

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Ставропольский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом дополнительного профессионального образования

#### **Методические рекомендации к практическим занятиям**

Наименование дисциплины	Основы организации деятельности медицинских работников в детских учреждениях
Специальность	34.03.01 – сестринское дело
Форма обучения	очная
Год начала подготовки	2025

**ТЕМА 3** Организация первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним, в период обучения в образовательных учреждениях

Методические указания к практическим занятиям по дисциплине «Основы организации деятельности медицинских работников в детских учреждениях»

Разработаны:

Доцент кафедры пропедевтики детских болезней с курсом дополнительного профессионального образования, к.м.н.



Смирнова О.Н.

Обсуждены

на заседании кафедры пропедевтики детских болезней с курсом дополнительного профессионального образования, зав. кафедрой, д.м.н., профессор



Безроднова С.М.

Согласованы и рекомендованы к использованию в образовательном процессе для обучающихся по специальности 34.03.01 - Сестринское дело 2025 года набора очной формы обучения

Руководитель ОПОП ВО

Декан факультета гуманитарного и медико-биологического образования



Шিশалова Т.Н.



Федько Н.А.

*Методические указания по дисциплине «Основы организации деятельности медицинских работников в детских учреждениях» размещены в ЭИОС университета в авторской редакции*

- |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Цель</b>            | Ознакомить обучающихся с основами организации деятельности медицинских работников в детских учреждениях                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>2. Учебные вопросы</b> | 1.Порядок оказания ПМСП в образовательных учреждениях;<br>2. Отделение (кабинет) медицинской помощи. Цель создания, задачи, структура, функциональные обязанности медицинского персонала,<br>3.Основные разделы работы, гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые медицинским персоналом<br>4.Особенности оказания неотложной медицинской помощи школьникам |

### 3. Теоретическая часть

Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) несовершеннолетним в период обучения и воспитания в образовательных организациях.

Согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 года №213н, порядок включает следующие положения:

- **Организация.** ПМСП несовершеннолетним в возрасте до 18 лет организуют исполнительные органы субъектов РФ в сфере охраны здоровья.
- **Место оказания.** ПМСП в экстренной и неотложной форме, в том числе при внезапных острых заболеваниях и обострении хронических заболеваний, которые произошли во время пребывания в образовательной организации, оказывают в медицинских пунктах образовательных организаций.
- **Плановая помощь.** Её оказывают в медицинской организации, выбранной в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- **Кто оказывает.** ПМСП оказывают врачи-педиатры, фельдшеры, медицинские сёстры и другие специалисты.
- **Направление при показаниях.** После оказания первичной доврачебной и первичной врачебной медико-санитарной помощи, при наличии показаний, медицинские работники направляют обучающегося в медицинскую организацию, выбранную им.
- **Выдача справки.** При направлении выдают справку, которая содержит информацию об обращении обучающегося за медицинской помощью в медицинский пункт, объёме и виде оказанной помощи, а также в случае необходимости — другую уточняющую информацию.

- **Вызов скорой помощи.** При заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, должен быть обеспечен вызов бригады скорой медицинской помощи.

**Работа медицинского персонала в медицинских организациях включает проведение гигиенических и противоэпидемических мероприятий.** Эти мероприятия направлены на предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний, в том числе внутрибольничных инфекций (ИСМП).

Некоторые разделы работы:

- **Обеспечение оптимальных гигиенических условий** для лечебно-диагностического процесса, размещения и питания пациентов
- **Обеспечение оптимальных гигиенических условий** труда медицинского персонала.
- **Проведение дезинфекционных и стерилизационных мероприятий.**
- **Обеспечение эпидемиологической безопасности** медицинских технологий, в том числе соблюдение технологий проведения инвазивных вмешательств
- **Выявление случаев ИСМП** и эпидемиологическое расследование каждого предполагаемого случая. **Регистрация выявленных случаев ИСМП**, определение причин и условий возникновения случаев
- **Анализ заболеваемости ИСМП.**

Проведение мероприятий осуществляется медицинским персоналом под руководством лица, ответственного за работу по профилактике ИСМП (руководитель организации, заместитель руководителя по противоэпидемическим вопросам и др.).

#### **Гигиенические мероприятия**

Некоторые гигиенические мероприятия, которые проводит медицинский персонал:

- **Обработка рук** с применением кожных антисептиков. Проводится перед надеванием перчаток и после их снятия, перед уходом за пациентом с ослабленным иммунитетом или при проведении обходов в палатах, перед и после выполнения инвазивных процедур, малых хирургических манипуляций, ухода за раной или катетером, после контакта с биологическими жидкостями.
- **Генеральная уборка** помещений с мытьём, очисткой и обеззараживанием поверхностей, дверей, мебели, оборудования с использованием моющих и дезинфицирующих средств. Проводится по графику: функциональных помещений, палат и кабинетов — не реже одного раза в месяц, операционных блоков, перевязочных, родильных залов, процедурных, манипуляционных, стерилизационных — один раз в неделю.
- **Обеззараживание воздуха** после каждой уборки. Например, проветривание помещений в отделении — не менее 3–4 раз в день через форточки или створки, в специальных помещениях — кварцевание.

- **Соблюдение правил гигиены рук** в медицинской организации, наличие оборудованных мест для мытья и обработки рук. Противоэпидемические мероприятия  
Некоторые противоэпидемические мероприятия, которые проводит медицинский персонал:
- **Первичные противоэпидемические мероприятия** при установлении предварительного диагноза. Включают временную изоляцию больного, уточнение диагноза, оказание больному необходимой медицинской помощи, забор материала для лабораторного исследования, выявление и регистрацию лиц, контактировавших с больным или объектами, контаминированными возбудителем болезни, временную изоляцию лиц, контактировавших с больным, проведение текущей и заключительной дезинфекции.
- **Противоэпидемические мероприятия в отношении контактных лиц.**
- **Обеспечение эпидемиологической безопасности** медицинских технологий, в том числе соблюдение технологий проведения инвазивных вмешательств.
- **Микробиологический мониторинг** циркулирующих микроорганизмов с определением резистентности к противомикробным лекарственным препаратам, химическим и (или) биологическим средствам.
- **Микробиологические исследования** биологического материала пациентов, медицинских работников и объектов внешней среды медицинской организации.

Объём и характер мероприятий определяются нозологической формой инфекционной болезни и данными эпидемиологического обследования, которое проводят немедленно после выявления больного.

**Неотложная медицинская помощь школьникам** оказывается в медицинских пунктах образовательных организаций. При заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, должен быть обеспечен вызов бригады скорой помощи.

Ниже приведены особенности оказания помощи в разных ситуациях: при травмах, обмороках, отравлениях и судорогах

#### **При травмах**

- **При переломах, ушибах, растяжениях и вывихах** необходимо создать покой для повреждённого участка: наложить бинтовую повязку, иммобилизовать подручными средствами.
- **При ранах** нужно остановить кровотечение, наложив давящую повязку. Удалять из раны инородные тела руками запрещено, поскольку есть вероятность сместить их внутрь раны.
- **При ожогах** необходимо охладить повреждённый участок (вода, лёд, замороженный продукт), наложить стерильную салфетку или чистую ткань.
- **При укусах животных** нужно промыть рану с мылом, обработать края раны «зелёнкой» и обратиться к врачу.

### **При обмороках**

- **В острый момент обморока** ребёнку необходимо обеспечить приток свежего воздуха, расстегнуть стесняющую одежду, придать горизонтальное положение с приподнятыми ногами.
- **Можно побрызгать в лицо холодной водой**, поднести к носу ватку с нашатырным спиртом.
- **Если сознание не восстанавливается более 1–2 минут**, возникают судороги или другие тревожные симптомы, необходимо вызвать скорую помощь.
- **После любого обморока** ребёнок должен быть осмотрен врачом для исключения угрожающих жизни состояний.

### **При отравлениях**

- **При остром пероральном отравлении** важно выяснить, что именно съел или выпил пострадавший ребёнок. Если ребёнок находится без сознания, нужно осмотреть всё вокруг и поискать источник отравления.
  - **До приезда медработников** необходимо оказать посильную неотложную помощь в зависимости от ситуации. Например:
    - **При попадании яда в организм через рот** нужно вызвать рвоту, надавливая пальцем на корень языка. Рвоту можно вызывать, если приём ядовитого вещества произошёл недавно и ребёнок находится в сознании.
    - **При ингаляционных отравлениях** (угарным газом, испарениями красок и растворителей) необходимо вывести пострадавшего на свежий воздух.
    - **При попадании токсического вещества на кожу** ребёнка нужно раздеть, кожу обмыть, не растирая, тёплой водой с мылом, затем просто тёплой водой.
  - **Все врачебные мероприятия** по удалению уже всосавшегося яда из организма, антидотную терапию (введение противоядия) и симптоматическое лечение может проводить только врач в условиях стационара.
- При судорогах

- **Необходимо обеспечить пострадавшему безопасность.** Уложить ребёнка на пол, под голову подложить что-нибудь мягкое, осторожно перевернуть на бок. Вокруг не должно быть острых и твёрдых предметов.
- **Нельзя прижимать ребёнка к земле**, из-за этого можно получить дополнительные травмы.
- **Нельзя засовывать посторонние предметы в рот**, чтобы не повредить зубы и челюсти.
- **Не делать искусственное дыхание** — когда приступ закончится, ребёнок практически во всех случаях начинает дышать сам.
- **Не нужно давать какую-либо жидкость** до того момента, пока ребёнок не пришёл в себя окончательно.

- **Если приступ не прошёл через 5 минут** или случился снова, травмирована голова, есть другие повреждения, пострадавший не приходит в себя больше 10 минут — необходимо вызвать скорую помощь.

#### **4. Практическая часть - нет.**

#### **5. Вопросы для собеседования**

1. Порядок оказания ПМСП в образовательных учреждениях;
2. Отделение (кабинет) медицинской помощи. Цель создания, задачи, структура, функциональные обязанности медицинского персонала,
3. Основные разделы работы, гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые медицинским персоналом
4. Особенности оказания неотложной медицинской помощи школьникам

#### **6. Тестовые задания**

1. Медицинское обеспечение детей образовательных организаций имеет в виду
  - 1) повышение качества оказания неотложной помощи детскому населению;
  - 2) снижение общей заболеваемости детского населения;
  - 3) контроль за состоянием здоровья;+
  - 4) стандартизацию профилактической работы.
2. Минимальное количество кабинетов медицинского блока в образовательной организации
  - 1) 4;
  - 2) 1;
  - 3) 3;+
  - 4) 2.
3. О возможных реакциях и симптомах, требующих обращения к врачу после постановки вакцины, обязательным требованием является информирование
  - 1) классного руководителя;
  - 2) самого ребенка;
  - 3) родителей (законных представителей) ребенка;+
  - 4) руководителя образовательной организации.
4. Обязательным условием для фиксации постановки прививки является указание
  - 1) даты введения, название вакцины, характера реакции;
  - 2) даты введения, номера серии, срока годности, предприятия-изготовителя, характера реакции;
  - 3) даты введения, название вакцины, номера серии, срока годности;
  - 4) даты введения, название вакцины, номера серии, срока годности, предприятия-изготовителя, характера реакции.+

5. Оповещение родителей, законных представителей о предстоящей прививке осуществляется за

- 1) 2 недели;
- 2) 1 день;
- 3) 1 месяц;
- 4) 3 дня.+

6. Организацию оказания первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним в период обучения и воспитания, прохождения ими медицинских осмотров и диспансеризации осуществляют органы исполнительной власти в сфере

- 1) физкультуры и спорта;
- 2) здравоохранения;+
- 3) образования;
- 4) социальной политики.

7. Организация отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях (ОМПО) регламентировано приказом министерства здравоохранения Российской Федерации

- 1) №481н;
- 2) №882н;
- 3) №92н;+
- 4) №241.