

Родители обвинили воспитателя в том, что он не оказал первую помощь ребенку: не обработал рану зеленкой. Прав ли в этой ситуации педагог или он проявил халатность? Чтобы избежать подобных вопросов, воспитатели должны знать зону своей ответственности и действовать строго по закону. О том, какую первую помощь детям и в каких случаях может оказывать воспитатель, рассказывают эксперты.

Какую первую помощь детям может оказывать воспитатель, чтобы не превысить своих полномочий

Леонид Дежурный,

д-р мед. наук, ведущий научный сотрудник ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России

Геннадий Неудахин,

канд. мед. наук, научный сотрудник ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России

Алина Закурдаева,

канд. юрид. наук, юрист-консульт ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России

Охрана жизни и здоровья воспитанников – одна из приоритетных задач администрации, педагогического коллектива и других работников ДОО. Но так как большую часть времени дети проводят с воспитателем, в первую очередь на него возлагается эта обязанность.

Если ребенок подавился куском пищи и не может дышать, получил серьезную травму или у него произошла внезапная остановка сердца, жизнь дошкольника зависит от педагога. В его силах оказать первую помощь до прибытия медицинских работников и тем самым спасти ребенка. Но педагог часто не знает, что делать, опасается ответственности за неправильные действия и полагается на медицинского работника. А что если медсестра отсутствует на рабочем месте в момент происшествия или ее вообще нет в штате дошкольной образовательной организации?

Разберемся, как следует воспитателю поступать в подобных ситуациях и где заканчивается зона его ответственности.

Имеет ли право воспитатель оказывать первую помощь детям

Первая помощь оказывается с целью спасти пострадавшего – устранить угрозу его жизни, предупредить дальнейшие повреждения и возможные осложнения.

Каждый человек в России вправе оказать первую помощь пострадавшему в случае экстренной ситуации при наличии у него специальной подготовки и (или) навыков¹. Если человек не может это

¹ Статья 31 Федерального закона от 21.11.2011 № 323 «Об основах охраны здоровья граждан».

го сделать, он должен вызвать скорую медицинскую помощь, что тоже относится к мероприятиям первой помощи. Таким образом, **воспитатель имеет право оказывать первую помощь, но при наличии соответствующей подготовки.**

Специальную подготовку педагогам должен обеспечить работодатель за счет средств образовательной организации¹. Период обучения – 1 раз в три года². Порядок, форму и оформление результатов обучения также определяет работодатель³.

Согласно ст. 41 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» охрана здоровья детей обеспечивается в т. ч. обучением педагогических работников правилам оказания первой помощи. В тоже время, следует помнить, что находясь на рабочем месте, педагог обязан оказывать первую помощь пострадавшим детям. **Эта обязанность педагога прописывается в локальных нормативных актах ДОО:** должностных инструкциях, приказах руководителя, инструкциях по охране труда и иных документах, с которыми педагоги должны быть ознакомлены под подпись.

Какие ситуации требуют оказания первой помощи

С детьми случаются разные ситуации, но не все они находятся в зоне ответственности воспитателя и требуют оказания первой помощи. Есть ситуации, в которых необходима исключительно помощь врача.

Объем оказания первой помощи определен на законодательном уровне. Существует всего 8 неотложных состояний и 11 мероприятий



© maximkabb / Фотобанк Фотодженика



© romayanu.gmail.com / Фотобанк Фотодженика

по спасению жизни⁴. **Первую помощь оказывают только при состояниях, в которых есть непосредственная угроза жизни и здоровью, а именно:**

- отсутствие сознания;
- остановка дыхания и кровообращения;
- наружные кровотечения;
- инородные тела верхних дыхательных путей;
- травмы различных областей тела;
- ожоги;
- отморожения;
- отравления.

Таким образом, **в ситуациях, когда ребенок жалуется на боли в груди и животе, у него высокая температура или иные состояния, которые не входят в этот перечень, воспитатель должен обратиться за медицинской помощью.**

¹ Статьи 212, 214, 223, 225, 228 ТК РФ от 30.12.2001 № 197-ФЗ.

² Пункты 2.2.4, 2.3.1 Порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций, утв. постановлением Минтруда России, Минобрнауки России от 13.01.2003 № 1/29.

³ Письмо Минтруда России от 09.12.2015 № 15-2/ООГ-6230 «О проведении обучения работников оказанию первой помощи пострадавшим на производстве».

⁴ Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

ВАЖНО

Если родители или законные представители ребенка отсутствуют на месте происшествия, получать их согласие (или согласие ребенка в возрасте до 15 лет) на оказание первой помощи не требуется.

Если несчастный случай произошел с ребенком (в возрасте до 15 лет) в присутствии законного представителя, все манипуляции воспитатель должен производить с его устного согласия.

При восьми неотложных состояниях предусмотрены следующие **мероприятия первой помощи**:

- оценить обстановку и создать безопасные условия для оказания первой помощи;
- вызвать скорую медицинскую помощь;
- определить сознание;
- восстановить и поддерживать проходимость дыхательных путей;
- определить признаки жизни у пострадавшего;
- провести сердечно-легочную реанимацию;
- остановить наружное кровотечение;
- выявить признаки травм, отравлений и других состояний, угрожающих жизни и здоровью;
- придать оптимальное положение тела пострадавшему;
- контролировать состояние пострадавшего и оказывать ему психологическую поддержку;
- передать пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи.

Первую помощь согласно данному перечню необходимо оказывать в определенной последовательности и варьировать в зависимости от состояния пострадавшего. Алгоритм действий педагога с учетом этой последовательности представлен в виде памятки в приложении 1.

Таким образом, **ни применение лекарственных препаратов, ни обработка ран не входят в перечень мероприятий первой помощи**, и, значит, воспитатель не обязан это делать.

Решение о применении медикаментов – это фактически назначение лечения, которое требует определенных медицинских знаний. Такое право имеет врач или фельдшер. Воспитатель может только помочь ребенку принять лекарство, которое ранее назначил врач.

Обработка ран – дело хирурга, т. к. при осмотре ребенка может потребоваться остановка кровотечения, зашивание раны и прочие хирургические действия. Что же касается поверхностных ссадин,

то они не представляют угрозы для жизни и здоровья ребенка даже без их обработки.

Какую ответственность несет воспитатель за неоказание первой помощи

Воспитатель самостоятельно принимает решение об оказании первой помощи исходя из состояния ребенка. Однако в случае, **если педагог не оказал первую помощь воспитаннику, он может быть привлечен как к дисциплинарной, так и к уголовной ответственности** по ст. 125 «Оставление в опасности» УК РФ от 13.06.1996 № 63-ФЗ. Уголовная ответственность грозит педагогу, который заведомо оставил без помощи воспитанника в опасном для его жизни или здоровья состоянии. Предусмотрено также альтернативное наказание – штрафные санкции или лишение свободы до 1 года.

При этом если педагога обвиняют в несчастном случае, произошедшем с ребенком, но он оказал ему первую помощь, это обстоятельство смягчает наказание (п. 2 ч. 1 ст. 4.2 КоАП РФ, п. «к» ч. 1 ст. 61 УК РФ).

Кроме того, не является преступлением неумышленное причинение вреда в ходе оказания первой помощи. Согласно ст. 39 УК РФ, ст. 2.7 КоАП РФ и ст. 1067 ГК РФ не наказывается причинение вреда в том случае, если им был устранен больший вред (например, если во время сердечно-легочной реанимации педагог надавил на грудную клетку и сломал ребро или порвал одежду, но при этом спас жизнь ребенку).

Повысить уровень знаний и качество оказания первой помощи поможет профессиональная подготовка и регулярная переподготовка педагогов. В связи с тем, что эти знания и навыки не применяются каждый день, никто не застрахован от ошибки.

В преддверии летнего периода, для которого характерно увеличение травмоопасных ситуаций, проведите с педагогами консультацию. Используйте материалы сайта «Все о первой помощи» – allfirstaid.ru. Он содержит информацию, которая соответствует действующему законодательству. Предложите педагогам оценить свои знания с помощью анкеты (приложение 2).

Памятка для педагогов «Последовательность действий при оказании первой помощи ребенку»¹

- 1 Осмотрите место происшествия и обеспечьте безопасные условия для оказания первой помощи пострадавшему ребенку (например, отключите электричество, если ребенок попал под действие электрического тока, переместите пострадавшего с проезжей части на тротуар или обочину).
- 2 Проверьте признаки сознания у ребенка (отвечает на вопрос, обращенный к нему, реагирует на прикосновение), при их отсутствии – определите, дышит ли ребенок.
- 3 При отсутствии дыхания вызовите скорую медицинскую помощь по телефонам 103/112 и приступите к сердечно-легочной реанимации (выполните по очереди 30 надавливаний на грудную клетку и 2 вдоха искусственного дыхания) до появления признаков жизни или до прибытия бригады скорой медицинской помощи.
- 4 Если ребенок без сознания, но дышит, чтобы обеспечить проходимость дыхательных путей, придайте ему устойчивое боковое положение (поворот в указанное положение производится без применения дополнительных приспособлений).
- 5 Если ребенок в сознании, проведите обзорный и подробный осмотры на предмет возможного кровотечения, травм и прочих состояний, которые требуют оказания первой помощи. Затем вызовите скорую медицинскую помощь, если не сделали этого ранее, и выполните необходимые действия: например, остановите кровотечение, наложите повязки и т.д.
- 6 Обеспечьте оптимальное положение тела пострадавшего, наблюдайте за ребенком и поддерживайте его психологически до приезда скорой медицинской помощи. Когда бригада приедет, передайте ей ребенка.

Анкета для педагогов «Вопросы оказания первой помощи детям»²

Уважаемые коллеги!

Родители доверяют нам самое дорогое – своих детей. Наша обязанность не только развивать и воспитывать их, но и охранять жизнь и здоровье дошкольников. Чтобы быть готовыми к различным ситуациям, суметь вовремя оказать необходимую помощь ребенку и тем самым избежать печальных последствий, предлагаем вам проверить свои знания и ответить на вопросы данной анкеты.

¹ Памятка составлена на основе перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи, утв. приказом Минздрава России от 04.05.2012 № 477н.

² Анкета составлена по материалам Памятки «Оказание первой помощи пострадавшим», выпущенной МЧС России (2015 г.).

1. Кто может оказывать первую помощь пострадавшему ребенку?
 - любой человек, который оказался рядом с пострадавшим ребенком;
 - любой человек, который оказался рядом с пострадавшим ребенком, при наличии у него специальной подготовки и (или) навыков;
 - только медицинский работник.

2. При каких состояниях ребенка педагог может оказать ему первую помощь?
 - ожоги;
 - отравление;
 - боли в животе;
 - травмы различных областей тела;
 - наружные кровотечения;
 - отсутствие сознания;
 - высокая температура;
 - инородные тела верхних дыхательных путей;
 - остановка дыхания и кровообращения;
 - боли в груди;
 - отморожения.

3. Какие из перечисленных мероприятий относятся к оказанию первой помощи?
 - вызов скорой медицинской помощи;
 - определение признаков жизни у пострадавшего ребенка;
 - определение сознания;
 - оценка обстановки и создание безопасных условий для оказания первой помощи;
 - восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей;
 - придание оптимального положения телу;
 - сердечно-легочная реанимация;
 - обработка ран;
 - временная остановка наружного кровотечения;
 - выявление признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих жизни и здоровью;
 - применение лекарственных препаратов;
 - контроль состояния и оказание психологической поддержки;
 - передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи.

4. В какой последовательности следует осматривать ребенка при его травмировании?
 - конечности, область таза и живот, грудная клетка, шея, голова;
 - голова, шея, грудная клетка, живот и область таза, конечности;
 - грудная клетка, живот и область таза, голова, шея, конечности.

5. Что нужно делать при сильном кровотечении у ребенка в результате травмы до прибытия бригады скорой медицинской помощи?
 - обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи;
 - наложить на рану салфетку, прижать, туго забинтовать;
 - промыть рану, обработать ее, затем наложить салфетку, туго забинтовать;
 - если давящая повязка не помогает и кровотечение не останавливается, прижать артерию пальцем, наложить кровоостанавливающий жгут.

6. Как проверить наличие дыхания у ребенка при внезапной потере сознания?
- наклониться к ребенку, приложить ухо к его грудной клетке и в течение 10 секунд прислушиваться;
 - в течение 10 секунд внимательно смотреть на его грудную клетку;
 - запрокинуть голову ребенка, поднять подбородок, в течение 10 секунд прислушиваться, пытаться ощутить дыхание ребенка на своей щеке, увидеть дыхательные движения его грудной клетки.
7. Как проверить признаки сознания у ребенка?
- спросить у ребенка, как его зовут;
 - аккуратно потормошить за плечи и громко спросить «Что случилось?»;
 - поводить перед ребенком каким-нибудь предметом и понаблюдать за движением его глаз.
8. Что делать, если ребенок подавился и не может дышать, говорить и кашлять?
- ударить по спине между лопатками (до 5 попыток), наклонив ребенка вперед;
 - выполнить толчки в верхнюю часть живота (детям до года – в грудь) до 5 попыток, если традиционные удары по спине не помогли;
 - если удары в спину и толчки в верхнюю часть живота не помогли, уложить ребенка на пол, проверить признаки дыхания, при их отсутствии – вызвать скорую медицинскую помощь и приступить к сердечно-легочной реанимации.
9. Что делать, если ребенок получил ожог пламенем, кипятком или паром?
- вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком;
 - вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком и одновременно с этим охлаждать место ожога холодной проточной водой не менее 20 минут;
 - вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком и одновременно с этим приложить холодный предмет к месту ожога, предварительно обернув его куском ткани.
10. Какие предпринять меры при подозрении на отравление ребенка?
- прекратить поступление ядовитого вещества в организм ребенка (вынести его из загазованной зоны, удалить жало насекомого, стереть ядовитое вещество с поверхности кожи и т. д.);
 - удалить поступивший яд (например, вызвать рвоту);
 - вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком, оказывая помощь при необходимости (например, при исчезновении признаков жизни приступить к сердечно-легочной реанимации).

Примечание. Правильные ответы отмечены галочкой.