|  |
| --- |
| УтверждаюДиректор \_\_\_\_\_\_\_ К.В. СоловьеваПриказ № \_ от 30 апреля\_2021г. |

**Схема маршрутизации оказания медицинской помощи**

**В МКОУ Усть-Кадинская СОШ**

**Пациент (учащийся)**

**Решение:**

-Отстранение от занятий

- Вызов скорой помощи

- Обращение к фельдшеру

- Контроль за состоянием

 **Обработка и проведение дезинфекции помещений**

Сообщение родителям (законные представители) представителе

Пациент переводится в отдельное помещение (кабинет)

 Сообщение администрации школы (ЗУВР, начальник лагеря)

**Медицинская сестра**

Учитель (классный руководитель, воспитатель)