

PROCEDURA POSTĘPOWANIA W STANACH NAGŁEGO ZAGROŻENIA ZDROWOTNEGO U UCZNIÓW SZKOŁY

IM.

W

Wersja: 1.4

I. WSTĘP

1.1 CEL PROCEDURY

Niniejsza procedura określa jednolite zasady postępowania pracowników Szkoły w sytuacjach nagłego zagrożenia zdrowotnego uczniów w celu:

- Zapewnienia właściwej i szybkiej pomocy uczniom i innym osobom znajdującym się na terenie Szkoły w stanach zagrożenia zdrowotnego (poszkodowanych),
- Minimalizowania ryzyka pogorszenia stanu zdrowia osób poszkodowanych,
- Określenia obowiązków i odpowiedzialności poszczególnych pracowników Szkoły,
- Zapewnienia zgodności podejmowanych działań z obowiązującymi przepisami prawa.

1.2 PODSTAWA PRAWNA

Procedura została opracowana w oparciu o:

- Ustawę z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz.U. 2019 poz. 1078),
 - Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych Szkołach i placówkach (Dz.U. 2003 Nr 6 poz. 69 z późn. zm.),
 - Rozporządzenie Ministra Edukacji z dnia 13 czerwca 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych Szkołach i placówkach,
 - Kodeks karny - art. 162 (Dz. U. 1997 Nr 88 poz. 553).
 - Ustawę o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. 2006 Nr 191 poz. 1410).
-
-

II. DEFINICJE

2.1 Stan nagłego zagrożenia zdrowotnego - stan polegający na wystąpieniu u ucznia objawów wskazujących na bezpośrednie zagrożenie życia lub zdrowia, wymagający natychmiastowych działań ratowniczych.

2.2 Pierwsza pomoc - działania podejmowane w celu ratowania życia lub zdrowia osoby znajdującej się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, polegające na rozpoznaniu i ocenie stanu poszkodowanego oraz zastosowaniu dostępnych sposobów i środków w celu utrzymania podstawowych funkcji życiowych do czasu przybycia wykwalifikowanej pomocy medycznej.

2.3 Dyspozytor ratownictwa medycznego - dyspozytor medyczny weryfikujący wezwanie, instruujący o koniecznych do wykonania czynnościach oraz w razie potrzeby kierujący na miejsce zdarzenia zespół bądź zespoły ratownictwa medycznego, dostępny pod numerem alarmowym 999.

2.4 Zespół powypadkowy - zespół powołany przez dyrektora Szkoły do wyjaśnienia okoliczności wypadku, w skład którego wchodzi: pracownik służby bezpieczeństwa i higieny pracy oraz pracownik Szkoły przeszkolony w zakresie BHP.

2.5 Przenośna apteczka pierwszej pomocy - sprzęt medyczny umieszczony w przenośnym pojemniku, dostępne do natychmiastowego użycia w miejscu zdarzenia.

III. PROCEDURA POSTĘPOWANIA

KROK 1. ZABEZPIECZENIE MIEJSCA ZDARZENIA I OCENA BEZPIECZEŃSTWA

Pracownik Szkoły będący świadkiem zdarzenia lub jako pierwszy z personelu Szkoły będący obecny na miejscu zdarzenia:

- a) Ocenia bezpieczeństwo miejsca zdarzenia,
- b) Usuwa lub neutralizuje czynniki zagrażające (np. rozlane substancje, elementy wyposażenia),
- c) Zabezpiecza miejsce przed dostępem osób niepowołanych,
- d) Zapewnia swobodny dostęp do poszkodowanego osobom udzielającym pomocy.

KROK 2. WSTĘPNA OCENA STANU POSZKODOWANEGO

Osoba udzielająca pomocy:

- a) Ocenia widoczne obrażenia i krwawienia i w razie potrzeby natychmiast je tamuje,
- b) Sprawdza przytomność poszkodowanego zgodnie z aktualną wiedzą medyczną,
- c) Ocenia obecność i jakość spontanicznego oddechu u osoby poszkodowanej,
- e) Zapewnia sobie wsparcie co najmniej jednej dodatkowej osoby w dalej podejmowanych czynnościach.

KROK 3. KONTAKT Z RATOWNICTWEM MEDYCZNYM

W przypadku stwierdzenia co najmniej jednego z poniższych objawów:

- Brak przytomności
- Brak oddechu lub oddech nieprawidłowy
- Obfite krwawienie
- Podejrzenie urazu kręgosłupa
- Zaburzenia świadomości
- Drgawki
- Trudności w oddychaniu
- Ból w klatce piersiowej
- Nudności i wymioty, które wystąpiły po urazie

ŚWIADEK ZDARZENIA lub PRACOWNIK znajdujący się BEZPOŚREDNIO PRZY OSOBIE POSZKODOWANEJ:

a) Natychmiast kontaktuje się z dyspozytorem ratownictwa medycznego pod numerem tel. 999

b) Podaje dyspozytorowi:

- Swoje imię i nazwisko
- Dokładny adres Szkoły i lokalizację na terenie placówki
- Liczbę osób poszkodowanych
- Wiek poszkodowanego/poszkodowanych
- Opis stanu osób poszkodowanych i okoliczności zdarzenia
- Inne informacje niezbędne dyspozytorowi

c) Wykonuje polecenia dyspozytora medycznego

d) Nie rozłącza się do momentu uzyskania zgody dyspozytora medycznego

KROK 4. UDZIELENIE PIERWSZEJ POMOCY

Przed rozpoczęciem innych działań - sprawdzenie **bezpieczeństwa miejsca zdarzenia** oraz **eliminacja istniejących zagrożeń** bądź ewakuacja siebie i osób znajdujących się w bezpośredniej bliskości.

4.1 Przy poszkodowanym z zachowaną świadomością:

- a) Zatamowanie krwawień,
- b) Zapewnienie bezpiecznej pozycji odpowiedniej do rodzaju urazu / zachorowania,
- c) Ochrona przed niepotrzebną ruchomością po urazie,
- d) Obserwacja stanu świadomości i funkcji życiowych do czasu przybycia pomocy,
- e) Zapewnienie osobie poszkodowanej komfortu psychicznego,
- f) W razie braku potrzeby interwencji ratownictwa medycznego - zapewnienie osobie poszkodowanej dalszej opieki.

4.2 Przy uszkodzonym NIEPRZYTOMNYM - ODDYCHAJĄCYM:

- a) Ułożenie w pozycji bezpiecznej (na boku),
- b) Udrożnienie dróg oddechowych,
- c) Ciągła obserwacja obecności i jakości oddechu,
- d) Zabezpieczenie przed wychłodzeniem.

4.3 Przy uszkodzonym NIEPRZYTOMNYM - NIE ODDYCHAJĄCYM lub nieprzytomnym NIE ODDYCHAJĄCYM PRAWIDŁOWO:

- a) Ułożenie na twardym podłożu na plecach
- b) Rozpoczęcie resuscytacji krążeniowo-oddechowej zgodnie z aktualnymi wytycznymi
- c) Kontynuowanie RKO do przyjazdu zespołu ratownictwa medycznego
- d) Nakazanie dodatkowej osobie dostarczenie automatycznego defibrylatora (AED)

KROK 5. DALSZE POWIADOMIENIE O ZDARZENIU

Podczas udzielania pierwszej pomocy lub po nawiązaniu kontaktu z dyspozytorem, wyznaczona osoba powiadamia o zdarzeniu bez zbędnej zwłoki:

- a) Dyrektora Szkoły lub osobę zastępującą
- b) Rodziców/opiekunów prawnych uszkodzonego
- c) Pielęgniarkę Szkolną (jeśli jest dostępna)

KROK 6. PRZYGOTOWANIE DO EWENTUALNEGO TRANSPORTU

- a) Zabezpieczenie dokumentów tożsamości ucznia
- b) Przygotowanie informacji o uczniu (imię, nazwisko, wiek, znane choroby, przyjmowane leki, alergie)
- c) Przygotowanie kontaktów do rodziców/opiekunów

KROK 7. WSPÓŁPRACA Z ZESPOŁEM RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

- a) Przekazanie zespołowi ratunkowemu niezbędnych informacji o zdarzeniu i o stanie uszkodzonego
- b) Udostępnienie miejsca dla działań ratunkowych
- c) Asystowanie zespołowi zgodnie z potrzebami
- d) Przekazanie dokumentów i informacji o uczniu

KROK 8. DZIAŁANIA POWYPADKOWE

8.1 Natychmiast po zdarzeniu:

- a) Zabezpieczenie miejsca wypadku
- b) Identyfikacja świadków zdarzenia
- c) Sporządzenie notatki służbowej z przebiegu zdarzenia

8.2 W ciągu 24 godzin:

a) Powołanie Zespołu Powypadkowego w razie spełnienia kryteriów określonych odrębnymi przepisami.

8.3 W ciągu 14 dni:

a) Sporządzenie protokołu ze zdarzenia medycznego (Załącznik nr 1)

b) Przekazanie kopii protokołu rodzicom/opiekunom, jeśli osobą poszkodowaną był uczeń Szkoły

IV. NIEZBĘDNY SPRZĘT I KOMPETENCJE

4.1 PRZENOŚNA APTECZKA PIERWSZEJ POMOCY

Przenośna apteczka powinna być przygotowana w formie torby bądź walizki medycznej, wyraźnie oznaczonej symbolem krzyża Św. Andrzeja z wężem Eskulapa bądź określeniem "PIERWSZA POMOC".

Minimalne wymagania sprzętowe:

- Opatrunek hemostatyczny do tamowania krwotoków - 2 szt.
- Maseczka do sztucznego oddychania - 3 szt
- Pulsoksymetr - 1 szt.
- Glukometr z kompletem pasków - 1 szt.
- Gaza jałowa (różne rozmiary) - po 3 op.
- Kompres jałowy 10x10 cm - 5 szt.
- Bandaże elastyczne 6 cm i 8 cm - po 3 szt.
- Plaster z opatrunkiem - 10 szt.
- Plaster w rolce 2,5 cm - 1 szt.
- Nożyczki z zaokrąglonymi końcami - 1 para
- Rękawiczki jednorazowe - 12 par
- Chusta trójkątna - 2 szt.
- Koc termiczny - 2 szt.
- Szyny do unieruchamiania złamań - 1 kpl.
- Ampułkostrzykawką z Adrenaliną - 1 szt.
- Instrukcja udzielania pierwszej pomocy - 1 egz.

Przenośna apteczka powinna zawierać wyłącznie sprzęt potencjalnie niezbędny w miejscu zdarzenia do udzielenia pierwszej pomocy osobie poszkodowanej znajdującej się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, bez możliwości samodzielnego dotarcia do gabinetu pielęgniarki.

4.2 LOKALIZACJA PRZENOŚNEJ APTECZKI

Przenośna apteczka powinna znajdować się w zabezpieczonym i dostępnym w pełnych godzinach pracy Szkoły miejscu, znanym pracownikom Szkoły oraz uczniom.

4.3 PRZYGOTOWANIE UCZNIÓW I PRACOWNIKÓW SZKOŁY

- a) Wszyscy pracownicy Szkoły mają obowiązek znać i stosować niniejszą procedurę.
 - b) Wszyscy pracownicy Szkoły odbywają cyklicznie szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy - minimum raz w roku.
 - c) Uczniowie szkoleni są z zakresu udzielania pierwszej pomocy i postępowania w razie nagłego zdarzenia o charakterze zagrożenia zdrowotnego.
-
-

V. NUMERY ALARMOWE

999 - Ratownictwo Medyczne

112 - Numer alarmowy (wszystkie służby)

Numer kontaktowy do Szkoły: _____

Dyrektor Szkoły: _____

Pielęgniarka Szkolna: _____

VI. ZATWIERDZENIE PROCEDURY

Procedurę zatwierdził:

.....

Dyrektor Szkoły

(imię, nazwisko, podpis, pieczęć)

Data zatwierdzenia:

ZAŁĄCZNIK NR 1

WZÓR PROTOKOŁU ZE ZDARZENIA O CHARAKTERZE MEDYCZNYM

PROTOKÓŁ ZDARZENIA MEDYCZNEGO NR ___/2025

1. DANE PLACÓWKI:

Nazwa Szkoły:

Adres:

Dyrektor:

2. DANE OSOBY POSZKODOWANEJ:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Klasa:

3. DANE ZDARZENIA:

Data i godzina zdarzenia:

Dokładne miejsce zdarzenia:

.....

Okoliczności zdarzenia:

.....

.....

.....

4. ŚWIADKOWIE ZDARZENIA:

1.

2.

3.

5. PODJĘTE DZIAŁANIA:

Osoby udzielające pierwszej pomocy:

Rodzaj udzielonej pomocy:

.....

.....

Czy kontaktowano się z dyspozytorem ratownictwa medycznego (tel. 999)? TAK / NIE

Godzina kontaktu:

Nr służbowy dyspozytora medycznego:

6. TRANSPORT DO PLACÓWKI MEDYCZNEJ:

Nazwa szpitala/placówki:

Sposób transportu: AMBULANS / TRANSPORT WŁASNY / INNY:

.....

Osoba towarzysząca w transporcie:

7. POWIADOMIENIA:

Rodzice powiadomieni - godzina:

Dyrektor powiadomiony - godzina:

Inne służby (jakie, godzina):

8. SKUTKI ZDARZENIA:

Rodzaj obrażeń/dolegliwości:

.....

.....

Czy wymagana była hospitalizacja (pobyt na oddziale szpitalnym)? TAK / NIE

Czas nieobecności w Szkole:

9. PRZYCZYNY I WNIOSKI:

Przyczyna zdarzenia:

.....

Wnioski zapobiegawcze:

.....

.....

10. ZAŁĄCZNIKI:

- Zaświadczenia lekarskie
-
-

UWAGI RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

.....

.....

PODPISY:

Protokół sporządził:

.....
(imię, nazwisko, funkcja) (podpis, data)

Dyrektor Szkoły:

.....
(imię, nazwisko) (podpis, data)

Rodzic/Opiekun:

.....
(imię, nazwisko) (podpis, data)

Data doręczenia protokołu rodzicom/opiekunom: