

დამტკიცებულია

შპს გია მურღულიას უნივერსალური სკოლის
დირექტორის 2026 წლის 20 აპრილის N2-24 ბრძანებით

შპს გია მურღულიას უნივერსალური სკოლის
სამედიცინო დახმარების აღმოჩენის წესი

2026 წელი

მუხლი 1. ზოგადი დებულება

შპს გია მურდულიას უნივერსალური სკოლის (შემდგომში: „სკოლა“) მოქმედი სამედიცინო დახმარების აღმოჩენის წესი არეგულირებს სკოლის შენობაში პირველადი დახმარების გაწევის წესსა და პროცედურებს. წინამდებარე დოკუმენტის მიზანია განსაზღვროს პირველადი გადაუდებელი დახმარების ძირითადი ელემენტები და განსახორციელებელი ქმედებები, რათა მათი ზუსტი შესრულებით შეუნარჩუნოთ ადამიანს ჯანმრთელობა.

მუხლი 2. სამედიცინო დახმარების კაბინეტი

1. სკოლაში პირველადი სამედიცინო დახმარების მისაღებად პირველ სართულზე მოწყობილია სამედიცინო კაბინეტი.
2. სამედიცინო დახმარების კაბინეტის მოწყობისას გათვალისწინებულია ყველა არსებული ნორმატიული აქტი და შესაბამისი ორგანოების რეკომენდაციები;
3. სკოლა იღებს ვალდებულებას იზრუნოს სამედიცინო დახმარების კაბინეტის მუდმივ გაუმჯობესება და ნორმატიულ აქტების ცვლილების შემთხვევაში მათთან შესაბამისობაში მოყვანაზე;
4. ინფრასტრუქტურის მხრივ კაბინეტში არის საკმარისი სივრცე პირთა მისაღებად და საჭირო ინვენტარის გამოსაყენებლად. კაბინეტი უზრუნველყოფილია ბუნებრივი და ხელოვნური განათებით. კაბინეტი შესაძლებელია განიავდეს ბუნებრივი ვინტილაციის გზით.
5. კაბინეტი უზრუნველყოფილია პირველადი სამედიცინო დახმარების აღმოჩენისათვის საჭირო ყველა ინვენტარით. ინვენტარის დაზიანების შემთხვევაში დაუყოვნებლივ ხდება მათი ახლით ჩანაცვლება.

მუხლი 3. ადამიანური რესურსი

1. სამედიცინო დახმარების გასაწევად, სკოლა ხელშეკრულებას დებს შესაბამისი განათლებისა და კვალიფიკაციის მქონე პირთან.
2. სკოლის ექიმად მუშაობისთვის აუცილებელ პირობას წარმოადგენს საქართველოს ან უცხო ქვეყნის უმაღლეს საგანმანათლებლო დაწესებულებაში მიღებული, საქართველოს კანონმდებლობით აღიარებული სამედიცინო განათლების დამადასტურებელი დოკუმენტი და დამოუკიდებელი საექიმო საქმიანობის განხორციელების უფლების დამადასტურებელი დოკუმენტი (სახელმწიფო სერტიფიკატი ან სუბსპეციალობის მოწმობა) რომელიმე შემდეგ საექიმო სპეციალობაში:
 - ა) პედიატრია/ზოგადი პროფილის ექიმი პედიატრი;
 - ბ) საოჯახო მედიცინა;
 - გ) ბავშვთა ალერგოლოგია-იმუნოლოგია/ალერგოლოგია-იმუნოლოგია;
 - დ) ბავშვთა ინფექციური სნეულებები/ინფექციური სნეულებები;
 - ე) ბავშვთა ნევროლოგია;
 - ვ) ბავშვთა კარდიოლოგია-რევმატოლოგია/ბავშვთა კარდიოლოგია;
 - ზ) ბავშვთა გასტროენტეროლოგია;
 - თ) ბავშვთა ენდოკრინოლოგია;
 - ი) ბავშვთა ნეფროლოგია;
 - კ) ბავშვთა ფთიზიატრია-პულმონოლოგია/ბავშვთა ფთიზიატრია/ბავშვთა პულმონოლოგია;
 - ლ) ბავშვთა ჰემატოლოგია-ტრანსფუზიოლოგია/ბავშვთა ჰემატოლოგია;
 - მ) ბავშვთა კრიტიკულ მდგომარეობათა მედიცინა/ბავშვთა კრიტიკული მედიცინა/ბავშვთა

ანესთეზიოლოგია-რეანიმატოლოგია/ბავშვთა გადაუდებელი მედიცინა;

ნ) ბავშვთა ქირურგია;

ო) ბავშვთა ტოქსიკოლოგია;

პ) ბავშვთა ფსიქიატრია;

ჟ) შინაგანი მედიცინა;

რ) სამედიცინო რეაბილიტაცია და სპორტის მედიცინა/ფიზიკური მედიცინა, რეაბილიტაცია და კურორტოლოგია/სპორტის მედიცინა.

3. სკოლის ექიმად დასაქმების დროს ექიმ-სპეციალისტების შერჩევისას პრიორიტეტი ენიჭება პედიატრიის, საოჯახო მედიცინის ან ზოგადი პროფილის ექიმი პედიატრის სახელმწიფო სერტიფიკატის ფლობას. ამ მუხლის მე-2 პუნქტის „ა“ ან „ბ“ ქვეპუნქტებით გათვალისწინებული საექიმო სპეციალობის მქონე პირის მოძიების შეუძლებლობის შემთხვევაში სკოლის ექიმად შეიძლება დასაქმდეს ამ მუხლის მე-2 პუნქტის „გ“-„რ“ ქვეპუნქტებით გათვალისწინებული რომელიმე საექიმო სპეციალობის მქონე პირი.

მუხლი 4. გაუთვალისწინებელი, უბედური შემთხვევების დადგომის დროს გასატარებელი ღონისძიებები

1. გაუთვალისწინებელი, უბედური შემთხვევების დადგომის დროს პირმა:

ა) მიმართოს პირველად სამედიცინო დახმარებაზე უფლებამოსილ პირს (ტელეფონზე დარეკვით);

ბ) დროულად შეატყობინოს ადმინისტრაციას აღნიშნული ფაქტის შესახებ;

გ) არ გაუწიოს დაზარალებულს პირველადი სამედიცინო დახმარება (გარდა იმ შემთხვევისა თუ აქვს შესაბამისი კვალიფიკაცია), არ გადაადგილოს დაზარალებული (გარდა იმ შემთხვევისა თუ აღნიშნული ემსახურება მისი სიცოცხლის გადარჩენას);

დ) დარჩეს დაზარალებულთან, სანამ ექიმი/ექთანი მოვა;

ე) აუცილებლობის შემთხვევაში დაუკავშირდეს 112-ს.

2. წინამდებარე წესს დანართი N1 სახით თან ერთვის პირველადი სამედიცინო დახმარების მექანიზმები.

მუხლი 5. სამედიცინო პერსონალის კომპეტენცია

1. სკოლის სამედიცინო პერსონალის კომპეტენციაა:

ა) მოახდინოს დაუყოვნებელი რეაგირება მოსწავლის ან სკოლის პერსონალის ჯანმრთელობასთან დაკავშირებულ გადაუდებელ მდგომარეობაზე (ტრავმა, დაზიანება, დამწვრობა, მწვავე ტკივილი, მოწამვლა, ასფიქსია, კრუნჩხვა, შოკი, ცნობიერების მოშლა, ცხელება და სხვა მსგავსი მდგომარეობა);

ბ) შეაფასოს მდგომარეობის სიმძიმე და მიიღოს გადაწყვეტილება სასწრაფო სამედიცინო დახმარების გამოძახების შესახებ;

გ) პირველადი ჯანდაცვის სამედიცინო დაწესებულების მართვის ელექტრონულ სისტემაში წვდომის ფარგლებში, საჭიროების შემთხვევაში, კანონმდებლობით დადგენილი წესით მოიძიოს არსებული ინფორმაცია მოსწავლის/პერსონალის ჯანმრთელობის შესახებ და გაითვალისწინოს მკურნალობასთან დაკავშირებული გადაწყვეტილების მიღების დროს;

დ) მოსწავლის მდგომარეობის გათვალისწინებით, მიმართოს დირექციას (სკოლის ხელმძღვანელობის მიერ შეთანხმებული ფორმით) მათი საგაკვეთილო პროცესიდან განთავისუფლების შესახებ, მიმართოს მოსწავლის მშობლებს/კანონიერ წარმომადგენელს და მიაწოდოს ინფორმაცია მოსწავლის ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ;

ე) სამედიცინო შემთხვევებთან დაკავშირებული მიმართვები აღრიცხოს სამედიცინო შემთხვევების აღრიცხვის ჟურნალში და გაწეული სამედიცინო დახმარების შესახებ ინფორმაცია შეიტანოს სკოლაში გაწეული სამედიცინო მომსახურების სააღრიცხვო ფორმაში;

ვ) მოახდინოს სკოლაში იმ გარემო ფაქტორების შეფასება, რომლებიც შეიცავს ფიზიკური დაზიანების რისკებს (სიმაღლიდან ვარდნა, დაცემა, ჭრილობის მიყენება, დამწვრობა და ა.შ); მიიღოს პრევენციული ზომები; შეატყობინოს სკოლის შესაბამის პასუხისმგებელ პირს საფრთხის არსებობის შესახებ და გაუწიოს ზედამხედველობა საფრთხის სრულად აღმოფხვრის პროცესს;

ზ) საჭირო პერიოდულობით განახორციელოს სამედიცინო შემოწმების ღონისძიებები:

ზ.ა) ბავშვთა ასაკში გავრცელებული იმ დაავადებების დროული აღმოჩენისა და გართულების პრევენციისათვის, როგორიცაა: სქოლიოზი, ბრტყელი ან/და ვალგუსური ტერფი, ტანადობასთან დაკავშირებული სხვა დარღვევები, მხედველობისა და მეტყველების დარღვევები, პირის ღრუს დაავადებები;

ზ.ბ) მოსწავლის ანთროპომეტრული მონაცემების შეფასება ასაკობრივ ნორმებთან შესაბამისობის დადგენის მიზნით;

ზ.გ) პედიკულოზის პრევენციის მიზნით;

თ) მშობლებისგან/კანონიერი წარმომადგენლებისგან მიღებული ინფორმაციის საფუძველზე სამედიცინო მეთვალყურეობა გაუწიოს ქრონიკული დაავადების მქონე და ხშირად მოავადე მოსწავლეებს;

ი) ჩატარებული სამედიცინო შემოწმების შედეგად გამოვლენილი ჯანმრთელობის პრობლემის მქონე მოსწავლეთა მშობლებთან/კანონიერ წარმომადგენლებთან იქონიოს კომუნიკაცია და გასცეს საჭირო რეკომენდაციები;

კ) გაატაროს საჭირო ღონისძიებები სკოლაში ინფექციური დაავადებების გავრცელების პრევენციისთვის. საჭიროების შემთხვევაში, მიმართოს შესაბამის უწყებებს;

ლ) გაუწიოს ზედამხედველობა მოსწავლეთა იმუნიზაციასთან დაკავშირებულ საკითხებს (ჩატარებული გეგმური და არაგეგმური აცრების ისტორიის ამსახველი დოკუმენტების მოთხოვნა მოსწავლის მშობლისგან/კანონიერი წარმომადგენლისგან და მათი შესწავლა. გამოტოვებული ან/და

უახლოეს პერიოდში აცრების ეროვნული კალენდრით გათვალისწინებული ვაქცინაციის ჩატარების აუცილებლობის შესახებ ინფორმაციის მიწოდება მოსწავლის მშობლის/კანონიერი წარმომადგენლისთვის);

მ) განახორციელოს მოსწავლეებთან, მშობლებთან, მასწავლებლებთან ცნობიერების ამაღლებისკენ მიმართული საქმიანობა ისეთ საკითხებზე, როგორიცაა: ცხოვრების ჯანსაღი წესი, მავნე ჩვევების დაძლევა, პირად ჰიგიენასთან დაკავშირებული საკითხები, ჯანმრთელობის ხელშეწყობა, მათ შორის მოზარდთა რეპროდუქციული ჯანმრთელობა, ნაადრევი ქორწინების რისკები და სხვა;

ნ) განახორციელოს სკოლის სანიტარიულ-ჰიგიენური პირობების შესრულებაზე ზედამხედველობა. სკოლის დასუფთავებაზე პასუხისმგებელ პერსონალს მიაწოდოს ინფორმაცია დალაგების წესის, გამოსაყენებელი ხსნარების, დასუფთავების რეჟიმის, ნარჩენების მართვისა და სხვა დაკავშირებული დეტალების შესახებ;

ო) გაუწიოს ზედამხედველობა სკოლაში სასმელი წყლისა და სურსათის უვნებლობის უზრუნველყოფასთან დაკავშირებული მოთხოვნების დაცვას;

პ) მიიღოს მონაწილეობა მოსწავლის დღის რეჟიმის, საგაკვეთილო და დასვენების რეჟიმის შემუშავებაში;

ჟ) განახორციელოს მოსწავლეზე ძალადობის, არასათანადო მოპყრობის ან სხვა მსგავსი ფაქტების აღმოჩენის შემთხვევაში, სკოლის დირექციის, სოციალური სამსახურის და სხვა შესაბამისი უწყებების ინფორმირება კანონმდებლობით დადგენილი წესით;

რ) ძალადობის მსხვერპლი მოზარდის ამოცნობის/შეფასების, რეფერირებისა და შესაბამისი დოკუმენტირების უზრუნველყოფის მიზნით, მოზარდის მიმართ განხორციელებული ძალადობის ეჭვის, საფუძვლიანი ეჭვისა და დადასტურებულ შემთხვევაში, სკოლაში გაწეული სამედიცინო მომსახურების სააღრიცხვო ფორმასთან ერთად შეავსოს ბავშვის მიმართ ძალადობის/სექსუალური ძალადობის დოკუმენტაცია „ამბულატორიული სამედიცინო დოკუმენტაციის წარმოების წესის“ შესაბამისად;

ს) განახორციელოს წლის განმავლობაში დაგროვილი ინფორმაციის ანალიზი (სამედიცინო შემთხვევების რაოდენობა და ტიპები, პერიოდული სამედიცინო შემოწმებით გამოვლენილი განვითარების დარღვევები, სანიტარიულ-ჰიგიენური პირობების უზრუნველყოფასთან დაკავშირებული პრობლემები და ა.შ.) და მოამზადოს საჭირო წინადადებები და რეკომენდაციები სკოლის ხელმძღვანელობისათვის წარსადგენად;

ტ) განახორციელოს სკოლის სანიტარიულ-ჰიგიენური პირობების შესრულებაზე ზედამხედველობა. სკოლის დასუფთავებაზე პასუხისმგებელ პერსონალს მიაწოდოს ინფორმაცია დალაგების წესის, გამოსაყენებელი ხსნარების, დასუფთავების რეჟიმის, ნარჩენების მართვისა და სხვა დაკავშირებული დეტალების შესახებ;

უ) დაიცვას პერსონალური მონაცემები კანონმდებლობით დადგენილი წესის შესაბამისად.

2. დაუშვებელია მოსწავლის ჯანმრთელობის პრობლემით მიმართვისას, სკოლის ექიმი/ექთანს შემოიფარგლოს მხოლოდ მის მიერ ჩატარებული სამედიცინო ჩარევით, როცა სახეზეა მოსწავლის სამედიცინო დაწესებულებასთან მიმართვის აუცილებლობა.

3. დაუშვებელია სკოლის ექიმი/ექთანს სასწავლო დაწესებულებაში განსაზღვრული სამუშაო საათების დროს დაკავდეს პარალელური პროფესიული საქმიანობით (სკოლის ექიმს/ექთანს არ ეკრძალება პარალელური ინდივიდუალური საექიმო/საექთნო საქმიანობა ან სამედიცინო დაწესებულებაში საქმიანობა, თუმცა, აღნიშნული საქმიანობა უნდა განახორციელოს მხოლოდ სკოლის ექიმისთვის/ექთნისთვის განსაზღვრული სამუშაო საათების მიღმა).

4. დაუშვებელია სკოლის ექიმის/ექთნის მხრიდან ნებისმიერი სახის გულგრილობა დაკისრებული მოვალეობების მიმართ.

5. კონკრეტული პირის ავადობისა და მიმართვიანობის ზოგადი სიხშირის, კონკრეტული

მიზეზით მიმართვიანობის სტატისტიკისა და სხვა მნიშვნელოვანი მონაცემების მარტივად ადმინისტრირებისთვის გამოიყენება სამედიცინო შემთხვევების აღრიცხვის ჟურნალი. ჟურნალი უნდა მოიცავდეს ისეთ ზოგად ინფორმაციას, როგორიცაა: პაციენტის სახელი, გვარი, კლასი (ასაკი), მიმართვის თარიღი და მიზეზი (დანართი N1.1.1);

6. სკოლის ექიმის/ექთანს მიერ წარმოებული სამედიცინო შემთხვევების აღრიცხვის ჟურნალი და სამედიცინო მომსახურების სააღრიცხვო ფორმა წარმოადგენს სკოლის

სამედიცინო დოკუმენტაციას, რომელიც შესაძლებელია წარმოებულ იქნეს როგორც ელექტრონულად, ისე ქაღალდის მატარებელზე და მასზე წვდომა ექნება სკოლის ექიმს/ექთანს. სამედიცინო შემთხვევების აღრიცხვის ჟურნალი ინახება დახურვიდან 5 წლის ვადით, ხოლო სამედიცინო მომსახურების სააღრიცხვო ფორმა მოსწავლის მიერ სკოლის დამთავრებამდე/სხვა სკოლაში გადასვლამდე, რის შემდეგაც გადაეცემა მოსწავლის მშობელს/კანონიერ წარმომადგენელს/სრულწლოვან კურსდამთავრებულს სხვა დოკუმენტებთან ერთად. სამედიცინო შემთხვევების აღრიცხვის ჟურნალი 5 წლის ვადის გასვლის შემდეგ განადგურდება წაშლის/მატერიალურად განადგურების გზით.

მუხლი 6. პაციენტის უფლებები

1. პაციენტს, არასრულწლოვანი პაციენტის კანონიერი წარმომადგენელს ან მათი წერილობითი თანხმობის შემთხვევაში მესამე პირს უფლება აქვთ:
 - ა) გაეცნონ სამედიცინო ჩანაწერებს და მოითხოვონ პაციენტის შესახებ არსებულ ინფორმაციაში შესწორების შეტანა; სამედიცინო ჩანაწერებში ინახება როგორც შესწორებამდე არსებული, ისე პაციენტის, კანონიერი წარმომადგენლის ან კანონიერი წარმომადგენლის თანხმობით მესამე პირის მიერ მიწოდებული ახალი ინფორმაცია;
 - ბ) მოითხოვონ სამედიცინო ჩანაწერების ნებისმიერი ნაწილის ასლი.
2. პაციენტს შეიძლება არ მიეწოდოს ინფორმაცია მისი ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ან ამ ინფორმაციის მოცულობა შეიზღუდოს, თუ არსებობს დასაბუთებული ვარაუდი, რომ სრული ინფორმაციის მიღება პაციენტის ჯანმრთელობას სერიოზულ ზიანს მიაყენებს. მისი ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ სრული ინფორმაცია მიეწოდება მის მშობელს.
3. პაციენტს, კანონიერ წარმომადგენელს ან კანონიერი წარმომადგენლის თანხმობით მის ნათესავს ინფორმაცია მიეწოდებათ მათი აღქმის უნარის გათვალისწინებით. განმარტების მიცემისას სპეციალური ტერმინები მინიმალურად უნდა იქნეს გამოყენებული.
4. მოსწავლისათვის გარკვეული სახის მედიკამენტების მიცემამდე ექიმი/ექთანი კონსულტაციას გაივლის პაციენტის კანონიერ წარმომადგენელთან.
5. 16 წელზე მეტი ასაკის არასრულწლოვან პაციენტს, რომელიც, სამედიცინო მომსახურების გამწვევის შეხედულებით, სწორად აფასებს საკუთარი ჯანმრთელობის მდგომარეობას, უფლება აქვს, ინფორმირებული თანხმობა ან უარი განაცხადოს სამედიცინო მომსახურების გაწევაზე. პაციენტის ამ გადაწყვეტილების შესახებ ეცნობება კანონიერ წარმომადგენელს ან კანონიერი წარმომადგენლის წერილობითი თანხმობით მის ნათესავს.
6. არასრულწლოვან პაციენტს აქვს საკუთარი ჯანმრთელობის მდგომარეობისა და მკურნალობის შესახებ ინფორმაციის მიღების უფლება (გარდა ამ მუხლის მეორე პუნქტისა). მიწოდებული ინფორმაცია უნდა შეესაბამებოდეს მის ასაკსა და გონებრივი განვითარების დონეს.
7. პაციენტის ჯანმრთელობის მდგომარეობა კონფიდენციალურია და მისი პერსონალური მონაცემების გამჟღავნება დაუშვებელია.

მუხლი 7. სამედიცინო კაბინეტის აღჭურვილობა

1. სკოლის სამედიცინო მომსახურების კაბინეტი აღჭურვილია საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების მინისტრისა და საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის ერთობლივი ბრძანების №41/ნ/01-23/ნ (2022 წლის 21 მარტი) შესაბამისად;
2. სასწრაფო სამედიცინო ბრიგადის მოსვლამდე, სკოლის სამედიცინო კაბინეტი წარმოადგენს პირველადი გადაუდებელი დახმარების აღმოჩენის ადგილს.
3. სკოლის სამედიცინო მომსახურების კაბინეტში თვალსაჩინო ადგილას განთავსებულია პირველი დახმარების პროტოკოლები (დანართი N 1 შესაბამისად);
4. სკოლის სამედიცინო მომსახურების კაბინეტში ინახება:
 - ა) სკოლაში გაწეული სამედიცინო მომსახურების სააღრიცხვო ფორმა;
 - ბ) სამედიცინო შემთხვევების აღრიცხვის ჟურნალი;
 - გ) დახარჯული მედიკამენტებისა და სამედიცინო მასალების სააღრიცხვო ფორმა;
 - დ) ვადაგასული მედიკამენტებისა და სამედიცინო მასალების სააღრიცხვო ფორმა;
 - ე) სკოლის სამედიცინო კაბინეტში სავალდებულო მედიკამენტები.
5. სამედიცინო კაბინეტის აღჭურვილობამ არ უნდა შეაფერხოს ექიმის მიერ პაციენტის მიღება/გასინჯვის/მკურნალობის პროცედურა;
6. სამედიცინო კაბინეტში არსებული აღჭურვილობა უნდა იყოს ისეთი ნივთიერებებისგან დამზადებული, რომელიც ადვილად დეზინფიცირდება;
7. ქიმიური საშუალებები, ასეთის არსებობის შემთხვევაში, უნდა ინახებოდეს განცალკევებით სპეციალური ორიგინალი მონიშვნის (შეფუთვის) გამოყენებით;
8. სამედიცინო კაბინეტის დალაგება-დასუფთავება უნდა ხდებოდეს შესაბამისი ინდივიდუალური დაცვის საშუალებების გამოყენებით და დაუშვებელია დასუფთავების დროს ნივთიერებების გადაადგილება.

მუხლი 8. წესის მიღება და მასში ცვლილების შეტანა

1. სამედიცინო დახმარების აღმოჩენის წესს შეიმუშავენ და ბრძანებით ამტკიცებს სკოლის დირექტორი.
2. სამედიცინო დახმარების აღმოჩენის წესის მიღება, გაუქმება, მასში ცვლილებებისა და დამატებების შეტანა ხორციელდება ამ მუხლის პირველ პუნქტში მითითებული წესით.

პირველადი დახმარების პროტოკოლი

1. გადაუდებელი სამედიცინო სამსახურის გამოძახება.



- ძალიან მნიშვნელოვანია გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების დროული გამოძახება: დარეკეთ ნომერზე: 112;
- თუ გყავთ დამხმარე - დროულად გააგზავნეთ ის სამედიცინო სამსახურის გამოსაძახებლად.

2. პირველი დახმარება გულის წასვლის დროს:



- დააწვინეთ დაზარალებული ზურგზე და ქვედა კიდურები განალაგეთ ვერტიკალურად.
- უზრუნველყავით სუფთა ჰაერის მიწოდება;
- მას შემდეგ, რაც დაზარალებულს დაუბრუნდება ცნობიერება, გაამხნევეთ და დაეხმარეთ მას ნელ-ნელა წამოჯდომაში;
- გულმოდგინედ ჩაატარეთ განმეორებითი დათვალიერება, რადგან შესაძლებელია დაცემისას დაზარალებულს მიეღო ტრავმა, გაუწიეთ პირველი დახმარება დაზიანების შესაბამისად.

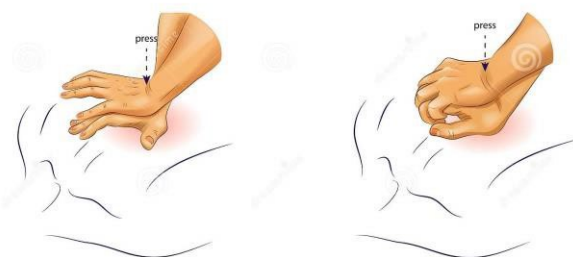
- თუ დაზარალებულს სწრაფად არ უბრუნდება ცნობიერება, გახსენით სასუნთქი გზები, შეამოწმეთ სუნთქვა და ცირკულაციის ნიშნები. საჭიროების შემთხვევაში მზად იყავით სარეანიმაციო ღონისძიებების ჩასატარებლად.
- თუ გონზე მოსვლის შემდეგ დაზარალებული კვლავ ცუდად გრძნობს თავს, ურჩიეთ მას დაწვეს ზურგზე და აუწიეთ ფეხები, სანამ ზოგადი მდგომარეობა ბოლომდე არ გაუმჯობესდება.

3. ხელოვნური სუნთქვის ჩატარების ტექნიკა



- ჩაბერეთ დაზარალებულს პირში 5 წამში ერთხელ. ყოველი ჩაბერვის შემდეგ მოაშორეთ ტუჩები დაზარალებულის პირს და შემდეგ ჩაბერვამდე დაელოდეთ გულმკერდის კედელი დაუბრუნდეს საწყის მდებარეობას;
- ყოველი 10 ჩაბერვის შემდეგ კვლავ გადაამოწმეთ სუნთქვა და ცირკულაციის ნიშნები; თუ ცირკულაციის ნიშნები არ არის, ეს ნიშნავს რომ გული გაჩერებულია და თქვენ სწრაფად უნდა დაიწყოთ გულის არაპირდაპირი მასაჟი:

OPTIONS CHEST COMPRESSIONS



- დადებით მუხლებზე დაზარალებულის გულმკერდის გასწვრივ. მოძებნეთ დაზარალებულის დვრილების შემაერთებელი ხაზის შუა წერტილი. ამ წერტილის ქვევით ვათავსებთ ერთ ხელს, ისე, რომ მკერდის ძვალზე იდოს მხოლოდ მტევნის უკანა ნაწილი; ეს არის ის ადგილი, რომელზეც თქვენ უნდა მოახდინოთ ზეწოლა;

- დაადეთ მტევანი ზემოდან მეორე ხელს, შეჭიდეთ თითები და ასწიეთ ზემოთ ისე, რომ მკერდის ძვალზე იდოს მხოლოდ მტევნის უკანა ნაწილი;
- გაშალეთ ხელები იდაყვის სახსარში ისე, რომ თქვენს ხელებსა და გულმკერდის წინა კედელს შორის იყოს სწორი კუთხე. მოახდინეთ ზეწოლა მკერდის ძვალზე ისე, რომ ზეწოლის სიღრმე არ აღემატებოდეს 4-5 სმ-ს. ზეწოლის შემდეგ, ხელების მოუშორებლად მიეცით მკერდის ძვალს საწყის მდებარეობაში დაბრუნების საშუალება. ზეწოლისას ითვალეთ: “ერთი, ორი, სამი, ოთხი 15-მდე” ისე რომ 1 წუთში გამოვიდეს 30 ზეწოლა მკერდის ძვალზე.

4. თუ თქვენ მარტო ხართ:



მოახდინეთ 15 ზეწოლა. ამის შემდეგ თქვენ უნდა:

- დაიწყეთ ხელოვნური სუნთქვა. ამისათვის გახსენით სასუნთქი გზები და გააკეთეთ 2 ჩაბერვა.
- გააგრძელეთ გულ-ფილტვის რეანიმაცია შეფარდებით 15 ზეწოლა მკერდის ძვალზე/ 2 ჩაბერვა, სანამ: არ აღდგება სუნთქვა და ცირკულაციის ნიშნები; არ მოვა გადაუდებელი სამედიცინო დახმარება ან დამხმარე, რომელმაც იცის გულ-ფილტვის რეანიმაციის ტექნიკა; ფიზიკურად არ გადაიღლებით.
- ყოველ 1 წუთში ანუ 4 ციკლის ჩატარების შემდეგ თქვენ უნდა შეწყვიტოთ გულ-ფილტვის რეანიმაცია და გადაამოწმოთ სუნთქვა და ცირკულაციის ნიშნები;
- თუ თქვენ გყავთ დამხმარე ერთ-ერთი აკეთებს გულის არაპირდაპირ მასაჟს, ხოლო მეორე ხელოვნურ სუნთქვას. ამ შემთხვევაშიც გულ-ფილტვის რეანიმაცია ტარდება შეფარდებით: 15 ზეწოლა მკერდის ძვალზე / 2 ჩაბერვა. ასეთ შემთხვევაშიც 1 წუთის შემდეგ შეწყვიტეთ გულ-ფილტვის რეანიმაცია ცირკულაციის ნიშნებისა და სუნთქვის შემოწმების მიზნით.

დანართი N1.1.

სკოლაში გაწეული სამედიცინო მომსახურების სააღრიცხვო ფორმა
(სააღრიცხვო ფორმაში წარმოებული ინფორმაცია კონფიდენციალურია)

1. დაწესებულების დასახელება----- ;
2. ექიმის/ექთნის სახელი, გვარი ----- ;
3. პაციენტის სახელი, გვარი ----- ;
4. დაბადების წელი, თვე, რიცხვი ----- ;
5. კლასი ----- ;
6. პაციენტის სტატუსი: მოსწავლე; პერსონალი; სხვა ----- ;
7. მომართვის თარიღი: ----- (რიცხვი, თვე, წელი). დრო ----- (საათი, წუთი);
8. მომართვის საფუძველი:-----
----- ;
----- ;
9. გამოხატული სიმპტომები: -----
----- ;
----- ;
10. შემდგომი რეკომენდაცია: -----
----- ;
----- ;

მოხდა გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების ბრიგადის გამოძახება:

- დიახ;
- არა;

გადაუდებელი დახმარების სამსახურისთვის მიმართვის დრო:

----- სთ.----- წთ.

მიემართა პაციენტის ოჯახის წევრს/კანონიერ წარმომადგენელს:

- დიახ;
- არა;

სამედიცინო პერსონალის ხელმოწერა ----- ;

პაციენტის/მშობლის/კანონიერ წარმომადგენლის ხელმოწერა ----- ;

დანართი N1.1.1.

სამედიცინო შემთხვევების აღრიცხვის ჟურნალი
(ჟურნალში წარმოებული მონაცემები კონფიდენციალურია)

N	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	კლასი	მომართვის მიზეზი	მომართვის თარიღი	კომენტარი
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

N2.2 დანართი

დახარჯული მედიკამენტებისა და სამედიცინო მასალების სააღრიცხვო ფორმა

მედიკამენტის/ სამედიცინო მასალის დასახელება	მედიკამენტის/ სამედიცინო მასალის რაოდენობა	გამოყენების თარიღი	კომენტარი	შემსრულებლის სახელი/გვარი პოზიცია

№2.3 დანართი

ვადაგასული მედიკამენტებისა და სამედიცინო მასალების სააღრიცხვო ფორმა

ვადაგასული მედიკამენტის/ სამედიცინო მასალის დასახელება	ვადაგასული მედიკამენტის/ სამედიცინო მასალის რაოდენობა	გამოყენების ვადები ინსტრუქციის მიხედვით	მოხმარებიდან ამოღების თარიღი	შემსრულებლის სახელი/გვარი პოზიცია