – обучающиеся) оказывается в соответствии с Порядками, стандартами медицинской помощи несовершеннолетним, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

2. Медицинская помощь обучающимся во время занятий физической культурой, спортивных соревнований на базе образовательных организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры оказывается медицинскими работниками отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – медицинский работник в образовательной организации).

3. Врач медицинской организации, ответственный за проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних обеспечивает:

3.1. Определение медицинской группы для занятий физической культурой в соответствии с Правилами определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой, утвержденными приложением № 3 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».

3.2. Оформление медицинского заключения о принадлежности обучающегося к медицинской группе для занятий физической культурой по форме, предусмотренной приложением № 4 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 года № 514н

«О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».

3.3. Направление информации о результатах профилактического медицинского осмотра медицинским работникам в образовательной организации, в которой обучается обучающийся.

4. Медицинский работник в образовательной организации обеспечивает:

4.1. Разработку индивидуального плана профилактических и оздоровительных мероприятий для обучающихся с учетом группы состояния здоровья, медицинской группы для занятий физической культурой на основании результатов профилактических медицинских осмотров.

Допуск к занятиям физической культурой, спортивным соревнованиям, проводимым на базе образовательной организации осуществляется в соответствии с принадлежностью обучающегося к медицинской группе для занятий физической культурой (основная, подготовительная, специальная) согласно приложению № 3 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».

4.2. Оказание обучающимся первичной медико-санитарной помощи в экстренной форме и неотложной форме, в том числе при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний во время занятий физической культурой, спортивных соревнований проводимых на базе образовательной организации.

При наличии медицинских показаний медицинский работник обеспечивает вызов бригады скорой медицинской помощи и (или) организацию транспортировки обучающегося в медицинскую организацию.

По итогам оказанной медицинской помощи в экстренной форме и неотложной форме, в том числе при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний медицинский работник в образовательной организации осуществляет информирование законных представителей (родителей) обучающихся об оказанной медицинской помощи.

5. Рекомендовать руководителям образовательных организаций, подведомственных Департаменту образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, органов местного самоуправления Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, осуществляющим управление в сфере образования, муниципальных образовательных организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры:

5.1. Обучение сотрудников образовательных организаций навыкам оказания первой помощи обучающимся.

5.2. Оказание обучающимся первой помощи до прибытия медицинского работника к месту проведения занятий физической культурой, спортивных соревнований.

5.3. Незамедлительное информирование медицинского работника образовательной организации о травме, заболевании обучающегося, возникшего во время занятий физической культурой, спортивных соревнований.

Приложение 5 к приказу
 Департамента здравоохранения
 Ханты-Мансийского
 автономного округа – Югры,
 Департамента образования
 и молодежной политики
 Ханты-Мансийского
 автономного округа – Югры
 от 6 октября 2021 года № 1498/1348

Перечень лекарственных препаратов для оказания неотложной
 медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных
 организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Анафилактический шок

№ п/п	Лекарственный препарат	Лекарственная форма
1.	Адреналин 0,1%	раствор для инъекций
2.	Натрия хлорид, 0,9% раствор или раствор Рингера	раствор для инфузий, не менее 2 литров
3.	Гидрокортизон	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
4.	Хлоропирамин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения

Бронхообструктивный синдром / Обструктивный бронхит

№ п/п	Лекарственный препарат	Лекарственная форма
1.	Сальбутамол	раствор для ингаляций
2.	Фенотерол + ипратропия бромид	раствор для ингаляций

Обструктивный ларинготрахеит/синдром крупа/стеноз гортани

№ п/п	Лекарственный препарат	Лекарственная форма
1.	Будесонид	суспензия для ингаляций дозированная
2.	Дексаметазон	раствор для внутривенного и внутримышечного введения

Лихорадка

№ п/п	Лекарственный препарат	Лекарственная форма
1.		суппозитории ректальные; порошок для

	Парацетамол	приготовления раствора для приема внутрь или суспензия для приема внутрь
2.	Ибупрофен	суппозитории ректальные или суспензия для приема внутрь

Обезвоживание/Диарея/Рвота

№ п/п	Лекарственный препарат	Лекарственная форма
1.	Регидрон	порошок для приготовления раствора для приема внутрь
2.	Ондансетрон	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
3.	Натрия хлорид 0,9% раствор	раствор для инфузий

Гипогликемия

№ п/п	Лекарственный препарат	Лекарственная форма
1.	Декстроза, 10% раствор	раствор для внутривенного введения или раствор для инфузий.
2.	Глюкоза, 20% раствор	20% раствор

Примечание: использовать декстрозу или глюкозу

Гипертонический криз

№ п/п	Лекарственный препарат	Лекарственная форма
1.	Каптоприл	таблетки

Обморок

№ п/п	Лекарственный препарат	Лекарственная форма
1.	Нашатырный спирт	Раствор

Носовое кровотечение

№ п/п	Лекарственный препарат	Лекарственная форма
1.	Гемостатическая коллагеновая губка	
2.	Перекись водорода, 3 % раствор	раствор

Гипрегликемия

№ п/п	Лекарственный препарат	Лекарственная форма
1.	Натрия хлорид 0,9 % раствор	раствор для инфузий

Посиндромная терапия при различных острых состояниях

№ п/п	Лекарственный препарат	Лекарственная форма
1.	Лоратадин	Таблетки или сироп
2.	Хлоргексидин	раствор для наружного применения или раствор для местного и наружного применения
3.	Водорода пероксид	раствор для местного и наружного применения
4.	Этанол	раствор для наружного применения
5.	Атропин	раствор для инъекций
6.	Каптоприл	таблетки
7.	Фуросемид	раствор для внутривенного и внутримышечного введения или раствор для инъекций
8.	Лидокаин	раствор для инъекций
9.	Ксилометазолин	спрей назальный или капли назальные
10.	Цефтриаксон	порошок для приготовления раствора для внутримышечного и внутривенного введения

Приложение 6 к приказу
 Департамента здравоохранения
 Ханты-Мансийского
 автономного округа – Югры,
 Департамента образования
 и молодежной политики
 Ханты-Мансийского
 автономного округа – Югры
 от 6 октября 2021 года № 1498/1348

Алгоритмы оказания неотложной медицинской помощи
 несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания
 в образовательных организациях Ханты-Мансийского автономного
 округа – Югры

1. Алгоритм первичной сердечно-легочной
 реанимации у детей

1. Уложить пострадавшего на ровную твердую поверхность на спину, голова по средней линии, убедиться в отсутствии сознания – «шейк тест». Зовите на помощь, если не кому позвать, то с начала окажите помощь пострадавшему, а потом позовете на помощь.

2. Оценить состояние по системе А, В, С:

- А – открыть дыхательные пути приемом «запрокидывания



головы и поднимания челюсти»

- В - проверить наличие дыхания (слышу, вижу, ощущаю), экскурсии грудной клетки - если дышит – дыхание нормальное или «не



нормальное» (терминальное).

- При отсутствии дыхания или если дыхание «не нормальное» - сделать 5 реанимационных вдохов методом «изо рта в рот» или «из рта в нос», или с помощью саморасправляющегося мешка и лицевой маски.

- С - начать компрессии грудной клетки с частотой более 100 в минуту, сделать 15 нажатий на грудную клетку если два и более реаниматора, 30 нажатий, если один реаниматор. Далее чередовать два

реанимационных вдоха с 15 (в случае, если 2 и более реаниматора) или 30 (в случае, если один реаниматор) компрессиями на грудную клетку. Пульсация артерий, тоны сердца, периферический пульс, с-м «бледного пятна», артериальное давление - не проверяются! Для начала мероприятий СЛР достаточной убедиться в отсутствии сознания и дыхания, или наличия ненормального дыхания!



Рис. 16. Дыхание рот в рот

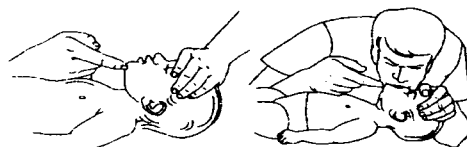


Рис. 17. Дыхание рот в рот и нос у детей до года



Положение рук:

до 1 года — кончиками двух пальцев;

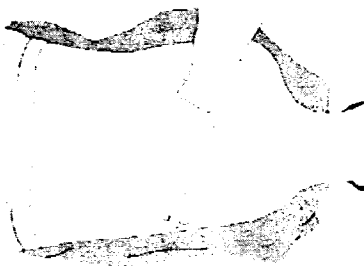
1 год — 7 лет — 1 ладонь;

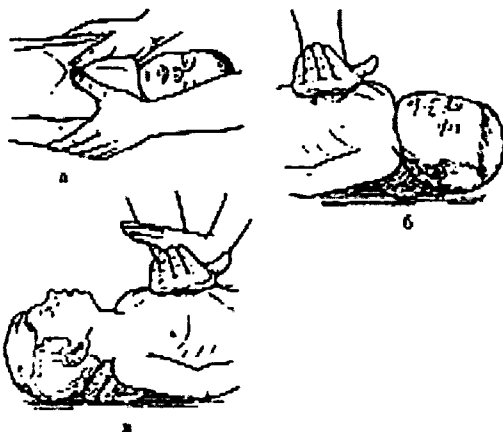
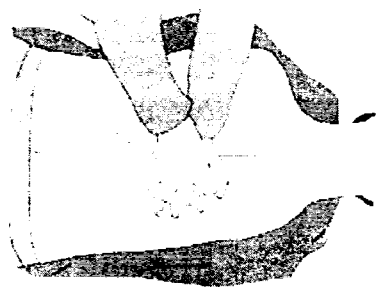
старше 7 лет — кистями обеих рук, при этом вторую руку расположить поверх первой и охватить пальцами нижнюю руку.

Определить точку компрессии и осуществить ритмичные надавливания грудной клетки с частотой не менее 100 раз в 1 мин выпрямленными руками, используя массу своего тела.

Способы определения точки компрессии:

Центр грудной клетки, на тело грудины, осуществляют давление основанием ладони, так, что бы только тело грудины приближалось к позвоночнику. Продавливать необходимо на 1/3 передне-заднего размера грудной клетки. После чего, позволяем расправиться грудной клетки, не отрывая рук от поверхности грудной клетки, сразу же после расправления грудной клетки.





Метод закрытого массажа сердца у детей в зависимости от возраста.
 а - у детей до одного года, б - у детей 1-7 лет, в - у детей старше 10 лет.

Один реаниматор не может проводить компрессии грудной клетки более 2 минут, через 2 минуты или ранее (если усталость или тошнота наступают ранее) реаниматора необходимо сменить.

Проводить мероприятия до появления самостоятельного дыхания и/или сознания, или до приезда скорой помощи, или до полного Вашего изнеможения!

После появления дыхания и/или сознания пострадавший

переводится в положение «восстановления».



2. Алгоритм неотложной помощи при анафилактическом шоке

1. Немедленно прекратить введение лекарственного вещества, вызвавшего развитие анафилактического шока.

2. Придать больному горизонтальное положение, приподнять конечности под углом 15° , если позволяет дыхание. Голову повернуть набок, при утрате сознания выдвинуть вперед нижнюю челюсть.

3. При внутривенном введении препарата сохранить венозный доступ, сменить шприц или систему для инфузии.

4. Срочно вызвать реанимационную бригаду (если это возможно) или бригаду скорой медицинской помощи.

5. Как можно быстрее ввести в/м адреналин 0,1% раствор в середину переднее-латеральной поверхности бедра для детей – 0,15 мл для детей в возрасте до 6 месяцев, от 6 мес. до 6 лет – 0,3 мл, от 6 лет до 12 лет – 0,5 мл. При необходимости введение адреналина (эпинефрина – это один и тот же препарат) можно повторить через 5 минут не более 3 раз.

6. Установить гарантированный венозный доступ. Физиологический раствор или раствор Рингера из расчета 20 мл/кг болюсно, при необходимости повторить.

7. Гидрокортизон 25 мг до 6 мес., от 6 мес. – до 6 лет – 50 мг, от 6 лет до 12 – 100 мг, старше 12 лет – 200 мг.

3. Алгоритм неотложной медицинской помощи при гипертермическом синдроме

При «красной» лихорадке

1. Парацетамол в разовой дозе 10 - 15 мг/кг внутрь или ректально или ибупрофен в разовой дозе 5 - 10 мг/кг детям старше 6 мес.

2. Физические методы охлаждения (обтирание водой комнатной температуры, пузырь со льдом над головой ребенка) проводят сразу после введения жаропонижающих препаратов. Однократное применение физических мер должно продолжаться не более 30—40 мин.

3. Повторное использование парацетамола и ибупрофена возможно не ранее чем через 6-8 часов после первого их приема.

При «белой» лихорадке

1. Укутать больного одеялом, согреть.
2. Парацетамол или ибупрофен внутрь (дозы см. выше).
3. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи.

Критерии эффективности снижения температуры – снижение на 0,5 градусов за полчаса.

4. Алгоритм неотложной медицинской помощи при бронхообструктивном синдроме

Синдром бронхиальной обструкции

1. Сальбутамол на прием 0,15 мл/кг на ингаляцию:

- максимально 2,5 мл < 6 лет;
- 5 мл старше 6 лет;
- либо 1-2 ингаляции ДАИ через спейсер.

2. Или фенотерол + ипратропия бромид (беродуал) на прием 2 капли/кг через небулайзер (при наличии).

- максимально 10 капель (0,5 мл) детям \leq 6 лет
- 20 капель (1,0 мл) – старше 6 лет.

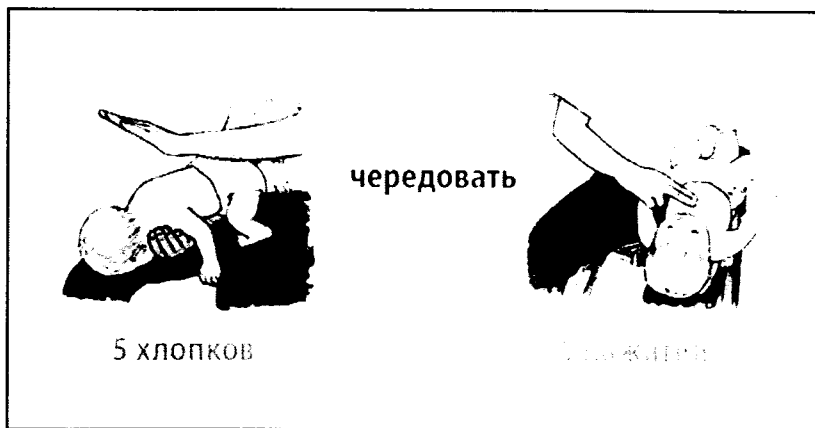
3. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи.

5. Алгоритм неотложной медицинской помощи при аспирации инородного тела

1. Грудному ребенку:

1.1. Положить ребенка на руку или бедро так, чтобы его голова была ниже туловища и конечностей. Похлопать 5 раз основанием ладони по средней части спины ребенка.

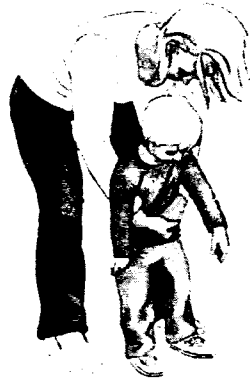
1.2. Если сохраняется нарушение дыхания, перевернуть младенца и резко надавить двумя пальцами на нижнюю половину грудины 5 раз.



2. Старше года (прием Геймлиха):

Встать позади ребенка (ребенка можно поставить на стул), обхватить руками туловище, сжать одну руку в кулак непосредственно под грудиной ребенка, положить другую руку на кулак и резко надавить на живот в направлении косо вверх, повторить 5 раз.

**Первая помощь при попадании инородного
тела в дыхательные пути**



**Прием Геймлиха у
детей
старше года**

Вызвать бригаду скорой медицинской помощи.

**6. Алгоритм неотложной медицинской помощи
при обмороке**

1. Горизонтальное положение с приподнятыми ногами.
2. Обеспечить свободное дыхание: расслабить одежду, широко открыть окна или вынести ребенка на открытый воздух.
3. Опрыскать лицо холодной водой или похлопать по щекам полотенцем, смоченным в холодной воде.
4. Вдыхание возбуждающих средств (нашатырный спирт).
5. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи.

**7. Алгоритм неотложной медицинской помощи
при гипертоническом кризе**

Резкое повышение артериального давления, свыше 95-99 возрастного центиля для соответствующего пола, возраста и веса и/или диастолическое давление выше 95 мм.рт.ст. и систолическое - выше 150 мм.рт.ст.

1. Уложить ребенка на кушетку с приподнятым головным концом, создание максимально спокойной обстановки.
2. При повышении артериального давления:
прием лекарственного препарата сублингвально каптоприл (в 1 таб. 25 мг) 0,1 мг/кг., в случае отсутствия эффекта повторно сублингвально каптоприл (в 1 таб. 25 мг) 0,1 мг/кг.
3. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи.

**8. Алгоритм неотложной медицинской помощи
при гипогликемической коме**

Гипогликемическая кома – резкое снижение глюкозы в крови менее 3,0 ммоль/л со значительным ухудшением состояния, вплоть до комы.

Лечение

1. При начальных признаках без потери сознания накормить: сладкий чай с куском белого хлеба или сок; при необходимости прием углеводов повторить через 10-15 минут.
2. Введение 20% раствора глюкозы 20-50 мл (2 мл на 1 кг массы тела) в/в.
3. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи.

9. Алгоритм неотложной медицинской помощи при носовом кровотечении

1. Обеспечить покой, голову не запрокидывать (для предупреждения аспирации крови).
2. Местно на переносицу – холод.
3. В носовые ходы – гемостатическая коллагеновая губка, или ватные тампоны, смоченные 3% раствором перекиси водорода.
4. Провести переднюю тампонаду носа тампонами, смоченным теми же растворами.
5. При некупирующемся носовом кровотечении вызвать бригаду скорой медицинской помощи.

10. Алгоритм неотложной медицинской помощи при стенозе гортани

1. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи.
2. Оценить степень стеноза по таблице:

Шкала оценки степени тяжести крупа по Westley

Выраженность симптома	Баллы*
Стридор	
Отсутствует	0
При возбуждении	1
В покое	2
Втяжение уступчивых мест грудной клетки	
Отсутствует	0
Легкое	1
Умеренно выраженное	2
Резко выраженное	3

Пройодимостъ дыхательных путей	
Нормальная	0
Нарушена умеренно	1
Значительно снижена	2
Цианоз	
Отсутствует	0
При двигательной активности	4
В покое	5
Сознание	
Без изменений	0
Нарушение сознания	5

* посчитать баллы путем суммирования признаков.

3. При I степени стеноза (менее 2 баллов) - будесонид 0,5 мг ингаляционно через небулайзер (при наличии) с 2 мл физ.р-ра .

4. При II степени стеноза (3-7 баллов) - будесонид стартовая доза 2мг ингаляционно через небулайзер (при наличии) или 1мг дважды через 30 мин до купирования стеноза гортани.

Дексаметазон 0,6 мг/кг или преднизолон 2-5мг/кг в/м.

5. По показаниям – жаропонижающая терапия.

6. Контроль частоты дыхательных движений, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрия.

Приложение 7 к приказу
 Департамента здравоохранения
 Ханты-Мансийского
 автономного округа – Югры,
 Департамента образования
 и молодежной политики
 Ханты-Мансийского
 автономного округа – Югры
 от 6 октября 2021 года № 1498/1348

Перечень медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, ответственных за оказание медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

№ п/п	Муниципальное образование	Медицинские организации, ответственные за оказание медицинской помощи несовершеннолетним по профилю «педиатрия»	Медицинские организации, ответственные за оказание медицинской помощи несовершеннолетним по профилю «стоматология»
1.	г. Нефтеюганск	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – БУ) «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»	БУ «Нефтеюганская городская стоматологическая поликлиника»
2.	г. Нижневартовск	БУ «Нижневартовская городская детская поликлиника»	БУ «Нижневартовская городская стоматологическая поликлиника» БУ «Нижневартовская городская стоматологическая поликлиника»
3.	г. Нягань	БУ «Няганская городская детская поликлиника»	БУ «Няганская городская стоматологическая поликлиника»
4.	г. Сургут	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»	БУ «Сургутская городская стоматологическая поликлиника № 1»

		БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2» БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 3» БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4» БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 5»	БУ «Сургутская городская поликлиника № 2»	городская	стоматологическая
5.	г. Когалым	БУ «Когалымская городская больница»	БУ «Когалымская городская больница»	городская	стоматологическая
6.	г. Лангепас	БУ «Лангепасская городская больница»	БУ «Лангепасская городская поликлиника»	городская	стоматологическая
7.	г. Мегион	БУ «Мегионская городская больница»	АУ «Мегионская городская поликлиника»	городская	стоматологическая
8.	г. Покачи	БУ «Покачевская городская больница»	БУ «Покачевская городская больница»	городская	стоматологическая
9.	г. Пыть-Ях	БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	АУ «Пыть-Яхская городская поликлиника»	городская	стоматологическая
10.	г. Радужный	БУ «Радужнинская городская больница»	БУ «Радужнинская городская поликлиника»	городская	стоматологическая
11.	г. Урай	БУ «Урайская городская клиническая больница»	АУ «Урайская городская поликлиника»	городская	стоматологическая
12.	г. Ханты-Мансийск	БУ «Окружная клиническая больница»	БУ «Ханты-Мансийская стоматологическая поликлиника»	клиническая	стоматологическая
13.	г. Югорск	БУ «Югорская городская больница»	БУ «Югорская городская больница»	городская	стоматологическая
14.	Белоярский район	БУ «Белоярская районная больница»	БУ «Белоярская районная больница»	районная	стоматологическая
15.	Березовский район	БУ «Березовская районная больница» БУ «Игримская районная больница»	БУ «Березовская районная больница» БУ «Игримская районная больница»	районная	стоматологическая
16.	Кондинский район	БУ «Кондинская районная больница» БУ «Центр общей врачебной практики»	АУ «Кондинская районная поликлиника» БУ «Кондинская районная больница»	районная	стоматологическая
17.	Нефтеюганский район	БУ «Нефтеюганская районная больница»	БУ «Нефтеюганская районная больница»	районная	стоматологическая
18.	Нижневартовский	БУ «Нижневартовская районная больница»	БУ «Нижневартовская районная больница»	районная	стоматологическая

	район	БУ «Новоаганская районная больница»	БУ «Новоаганская районная больница»
19.	Октябрьский район	БУ «Октябрьская районная больница» БУ «Няганская городская поликлиника»	БУ «Октябрьская районная больница»
20.	Советский район	АУ «Советская районная больница» БУ «Пионерская районная больница»	АУ «Советская районная больница» БУ «Пионерская районная больница»
21.	Сургутский район	КУ «Угутская участковая больница» БУ «Сургутская районная поликлиника» БУ «Нижнесортымская участковая больница» БУ «Федоровская городская больница» БУ «Лянтторская городская больница»	КУ «Угутская участковая больница» БУ «Сургутская районная поликлиника» БУ «Нижнесортымская участковая больница» БУ «Федоровская городская больница» БУ «Лянтторская городская больница»
22.	Ханты-Мансийский район	БУ «Ханты-Мансийская районная больница»	БУ «Ханты-Мансийская районная больница»

Приложение 8 к приказу
 Департамента здравоохранения
 Ханты-Мансийского
 автономного округа – Югры,
 Департамента образования
 и молодежной политики
 Ханты-Мансийского
 автономного округа – Югры
 от 6 октября 2021 года № 1498/1348

Отчет о штатах медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь несовершеннолетним
 в общеобразовательных организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Наименование медицинской организации	Наименование общеобразовательной организации (школа)	Число обучающихся	Врач педиатр ¹			Врач по гигиене детей и подростков ¹			Фельдшер ¹			Медицинская сестра ¹					
			Число занятых ставок	Число занятых ставок	Число физических лиц	Число ставок	Число занятых ставок	Число физических лиц	Число занятых ставок	Число занятых ставок	Число физических лиц	Число занятых ставок	Число занятых ставок	Число физических лиц			

¹ -заполняют медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «педиатрия»

Приложение 9 к приказу
 Департамента здравоохранения
 Ханты-Мансийского
 автономного округа – Югры,
 Департамента образования
 и молодежной политики
 Ханты-Мансийского
 автономного округа – Югры
 от 6 октября 2021 года № 1498/1348

Отчет о штатах медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь несовершеннолетним
 в дошкольных образовательных организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Наименование медицинской организации	Наименование дошкольной образовательной организации (детский сад)	Число воспитанников	Врач педиатр ¹			Врач по гигиене детей и подростков ¹			Фельдшер ¹			Медицинская сестра ¹							
			Число занятых ставок	Число физических лиц	Число ставок	Число занятых ставок	Число физических лиц	Число занятых ставок	Число занятых ставок	Число занятых ставок	Число занятых ставок	Число занятых ставок	Число занятых ставок	Число занятых ставок					

¹ -заполняют медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «педиатрия»