OŠ ALOJZA GRADNIKA
DOBROVO

PRILOGA 4

PRAVILA ŠOLSKEGA REDA

NAČRT ŠOLE ZA UKREPANJE OB NUJNIH STANJIH

september 2026



KAZALO VSEBINE

1 VLOGA ZAPOSLENIH OB NUJNIH STANJIH 3
2 NAČRT ŠOLE ZA PREPREČAVANJE IN UKREPANJE OB ALERGIJSKIH BOLEZNIH 4
3 SEZNAM IMEN IN TELEFONSKIH ŠTEVILK 4
4 USPOSABLJANJE ZAPOSLENIH ZA NUDENJE PRVE POMOČI 5
5 OPREMA ZA PRVO POMOČ IN OSEBNA VAROVALNA OPREMA 6
6 DAJANJE ZDRAVIL UČENCEM V ŠOLI (tudi v šoli v naravi, na ekskurzijah, šolskih in obšolskih dejavnostih) 6
7 IZOBRAŽEVANJE ZAPOSLENIH S PODROČJA NASILJA 7
8 POROČANJE O PRIMERIH, KO JE POTREBNO UKREPANJE 7
9 KONČNE DOLOČBE 7
Priloga A: PRIVOLITEV ZA DAJANJE ZDRAVILA 8
Priloga B: EVIDENCA O DAJANJU ZDRAVILA 10
Priloga C: POROČILO O BOLEZNI 11
Priloga D: POROČILO O POŠKODBI ALI ZASTRUPITVI 12
Priloga E: ANAFILAKTIČNA ŠOK 13

Načrt je pripravljen skladno s predpisi in Priporočili za ukrepanje v šoli ob nujnih stanjih in nenadno nastalih bolezenskih znakih v sodelovanju z vsemi zaposlenimi. Načrt je izdelan z namenom, da se zagotovi pravočasno in organizirano ukrepanje ter določi postopke in ukrepe, načine ravnanj in aktivnosti ob nujnih stanjih in nenadno nastalih bolezenskih znakih pri učencih v OŠ Alojza Gradnika Dobrovo – na matični šoli in POŠ Kojsko.

1 VLOGA ZAPOSLENIH OB NUJNIH STANJIH

Prvo pomoč so dolžni nuditi vsi strokovni delavci OŠ Alojza Gradnika Dobrovo. Zagotavljati je potrebno minimalno število zaposlenih, usposobljenih za nudenje prve pomoči (PP). Za nudenje PP so zadolženi:

Matična šola:

	IME IN PRIIMEK
1.	Katarina Golob
2.	Helena Markočič
3.	Lucija Žbogar Klanjšček
4.	Nena Štendler
5.	Vojka Gregorič Mozetič
6.	Tadeja Tomažič
7.	Klavdija Lesa
8.	Andrejka Gabrovec
9.	Teja Bruni
10.	Uroš Kobal

POŠ Kojsko:

	IME IN PRIIMEK
1	Monika Šuligoj
2	Teja Bruni

Osebe, zadolžene za nudenje PP, so dolžne na izletu, dnevih dejavnosti, šolah v naravi, drugih aktivnostih zunaj šole in med prevozom imeti s seboj opremo PP (torba PP), predpisana zdravila za takojšnje ukrepanje ob morebitnih alergijah in napadih v skladu z navodili zdravnika oz. staršev ter prenosni telefon.

Oseba, zadolžena za nudenje PP, mora po oskrbi organizirati spremljanje učenca in potreben prevoz za nadaljnjo strokovno obravnavo.

Za klicanje nujne medicinske pomoči (NMP) in obveščanje staršev oz. skrbnikov ima šola imenovane naslednje osebe:

Matična šola:

	IME IN PRIIMEK
1.	Andrejka Gabrovec
2.	Uroš Kobal

POŠ Kojsko:

	IME IN PRIIMEK
1.	Monika Šuligoj

Šola določi eno ali več oseb, ki bodo nadomeščale posameznega strokovnega delavca v času, ko bo ta nudil PP ali spremljal poškodovanega učenca:

	IME IN PRIIMEK
1.	Andrejka Gabrovec
2.	Uroš Kobal

2 NAČRT ŠOLE ZA PREPREČAVANJE IN UKREPANJE OB ALERGIJSKIH BOLEZNIH

Posebno pozornost je potrebno posvetiti otrokom z možnostjo anafilaksije. Šola izdela individualni protokol (ki zajema tudi načrtovanje dejavnosti) za otroka z možnostjo anafilaksije. Za izdelavo protokola je zadolžen razrednik.

Šola, ki privoli v oskrbo s samoinjektorji adrenalina mora pooblastiti osebe, ki bodo samoinjektorje adrenalina hranile na varnem mestu za potrebe šole, v primeru nepričakovane prve anafilaksije. Omenjene osebe morajo uspešno opraviti program izobraževanja prepoznave in ukrepanja ob anafilaksiji za katerega poskrbi pooblaščeni zdravnik šole ali regionalni pediater z dodatnim znanjem iz alergologinje. Ob samoinjektorjih adrenalina morajo biti pisna navodila za uporabo.

Samoinjektor adrenalina za potrebe posameznega otroka se hrani v bližini otroka. Samoinjektorji za potrebe šole pa se hranijo na določenih mestih (izven hladilnika).

Matična šola:

1. a in 1. b	v pisarni ob učilnici
2., 3. in 4. razred	zbornica prizidka
učenci 4. in 5. razreda, predmetna stopnja	zbornica 1. nadstropje

POŠ Kojsko:

1. do 5. razred	zbornica

3 SEZNAM IMEN IN TELEFONSKIH ŠTEVILK

Razrednik posameznega oddelka v začetku šolskega leta oblikujejo seznam učencev z naslednjimi podatki:

- ime in priimek učenca
- kontaktna številka staršev ali skrbnikov
- podatki o zdravstvenih posebnostih učenca
- navodila staršev/skrbnikov za ukrepanje ob nujnem stanju
- pooblastilo staršev za dajanje zdravil.

Seznami morajo biti na voljo vsem zaposlenim, in sicer v za to namenjeni mapi, ki se nahaja v tajništvu šole. Razredniki morajo seznam po potrebi dopolnjevati ali spreminjati glede na spremembe podatkov. S spremembo morajo seznaniti tudi odgovorno osebo za nudenje prve pomoči.

SEZNAM USTANOV IN TELEFONSKIH ŠTEVILK ZA KLICANJE POMOČI:

- ReCO NOVA GORICA: **112**
- NUJNA MEDICINSKA POMOČ (URGENCA): **05 330 11 17**
- ZDRAVSTVENI DOM DOBROVO: **05 331 11 60**
- ZOBOZDRAVNIŠKA POMOČ NA DOBROVEM: **05 304 22 27**
- POLICIJA: **113**
- POLICIJSKA POSTAJA NOVA GORICA: **05 303 44 00**
- GASILCI: **112**
- CENTER ZA SOCIALNO DELO NOVA GORICA: **05 330 29 13**
- NIJZ OE NOVA GORICA: **05 330 86 00**
- DELAVCI ŠOLE (glej sezname)

Oseba zadolžena za preverjanje in obnavljanje seznama telefonskih številk je:

	IME IN PRIIMEK
1.	Ana Marinič
2.	Andrejka Gabrovec

Telefonske številke se hranijo na omaricah in kompletih za PP. Kadar so učenci in strokovni delavci izven objekta, npr. na igrišču, ekskurziji, itd. je treba imeti seznam nujnih številk in prenosni telefon s seboj

Ko kličeš **112** ali **113**, poveš:

- **KDO** kliče,
- **KAJ** se je zgodilo,
- **KJE** se je zgodilo,
- **KDAJ** se je zgodilo,
- **KOLIKO** je ponesrečencev,
- kakšne so **POŠKODBE**,
- kakšne so **OKOLIŠČINE** na kraju nesreče,
- kakšno **POMOČ** potrebujemo.

4 USPOSABLJANJE ZAPOSLENIH ZA NUDENJE PRVE POMOČI

Vodstvo šole mora zagotoviti, da je osebje, ki dela neposredno z učenci, usposobljeno za izvedbo ukrepov prve pomoči, vključno z oživljanjem in uporabo AED. Šola ima izdelan načrt za udeležbo na tečajih PP.

	IZOBRAŽEVANJE	**DATUM**
	SVETOVNI DAN OŽIVLJANJA	16. 10.
	PRVA POMOČ V ŠOLI	enkrat na leto

Usposobljenost za nudenje prve pomoči pomeni opravljen tečaj prve pomoči namenjen zaposlenim v negospodarskih dejavnostih.

Vsi zaposleni in učenci morajo biti seznanjeni s tem, kje so omarice za PP, kje so shranjeni kompleti za PP in kje je najbližji defibrilator.

5 OPREMA ZA PRVO POMOČ IN OSEBNA VAROVALNA OPREMA

Omarice za prvo pomoč

Omarice morajo biti nameščene na primernih mestih stavbe. Na zunanji strani morajo biti označene z rdečim križem in seznamom telefonskih številk za klic v sili.

Vsebina omarice za prvo pomoč mora vsebovati najmanj z zakonom predpisan material (Uradni list RS, št.136/06) - Pravilnik o organizaciji, materialu in opremi za prvo pomoč na delovnem mestu – 6. člen) – Priloga F.

Omarice za prvo pomoč se nahajajo:

- **Matična šola**: zbornica šole, zbornica v prizidku šole, pisarna 1. razreda, kuhinja, športni kabinet, pisarna ravnatelja, učilnici FI/KE ter TIT.
- **POŠ Kojsko**: zbornica, kuhinja

Šola zadolži osebo, ki skrbi za preverjanje in obnavljanje vsebine omarice za prvo pomoč po vsakokratni uporabi oz. enkrat mesečno. Za preverjanje in obnavljanje vsebine omarice za prvo pomoč se zadolži:

Matična šola:

	IME IN PRIIMEK
1.	Katarina Golob
2.	Andrejka Gabrovec

POŠ Kojsko

	IME IN PRIIMEK
1.	Monika Šuligoj

Osebna varovalna oprema

Za preprečevanje širjenja nalezljivih bolezni je priporočljiva osebna varovalna oprema:

- zaščitne lateks rokavice,
- maska za enkratno uporabo,
- zaščitni predpasnik ali halja za enkratno uporabo,
- zaščitna očala za enkratno uporabo.

6 DAJANJE ZDRAVIL UČENCEM V ŠOLI (tudi v šoli v naravi, na ekskurzijah, šolskih in obšolskih dejavnostih)

V šoli praviloma ne dajemo nobenih zdravil. V kolikor je možno, naj starši dajanje zdravila prilagodijo urniku šole tako, da se izognejo času, ko je otrok v šoli. V izjemnih primerih, ko otroku ni mogoče dati zdravil doma ali ob dolgotrajnem dajanju zdravil ali dajanju zdravil ob nujnem stanju zaradi že **znane**

bolezni ali **poslabšanja kronične bolezni,** mora šola imeti za dajanje zdravil predhodno pisno privolitev staršev oz. skrbnikov s soglasjem zdravnika (priloga A).

Pisno privolitev za dajanje zdravil lahko starši oz. skrbniki posredujejo šoli ob začetku vsakega šolskega leta ali med letom in velja do pisnega preklica, lahko pa pisna privolitev velja samo za krajše časovno obdobje, opredeljeno na obrazcu.

Zdravila, ki bi jih zaradi znane bolezni ob nujnih stanjih potreboval posamezen otrok, morajo biti varno in ustrezno shranjena zunaj dosega otrok. Zdravila se morajo hraniti v originalni embalaži skupaj z navodili za uporabo (označen rok uporabe, odmerek in ime otroka).

Zdravil, ki se dajejo v obliki injekcije, v črevo ali nožnico, v šoli praviloma <u>ne sprejmemo</u>. V izbranih primerih in po dogovoru s straši in z izbranim zdravnikom je izjema protiepileptična svečka za v črevo in adrenalin s samoinjektorjem adrenalina ob hudi alergijski reakciji (priloga A).

Šola mora zagotoviti naslednje:

- shranjevanje zdravil za čas pooblastila skladno z navodili proizvajalca ločeno od drugih izdelkov in zunaj dosega otrok,
- osebo, ki je pooblaščena za dajanje zdravil, ki je za to ustrezno usposobljena (usposabljanje se organizira individualno po dogovoru s starši, strokovnim delavcem in izbranim zdravnikom otroka) ter seznanjena tudi z mogočimi stranskimi učinki zdravila ter ukrepanjem, če se ti pojavijo.
- vodenje evidence o dajanju zdravil (priloga B).

7 IZOBRAŽEVANJE ZAPOSLENIH S PODROČJA NASILJA

Šola delavce spodbuja, da se v okviru nadaljnjega izobraževanja in usposabljanja vključujejo tudi teme s področja preprečevanja nasilja.

8 POROČANJE O PRIMERIH, KO JE POTREBNO UKREPANJE

Takoj, ko je mogoče, izpolnimo obrazec **Poročilo o bolezni** (priloga C) oz. **Poročilo o poškodbi ali zastrupitvi** (priloga D).

Poročilo o poškodbi ali zastrupitvi izpolnimo v vseh primerih, ko nastane poškodba ali zastrupitev.

Poročilo o bolezni izpolnimo, ko osebje šole ukrepa ob poslabšanju kronične bolezni ali nastanka nujnega stanja.

V blažjih primerih (bruhanje, povišana telesna temperatura, driska,…) šola le obvesti starše.

9 KONČNE DOLOČBE

Načrt šole za ukrepanje ob nujnih stanjih sprejme ravnatelj. Ta začne veljati z dnem podpisa. Z njim se seznanijo vsi zaposleni, na šoli običajen način (intranet).

Uroš Kobal, ravnatelj

Dobrovo, 14. 9. 2026

Priloga A: PRIVOLITEV ZA DAJANJE ZDRAVILA

S podpisom enega od staršev oz. skrbnikov se dovoljuje strokovnemu delavcu, ki ga pooblasti šola, dajanje predpisanega zdravila med prebivanjem otroka v šoli ob opredeljenem bolezenskem stanju otroka ter vodenje evidence o dajanju zdravila (Evidenca o dajanju zdravila, Priloga B).

Odgovorna oseba prejme predpisano zdravilo, ki ga mora učenec prejemati v času vključenosti v vzgojno-izobraževalni proces neposredno od staršev, rejnikov oz. skrbnikov.

Naziv šole: OSNOVNA ŠOLA ALOJZA GRADNIKA DOBROVO, Trg 25. maja 9, 5212 DOBROVO

Enota: _____

Podatki o učencu:

Ime in priimek učenca:	
Datum rojstva:	
Razred, oddelek:	
Naslov:	

Podatki o pooblaščeni osebi:

Ime in priimek:	
Delovno mesto:	
Pooblaščena oseba v primeru odsotnosti:	

Podatki o bolezenskem stanju oz. o prejemanju zdravila:

Simptomi/znaki, na katere moramo biti pozorni:		
Zdravilo:		
Odmerek zdravila:		
Način prejemanja zdravila:		
Pogostost prejemanja zdravila:		
Urnik prejemanja zdravila v šoli:		
Prostor hrambe zdravila (izpolni šola):		
Pričetek in zaključek prejemanja zdravila v šoli:	PRIČETEK:	ZAKLJUČEK:
Morebitne spremembe v dajanju zdravila (z datumom prejema		

informacije, osebo, ki je prejela informacijo in začetek izvajanja spremembe)	
Možni stranski učinki:	

Podatki o zdravniku:

Ime in priimek zdravnika:	
Tel. Številka:	
Zdravstveni zavod:	
Naslov:	
Kraj in datum:	
Podpis in žig zdravnika	

Podatki o starših:

Ime in priimek enega od staršev oz. skrbnikov:	
Tel. številka:	

Kraj in datum: _____

Podpis staršev

_____

Podpis pooblaščene osebe

_____

Priloga B: EVIDENCA O DAJANJU ZDRAVILA

Skladno s pisno privolitvijo enega od staršev oz. skrbnikov (Privolitev za dajanje zdravila, Priloga A) se dovoljuje strokovnemu delavcu, ki ga pooblasti šola, dajanje predpisanega zdravila v času pouka

ob opredeljenem bolezenskem stanja otroka ter vodenje evidence o dajanju zdravila.

Naziv šole: OSNOVNA ŠOLA ALOJZA GRADNIKA DOBROVO, Trg 25. maja 9, 5212 DOBROVO

Enota: _____

Ime in priimek otroka: _____ Datum rojstva: _____

Podatki o prejemanju zdravila oz. bolezenskem stanju:

Zdravilo:		
Odmerek:		
Način dajanja zdravila:		
Urnik prejemanja zdravila:		
Pričetek in zaključek prejemanja zdravila v šoli:	PRIČETEK:	ZAKLJUČEK:

Odgovorna oseba vodi evidenco dajanja predpisanega zdravila.

Priloga C: POROČILO O BOLEZNI

Naziv šole: OSNOVNA ŠOLA ALOJZA GRADNIKA DOBROVO, Trg 25. maja 9, 5212 DOBROVO

Enota: _____

Podatki o učencu:

Ime in priimek otroka:		Spol: M Ž	Datum rojstva:	
Ime in priimek staršev / skrbnikov:				

Podatki o bolezni:

Datum pojava bolezni: _____ Čas pojava bolezni: _____

Poklical/a: _____ Čas priklica: _____ Čas prihoda: _____

NMP (112)/zdravnik: Ni bil klican Bil klican Čas priklica: _____ Čas prihoda: _____

Kraj ukrepanja: učilnica dvorišča hodnik stopnica telovadnica sanitarije kuhinja zbornica sprehod/izlet neznano drugo _____

Okoliščine in vzrok nastanka bolezni: _____

Simptomi /znaki so posledica: novonastale bolezni (akutne) že znane kronične bolezni alergije astme sladkorne bolezni epilepsije drugo _____

Simptomi /znaki bolezni (lahko več simptomov): povišana telesna temperatura glavobol težko dihanje izpuščaj bruhanje driska močna bolečina mišični krči izguba zavesti vedenjske motnje drugo _____

Prva pomoč v šoli: _____

Zdravila, ki jih je otrok dobil v šoli: _____

Ime in priimek osebe, ki je nudila prvo pomoč: _____

Zdravniška pomoč: Zdravniška/zobozdravniška pomoč ni bila potrebna

Zunajbolnišnična zdravniška pomoč (urgentna služba, izbrani zdravnik)

Sprejet na zdravljenje v bolnišnično (prek noči), število dni: _____

Podpis osebe, ki je izpolnila obrazec: _____ Datum: _____

Priloga D: POROČILO O POŠKODBI ALI ZASTRUPITVI

Naziv šole: OSNOVNA ŠOLA ALOJZA GRADNIKA DOBROVO, Trg 25. maja 9, 5212 DOBROVO

Enota: _____

Ime in priimek učenca: _____ razred: _____

Spol: M Ž Datum rojstva: _____ Naslov bivališča. _____

Datum dogodka: _____ Čas dogodka: _____

Kraj dogodka: _____

Opis okoliščin:

_____

_____

_____

Vrsta poškodbe: _____ Očividec: _____

UKREPI za nudenje prve pomoči (kdo, kdaj, kaj):

_____

_____

_____

Zdravniška pomoč: DA NE

Zunaj bolnišnična zdravniška pomoč (urgentna služba, izbrani zdravnik): DA NE

Spremstvo učenca do prevzema staršev ali strokovne oskrbe _____

Starši obveščeni: _____

Ime in priimek osebe, ki je izpolnila obrazec: _____

……

Izpolni vodstvo šole

Zapisnik prejel ravnatelj, dne _____ ob _____.

Podpis ravnatelja: Uroš Kobal _____

Priloga E: ANAFILAKTIČNA ŠOK

IDENTIFIKACIJSKA IZKAZNICA OTROKA Z ANAFILAKTIČNO REAKCIJO

Ime in priimek otroka: _____

Datum rojstva: _____ Alergija na: _____

KAJ NAREDIMO V PRIMERU ANAFILAKSE DOMA, V ŠOLI/ VRTCU:

1. Uporabi Epipen®: 0,15 mg 0,3 mg
2. Namesti osebo v ležeč oz. sedeč položaj
3. Pokliči 112
4. Obvesti mati tel: ..... oče tel: .....

Služba za alergologijo,

revmatologijo in klinično imunologijo

Pediatrična klinika, Univerzitetni klinični center

Bohoričeva 20, 1000 Ljubljana

Tel: +386 1 522 92 77

KDAJ UPORABITI EPIPEN® : Stik z alergenom in znaki težke alergijske reakcije:

hripavost, kašelj, težko dihanje, piskanje, pomodrelost, prenehanje dihanja, vrtoglavica, občutek groze, prekomerna umirjenost, izguba zavesti, nizek krvni pritisk, srčni zastoj, težko požiranje, trebušni krči, bruhanje, driska

KAKO UPORABITI EPIPEN®:

Otroka namestite v ležeč ali sedeč položaj.

Odprite rumen pokrovček, vzemite Epipen® iz nosilne embalaže in ga primite s celo pestjo.





Odstranite moder zamašek – varovalo. Ne dotikajte se oranžnega dela.

Z razdalje 10 cm z zamahom pritisnite Epipen® v zunanjo zgornjo četrtino stegenske mišice z oranžnim zamaškom na stegno (lahko preko oblačil) in zadržite 10 sekund.





Odmaknite Epipen® in pomasirajte mesto aplikacije.

Kličite 112, otrok mora po anafilaktični reakciji na opazovanje v bolnišnico.

Po 5 minutah dajte drugo injekcijo Epipena®, če se otroku težave ne izboljšajo.

Priloga F: MATERIAL ZA PRVO POMOČ

Uradni list RS, št.136/06 Pravilnik o organizaciji, materialu in opremi za prvo pomoč na delovnem mestu

https://www.uradni-list.si/glasilo-uradni-list-rs/vsebina/2006-01-5692/**Material in oprema za prvo pomoč**https://www.uradni-list.si/glasilo-uradni-list-rs/vsebina/2006-01-5692/

(1) Delodajalec mora zagotoviti, da je na vsakih 50 zaposlenih delavcev oziroma na vsako delovno enoto na razpolago vsaj ena omarica za prvo pomoč.

(2) Delodajalec mora pri izvajanju del, pri katerih iz ocene tveganja izhaja večja nevarnost za nastanek nezgod pri delu, zagotoviti, da je v delovnem procesu na vsakih 20 delavcev oziroma na delovno enoto na razpolago vsaj ena omarica za prvo pomoč.

(3) Delodajalec mora zagotoviti, da je v omarici za prvo pomoč vedno ta sanitetni material:

- povoj za prvo pomoč vrste 1 5 kosov
- povoj za prvo pomoč vrste 2 2 kosa
- krep povoj 8 cm x 5 m 5 kosov
- krep povoj 10 cm x 5 m 2 kosa
- povoj iz mula 6 cm x 4 m 5 kosov
- povoj iz mula 10 cm x 4 m 5 kosov
- obliž z blazinico 10 x 4 cm 5 kosov
- obliž z blazinico 10 x 8 cm 5 kosov
- sanitetna vata 100g 1 kos
- trikotna ruta 5 kosov
- lepilni trak 2 cm x 1 m 1 kos
- lepilni trak 2 cm x 5 m 1 kos
- sterilni zloženec 5 x 5 cm –16 sl 5 kosov
- sterilni zloženec 10 x 10 cm 5 kosov
- vpojna sterilna gaza 0,4m¸ 1 kos
- vpojna sterilna gaza 0,8m¸ 1 kos
- varnostne sponke 5 kosov
- škarje z zaobljeno konico 1 kos
- prvi povoj za opekline (aluplast) kompresa 50 x 60 cm 1 kos
- komprese za opekline (aluplast) 5 x 9 cm 1 škatlica (10 kosov)
- rokavice iz lateksa 5 parov
- priročnik o prvi pomoči 1 kos
- pribor za zapisovanje podatkov o porabljenem materialu 1 kos