

**დამტკიცებულია**

შპს ამერიკული უმაღლესი საერთაშორისო სკოლა-კოლეჯი პროგრესის  
დირექტორის ბრძანებით

**შპს ამერიკული უმაღლესი საერთაშორისო სკოლა-კოლეჯი  
პროგრესის სამედიცინო დახმარების აღმოჩენის წესი**

**2022**

## **მუხლი 1. ბოგადი დებულება**

შპს ამერიკული უმაღლესი საერთაშორისო სკოლა-კოლეჯი პროგრესის (შემდგომში: „სკოლა“) წინამდებარე 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. სკოლის **პირველ სართულებები**, ხელმისაწვდომ ადგილას პირველადი სამედიცინო დახმარების მისაღებად 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;
6. სამედიცინო დახმარების კაბინეტში მდებარე მაცივარსა და კარადაში განლაგებულია ყველა ის მედიკამენტი, ანტისეპტიკერი და შესახვევი საშუალებები, რომელთა გამოყენება დასაშვებია სკოლის მოსწავლეების მიმართ.

## **მუხლი 3. ადამიანური რესურსი**

სამედიცინო დახმარების გასაწევად, სკოლა ხელშეკრულებას დებს შესაბამისი განათლებისა და კვალიფიკაციის მქონე პირთან.

## **მუხლი 4. გაუთვალისწინებული, უბედური შემთხვევების დადგომის დროს გასატარებელი ღონისძიებები**

1. გაუთვალისწინებული, უბედური შემთხვევების დადგომის დროს პირმა:
  - ა) მიმართოს პირველად სამედიცინო დახმარებაზე უფლებამოსილ პირს (ტელეფონზე დარეკვით);
  - ბ) დროულად შეატყობინოს აღმინისტრაციას 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 ექმი 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 ექიმის კომპეტენციაა:

- ა) მოახდინოს დაუყოვნებელი რეაგირება მოსწავლის ან სკოლის პერსონალის ჯანმრთელობასთან დაკავშირებულ გაღატებულ მდგომარეობაზე (ტრავმა, დაბიანება, დამწვრობა, მწვავე ტკივილი, მოსწავლა, 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 დაწყებულების 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 ხელმძღვანელობისნ 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 კურნალში და გაწეული სამედიცინო დახმარების შესახებ ინფორმაცია შეიტანოს სკოლაში გაწეული სამედიცინო მომსახურების სააღრიცხვო ფორმაში (დანართი N1.1);
- ვ) მოახდინოს სკოლაში იმ გარემო ფაქტორების შეფასება, რომლებიც შეიცავს ფიზიკური დაზიანების რისკებს (სიმაღლიდან ვარდნა, დაცემა, ჭრილობის მიუქნება, დამწვრობა და ა.შ); მიიღოს პრევენციული ბომბი; შეაფყობინოს სკოლის შესაბამის პასუხისმგებელ პირს საფრთხის არსებობის შესახებ და გაუწიოს ბედამხედველობა საფრთხის სრულად აღმოფხვრის პროცესს;
- გ) საჭირო პერიოდულობით განახორციელოს სამედიცინო შემოწმების ღონისძიებები:
- გ.ა) ბავშვთა ასაკში გაფრცელებული იმ დაავადებების დროული აღმოჩენისა და გართულების პრევენციისათვის, როგორიცაა: სქლილიბი, ბრტყელი ან/და ვაღგუსური ტერფი, ტანადობასთან დაკავშირებული სხვა დარღვევები, მხედველობისა და მეტყველების დარღვევები, პირის ღრუს დავადებები;
- გ.ბ) მოსწავლის ანთროპომეტრული მონაცემების შეფასება ასაკობრივ ნორმებთან შესაბამისობის დადგენის მიზნით;
- გ.გ) პედიკულობის პრევენციის მიზნით;
- თ) მშობლებისგან/კანონიერი წარმომადგენლებისგან მიღებული ინფორმაციის საფუძველზე სამედიცინო მეთვალყურეობა გაუწიოს ქრონიკული დაავადების მქონე და ხშირად მოავალე მოსწავლეებს;
- ი) ჩაფარებული 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 ბედამხედველობა მოსწავლეთა იმუნიზაციასთან დაკავშირებულ საკითხებს (ჩაფარებული გეგმური და არაგეგმური აცრების ისფორიის ამსახველი ღოკემნების 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);

გ) 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 მობარდთა რეპროდუქციული ჯანმრთელობა, ნააღრევი ქორწინების რისკები და სხვა;

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

ო) გაუწიოს ზედამსედველობა 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 მობარდის ამოცნობის/შეფასების, რეფერირებისა და შესაბამისი დოკუმენტირების უზრუნველყოფის მიზნით, მობარდის მიმართ განხორციელებული ძალადობის ეჭვის, საფუძვლიანი ეჭვისა და დადასტურებულ შემთხვევაში, სკოლაში გაწეული სამედიცინო მომსახურების სააღრიცხვო ფორმასთან ერთად შეაგვისო 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 წინადაღებები და რეკომენდაციები სკოლის ხელმძღვანელობისათვის წარსაღვენად;

ტ) დაცვას პერსონალური მონაცემები კანონმდებლობით დადგენილი წესის შესაბამისად.

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

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

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

5. სკოლის სამედიცინო პერსონალი ვალდებულია მის მიერ წარმოებული სამედიცინო შემთხვევები აღრიცხოს სამედიცინო შემთხვევების აღრიცხვის ურნალში, რომელიც უნდა მოიცავდეს ისეთ ზოგად ინფორმაციას, როგორიცაა: პაციენტის სახელი, გვარი, კლასი (ასაკი), მიმართვის თარიღი და მიზეზი (დანართი N1.1.1);

6. სკოლის ექიმის მიერ წარმოებული სამედიცინო შემთხვევების აღრიცხვის ურნალი და სამედიცინო მომსახურების სააღრიცხვო ფორმა წარმოადგენს სკოლის სამედიცინო დოკუმენტაციას, რომელიც შესაძლებელია წარმოებულ იქნეს როგორც ელექტრონულად, ისე ქაღალდის მატარებელზე და მასზე წვდომა ექნება სკოლის ექიმს. სამედიცინო შემთხვევების აღრიცხვის ურნალი 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 დოკუმენტითან ერთად. სამედიცინო შემთხვევების აღრიცხვის ურნალი 5 წლის ვადის გასვლის შემდეგ განადგურდება წამლის/მატერიალურად განადგურების გზით.

## მუხლი 6. პაციენტის უფლებები

1. პაციენტს, ხოლო მისი თანხმობის ან მცირეწლოვანების შემთხვევაში – პაციენტის, კანონიერი წარმომადგენლის ან კანონიერი წარმომადგენლის თანხმობით მისი ნათესავის ნებართვით 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 მისი ნათესავის 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 შეიძლებოს, 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 კონსულტაციას გაივლის პაციენტის კანონიერ წარმომადგენელთან.
5. 16 წელზე მეტი ასაკის არასრულწლოვან პაციენტს, რომელიც, სამედიცინო მომსახურების გამწევის 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 თანხმობით მის ნათესავს.
6. არასრულწლოვან პაციენტს აქვს საკუთარი ჯანმრთელობის მდგომარეობისა და მკურნალობის შესახებ ინფორმაციის მიღების უფლება (გარდა ამ მეხლის მეორე პუქნებისა). მიწოდებული ინფორმაცია უნდა შეესაბამებოდეს მის ასაკა და გონიერივი განვითარების დონეს.
7. პაციენტის ჯანმრთელობის მდგომარეობა კონფიდენციალურია და მისი პერსონალური მონაცემების გამუდამნება დაუშვებელია.

## მუხლი 7. აღჭურვილობის უსაფრთხოება

1. ექიმის კაბინეტის აღჭურვილობამ არ უნდა შეაფერხოს ექიმის მიერ პაციენტის მიღება/გასინჯვის/მკურნალობის პროცედურა;
2. ექიმისს კაბინეტში არსებული აღჭურვილობა უნდა იყოს ისეთი ნივთიერებებისგან დამზადებული, რომელიც აღვილად დეტინფირდება;
3. ქიმიური საშუალებები, ასეთის არსებობის შემთხვევაში, უნდა ინახებოდეს განცალკევებით სპეციალური ორიგინალი მონიშვნის (შეფუთვის) გამოყენებით;
4. ექიმის კაბინეტის დალაგება-დასუფთავება უნდა ხდებოდეს შესაბამისი ინდივიდუალური დაცვის საშუალებების გამოყენებით;
5. დაუშვებელია დასუფთავების დროს ნივთიერებების გადაადგილება.

#### **მუხლი 8. წესის მიღება და მასში ცვლილების შეტანა**

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

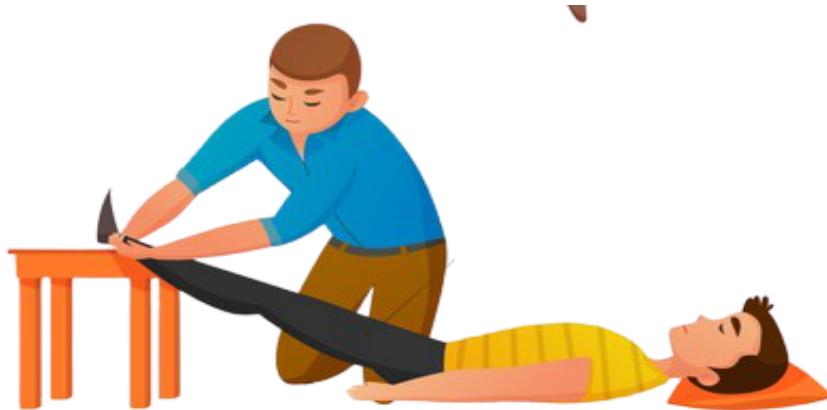
## პირველადი დახმარების პროტოკოლი

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 დაბარალებული ზურგზე და ქვედა კიდურები განალაგეთ ვერტიკალურად.
- უზრუნველყავით სუფთა ჰაერის მიწოდება;
- მას შემდეგ, რაც დაბარალებულს დაუბრუნდება ცნობიერება, გაამხნევეთ და დაეხმარეთ მას ნელ-ნელა წამოჯდომაში;
- გულმოდგინედ ჩააფარეთ განმეორებითი დათვალიერება, რაღაც შესაძლებელია დაცემისას დაბარალებულს მიეღო ტრავმა, გაუწიეთ პირველი დახმარება დაბიანების შესაბამისად.
- თუ დაბარალებულს სწრაფად არ უბრუნდება ცნობიერება, გახსენით სასუნთქი გზები, შეამოწმეთ სუნთქვა და ცირკულაციის ნიშნები. საჭიროების შემთხვევაში მზად იყავით სარეანიბაციო ღონისძიებების ჩასატარებლად.

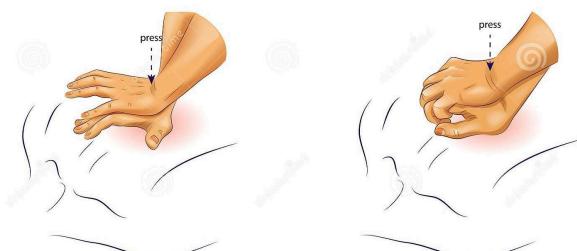
- თუ გონიერება მოსვლის შემდეგ დაბარალებული კვლავ ცედად გრძნობს თავს, ურჩიეთ მას დაწვეს ბურგბე და აუწიეთ ფეხები, სანამ ბოგადი მდგომარეობა ბოლომდე არ გაუმჯობესდება.

### 3. ხელოვნური სუნთქვის ჩატარების ტექნიკა



- ჩაბერეთ დაბარალებულს პირში 5 წამში ერთხელ. ყოველი ჩაბერვის შემდეგ მოაშორეთ ფუჩქები დაბარალებულის 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



- დადექით მუხლებზე დაბარალებულის გულმკერდის გასწვრივ. მოძებნეთ დაბარალებულის დვრილების შემაერთებელი ხაზის შეა 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 მტევნი ზემოდან მეორე ხელს, შეჭიდეთ თითები და ასწიეთ ზემოთ ისე, რომ მკერდის ძვალზე იდოს მხოლოდ მტევნის უკანა ნაწილი;
- გაშალეთ ხელები იდაცვის სახსარში ისე, რომ თქვენს ხელებსა და გულმკერდის წინა კედელს შორის იყოს სწორი კუთხე. მოახდინეთ ზეწოლა მკერდის ძვალზე ისე, რომ ზეწოლის სიღრმე არ

აღემაფებოდეს 4-5 სმ-ს. ბეჭოლის შემდეგ, ხელების მოუშორებლად მიეცით მკერდის ძვალს საწყის მდებარეობაში დაბრუნების საშუალება. ბეჭოლისას ითვალეთ: “ერთი, ორი, სამი, ოთხი 15-მდე” ისე რომ 1 წუთში გამოვიდეს 100 ბეჭოლა მკერდის ძვალზე.

#### 4. თუ თქვენ მარტო ხართ:



მოახდინეთ 15 ბეჭოლა. ამის შემდეგ თქვენ უნდა:

- დაიწყოთ ხელოვნური სუნთქვა. ამისათვის გახსენით სასუნთქი გზები და გააკეთეთ 2 ჩაბერვა.
- გააგრძელეთ გულ-ფილტვის რეანიმაცია შეფარდებით 15 ბეჭოლა მკერდის ძვალზე/ 2 ჩაბერვა, სანამ: არ აღდგება სუნთქვა და ცირკულაციის ნიშნები; არ მოვა გადაუდებელი სამედიცინო დახმარება ან დამხმარე, რომელმაც იცის გულ-ფილტვის რეანიმაციის ტექნიკა; ფიტიკურად 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 ბეჭოლა მკერდის ძვალზე / 2 ჩაბერვა. ასეთ შემთხვევაშიც 1 წუთის შემდეგ შეწყვიტეთ გულ-ფილტვის რეანიმაცია ცირკულაციის ნიშნებისა და სუნთქვის შემთწების შიგნით.

## დანართი N1.1.



მოხდა გადაუდებელი სამედიკინო დახმარების ბრიტანის გამოძახება:

- ལྷ;  
● ຃ົນ;

გადაუდებელი დახმარების სამსახურისთვის მიმართვის დრო:

----- სო. ----- წო.

- მიემართა პაკიდენტის ოჯახის წევრს/კანონიერ წარმომადგენელს:

- არა;

სამედიცინო პერსონალის ხელმოწერა: -----;

პაციენტის/მშობლის/კანონიერ

წარმომადგენლის

ხელმოწერა:-----;

დანართი N1.1.1.

**სამედიცინო შემთხვევების აღრიცხვის ურნალი  
(ურნალში წარმოებული მონაცემები კონფიდენციალურია)**

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