

## PROCEDURA POSTĘPOWANIA W RAZIE WYPADKU DZIECKA W ŻŁOBKU

### §1

#### Cel procedury:

Zapobieganie wypadkom dziecięcym w placówce żłobkowej, oraz określenie obowiązków i zadań personelu w sytuacji wystąpienia nieszczęśliwego wypadku.

### §2

#### Zakres procedury:

Procedura dotyczy sprawowania nadzoru nad dziećmi oraz ochrony ich życia i zdrowia w sytuacji wystąpienia wypadku na terenie żłobka.

### §3

#### Definicje dotyczące procedury:

1. Wypadek dziecka - nagłe zdarzenie powodujące uraz, wywołane przyczyną zewnętrzną, które nastąpiło w czasie pozostawania dziecka pod opieką st. opiekunki/pielęgniarki na terenie żłobka.
2. Kategorie wypadków z uwzględnieniem oceny ich skutków dla zdrowia i życia dziecka:
  - a) **wypadek lekki** - brak w ocenie wyraźnych obrażeń- np. widoczne tylko lekkie otarcie, zadrapanie, lekki skaleczenie, nie zgłaszanie przez dziecko żadnych dolegliwości, brak obserwowanych zachowań dziecka budzących niepokój o jego zdrowie i życie, nie noszących znamion zagrożenia- zakwalifikowane do udzielenia pierwszej pomocy (z wykorzystaniem środków dostępnych w apteczce pierwszej pomocy), prowadzenia obserwacji dziecka i zgłoszenia rodzicom;
  - b) **wypadek ciężki** - widoczne obrażenia wywołane przyczyną zewnętrzną - urazy, uszkodzenia ciała np. rana cięta, kłuta kończyn, twarzy, podejrzenie złamania, zwichnięcia, zasinienie, wylew podskórny, krwotok, zanik oddechu, wstrzymanie pracy serca, uszkodzenia powłok brzusznych, niepokojące objawy- zgłaszane przez dziecko dolegliwości zdrowotne, zmiany zachowania dziecka sugerujące wstrząśnienie mózgu, zakłócenia pracy organów wewnętrznych, omdlenia, całkowita lub częściowa niezdolność do kontaktu werbalnego, wzrokowego, samodzielnego poruszania się, zniekształcenia ciała itp.) lub inne zachowania budzące niepokój o zdrowie i życie dziecka - zakwalifikowany do udzielenia pierwszej pomocy, wezwania pogotowia ratunkowego, zgłoszenia rodzicom /prawnym opiekunom/. To wypadek, w wyniku którego nastąpiło ciężkie uszkodzenie ciała, takie jak: utrata wzroku, słuchu, mowy,

- zdolności rozrodczej lub inne uszkodzenie ciała albo rozstrój zdrowia, naruszające podstawowe funkcje organizmu, a także choroba nieuleczalna lub zagrażająca życiu, trwała choroba psychiczna albo trwałe, istotne zeszpecenie lub zniekształcenie ciała;
- c) **wypadek śmiertelny** to wypadek, w wyniku którego nastąpiła śmierć w okresie nieprzekraczającym 6 miesięcy od dnia wypadku;
- d) **wypadek indywidualny lub zbiorowy** (co najmniej dwoje dzieci uległo wypadkowi w wyniku tego samego zdarzenia).

**3. Ostateczną decyzję o kwalifikacji - kategoryzacji wypadku podejmuje st. opiekunka/pielęgniarka.**

#### §4

##### **Uczestnicy postępowania – zakres odpowiedzialności:**

**Rodzice(opiekunowie prawni):** podejmują wszelkie decyzje związane z leczeniem dziecka.

**Sposoby przeciwdziałania wypadkom dzieci w żłobku:**

1. Starsza opiekunka/ starsza pielęgniarka ma obowiązek otoczyć wszystkie dzieci ciągłą opieką i zapewnić im nadzór,
  - przewidywać sytuacje niebezpieczne i unikać ich,
  - tworzyć właściwe warunki do bezpiecznego rozwoju dziecka,
  - wdrażać programy profilaktyczne,
  - unikać sytuacji i miejsc niebezpiecznych.
5. Dyrektor żłobka czuwa nad przestrzeganiem przepisów BHP przez wszystkich pracowników, a w szczególności:
  - pilnuje przestrzegania procedur bezpieczeństwa obowiązujących w żłobku,
  - umieszcza w widocznym miejscu plan ewakuacji,
  - dba o zaopatrzenie placówki w odpowiednią liczbę apteczek, sprzętu gaśniczego,
  - zapewnia właściwe oświetlenie i jest odpowiedzialny za właściwą nawierzchnię dróg
  - dba o zabezpieczanie gniazdek elektrycznych, przewodów elektrycznych i nagrzewających się elementów systemu grzewczego,
  - dba o okresowe kontrole obiektów należących do żłobka.

**Pracownik, który powziął wiadomość o wypadku dziecka ma obowiązek udzielenia pierwszej pomocy przedmedycznej. Jej nieudzielenie, szczególnie w odniesieniu do osoby odpowiedzialnej za bezpieczeństwo wychowanka skutkuje sankcją karną**

#### §5

##### **Sposób prezentacji procedur:**

1. Zapoznanie rodziców z obowiązującymi w placówce procedurami na pierwszym zebraniu organizacyjnym każdego roku szkolnego.
2. Udostępnienie dokumentu na tablicy ogłoszeń w żłobku.

## §6

### Opis procedury:

#### Postępowanie w razie wypadku lub nagłej choroby dziecka:

1. St. opiekunka/st. pielęgniarka, która powzięła informację o nagłym wypadku/nagłym zachorowaniu dziecka:

- niezwłocznie udziela poszkodowanemu pierwszej pomocy zgodnie z ogólnymi zasadami jej udzielania
- powiadamia o zdarzeniu dyrektora,
- powiadamia rodziców dziecka o zaistniałym zdarzeniu - podając miejsce, stwierdzony skutek dla zdrowia i życia dziecka;
- na podstawie rozmowy (telefonicznej lub bezpośredniej - wynikającej z bezpośredniego zgłoszenia się rodzica na miejsce zdarzenia) podejmuje z nim decyzje, dotyczące:
  - ✓ potrzeby wezwania pogotowia
  - ✓ potrzeby wcześniejszego przyścia rodzica
  - ✓ godziny odbioru dziecka w dniu zdarzenia
  - ✓ informuje o podjętych już działaniach, podjętych decyzjach, np. dotyczących wezwania pogotowia.

2. St. opiekun/st. pielęgniarka sprowadza fachową pomoc medyczną (pogotowie ratunkowe):

- w przypadku zakwalifikowania przez siebie nagłej choroby do kategorii zdarzenia ciężkiego, śmiertelnego, jak najszybciej od chwili zdarzenia,
- w sytuacji zakwalifikowania zdarzenia do kategorii choroby niezagrażającej zdrowiu i życiu, ale w toku obserwacji budzącej niepokój i przypuszczenia o zagrożenie zdrowia lub życia dziecka,
- wobec decyzji rodzica /opiekuna prawnego/ o wezwaniu pogotowia ratunkowego, nawet w sytuacji zakwalifikowania przez siebie zdarzenia do kategorii choroby niezagrażającej zdrowiu i życiu,
- w sytuacji braku kontaktu z rodzicem i zakwalifikowaniu przez siebie zdarzenia, jako wymagającego pomocy pogotowia ratunkowego,
- w każdej sytuacji, w której posiadany zakres wiedzy i doświadczeń z zakresu udzielania pierwszej pomocy uznany jest za niewystarczający do zapewnienia bezpieczeństwa poszkodowanego dziecka.

3. W trakcie powyższych działań st. opiekunki/st. pielęgniarki –pozostali pracownicy zobowiązani są do szczególnej współpracy ze st. opiekunką/st. pielęgniarką w zakresie wskazanym przez nią i warunkującym bezpieczeństwo pozostałych dzieci.

4. W przypadku, gdy dziecko wymaga opieki do czasu przybycia rodzica/opiekuna prawnego dyrektor wyznacza opiekuna dla tego dziecka (w przypadku nieobecności rodzica). Jednocześnie zapewnia zastępstwo na czas nieobecności wyznaczonej opiekunki/pielęgniarki.

5. W przypadku konieczności udania się z dzieckiem do szpitala dyrektor wyznacza st. opiekunkę/st. pielęgniarkę jako opiekuna dziecka (w przypadku nieobecności rodzica). Jednocześnie zapewnia zastępstwo na czas jego nieobecności.

**Obowiązki st. opiekunki/st. pielęgniarki oraz pozostałych pracowników żłobka po wypadku dziecka:**

- sporządza notatkę służbową z opisem zaistniałego zdarzenia wypadkowego dziecka, w tym:
  - dokładne dane dziecka – imię, nazwisko dziecka, pesel
  - datę, godzinę zaistniałego wypadku, oraz szczegółowy opis okoliczności w jakich doszło do zdarzenia,
  - miejsce, w którym zdarzył się wypadek, rodzaj udzielonej pomocy, oraz jaki wystąpił uraz,
  - świadków zdarzenia, oraz czy opiekun grupy był w miejscu zdarzenia wypadku. Jeżeli nie było podać z jakiego powodu.
  - notatkę zaopatrjuje w swój odpis, podpis rodzica oraz dyrektora placówki
7. O każdym wypadku zawiadamia się niezwłocznie:
- rodziców (prawnych opiekunów) poszkodowanego,
  - pracownika służby BHP,
8. O wypadku śmiertelnym, ciężkim i zbiorowym zawiadamia się niezwłocznie:
- prokuratora,
9. O wypadku, do którego doszło w wyniku zatrucia, zawiadamia się niezwłocznie państwowego inspektora sanitarnego.
10. O wypadkach zawiadamia dyrektor lub upoważniony przez niego pracownik żłobka.

**Postępowanie powypadkowe:**

1. Do czasu rozpoczęcia pracy przez zespół powypadkowy, dyrektor zabezpiecza miejsce wypadku w sposób wykluczający dopuszczenie osób niepowołanych. Jeżeli czynności związanych z zabezpieczeniem miejsca wypadku nie może wykonać dyrektor, wykonuje je upoważniony przez dyrektora pracownik placówki.
2. Niezwłocznie po otrzymaniu wiadomości o wypadku dyrektor żłobka jest obowiązany powołać zespół powypadkowy, którego zadaniem jest przeprowadzenie postępowania powypadkowego i sporządzenie dokumentacji wypadku.

Zespół powypadkowy wykonuje następujące czynności:

- przeprowadza postępowanie powypadkowe, sporządza dokumentację powypadkową, w tym:
    - protokół powypadkowy (załącznik nr 1)
    - protokół z oględzin miejsca wypadku
1. W skład zespołu wchodzi:
- pracownik służby BHP,

- dyrektor powołuje pracownika placówki przeszkolonego w zakresie BHP,
  - w pracach zespołu może uczestniczyć przedstawiciel organu prowadzącego
2. Przewodniczącym zespołu jest:
    - pracownik służb BHP, a jeżeli nie ma go w składzie zespołu – społeczny inspektor pracy. Jeżeli w zespole nie uczestniczy pracownik służb BHP ani społeczny inspektor pracy, przewodniczącemu zespołu spośród pracowników placówki wyznacza dyrektor.
  3. W sprawach spornych rozstrzygające jest stanowisko przewodniczącego zespołu. Członek zespołu niezgadający się ze stanowiskiem przewodniczącego może przedstawić zdanie odrębne, które odnotowuje się w protokole powypadkowym.
  4. Przewodniczący zespołu poucza poszkodowanego lub reprezentujące go osoby o przysługujących im prawach w toku postępowania powypadkowego.

#### **Zadania zespołu powypadkowego:**

1. Zbadać przyczyny i okoliczności, które mogły mieć wpływ na powstanie wypadku.
2. Wysłuchać zeznań wszystkich świadków wypadku.
3. Sporządzić protokół powypadkowy.

#### **Zadania przewodniczącego zespołu powypadkowego:**

1. Kierować pracą komisji powypadkowej.
2. Zajmować decydujące stanowisko w kwestiach spornych wynikłych podczas prac zespołu.
3. Powiadomić osoby reprezentujące poszkodowane dziecko o przysługujących im prawach w toku postępowania powypadkowego.
4. Dopilnować poprawności sporządzanej dokumentacji powypadkowej.
5. Umożliwić członkom zespołu przedstawienie zdań odrębnych i zamieszczenie ich w protokole powypadkowym.
6. Dopilnować właściwego i terminowego sporządzenia protokołu powypadkowego (nie później niż w ciągu 14 dni od daty uzyskania zawiadomienia o wypadku).
7. Dopilnować, aby protokół powypadkowy został podpisany przez wszystkich do tego zobowiązanych, także dyrektora żłobka.
8. Dopilnować, aby z protokołem zostali zapoznani rodzice/opiekunowie prawni poszkodowanego dziecka.
9. Dopilnować, aby protokół powypadkowy został przekazany upoważnionym do tego organom.

#### **Protokół powypadkowy:**

1. Z treścią protokołu powypadkowego i innymi materiałami postępowania powypadkowego zaznajamia się rodziców/opiekunów prawnych poszkodowanego dziecka.
2. Jeden egzemplarz protokołu powypadkowego pozostaje w żłobku. Protokół powypadkowy doręcza się:
  - osobom uprawnionym do zaznajomienia się z materiałami postępowania powypadkowego,
  - organowi prowadzącemu na jego wniosek,
3. Protokół powypadkowy podpisują członkowie zespołu oraz dyrektor.

#### 4. Zastrzeżenia do ustaleń protokołu:

- mogą złożyć osoby uprawnione do zaznajomienia się z materiałami postępowania powypadkowego,
- składa się w ciągu 7 dni od dnia doręczenia protokołu,
- na piśmie lub ustnie składa się przewodniczącemu zespołu,
- rozpatruje organ prowadzący,
- mogą dotyczyć w szczególności: niewykorzystania wszystkich środków dowodowych niezbędnych do ustalenia stanu faktycznego, sprzeczności istotnych ustaleń protokołu z zebrany materiał dowodowy.
  1. Po rozpatrzeniu zastrzeżeń do protokołu organ prowadzący może:
    - zlecić dotychczasowemu zespołowi wyjaśnienie ustaleń protokołu lub przeprowadzenie określonych czynności dowodowych,
    - wyznaczyć nowy zespół w celu ponownego przeprowadzenia postępowania powypadkowego.
  2. Jeżeli do treści protokołu powypadkowego nie zostały zgłoszone zastrzeżenia przez rodziców dziecka / opiekunów prawnych postępowanie powypadkowe uznaje się za zakończone.

#### **Obowiązki st. opiekunki/st. pielęgniarki**

- zapewnić natychmiastową pomoc lekarską i opiekę dziecku, które uległo wypadkowi
- poinformować dyrektora
- powiadomić rodziców poszkodowanego dziecka: przy wypadkach cięższych – poinformowanie, że zostało wezwane pogotowie, bez konsultacji z rodzicami; przy wypadkach lekkich – ustalenie z rodzicem potrzeby wezwania pogotowia oraz wcześniejszego przyjścia rodzica do żłobka,

#### **Obowiązki dyrektora:**

1. Powiadomić o wypadku na terenie żłobka
  - inspektora bhp,
  - organ prowadzący,
  - właściwego prokuratora, jeśli wypadek był śmiertelny, ciężki lub zbiorowy,
  - właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego, jeśli jest podejrzenie zatrucia.
2. Zabezpieczyć miejsce wypadku w sposób wykluczający dopuszczenie osób niepowołanych do czasu ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku.
3. Podjąć decyzję o naruszeniu miejsca wypadku, jeśli wymaga tego konieczność ratowania osób lub możliwość zapobieżenia grożącemu niebezpieczeństwu.
4. Powołać zespół powypadkowy.
5. Wyznaczyć przewodniczącego zespołu powypadkowego.
6. Zbadać okoliczności i przyczyny wypadku.
7. Sporządzić dokumentację powypadkową.
8. Podpisać protokół powypadkowy.
9. Zapoznać z protokołem powypadkowym rodziców/opiekunów prawnych poszkodowanego dziecka.
10. Doręczyć protokół powypadkowy właściwym organom.
11. Omówić z pracownikami placówki przyczyny zaistniałego wypadku i podjąć działania zapobiegawcze.

## §7

### Ogólne zasady postępowania przy udzielaniu pierwszej pomocy poszkodowanym

#### w wypadku:

- a. Należy pamiętać, że udzielenie pierwszej pomocy poszkodowanym w wypadkach jest prawnym obowiązkiem każdego.
- b. Zachować spokój, nie wpadać w panikę, rozpoznać stan poszkodowanego.
- c. Usunąć poszkodowanego z rejonu zagrożenia.
- d. Jeżeli stwierdzisz, że sam nie potrafisz udzielić pierwszej pomocy, zorganizuj ją, zawiadamiając st. pielęgniarkę lub placówkę służby zdrowia, kto potrafi jej udzielić.
- e. Poszkodowanemu należy zapewnić spokój, odsunąć z otoczenia zbędne osoby, w każdej sytuacji zapewnić poszkodowanemu ciepłe okrycie.
- f. Ustalić rodzaj urazu (rany, złamania, krwotoki itp.).
- g. Nie lekceważyć nawet drobnych skaleczeń, każde skaleczenie należy prawidłowo opatrzyć.
- h. W razie porażenia prądem, braku oddechu, braku pracy serca, krwotoku, zatrucia i innych poważnych urazów – bezwzględnie wezwać pogotowie ratunkowe niezależnie od prowadzonej akcji ratowniczej.
- i. Sprawdzić drożność dróg oddechowych, oddech.
- j. Do chwili przybycia lekarza nie przerywać rozpoczętego sztucznego oddychania lub zewnętrznego masażu serca.
- k. Poszkodowanego z krwotokiem wolno tylko prznosić lub przewozić po uprzednim zatamowaniu krwotoku.
- l. Poszkodowanemu z utratą świadomości nie wolno podawać leków w postaci płynnej ani stałej (tabletki).
- m. Przy podejrzeniu uszkodzenia kręgosłupa nie wolno bez koniecznej potrzeby zmieniać pozycji poszkodowanego.
- n. Nie pozostawiać poszkodowanego bez opieki.





.....  
.....  
.....  
**Udzielona pomoc**.....

**5. Miejsce wypadku**

.....  
**6. Rodzaj zajęć**

.....  
**Opis wypadku - z podaniem jego przyczyn**

.....  
**7. Imię i nazwisko osoby sprawującej nadzór nad poszkodowanym w chwili wypadku**.....

**8. Czy osoba sprawująca bezpośrednią pieczę nad poszkodowanym była obecna w chwili wypadku w miejscu, w którym zdarzył się wypadek (jeżeli nie – podać, z jakim przyczyną)**

.....  
**9. Świadkowie wypadku:**

1)

.....  
.....  
(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania)

2)

.....  
.....  
(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania)

3)

.....  
.....  
(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania)

**10. Środki zapobiegawcze**

.....  
.....  
.....  
**11. Poszkodowanego, jego rodziców (prawnych opiekunów) pouczono o możliwości, sposobie i terminie złożenia zastrzeżeń.**

Podpisy pouczonych:

1) .....

2) .....

**12. Wykaz załączników do protokołu, w tym ewentualnych zastrzeżeń, jeżeli złożono je na piśmie:**

1) .....

2) .....

**13. Data podpisania protokołu:** .....

Podpisy członków zespołu:

1) .....

2) .....

Podpis dyrektora oraz pieczęć placówki:.....

Potwierdzenie przez osoby uprawnione:

1) zaznajomienia się z protokołem i innymi materiałami postępowania powypadkowego

.....

.....

2) złożenia zastrzeżeń na piśmie:

.....

.....

3) otrzymania protokołu:

.....