Traumatologický plán ZŠ Hostivice

Identifikace školy:

Název školy: **Základní škola Hostivice**
Adresa: **U Zámecké zdi 1704, Hostivice 253 01**
IČO: **62931504**
Ředitelka školy: **Mgr. Michaela Rosenkranzová**
Zřizovatel: **Město Hostivice**

Obecná ustanovení

Traumatologický plán je zpracován na základě §102 odst. (6) a §103 odst. (1) písm. g zákona č.262/2006 Sb., Zákoník práce.

Zabezpečení první lékařské pomoci se týká všech stavů ohrožujících zdraví a život člověka.

Traumatologický plán stanovuje zaměstnancům školy dodržování zásad správného a včasného poskytnutí první předlékařské pomoci.
Dodržování traumatologického plánu vede k omezení následků úrazů, jejich závažnosti a doby léčby, v krajním případě i záchraně lidského života.

Zaměstnanci jsou povinni:

- v případě nutnosti řídit se traumatologickým plánem
- znát rozmístění lékárniček v areálu školy a jejich správné použití
- dle potřeby přivolat odbornou lékařskou pomoc.

V souladu s §105 zákona č. 262/2006 Sb., Zákoník práce musí být vedena kniha úrazů.
Poskytnutí první pomoci je základní povinností každého občana a klíčovým prvkem při zachování lidského života a minimalizaci následků úrazů. Tato povinnost není pouze morální, ale také právně stanovená. Bezprostřední reakce a poskytnutí první pomoci může výrazně ovlivnit průběh zranění a následnou léčbu postižené osoby. Je

důležité, aby každý jedinec byl schopen poskytnout základní první pomoc v případě nouze, neboť to může mít rozhodující faktor pro zachování lidského života.

Účel traumatologického plánu

Cílem traumatologického plánu je připravit školu na zvládání mimořádných a krizových událostí jako jsou:

- úrazy s hromadným postižením zdraví
- požáry, úniky plynů, chemických látek
- násilné útoky (aktivní střelec, napadení)
- evakuace z důvodu živelné pohromy nebo hrozby
- psychologická podpora po traumatické události

Organizační zajištění

Krizový štáb školy

Vedoucí krizového štábu - Mgr. Michaela Rosenkranzová

Zástupce vedoucího, zástupce ředitele - Mgr. Jan Materna

Koordinátor evakuace - Mgr. Jan Materna

Zdravotník školy - Mgr. Michaela Rosenkranzová

Kontrola a zajištění lékárniček - Mgr. Jan Šperl

Evakuační plán

Evakuační schémata jsou vyvěšena na všech chodbách.
Shromaždiště: louka před školou a prostor u stadionu Hostivice
Evakuaci řídí určený pracovník a koordinátor.
Seznamy žáků: Třídní učitel hlásí počty evakuovaných.

Ohlašovna poruch

Každá závažnější porucha (voda, elektřina) je bezodkladně oznámena na sekretariátu školy. Zaměstnanci sekretariátu neprodleně vyrozumí o poruše ředitelku školy nebo zástupce ředitele školy.

Telefonní čísla havarijních služeb: voda elektřina 800 120 112 , 800 810 820

Ohlašovna požáru

Každý požár je bezodkladně oznámen na sekretariátu školy. Zaměstnanci sekretariátu neprodleně vyrozumí o požáru velitele požární hlídky, ředitelku školy nebo zástupce ředitelky školy.

1. Úvod

Cílem tohoto plánu je zajistit bezpečí a zdraví všech žáků na škole a reagovat na případné úrazy či akutní zdravotní problémy. Plán se zaměřuje na prevenci, včasnou identifikaci, správnou první pomoc a koordinaci s ostatními složkami (zdravotnická služba, hasiči, policie ČR, rodiče,).

Zabezpečení první pomoci se týká všech stavů ohrožujících zdraví a život člověka. Ustanovení tohoto traumatologického plánu nařizuje zaměstnancům dodržování zásad správného a včasného poskytnutí první pomoci, které může omezit následky úrazu, nebo zabránit ohrožení života. Zaměstnanci jsou povinni znát rozmístění zdravotnických prostředků na pracovišti, jejich správné použití a možnosti přivolání odborné lékařské pomoci.

2. Prevence úrazů

a) Bezpečnostní školení pro pedagogy a personál - Každý člen školního personálu by měl být pravidelně školen v oblasti první pomoci a prevence úrazů
b) Bezpečnostní kontroly areálu školy - pravidelná kontrola školního areálu (třídy, hřiště, tělocvična) pro zajištění, že jsou prostory bezpečné a odpovídají všem normám

c) Bezpečnostní vybavení - zajistit dostupnost lékárniček ve všech třídách, sborovnách a u školních sportovišť
d) Osobní ochranné pomůcky - V případě aktivit s vyšším rizikem (tělesná výchova, sportovní soutěže) zajistit, aby děti používaly vhodné ochranné pomůcky (helmy, chrániče, …)

3. Postupy v případě úrazu nebo zdravotního problému

a) První pomoc - pedagogové a školní personál by měli být vyškoleni v základních postupech první pomoci (zastavení krvácení, resuscitace, ošetření pohmožděnin, zlomenin, atd.)
b) Školní zdravotník - pokud je k dispozici, měla by být přítomna osoba s odborným zdravotním vzděláním
c) Informační systém - v případě úrazu je nutné okamžitě informovat rodiče nebo zákonné zástupce. Zároveň je důležité volat záchrannou službu pokud je stav dítěte vážný.

4. Priority při poskytování první pomoci

1. **Zajištění bezpečnosti** - zabránit dalšímu poranění zachraňované i vlastní osoby.
2. Zajistit první pomoc (odsunutí zraněného na bezpečné místo, odstranění překážek apod.)
3. Prohlédnout postiženou osobu a zjistit jde-li o: – život ohrožující krvácení; – bezvědomí; – zástavu dýchání; – zástavu krevního oběhu; – další poranění.
4. První pomoc poskytovat v pořadí: – zastavit krvácení; – obnovit a udržet dýchání a činnost srdce (umělé dýchání, masáž srdce); – provést protišoková opatření; – ošetřit rány a popáleniny; – fixovat zlomeniny.
5. Vhodně uložit zraněného, zajistit převoz do zdravotnického zařízení. Platí zásada, že první pomoc poskytujeme, pokud možno, na místě nehody. K dalšímu ošetření se zraněný posílá podle závažnosti poranění okamžitě do zdravotnického zařízení.
6. Informování rodičů - okamžitě kontaktovat rodiče a poskytnout jim všechny relevantní informace o incidentu.
7. Vyplnění protokolu o úrazu - protokol o úrazu musí obsahovat všechny podrobnosti o incidentu, ošetření a následcích.

5. Organizace první pomoci

V případě jakéhokoliv úrazu poskytne první pomoc vyučující, zaměstnanec školy, nebo kterýkoli přítomný zaměstnanec a žák, který prošel kurzem první pomoci.

1. V případě těžkého, smrtelného nebo hromadného úrazu:– okamžitě nahlásit událost na sekretariát školy prostřednictvím jiného zaměstnance, dospělé osoby nebo žáka;– zaměstnanci sekretariátu neprodleně vyrozumí o úrazu ředitele školy nebo zástupce ředitele školy;– zaměstnanci sekretariátu školy okamžitě vyrozumí, podle závažnosti poranění, zdravotnické zařízení;– pokud to vážnost zranění dovolí, vedení školy zajistí přepravu postiženého k lékařskému ošetření;– není-li možné zraněného dopravit k odbornému ošetření, přivolá se vedení školy a lékařská pomoc na místo úrazu.

2. V případě lehčího úrazu:

– postižený (zaměstnanec nebo žák) nahlásí úraz vyučujícímu;
– v případě pracovního úrazu svému nadřízenému (dle organizační směrnice);
– vyučující nebo nadřízený nahlásí tuto událost na sekretariátu školy, který informuje vedení školy;
– při zranění žáka se o události okamžitě vyrozumí jeho zákonní zástupci (popř. osoby s vyživovací povinností);
– nemohou-li zákonní zástupci (popř. osoby s vyživovací povinností) zajistit doprovod žáka k lékaři, přebírá tuto odpovědnost škola
– žák je odveden do klidové místnosti a zde pod dohledem vyčká dalšího postupu.

O každém školním úrazu nebo pracovním úrazu se provede záznam do Knihy úrazů. Poskytne se jen ošetření prostředky z lékárničky.

Důležitá telefonní čísla:

ZÁCHRANNÁ SLUŽBA	155
POLICIE	158
HASIČI	150
TÍSŇOVÁ LINKA	**112**

Lékárničky

Seznam doporučeného obsahu je umístěn přímo v lékárničkách. Pravidelnou kontrolu spojenou s kontrolou použitelnosti léků a materiálu zajišťuje 2x ročně vedení školy. Současně je obsah lékárničky překontrolován vždy po větším úrazu ve škole.

Pokud se pedagogičtí pracovníci vydávají mimo hranice obce, jsou povinni s sebou nést lékárničku v přenosné brašně. Její obsah zkontrolují s odpovědnou osobou. S sebou mají vždy jeden funkční telefon, v případě potřeby přivolají pomoc.

Místa, kde se nacházejí lékárničky:

- každá paní učitelka má svoji cestovní lékárničku
- sborovna I. stupně
- sborovna II. stupně
- sekretariát
- kancelář vedoucí školní jídelny
- kabinety TV
- cvičná kuchyňka

Doporučený obsah lékárničky:

2x Acylpirin tabl.10
1x Carbosorb tab.
1x Gastrogel
1x Opthal
1x Ataralgin
1x Septonex
2x gáza hydrofilní á 5 ks
1x Spofaplast 2,5cm x 2 m 1x
Spofaplast rychloobvaz 6cm x 1 m
2x obinadlo hydrofilní sterilní 6cm x 5 m
1x obinadlo škrtící pryžové 70 cm
4x obvaz Nerit 10x polštářek Porin
10x obinadlo hydrofilní sterilní 10 cm x 5m
1x šátek trojcípý
2x vata obvazová skládací
2x rouška resuscitační
6x špendlík zavírací
1x Traumacel zásyp
nůžky
teploměr lékařský v pouzdře
Pinzeta

První pomoc

I. První pomoc při zásahu elektrickým proudem

a) bezpečnost zachránce – stát na nevodivé podložce, nedotýkat se kovových předmětů, nedotýkat se mokrých věcí

b) technická opatření – vypnout elektrický proud příslušným vypínače, vytáhnout zástrčky ze zásuvky, odstranit elektrické vodiče suchým nevodivým materiálem (dřevo, guma apod.)

c) první pomoc – soustředit se na krvácení z tepny (přiložit stlačující obvaz); – okamžitě zahájit masáž srdce, není-li hmatný tep; – v případě zástavy dechu zahájit umělé dýchání; – ošetřit běžná poranění (zlomeniny, popáleniny); – jakmile začne zraněný sám dýchat, uložit jej do stabilizované polohy.

d) organizační opatření – přivolat ihned lékaře; – co nejdříve uvědomit vedoucího organizace; – do příchodu lékaře setrvat u zraněného a kontrolovat jeho životní funkce.

II. První pomoc při popálení

– zachovat čistotu a nedotýkat se rány;
– neodstraňovat zbytky oděvu nebo jiné předměty;
– popáleniny menšího rozsahu chladit čistou proudící vodou;

– popáleniny překrýt sterilní rouškou;
– zajistit protišoková opatření;
– zajistit odvoz či doprovod k lékaři.

III. První pomoc při krvácení

– okamžitě stlačit krvácející cévu přímo v ráně;
– přiložit tlakový obvaz nebo zaškrcovadlo;
– podle možnosti znehybnit postiženou oblast;
– zajistit protišoková opatření;
– stále kontrolovat rány a celkový stav zraněného;
– zajistit odvoz nebo doprovod do zdravotnického zařízení;
– přiložit lístek, kdy bylo zaškrcovadlo přiloženo.

IV. Umělé dýchání

– postiženého položit na záda (nikoliv při podezření na poranění páteře);
– otočit hlavu na stranu a otevřít ústní dutinu
– vyčistit ústní dutinu a odstranit nečistoty (včetně umělého chrupu);
– zaklonit hlavu, zvednout bradu, otevřít ústa a uvolnit zapadlý jazyk;
– zkontrolovat, jestli člověk nezačal sám dýchat;
– nadechnout se a široce otevřít svá ústa a přiložit je na ústa raněného tak, aby nikde neunikal vzduch ven;
– zkontrolovat, jestli člověk nezačal sám dýchat;
– nadechnout se a široce otevřít svá ústa a přiložit je na ústa raněného tak, aby nikde neunikal vzduch ven;
– stisknout pevně nos a vydechnout vzduch do úst;
– přitom pozorovat hrudník postiženého; – pokud se nadzdvihl, znamená to, že vzduch pronikl až do plic;
- pak oddálit ústa a nechat proběhnout samovolný výdech;
– pokles hrudníku ukazuje, že vzduch volně uniká z plic a není zde tedy překážka;
– opakovat úkon tempem přibližně 12 až 16 krát za minutu;
– u zraněného dítěte je frekvence přibližně 20 krát za minutu a objem vdechovaného vzduchu musí být menší;
– každý vdech by měl být plynulý a trvat asi 2 sekundy (při rychlejším vdechu bude odpor dýchacích cest větší a umělé dýchání bude méně účinné);
– po první sérii nos uvolnit a: zkontrolovat, jestli zraněný sám dýchá; pokud ne, vše opakovat a dodržovat frekvenci; pokračovat až do obnovení dýchání nebo do příchodu lékařské pomoci;
– po určité době vždy kontrolovat, zda raněný dýchá sám či nikoli;
– během umělého dýchání kontrolovat také, zda postiženému tluče srdce;
– pokud ne, zahájit masáž srdce a pokračovat v umělém dýchání.

V. Masáž srdce

– srdeční činnost kontrolujeme nejčastěji na krční tepně nebo na zápěstí;
– nejjednodušší je přiložit ucho přímo na hrudník;
– neslyšíme-li pravidelný tlukot srdce, musíme se pokusit obnovit srdeční činnost;
– začneme úderem do oblasti srdeční krajiny;
– nezačne-li srdce pracovat, zahájíme nepřímou srdeční masáž;
– napřed vyhledáme tlakové místo na hrudní kosti (je to asi 2,5 až 5 cm nad dolním okrajem hrudní kosti);
– tam položíme zápěstí pravé ruky a přes ně ještě zápěstí ruky levé;
– hrudní kost musíme stlačovat do značné hloubky (asi 4 cm), proto se do hrudníku opíráme celou vahou těla;
– rytmicky stlačujeme hrudník asi 80 až 100 krát za minutu (včetně vdechů): jsme-li dva, rozdělíme si práci (dva umělé dechy na 15 stlačení hrudní kosti); je-li pouze jeden zachránce, střídá dva vdechy a 15 rychlých stlačení;
– krátký oddech mezi popsanými úkony nastane ve chvílích, kdy kontrolujeme, zda se srdce již rozběhlo.

VI. Protišoková opatření

– přivolat lékařskou pomoc;
– při ošetřování různých úrazů je nutné mít již od začátku na paměti, že se může dostavit šok, a je dobré tomu předejít;
– postiženého uklidňovat;
– pokud je to možné, odstranit nebo zmírnit bolestivé nebo rušivé podněty (např. znehybnit zlomenou končetinu, ošetřit rány);
– uložit do protišokové polohy (zdvižené dolní končetiny);
– uvolnit tísnící šaty (kravatu, košili atd.);
– dbát, aby byl postižený v teple (podložit bundou, zabalit do pokrývky);
– pokud si postižený stěžuje na palčivou žízeň, je možné zvlhčit mu rty studenou vodou;
– zajistit postiženému tiché prostředí, odstranit nepříjemný hluk;

VII. Popáleniny

- poskytování první pomoci v různých urgentních situacích, jako jsou popáleniny, krvácení, otravy a zlomeniny vyžaduje rychlou a efektivní reakci;
- **základní zásady poskytnutí první pomoci při popáleninách:**
    a) zachování čistoty;
    b) chlazení - popáleniny I. a II. stupně menšího rozsahu lze chladit čistou tekoucí vodou (15-20 minut);
    c) pokrytí rány: popáleninu lze překrýt sterilní rouškou nebo přežehlenou tkaninou;
    d) zajistit protišoková opatření (ticho, teplo, tekutiny, tišení bolesti, transport);
    e) na cestu k lékaři vždy doprovod ;

VIII. Otravy

- při otravě jedy nebo zasažení chemickou látkou postupovat podle návodu od výrobce umístěného na obalu výrobku, popřípadě volat na toxikologickou linku 224 91 92 93 nebo 224 91 54 02;
- po poskytnutí první pomoci vyhledat odbornou lékařskou pomoc;

IX. Zlomeniny

Při podezření nebo zřejmé zlomenině kosti se nesnažíme končetinu narovnat, fixujeme proti dalšímu pohybu a přivoláme lékaře.
V případě, že posunutí nehrozí a postižený není schopen chůze (zranění horních končetin), transportujeme k lékaři.

X. První pomoc při poranění oka

Ze zraněného oka se nikdy nesnažíme vytahovat žádné uvízlé předměty.
Oko pouze vypláchneme co největším množstvím, pokud možno sterilního roztoku (můžeme použít i čistou vodu) a překryjeme.
S postiženým okem by zraněný neměl pohybovat.
Protože existuje souhyb očí, je lépe zakrýt i druhé oko.
Postiženého transportujeme k lékaři.

6. Zásady pro dobu příjezdu lékaře a transport

Je důležité jednat rychle a pečlivě v souladu s těmito zásadami, aby byla zajištěna co nejlepší péče o zraněného a minimalizovaly se komplikace během transportu do nemocnice.

Je-li postižený v bezvědomí, avšak dýchá a má hmatatelný tep a nejeví známky vážnějšího zranění, musí být uložen do stabilizované polohy na boku hlavou co nejvíce zakloněnou a s oděvem kolem krku, břicha a hrudníku co nejvice uvolněným tak, aby dýchací cesty byly volné. Zraněnému se nesmí do úst vlévat žádný nápoj ani podávat léky až do příchodu lékaře.

Těžce zraněný musí být co nejdříve dopraven do nemocnice. Před převozem je třeba přiložit lístek s přesným údajem, kdy bylo přiloženo škrtící obinadlo.

Pokud není zraněný převážen sanitkou s lékařem, doprovází ho při převozu do nemocnice průvodce. Průvodce podá lékaři přesnou informaci o tom, jak poranění vzniklo, o druhu, velikostí napětí a síle proudu i o všech průvodních okolnostech úrazu.

Je-li zraněno dítě, musí je doprovázet dospělý. Zdravotnický personál přebírá s převzetím zraněného dítěte i dozor nad ním.

7. Psychologická pomoc

Spolupráce s externím krizovým interventem.
Nabídka krizové intervence žákům, rodičům i učitelům.
Kontakt na krizová centra: Linka bezpečí: 116 111

8. Obnovení provozu školy

Po zvládnutí mimořádné události:

- zhodnocení situace krizovým štábem
- úklid a opravy (v případě škod)
- komunikace s rodiči o návratu k běžnému režimu
- psychologické ošetření návratu (aktivity na posílení bezpečí, práce s třídním kolektivem)

9. Vyhodnocení a revize plánu

Pravidelná cvičení - Každoročně by mělo probíhat školení pro učitele a personál školy týkající se první pomoci.

Analýza a zpětná vazba - Po každém úrazu nebo mimořádné události provést analýzu situace a případně upravit plán, aby došlo k minimalizaci rizik v budoucnosti.

10. Závěr

Bezpečnost dětí je naší prioritou. V případě jakéhokoliv úrazu nebo zdravotního problému se snažíme reagovat okamžitě a účinně, přičemž vždy spolupracujeme s odborníky a rodiči.

V Hostivici 01.09.2025

Mgr. Michaela Rosenkranzová
ředitelka školy