

Numer alarmowy: **112**

Adres ośrodka dla służb ratunkowych: _____; jak dojechać i gdzie czekać na karetkę: _____

Zarządzający ośrodkiem: _____, tel. _____

Lekarz weterynarii: _____, tel. _____

Apteczka pierwszej pomocy: _____ (miejsce) · Apteczka weterynaryjna: _____ (miejsce)

1. **Przerwij zajęcia.** Każ pozostałym jeźdźcom zatrzymać konie w bezpiecznym miejscu albo zsiąść. Luźnego konia niech złapie ktoś, kto może to zrobić bezpiecznie.
 2. **Sprawdź, czy poszkodowany reaguje.** Jeżeli nie reaguje, zadzwoń pod 112 (włącz głośnik), udroźnij drogi oddechowe i przez najwyżej 10 sekund oceń oddech. Brak oddechu albo oddech nieprawidłowy: rozpocznij resuscytację (RKO) według poleceń dyspozytora.
 3. **Nie reaguje, ale oddycha prawidłowo?** Jeżeli nic nie wskazuje na uraz, ułóż go w pozycji bezpiecznej i obserwuj oddech. Przy podejrzeniu urazu głowy, szyi lub pleców, także bez skarg na ból, ogranicz ruchy głowy i szyi. Nie układaj go na boku, chyba że trzeba udroźnić drogi oddechowe.
 4. **Wezwij pomoc pod 112,** jeżeli potrzebne są służby ratunkowe, a nikt jeszcze nie dzwonił. Podaj adres z tej karty, co się stało i ile osób jest poszkodowanych. Odpowiadaj na pytania dyspozytora. Wyślij jedną osobę w miejsce wskazane w ramce, żeby wskazała drogę załodze karetki.
 5. **Udziel pierwszej pomocy** w zakresie swojego przeszkolenia. Pozostań przy poszkodowanym i kontroluj jego stan. Odejdź tylko wtedy, gdy to niezbędne do wezwania pomocy albo ratowania innych poszkodowanych.
 6. **Zawiadom zarządzającego ośrodkiem,** a gdy poszkodowany jest małoletni, także jego rodzica lub opiekuna.
- Po udzieleniu pomocy
7. **Sprawdź konia,** gdy ludzie są już bezpieczni. Uraz konia zgłoś lekarzowi weterynarii i wpisz do dziennika stajni.
 8. **Nie pozwól poszkodowanemu wsiąść ponownie na konia,** dopóki szkoleniowiec nie oceni jego stanu. Sama chęć dalszej jazdy nie wystarczy. Przy podejrzeniu wstrząśnienia mózgu (np. splątanie, zaburzenia pamięci, zawroty głowy, wymioty) poszkodowany kończy zajęcia i musi pilnie zostać oceniony przez lekarza. W takim przypadku szkoleniowiec nie może dopuścić go do jazdy.
 9. **Jeżeli jeździec spadł w kasku ośrodka, wycofaj ten kask z użycia.**
 10. **Wypełnij zgłoszenie incydentu w dniu zdarzenia** (strona 2), także wtedy, gdy nikt nie ucierpiał. Incydent z zajęć wpisuje szkoleniowiec.

Termin „w dniu zdarzenia” przyjęto we wzorze; wymagania EQM-S go nie określają. Apteczkę pierwszej pomocy, apteczkę weterynaryjną i tę kartę umieszcza się w widocznym i łatwo dostępnym miejscu (001-4.4). Jeżeli zajęcia są wycieczką w rozumieniu art. 92a ustawy o systemie oświaty, stosuje się także art. 92l tej ustawy. Jeżeli zdarzenie może być wypadkiem przy pracy, pracodawca prowadzi postępowanie powypadkowe według przepisów prawa pracy.

Zgłoszenie incydentu

Incydent to wypadek albo zdarzenie, które mogło spowodować obrażenia człowieka lub uraz konia. Wpisuje się tylko informacje potrzebne do opisu zdarzenia. Incydent z zajęć wpisuje szkoleniowiec (005-4.4). Formularz trafia do rejestru incydentów (001-4.4).

Data i godzina: _____

Miejsce: hala / plac / teren / stajnia / inne: _____

Rodzaj zdarzenia: upadek z konia / kopnięcie lub ugryzienie / przygnięcie / ucieczka konia / inne: _____

Poszkodowany: osoba _____ / koń _____ / nikt

Koń biorący udział w zdarzeniu: _____

Szkoleniowiec prowadzący zajęcia: _____

Świadkowie: _____

Co się stało (same fakty, w kolejności): _____

Udzielona pomoc i wezwane służby (godz.): _____

Kogo zawiadomiono: zarządzającego ośrodkiem (godz. __) / rodzica lub opiekuna (godz. __) / lekarza weterynarii (godz. __) / właściciela konia (godz. __)

Skutki: obrażenia osoby (jaki): _____ / uraz konia (jaki): _____ / uszkodzony sprzęt: _____ / kask wycofany z użycia: tak / nie

Wypełnił(a), data, podpis: _____

Część dla zarządzającego ośrodkiem (006-4.4):

Czy ocena ryzyka dla tej sytuacji była trafna? tak / nie

Zmiana środków zmniejszających ryzyko: _____ / zmiana niepotrzebna, uzasadnienie: _____

Osoba odpowiedzialna: _____ · Termin: _____

Data sprawdzenia i podpis zarządzającego ośrodkiem: _____

Zgłoszenie zawiera dane osobowe, a informacje o obrażeniach mogą być danymi o zdrowiu. Przechowuje się je w dokumentacji ośrodka; dostęp do nich mają tylko osoby, którym jest potrzebny; wypełnionego zgłoszenia się nie wywiesza. Przed użyciem formularza ośrodek ustala podstawę przetwarzania danych (art. 6 RODO) i osobną przesłankę dla danych o zdrowiu (art. 9 ust. 2 RODO), okres przechowywania oraz sposób poinformowania wszystkich osób, których dane zapisano (art. 13 albo 14 RODO). Wymaganie EQM-S nie jest podstawą prawną zbierania danych o zdrowiu. Zgłoszenie nie zastępuje harmonogramu zajęć ani protokołu powypadkowego wymaganego przepisami.

Potwierdzenie zapoznania się z procedurą postępowania w razie wypadku

Szkoleniowcy potwierdzają, że znają procedurę ze strony 1 (001-4.4). Arkusz przechowuje się w dokumentacji ośrodka.

Imię i nazwisko szkoleniowca	Data	Podpis