

ZARZĄDZENIE NR 97/2016
STAROSTY SŁUPSKIEGO

z dnia 14. listopada.... 2016 roku

w sprawie zapewnienia sprawnego działania systemu pierwszej pomocy przedmedycznej oraz apteczek pierwszej pomocy dla interesantów oraz pracowników Starostwa Powiatowego w Słupsku

Na podstawie art. 207¹ § 1 pkt. 3 i § 2 w związku z art. 209¹ § 1 pkt. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2016r., poz. 1666), art. 34 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2016r., poz. 814 z późn. zm.) oraz § 44, rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003r. Nr 169, poz.1650 z późn. zm.)

zarządzam, co następuje:

§ 1. W celu zapewnienia pierwszej pomocy przedmedycznej oraz prawidłowego funkcjonowania apteczek pierwszej pomocy (APP) w Starostwie Powiatowym w Słupsku wyznacza się:

- 1) następujące punkty pierwszej pomocy:
 - a) Nr 1 - parter - pok. 01,
 - b) Nr 2 - I piętro - pok. 105,
 - c) Nr 3 - II piętro - pok. 209,
 - d) Nr 4 - II piętro - pok. 227,
 - e) Nr 5 - III piętro - pok. 316,
- 2) określa się obowiązującą zawartość apteczki wskazaną w załączniku nr 1 do zarządzenia,
UWAGA: Punkt nr 1 dodatkowo na swym wyposażeniu posiada urządzenie resuscytacyjne.
- 3) wyznacza się pracowników do udzielania pierwszej pomocy oraz obsługi APP ustalonych w wykazie, stanowiącym załącznik nr 2 do zarządzenia.

§ 2.

1. Pracownicy wskazani w §1 pkt. 3 odpowiadają za:
 - a) niezwłoczne podjęcie działań zmierzających do skutecznego powiadomienia o zdarzeniu podmiotów ustawowo powołanych do niesienia pomocy osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowia oraz udzielanie pierwszej pomocy poszkodowanym,
 - b) prawidłowe funkcjonowanie APP, oraz ich zawartość określoną w § 1 pkt. 2,
 - c) fakt użycia apteczki zgłaszają Służbie BHP, w celu przeprowadzenia analizy zdarzenia oraz uzupełnienia jej wyposażenia,
 - d) uczestnictwo w szkoleniach tematycznych, organizowanych przez pracodawcę;
2. Naczelników wydziałów zobowiązuje się do:
 - a) poinformowania pracowników wymienionych w załączniku nr 2, o dodatkowych obowiązkach wynikających z prawidłowego funkcjonowania APP; zebrania ich oświadczeń wg wzoru zawartego w załączniku nr 3 oraz dostarczenia do kadr, w celu dołączenia do akt osobowych,
 - b) poinformowania wszystkich podległych pracowników o funkcjonowaniu systemu,



3. Służbę BHP zobowiązuje się do dbałości o prawidłowe oznakowanie urządzenia resuscytacyjnego.

§ 3. Wprowadza się do użytku służbowego *instrukcję udzielania pierwszej pomocy w nagłych wypadkach*, stanowiącą załącznik nr 4 do zarządzenia.

§ 4. Traci moc zarządzenie nr 57/2013 Starosty Słupskiego z dnia 27 sierpnia 2013r. w sprawie wyznaczenia pracowników do udzielania pierwszej pomocy i wykonywania działań w zakresie zwalczania pożarów i ewakuacji.

§ 5. Nadzór nad wykonaniem zarządzenia powierzam Służbie BHP.

§ 6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

STAROSTA


Zdzisław Kowalski



UZASADNIENIE

do projektu zarządzenia Starosty Słupskiego w sprawie zapewnienia sprawnego działania systemu pierwszej pomocy przedmedycznej oraz apteczek pierwszej pomocy dla interesantów oraz pracowników Starostwa Powiatowego w Słupsku

Na podstawie art. 207¹ § 1, pkt. 3 i § 2, w związku z art. 209¹ § 1, pkt. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2016r., poz. 1053 z dnia 19.07.2016r.), art. 35 ust. 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2015r., poz. 1445), a także § 44, pkt. 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003r. nr 169, poz.1650 z późn. zm.), w celu zapewnienia pierwszej pomocy przedmedycznej w Starostwie Powiatowym w Słupsku, nastąpiła konieczność przeprowadzenia aktualizacji wyznaczonych pracowników do udzielania pierwszej pomocy oraz punktów pierwszej pomocy.

SPECJALISTA
ds. lhp i ppoż.
Adam Olejniczak

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr. 97/2016
Starosty Słupskiego
z dnia 14. listopada 2016r.

WYPOSAŻENIE APTECZKI PIERWSZEJ POMOCY		
Lp.	Nazwa przedmiotu	Ilość
1.	nożyczki	1 szt.
2.	gaza opatrunkowa sterylna (kompresy gazowe)	4 op.
3.	bandaż elastyczny	4 op.
4.	chusta trójkątna	2 szt.
5.	elastyczna siatka opatrunkowa (Codofix, Elastofix)	2 - 3 roz.
6.	agrafka	4 szt.
7.	maseczka do sztucznego oddychania	1 szt.
8.	rękawiczki gumowe	3 kpl.
9.	folia termoizolacyjna (folia NRC)	1 szt.
10.	plaster zwykły	2 rolki
11.	plaster z opatrunkiem	3 roz.

Załącznik nr 2
Do Zarządzenia Nr 97/2016
Starosty Słupskiego
z dnia 4 listopada 2016r.

WYKAZ PRACOWNIKÓW
wyznaczonych do udzielania pierwszej pomocy
oraz obsługi apteczek (APP)

LP.	NAZWISKO I IMIĘ	MIEJSCE PRACY	
		NR POKOJU	NR TELEFONU
1.	Bubela Jolanta	227	567
2.	Dąbrowska Gabriela	01	714
3.	Falba Urszula	129	513
4.	Fuchs Waldemar	233	555
5.	Jaworska Małgorzata	23	707
6.	Kara Monika	122	519
7.	Karska Jolanta	102	720
8.	Kordylas Michał	228	566
9.	Krauczunas Jerzy	229	557
10.	Tejc Józef	231	558
11.	Wojtan Małgorzata	316	534
12.	Zieleniewska Monika	105	709

Załącznik nr 3
do Zarządzenia nr .97/2016
Starosty Słupskiego
z dnia 14. XI .2016 r.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że została(e)m poinformowana(y) o wyznaczeniu mnie do realizacji dodatkowych obowiązków, wynikających z wprowadzonego w 2016 r. zarządzeniem Starosty Słupskiego, systemu działania punktów pierwszej pomocy przedlekarskiej i zobowiązuję się do uczestnictwa w nim.

Słupsk, dnia

.....
(podpis pracownika)

INSTRUKCJA PIERWSZEJ POMOCY W NAGŁYCH WYPADKACH

1. Organizacja i zasady udzielania pomocy przedlekarskiej.

- a. sprawdzić bezpieczeństwo na miejscu zdarzenia,
- b. usunąć poszkodowanego z miejsca wypadku, jeżeli w tym miejscu nadal zagraża mu niebezpieczeństwo lub przerwać działanie czynnika stwarzającego niebezpieczeństwo,
- c. obejrzeć poszkodowanego (chorego) i ocenić istniejące zagrożenie dla życia: stwierdzić czy jest przytomny, czy oddycha,
- d. ustalić czy wystąpił uraz: okaleczenie, złamanie kości, oparzenie,
- e. przystąpić do zasadniczych czynności ratowniczych,
- f. wezwać (w międzyczasie) fachową pomoc medyczną lub zorganizować transport poszkodowanego do szpitala.

2. Amputacja urazowa. (Całkowite lub częściowe oderwanie części ciała).

Poszkodowanego należy ułożyć płasko, kikut unieść powyżej poziomu serca, nałożyć grubą warstwę gazy wyjałowionej i mocno zabandażować (opatrunek uciskowy) i zapisać dokładny czas jego nałożenia. Przesiękniętej gazy nie wolno usuwać, lecz przykrywać nowymi warstwami. Wezwać pomoc medyczną.

Uwaga! Nie wolno usuwać części kończyny trzymającej się nawet tylko na fragmentach mięśni lub skóry; należy obcięty fragment kończyny należy zabezpieczyć (jałowy opatrunek oraz schładzanie) i przekazać personelowi karetki pogotowia ratunkowego.

3. Krwotoki.

- a. **krwotok tętniczny lub żylny;** Ucisnąć naczynie krwionośne powyżej rany (w przypadku kończyn) lub poniżej (w razie krwotoku z tętnicy żyłnej lub skroniowej), unieść kończynę wyżej, zapewnić szybką pomoc lekarską.
- b. **Krwawienie;** (wolny wypływ krwi). Nałożyć opatrunek jałowy, a następnie nałożyć opatrunek uciskowy (gruba warstwa gazy wyjałowionej, mocne bandażowanie).
Uwaga! przesiękniętej gazy nie wolno usuwać, lecz należy przykrywać nowymi warstwami.
- c. **krwotok z nosa;** Jeżeli nie wystąpił skutek urazu głowy, należy posadzić chorego (tułów lekko pochylony do przodu), wykonać ucisk palcami płatów nosa przez 10-15 minut, przy jednoczesnym przykładaniu zimnych okładów na skronie i na kark. Gdy krwawienie nie ustąpi, wezwać pomoc. Jeżeli krwotok jest wynikiem urazu głowy, nie wolno tamować krwi. Jeżeli poszkodowany jest nieprzytomny, należy ułożyć go na boku i wezwać lekarza (obserwować oddech i tętno).
Uwaga! Jeżeli w ranie tkwi ciało obce nie wolno go usuwać, a należy zabezpieczyć go tylko opatrunkiem.

4. Zwichnięcia, skręcenia.

Unieruchomić kończynę, zmieniać zastosowane zimne okłady.

Uwaga! Nie naciągać i nie „nastawiać”. Jeżeli nie ma pewności, że jest to zwichnięcie bądź skręcenie, uraz należy traktować jako złamanie.

5. Złamania.

- a. **kończyn;** Ranę (przy złamaniu otwartym) zabezpieczyć opatrunkiem jałowym, unieruchomić dwa sąsiednie stawy (chusty trójkątne, deski, etc.).
Uwaga! Złamaną kończynę dolną można unieruchomić poprzez umocowanie jej do zdrowej kończyny, a kończynę górną do tułowia.
- b. **kręgosłupa;** pozostawić poszkodowanego w miejscu wypadku, wezwać pomoc medyczną. Zapewnić ciepło.
Uwaga! Nawet niewielkie odchylenie osi kręgosłupa może spowodować pogłębienie urazu. Zabronione jest zatem unoszenie poszkodowanego za biodra, barki i głowę. Poszkodowanego wolno jest przemieszczać w inne miejsce wyłącznie wtedy, gdy na miejscu zdarzenia zagraża mu niebezpieczeństwo lub przeprowadzenie akcji ratunkowej w miejscu zdarzenia nie jest możliwe.
- c. **miednicy;** Przy objawach krwotoku wewnętrznego i wstrząsu (błada, wilgotna skóra, zimne poty, duszność, ból w jamie brzusznej, omdlenie lub utrata przytomności, brzuch twardy deskowaty) należy badać oddech, unieruchomić złączone, lekko zgięte w kolanach nogi, okryć poszkodowanego, zapewnić spokój.
Uwaga! Nie podawać choremu płynów do picia.

6. Porażenie prądem elektrycznym.

Ocenić bezpieczeństwo własne na miejscu zdarzenia, a gdy jest taka możliwość natychmiast uwolnić poszkodowanego spod działania prądu elektrycznego poprzez odłączenie źródła prądu lub poprzez odciągnięcie porażonego (ratujący musi stać na materiale izolującym oraz posługiwać się izolowanym przedmiotem!). Porażonego należy ułożyć na wznak, rozpiąć mu odzież, sprawdzić oddech (gdy go brak - rozpocząć resuscytację). Zabezpieczyć widoczne obrażenia.

Uwaga! Zawsze należy wezwać pomoc medyczną z uwagi na możliwość wystąpienia

pourazowego zaburzenia rytmu serca.

7. Ciała obce w oku.

Drobne ciała należy płukać letnią, czystą, bieżącą wodą lub solą fizjologiczną. Głowę poszkodowanego należy ułożyć tak, by była lekko pochylona w bok. Płukać od wewnętrznej strony oka (tak, aby nie wprowadzić ciała obcego do oka zdrowego). Po stwierdzeniu ostrego ciała obcego w oku (np. opiłek żelaza) - zabezpieczyć oba oczy jałowym opatrunkiem i poszkodowanego przetransportować do szpitala (lekarza) lub wezwać pomoc medyczną.

8. Oparzenia. *(Uszkodzenia skóry lub błon śluzowych w wyniku działania gorących przedmiotów, gorących cieczy lub pary, płomieni, tarcia, substancji chemicznych, prądu elektrycznego lub promieniowania:*

I stopień - pojawienie się na skórze rumienia z piekącym bólem,

II stopień - rumień i pęcherzyki wypełnione płynem surowicznym oraz silny ból,

III stopień - martwica skóry, zwęglenie skóry i tkanek, woskowa barwa skóry, zniesienie bólu).

Odsunąć poszkodowanego poza strefę działania czynnika parzącego (sprawdzić czy nie tli się odzież), ocenić efekty oparzenia. Schładzać oparzenie poprzez polewanie czystą zimną wodą. Na ranę nałożyć jałowy opatrunek.

Uwaga! Nie wolno natłuszczać oparzonych miejsc, nie zrywać przyklejonej do skóry odzieży i bielizny, nie zrywać pęcherzy.

9. Wychłodzenie. [Obniżenie temperatury całego ciała (poniżej 36⁰C) spowodowane działaniem czynnika zewnętrznego (zimna temperatura otoczenia, zimna woda)].

W przypadku wychłodzenia organizmu przenieść poszkodowanego w umiarkowane ciepłe miejsce, osłonięte od wiatru (unikając pomieszczeń mocno nagranych), ewentualnie zdjąć przemoczoną odzież, stopniowo i powoli ogrzewać całe ciało, ułożyć w pozycji horyzontalnej (na wznak), podawać ciepłe, słodkie napoje do picia (tylko gdy jest przytomny). Wezwać pomoc medyczną.

10. Zatrucia chemiczne.

- a. drogą oddechową: należy usunąć chorego z miejsca w którym nastąpiło zatrucie i wynieść go na świeże powietrze, rozluźnić ubiór (zdjąć odzież w przypadku zanieczyszczenia środkami żrącymi), zapewnić poszkodowanemu bezwzględny spokój, zabezpieczyć go przed utratą ciepła okrywając np. kocem); w przypadku braku akcji serca i oddychania (najpierw skontrolować drożność dróg oddechowych) - rozpocząć sztuczne oddychanie i masaż serca;
- b. poprzez skórę: rozebrać zatrutego, zmyć skórę strumieniem wody tak, by woda zanieczyszczona trucizną nie skaziła zdrowych części ciała.

Uwaga! Niezbędny jest szybki transport chorego do szpitala.

Przekazać lekarzowi informację o rodzaju substancji trującej, a przy braku rozeznania w tym zakresie - zebrane pierwsze wymiociny.

Uwaga! W przypadku zatrucia drogą pokarmową prowokujemy wymioty tylko wtedy, gdy poszkodowany jest przytomny i spożyta substancja nie ma właściwości żrących.

11. Omdlenie. (Chwilowa, przemijająca utrata świadomości, spowodowana niedokrwieniem mózgu).

Ułożyć chorego płasko na ziemi z nogami uniesionymi do góry, zapewnić dostęp świeżego powietrza, rozluźnić ubranie; po odzyskaniu przez chorego świadomości ustalić, czy nie choruje na inne schorzenia, mogące być przyczyną omdlenia, np. cukrzyca, epilepsja, nadciśnienie; podać płyn do picia.

12. Zawał mięśnia sercowego.

Zwiastunem zawału jest bardzo silny, rozpierający ból w klatce piersiowej, skóra blada, zimna i wilgotna, przyśpieszony, płytki oddech, zasinienie skóry twarzy, zaostrome rysy twarzy, strach, bóle promieniujące do szyi, pleców, rąk, nawet do jamy brzusznej. Choremu należy zapewnić spokój i dostęp świeżego powietrza, ułożyć go w wygodnej pozycji (nie wolno mu chodzić), ewentualnie pomóc w zażyciu nitrogliceryny pod język, wezwać fachową pomoc, prowadzić stałą obserwację chorego (oddech), by w razie potrzeby rozpocząć masaż serca.

Uwaga! Nigdy nie podawać leków osobie poszkodowanej.

13. Epilepsja (padaczka).

Zwiastunem padaczki są bóle głowy, niepokój, dziwne zachowanie. Atak polega na nagłej utracie przytomności (często poprzedzony jest głośnym krzykiem), wyprężeniu całego ciała, zaciśnięciu szczęk (ewentualnym przygryzieniu języka), bezwiednym oddaniu moczu lub kału, drgawki. W tym przypadku należy:

- a. zabezpieczyć głowę chorego przed urazem (poprzez podłożenie własnych rąk lub innego miękkiego przedmiotu pod głowę np. koc, kurtka itp.). –

Uwaga: Nie wolno przytrzymywać poszkodowanego.

- b. czekać aż ustaną drgawki, po czym najczęściej poszkodowany zasypia na krótką chwilę (nigdy nie należy go budzić, kontrolować oddech) –

- c. ułożyć chorego w pozycji bocznej bezpiecznej (przeciwwskazaniem jest uraz kręgosłupa).

Uwaga! Nie pozostawiać chorego bez opieki.

14. Zatrucie tlenkiem węgla (czadem).

Objawy zatrucia - bóle i zawroty głowy, zaburzenia widzenia, szum w uszach, zmiany psychiczne - stan upojenia.

W przypadku stwierdzenia zatrucia tlenkiem węgla należy otworzyć szeroko drzwi i okna pomieszczenia, szybko ewakuować poszkodowanego ze skażonego pomieszczenia, sprawdzić oddech (w razie braku natychmiast podjąć czynności **RKO**), natychmiast wezwać pomocy medycznej. Poszkodowanego ułożyć w pozycji bocznej bezpiecznej, i kontrolować jego oddech (niebezpieczeństwo wystąpienia wymiotów).

Uwaga! Tlenek węgla nie ma zapachu ani barwy.

15. Resuscytacja krążeniowo - oddechowa (RKO) - zespół czynności wykonywanych w celu przywrócenia oddechu oraz krążenia.

W zakres RKO wchodzi:

- a. sprawdzenie świadomości,
- b. sprawdzenie oddechu: udrożnienie górnych dróg oddechowych poprzez odchylenie głowy poszkodowanego rękoczynem czoło-żuchwa (kładąc jedną rękę na czole, drugą na brodzie, jednym ruchem odchylamy głowę poszkodowanego); ocena oddechu (wzrokiem, słuchem, czuciem) przez 10 sekund (prawidłowa ilość oddechów 2-3). W tym celu skierować głowę tak, by wzrok był skierowany na klatkę piersiową a policzek nad ustami poszkodowanego.
- c. przy braku oddechu - wezwać pogotowie ratunkowe i natychmiast przystąpić do RKO,

W czasie wykonywania RKO:

- d. poszkodowany powinien leżeć płasko na twardym podłożu i mieć odsłoniętą klatkę piersiową,
- e. wykonujemy 30 uciśnień klatki piersiowej, a następnie 2 wdechy. Uciśnięcia - ręce splecione, wyprostowane w łokciach układamy na środku klatki piersiowej i wykonujemy uciśnięcia klatki piersiowej na głębokość 5-6 cm w rytmie 100 uciśnień na minutę. Oddechy - każdorazowo udrażniamy drogi oddechowe i wykonujemy 2 wdechy ratownicze (szczelnie obejmując usta poszkodowanego, tak by spowodować uniesienie klatki piersiowej).

RKO możemy przerwać gdy: powrócą funkcje życiowe poszkodowanego (oddech, świadomość, krążenie), przybędzie pomoc medyczna lub opadniemy z sił. Gdy poszkodowany oddycha, ale jest nieprzytomny wezwać pomoc medyczną. Poszkodowanego ułożyć w pozycji bezpiecznej i kontrolować funkcje życiowe.

WZYWANIE POGOTOWIA RATUNKOWEGO - telefon: **999** lub **112** (centrum powiadamiania ratunkowego). Wzywając karetkę pogotowia należy podać: gdzie (podać miejsce zdarzenia), co się stało (rodzaj obrażeń), ilość osób poszkodowanych, kto uległ wypadkowi (wiek, płeć), kto wzywa pomocy (imię, nazwisko i numer z którego dzwonimy); czekać na potwierdzenie przyjęcia wezwania.