

سجل

الحالات الطارئة

والعلاجية للصيانة

|  |
| --- |
| **المسئولية الادارية عن السجل** |
| **العمل** | **الاسم** | **العمل بالمدرسة** | **ملاحظات** |
| **المسئول المباشر** |  | **مدير المدرسة** |  |
| **المشرف على السجل** |  | * **وكيل الشؤون التعليمية والمدرسية**
* **وكيل شؤون الطلاب**
* **الموجه الطلابي**
* **المرشد الصحي**
* **منسق الامن والسلامة**
 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**العام الدراسي 1446ه**

لجنة الحالات الصحية الطارئة **وتعزيز الصحة**

الهدف الرئيس: تعزيز صحة المجتمع المدرسي

أعضاء وعضوات اللجنة :

تشكيل لجنة الصحة المدرسية برئاسة مدير / ة المدرسة وعضوية كل من : الموجه/ة الصحي / ة ـــ معلمين/معلمات من التخصصات التالية ( علوم ـــ تربية أسرية ـــ مرشد/ة طلابي/ة ـــ رائد/ة النشاط ـــ منسق/ة الأمن والسلامة )

المهام :

1. حضور تدريب على الاسعافات الأوّلية وتعلّم طرق التعامل مع الحالة
2. تنفيذ خطة الإجراءات الوقائية للأمراض المعدية مع المرشد الصحي
3. الالتزام بالإجراءات الوقائية اثناء مباشرة الحالات
4. مباشرة الحالات المصابة واتخاذ كافة الإجراءات الصحية والاحترازية ومتابعة الحالة والحالات المخالطة بالنسبة للأمراض المعدية
5. نشر الرسائل التوعوية عن طريق وسائل التواصل الداخلي بين الكادر التعليمي والطلاب
6. تخصيص بعض حصص الأنشطة باليوم الدراسي وبث محتوى علمي مبسط عن العدوى التنفسية وكيفية الوقاية منها والممارسات الصحيحة للعناية والنظافة الشخصية.
7. نشر وسائط التوعية كالملصقات والمنشورات التوعوية في مناطق التجمع في المدراس لحث الطلاب والمعلمين على غسل الأيدي واتباع آداب السعال والعطاس
8. توعية طلاب المدارس والعاملين فيها بالإجراءات الوقائية من الأمراض التنفسية نظري اً وعملي اً وحثهم على اتباعها.
9. التوعية بأهمية التطعيم بلقاح الانفلونزا الموسمية للطلبة والعاملين بالمدارس
10. توعية أولياء الأمور بالاجراءات الوقائية التي تمت والتنبيه على عدم ذهاب الطفل الى المدرسة في حال ظهور أعراض تنفسية وزيارة الطبيب لطلب المشورة الطبية
11. توعية العاملين والطلاب كافة بماهية المرض وطرق انتقاله ووسائل الوقاية اللازم اتباعها
12. الاحتفاظ بمعدّات الاسعافات الأوّلية في مكان آمن والتأكّد دائماً من جاهزيتها
13. حفظ أرقام خدمات الطوارئ أو وضعها في مكان يسهل الوصول إليه
14. المشاركة في برامج و أنشطة المدرسة الصحية .
15. المشاركة في تفقد البيئة المدرسية .
16. المشاركة في تفقد المقصف المدرسي وتعبئة الاستمارة اليومية بالتناوب بين أعضاء/عضوات اللجنة .
17. اتخاذ الإجراءات اللازمة ورفع التوصيات للجهات المسؤولة .

قرار إداري  **بشــأن: قرار تشكيل لجنة الحالات الطارئة**

### اليوم : التاريخ : 10 / 2 /1446هـ **المدة : عام دراسي**

إن مدير المدرسة، وبناء على الصلاحيات الممنوحة له، وبناء على ما تقتضيه المصلحة العامة.

يقرر **تشكيل لجنة الحالات الطارئة وتكليف الأعضاء للعام الدراسي 1446هـ . وفقا للجدول التالي :**

**أولاً: اللجنة الرئيسية:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **الاسم** | **المسمى الوظيفي** | **الادوار** | **التوقيع** |
| 1 |  | مدير المدرسة | رئيس اللجنة |  |
| 2 |  | وكيل المدرسة للشؤون التعليمة والمدرسية | نائب الرئيس |  |
| 3 |  | وكيل شؤون الطلاب | عضو |  |
| 4 |  | موجه طلابي  | عضو |  |
| 5 |  | رائد نشاط  | عضو |  |
| 6 |  | الموجه الصحي  | عضو |  |
| 7 |  | منسق الامن والسلامة  | عضو |  |

 **يعتمد / مدير المدرسة**

**الاجتماع:1**

**توقيع الحاضرين**

|  |  |
| --- | --- |
| **الاســـــــــــــم** | **التوقيع** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**الموضوع: تشكيل اللجنة**

|  |  |
| --- | --- |
| **مقر الاجتماع** | **قاعة الاجتماعات** |
| **موعد الاجتماع** | **10 /2/1446هـ** |
| **الفئة المستهدفة** | **لجنة الحالات الطارئة**  |
| **الحاضـــــرون** | **5** |

**جــــــدول أعمــــال الاجتمـــــاع :**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **الاتفاق على تحديد أعضاء اللجنة** |
| **2** | **توزيع المهام على أعضاء اللجنة** |
| **3** | **تعريف أعضاء اللجنة بالمهام المطلوبة منهم** |
| **4** | **مناقشة أعضاء اللجنة بالمهام الموكلة لهم** |

**إنه في تمام الساعة ( ................. ) يوم / ............. الموافق .... / .... / ....14هـ**

**تمت مناقشة وتبادل الآراء والرؤى التطويرية وعليه تمت التوصيات بالآتي :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **التوصية** | **الجهة المكلفة بالتنفيذ** | **مدة التنفيذ** | **الجهة التابعة للتنفيذ** |
| **1** | **الاخلاص بالعمل** |  |  |  |
| **2** | **اتقان العمل بكل أمانة** |  |  |  |
| **3** | **تنفيذ المهام المطلوبة من كل عضو باللجنة** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ما لم ينفذ من التوصيات وأسباب عدم التنفيذ** |  |

**وانتهى الاجتماع في تمام الساعة ( ........................... ) بالشكر لجميع الحاضرين**

 **يعتمد / مدير المدرسة:**

الية التعامل مع الحالات الطارئة في المدرسة

**هي عبارة :**

عن تقديم المساعدة الطبية اللازمة والسريعة للحفاظ على حياة الطالب المصاب بحادث ما او مرض مفاجئ حتى وصول الفريق الطبي المسعف.

أنواع الحالات

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| • النزيف | الكسور | التسمم | الحساسية الدوائية والغذائية. |
| • الصعق الكهربائي | **اللدغ** | **• ضربة الشمس** | **• حالات التشنجات والصرع.** |
| الإصابة بآلام شديدة في الصدر أو البطن | **• الأمراض المزمنة مثل السكري، الربو** | **الامراض المعدية** |  |
|  |  |  |  |
| أي حالات طارئة أخرى يرى مدير المدرسة أن فيها خطورة على المصاب ويحتاج فيهاإلى المساعدات الطبية |
|  |  |  |  |
| القواعد العامة  |  |
| •مسح الموقع و إبعاد الطلاب والمعلمين عن الموقع. |  |
|  |  |  |  |
| تقييم الحالة للمصاب إن أمكن ( الوعي / لا وعي ) |  |
|  |  |  |  |
| • إبلاغ ولي الأمر. |  |
|  |  |  |
| • استدعاء المساعدة الطبية )الهلال الأحمر السعودي أو المركز الصحي |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

الاجراءات المتبعة داخل المدرسة

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **أولاً : الوقاية من حدوث الإصابات الإسعافية:** | نفذ | لم ينفذ | الملاحظات |
|  | تفقد مفردات البيئة المدرسية بشكل دوري وخاصة السلالم والنوافذ وطفايات الحريق ، والمقصف المدرسي والملاعب. |  |  |  |
|  | الإبلاغ الفوري عن أي خلل قد يشكل خطرا في تلك المفردات |  |  |  |
|  | توجيه الطلاب بالتحلي بالسلوكيات والممارسات الآمنة وتجنب الممارسات الخطرة  |  |  |  |
|  | التأكد من تجهيز العيادة المدرسية إن وجدت أو محتويات الحقيبة الاسعافية. |  |  |  |
|  | تدريب الموجه الصحي بالتنسيق مع المركز الصحي على مبادىء الاسعافات الأولية. |  |  |  |
|  | قيام الموجه الصحي بتدريب المعلمين والطلاب الراغبين على مبادىء الاسعافات الأولية بالتنسيق مع المركز الصحي. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | إبعاد المصابين والحاضرين عن مصدر الخطر إن وجد |  |  |  |
|  | سرعة الاستجابة لشكوى الطالب. |  |  |  |
|  | استدعاء الفريق الطبي المسعف |  |  |  |
|  | المبادرة بتبليغ مدير المدرسة ونقل الطالب إن أمكن للعيادة المدرسية في حال توفرها |  |  |  |
|  | الدعم النفسي والمعنوي للحالات المرضية. |  |  |  |
|  | مرافقة الحالة الإسعافية إن دعت الحاجة لذلك |  |  |  |
|  | رصد وتسجيل الحالة في السجلات وإبلاغ المركز الصحي لمتابعةالحالة |  |  |  |
|  | ولابد له من : |  |  |  |
|  | 01 | التنسيق مع المركز الصحي لتدريب الراغبين من الطلاب والمعلمين على مبادئ الإسعافات الأولية |  |  |  |
|  | 02 | تفقد صندوق الإسعافات الأولية بشكل دوري |  |  |  |
|  | 03 | تنظيم سجل بالحالات الإسعافية في المدرسة |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

التعامل مع الحالات المعدية

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | • أمراض تنفسية  |  |  |
|  | الانفلونزا الموسمية- كورونا – الدرن - السعال الديكي......) |  |  |
|  | أمراض هضمية  |  |  |
|  | الالتهاب الكبدي الفيروسي A - التهابات الأمعاء الفيروسية والجرثومية – كوليرا – التسمم الغذائي .. |  |  |
|  | حمى مع طفح جلدي |  |  |
|  | جدري الماء - الحصبة-الحصبة الألمانية..... |  |  |
|  | • أمراض جلدية |  |  |
|  | القمل – الجرب ....... |  |  |
|  | حالات أخرى |  |  |
|  | الحمى المخية الشوكية – الضنك......... |  |  |

|  |
| --- |
| اسم العملية / إجراءات التعامل مع الحالات المعدية ومصاب فيروس كورونا كوفيد 19 |
| المتابعة | الإجراء  |
| لم ينفذ | نفذ |
|  |  | .في حال تم الكشف عن حالة مستقرة من المرض لدى أحد الطلاب أو الكادر المدرسي، بحيث تظهر عليه أعراض كوفيد 19 كالحمى ( درجة مئوية37.5 وما فوق)أو السعال أو آلام الجسد أو التعب أو ضيق التنفس أو ألم في الحلق أو سيلان الأنف أو الإسهال أو الغثيان أو الصداع أو فقدان حاسة الشم أو التذوق، فينبغي على الموجه الصحي:1. عزل الحالة بغرفة العزل
2. اشعار قائد المدرسة
3. الاتصال بولي الامر بالنسبة للطلاب
4. التواصل مع خدمة الطواري والاسعاف
5. لايسمح له بالعودة الى المدرسة قبل الحصول على نتيجة فحص PCR
 |
|  |  |
|  |  | **في حال تم التثبت بإصابة الطالب او احد الكوادر المدرسية**  |
|  |  | يتم تتبع كافة المخالطين للمصاب من بقوا معه أ كثر من 15 دقيقة ضمن نطاق مترين، منذ يوم ظهور الأعراض |
|  |  | اتخاذ إجراءات التعقيم وفقا للإرشادات المعتمدة، وذلك لغرفة الصف والمرافق التي استخدمها الطالب المصاب، وكذلك لغرفة العزل التي ينتظر فيها أعضاء الكادر المدرسي أو الطلبة المصابين ريثما يتم نقلهم |
|  |  | تزويد المراكز الصحية ببيانات المخالطين وإبلاغ الجهة التعليمية التابعة لها المدرسة  |
|  |  | يجب إلزام الطلبة والمعلمين والكوادر المدرسية الذي تظهر عليهم الأعراض باتباع سياسة المدرسة حول "البقاء في المنزل عند الشعور بالمرض. |
|  |  |  |

**مهام الهيئة التعليمية والادارية**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **دور الموجه الصحي:** | **الاسم** | **التوقيع** | **الملاحظات** |
| الإلمام بكيفية التعامل مع الحالات المرضية بين الطلاب وخاصةالأمراض المزمنة والمعدية والوراثية في المدرسة مثل: حالات السكر، الربو، الصرع، وغيرها. والتي من الممكن أن تتحول إلى حالات طارئة. |  |  |  |
| سرعة الاستجابة لشكوى الطالب. |
| المبادرة بتبليغ مدير المدرسة ونقل الطالب إن أمكن للعيادة المدرسية في حال توفرها. |
| تسجيل كافة بيانات المريض. بالسجل المعد لذلكـ |
| **دور المعلم** | **الاسم**  | **التوقيع**  | **الملاحظات** |
| الاطلاع على الحالات المرضية للطلاب مثل : حالات السكر ، الربو ، الصرع ، وغيرها . |  |  |  |
| سرعة الاستجابة لشكوى الطالب المصاب. |
| لمبادرة بتبليغ مدير المدرسة ونقل الطالب إن أمكن لغرفة العيادة المدرسية . |
| تقديم الإسعافات الأولية (اذا كان قد تلقى التدريب الكافي ) للحالة ووضعها تحت الملاحظة ومتابعة الحالات الشديدة لحين نقله للمستشفى ومرافقتها عند الحاجة.. |
| الدعم النفسي والمعنوي للحالات المرضية . |
| **دور مدير المدرسة:** |  |  |  |
| استدعاء الهلال الأحمر. |  |  |  |
| التواصل مع المركز الصحي التابعة له المدرسة وإبلاغه بوجود حالة صحية طارئة |  |  |  |
| التواصل مع المركز الصحي التابعة له المدرسة وإبلاغه بوجود حالة صحية طارئة  |  |  |  |
| إشعار ولي أمر الطالب المصاب. |  |  |  |
| تكليف الموجه الصحي بمرافقة المصاب إذا استدعت الحالة سرعة النقل وفي حالة تأخر ولي الأمر. |  |  |  |
| توفير أرقام الهلال الأحمر والمركز الصحي التابعة له المدرسة وأقرب مستشفى. |  |  |  |
| السماح بتدريب الموجه الصحي على مبادئ الإسعافات الأولية |  |  |  |
| يقوم الموجه الصحي وبالتنسيق مع المركز الصحي بتدريب الراغبين من الطلاب والمعلمين على مبادئ الإسعافات الأولية |  |  |  |

**نمو**

 **اسم النموذج: بطاقة أداة الاستعداد لأداء الاختبارات في المدرسة وفق البروتوكولات الوقائية**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **المهمة** | **مطبق****بشكل كامل****(نقطتين)** | **مطبق****بشكل جزئي****(نقطة)** | **غير مطبق****(صفر)** |
| **الخطط** |
| 1. **وجود خطة خاصة بالمدرسة تشمل (مسارات التعامل مع الحالات المشتبهة، توزيع المهام على الكادر، آلية التواصل)**
 |  |  |  |
| **الجاهزية** |
| 1. **توجد آلية للتحقق من اكتمال اخذ اللقاح**
 |  |  |  |
| 1. **تتوفر أدوات غسيل الأيدي بشكل كاف (المغاسل، الصابون أو الجل الكحولي، المناديل الورقية، حاويات القمامة)**
 |  |  |  |
| 1. **يتوفر الجل الكحولي في مختلف المرافق**
 |  |  |  |
| 1. **تتوفر أدوات التطهير والتنظيف بشكل كافٍ**
 |  |  |  |
| 1. **وجود كمامات احتياطية**
 |  |  |  |
| 1. **يوجد علامات إرشادية في أماكن تواجد الطلاب توضح مسافة التباعد**
 |  |  |  |
| 1. **المسافة بين الطاولات المتجاورة أو بين الطاولة والكرسي الذي أمامها لا تقل عن 30 سم**
 |  |  |  |
| 1. **يوجد غرفة جيدة التهوية مهيأ لعزل الحالات المشتبه بها**
 |  |  |  |
| 1. **غرفة العزل مجهزة بالجل الكحولي، والمناديل الورقية، والحاويات**
 |  |  |  |
| 1. **يوجد مسار واضح للحالات المشتبه بها**
 |  |  |  |
| 1. **توفر الاختبار السريع لكورونا RAFID ANTIGEN TEST**
 |  |  |  |
| **التدريب** |
| 1. **توجد خطة للتدريب والتعليم على وسائل الحماية**
 |  |  |  |
| 1. **تدريب الطلاب والكادر على الإجراءات الوقائة**
 |  |  |  |
| **التواصل** |
| 1. **توجد ملصقات توعوية عن غسيل اليد وآداب العطاس في مختلف مرافق المدرسة**
 |  |  |  |
| 1. **وضع آلية تواصل مع الجهات الصحية المعنية**
 |  |  |  |
| 1. **يوجد شخص مسؤول عن التواصل**
 |  |  |  |
| **التطبيق** |
| 1. **جميع الكادر والطلاب ملتزمين بلبس الكمامة بشكل صحيح**
 |  |  |  |
| 1. **يتم تطبيق التباعد في الفصول وأثناء التنقل داخل المدرسة**
 |  |  |  |
| 1. **التهوية الجيدة (أجهزة التكييف تعمل بكفاءة، إمكانية فتح الشبابيك)**
 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| لجنةالتحكم والضبط | الاسم: **.....................................................................** التوقيع: **.....................................**الاسم: **.....................................................................** التوقيع: **.....................................** | مدير المدرسة | الاســـم: ......................................................................التوقيع: ...................................................................... |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| المعيار | النقاط |  |  |  |
| الخطط |  |  |  |  |
| الجاهزية |  |  |  |  |
| التدريب |  |  |  |  |
| التواصل |  |  | ممتاز | 30 ــ 40 |
| التطبيق |  |  | متوسط | 20 ــ 29 |
| المجموع |  |  | منخفض | 0 ــ 19 |

**الحالات الصحية الطارئة**

**الفصل الدراسي: □الأول □الثاني □الثالث**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| م | **الاسم** | **طالب** | **موظف** | **تفاصيل الحالة** |
| **تاريخ الزيارة** | **الحرارة** | **الضغط** | **السكر**  | **نوع الإصابة** | **الإسعاف المعمول** | **ملاحظة**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**حالات الامن والسلامة الطارئة**

**الفصل الدراسي: □الأول □الثاني □الثالث**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **نوع الحالة** | **التاريخ** | **الاجراء المتخذ** | **الجهة المسؤولة** | **مخاطبة مكتب التعليم** | **الملاحظات** |
| **بداية** | **نهاية** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**مدير المدرسة:**

**سجل بلاغات الصيانة على تطبيق مرافق للخدمات**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **تاريخ البلاغ** | **نوع البلاغ** | **الاجراء المتخذ من الشركة** | **ملاحظات** |
| **تمت الزيارة** | **لم تتم الزيارة** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |

الحالات المرضية للطلاب للعام الدراسي 1446هـ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **هاتف ولى الامر** | **الصف** | **اسم الطالب** | **م** |
| **الجوال** | **العمل** | **المنزل** |
|  |  |  |  |  |  |
| **وصف الحالة المرضية** |  |
|  |  |
| **التوصيات** | **الاجراء عند وقوع الحالة** |  |
|  |  |  |
|  |  |
| **هاتف ولى الامر** | **الصف** | **اسم الطالب** | **م** |
| **الجوال** | **العمل** | **المنزل** |
|  |  |  |  |  |  |
| **وصف الحالة لمرضها** |  |
|  |  |
| **التوصيات** | **الاجراء عند وقوع الحالة** |  |
|  |  |  |
|  |  |
| **هاتف ولى الامر** | **الصف** | **اسم الطالب** | **م** |
| **الجوال** | **العمل** | **المنزل** |
|  |  |  |  |  |  |
| **وصف الحالة المرضية** |  |
|  |  |
| **التوصيات** | **الاجراء عند وقوع الحالة** |  |
|  |  |  |
|  |  |