

Aufbau eines Schulsanitätsdienstes

Konzept vorgestellt bei:

Schule Eltern JRK DRK andere Hilfsorganisation: _____
Rettungsdienst/Leitstelle Versicherungen: _____

Wie sind die örtlichen Gegebenheiten/Gefahrenpotential?

Art der Schule?

Grundschule Hauptschule Realschule Gymnasium

Gesamtschule Sonstige: _____

Anzahl Lehrer: _____ Anzahl Schüler: _____ Anzahl sonstiges Personal: _____

Anzahl Gebäude: _____ örtlich weit auseinander? Ja Nein Anzahl Stockwerke: _____

Anzahl Sporthallen: _____ Anzahl Chemiesäle: _____ Anzahl Biosäle: _____

Anzahl Physiksäle: _____ Anzahl Sportplätze: _____ Anzahl Schulhöfe: _____

Sonderveranstaltungen?

Ausstattung?

Sanitätsraum:

Verbandkasten DIN 13157 C? Ja Nein Mehr Weniger Sanitätstasche

Trage Liege Waschbecken: Ja Nein Warmwasser Kühlschrank

Decken/Laken Verbandbuch

weitere Zusatzausstattung?

Bemerkungen:

Lage: ebenerdig: Ja Nein; mit Trage leicht erreichbar: Ja Nein

Schlüssel (Sanitätsraum) für SSD? Ja Nein

Verbandkasten in jedem *Fachsaal*? Ja Nein; Nach DIN 13157 C? Ja Nein Mehr Weniger

Zusatzausstattung *Fachsaal*?

Anzahl Sanitätstaschen: _____

mögliche/geeignete Alarmierungsmöglichkeiten:

Sprechanlage:

Durchsage Rückruf Funktelefon (DECT)

Melder _____

Funk _____

Finanzierung/Organisation?

Finanzierung durch:

Krankenkassen _____ Schule _____ Eltern _____ Hilfsorganisationen _____

weitere Sponsoren _____

Kostenübernahme:

Ausbildungskosten _____

Anschaffungskosten _____

laufende Kosten _____

Sachspenden _____

Organisationsform:

AG Interessengemeinschaft JRK-Gruppe andere: _____

Ansprechpartner:

Lehrer: _____ Schüler: _____ andere: _____

Werbung bei:

Schülern Eltern Lehrern Personal der Schule
Anderen: _____

Ausbildung/Ablauf?

Alter der Schüler (Schulsanitäter)? _____

Anzahl der Schüler (Schulsanitäter)? _____

Welches Ausbildungskonzept?

Ki-EH EH San A San B Schulsanitäterausbildung Sonstige: _____

Alarmierungsplan:

Aushang-Ort: _____

bekannt bei: Lehrer Schüler Hausmeister Sekretariat sonstiges Personal

Alarmierung:

Sprechanlage: Durchsage Rückruf Funktelefon (DECT) Melder _____

Funk _____

Einsatzablauf:

regelmäßige Treffen der Gruppe? Ja Wann? _____ Wo? _____ Leiter? _____ Nein

Schlüssel für Schulsanitätsdienst:

Ja: _____ Nein

Ausstattung siehe Extra-Blatt