Súkromná materská škola, Stella
Jarná 3168/13, 058 01 Poprad

Traumatologický plán

Zdravotnícka politika je organizovaná ako jednotný liečebno-preventívny systém, čo v praxi znamená, že chorobám sa snažíme preventívnymi opatreniami predchádzať. Rada rozsiahlych akcií očkovania likvidovala nejednu infekčnú chorobu, preventívnymi lekárskymi prehliadkami zamestnancoch predchádza sa chorobám z povolania.

Nemalá pozornosť sa venuje aj úrazovej prevencii systematickým vzdelávaním zamestnancov podľa jednotlivých profesií. Úraz je poškodenie zdravia alebo smrť spôsobená náhlym a násilným pôsobením vonkajších vplyvov. Najčastejšie to postihuje generáciu v produktívnom veku, na ktorých to neraz zanecháva trvalé následky, často invaliditu a nezriedka končí smrťou. Vedecky je zdôvodnené, že veľa úrazov by nemuselo končiť tragicky, ak by poraneným bola včas a odborne poskytnutá pred lekárska pomoc, vrátane šetrného transportu.

Aby zamestnanci vedeli, ako majú konať v prípade úrazu je vypracovaný traumatologický plán pre objekt. Ako z uvedeného plánu vyplýva, je potreba venovať zvýšenú pozornosť zabezpečeniu prvej pred lekárskej kvalifikovanej pomoci pri hromadných akciách, zabezpečenie vyškoleného dobrovoľného zdravotníka, vybaveného lekárničkou pre poskytnutie prvej pomoci a verejne prístupnú informáciu o zdravotníckych zariadeniach (adresy a telefónne čísla). Prvá pomoc musí byť organizovaná tak, aby škody a následky pre chorého, resp. poraneného a pre spoločnosť boli čo najmenšie, aby sa predišlo vzniku komplikácií a dosiahlo sa rýchle a funkčné uspokojivé vyliečenie.

Na poskytovaní včasnej prvej pomoci sa zúčastňujú a sú povinní ju poskytnúť popri zdravotníckych a dobrovoľných pracovníkoch červeného kríža všetci občania podľa stupňa svojich zdravotníckych vedomostí. Zamestnancov je potreba vychovávať hlavne školeniami, upozorňovaním na nebezpečnosť práce pri niektorých činnostiach, upevňovať a overovať vedomosti o dodržiavanie zásad bezpečného správania sa na pracoviskách.

Zásady starostlivosti o zranených

1. Základným opatrením je poskytnutie prvej pomoci zraneným, čo je urýchlený súhrn zásahov, ktoré sú nutné k ochrane zdravia a k záchrane života postihnutej osoby.

Prvú pomoc treba poskytnúť :

a) pri každom poranení jednotlivca,
b) pri zranení viacerých osôb,
c) pri hromadných úrazoch,
d) pri každom vážnom zhoršení zdravotného stavu.

2. Pomoc treba poskytnúť ihneď na mieste úrazu, alebo na najbližšom bezpečnom mieste.

3. Pomoc je povinný poskytnúť najbližší svedok úrazu. Použije sa k tomu zdravotnícky materiál zo skrinky prvej pomoci (lekárnička) vybavenej a umiestnenej v

.....

4. Transport postihnutého do najbližšieho zdravotného zariadenia, alebo nemocnice, nasleduje až po poskytnutí prvej pomoci. Transport do nemocnice nesmie byť nahradením opatrení prvej pomoci.

Na transport musí byť postihnutý riadne pripravený, musí byť zvolený správny postup, spôsob transportu a poloha.

5. Súbežne s poskytnutím prvej pomoci bezprostredný svedok úrazu zabezpečí nahlásenie úrazu vedúcemu organizácie, alebo jeho zástupcovi, alebo bezpečnostnému technikovi.

Zariadenia a prostriedky prvej pomoci

1. Pre poskytnutie prvej pomoci sú určené :

- lekárničky prvej pomoci

2. Za kompletný stav zariadení prvej pomoci v rozsahu ich vybavenia a rozmiestnenia zodpovedá:

Meno : .....

Funkcia : .....

3. Poskytnutie prvej pomoci a použitie prostriedkov je potrebné stručne evidovať v knihe drobných úrazov. Záznam musí obsahovať údaj o tom, kedy, komu a na aký úraz sa prostriedky použili, meno a podpis poskytujúceho pomoc.

4. Zariadenia prvej pomoci musia byť zabezpečené proti zneužitiu.

Školenie a výcvik zamestnancov

1. Každý zamestnanec je povinný osvojiť si :
a) znalosť tejto smernice
b) výkon a techniku poskytovania prvej pomoci
c) znalosť rozmiestnenia a použitia zariadení a prostriedkov prvej pomoci

2. Oboznámenie zamestnancov s týmto traumatologickým plánom bolo:

dňa 15.09.2020

Oboznámenie je aj súčasťou vstupnej inštruktáže pri prijímaní zamestnancov do zamestnania.

3. Dokumentácia o školení zamestnancov je uložená v dokumentácii BOZP.

Záverečné ustanovenie

1. Kontrolu dodržiavania opatrení stanovených traumatologickým plánom vykonáva vedúci organizácie, bezpečnostný technik a odborová organizácia.

Prílohy traumatologického plánu

1. Poplachové smernice pri úraze.
2. Smernice pre poskytovanie prvej pomoci.
3. Umiestnenie zariadení a prostriedkov prvej pomoci - lekárničiek.

1. P O P L A C H O V É S M E R N I C E P R I Ú R A Z E

(príloha k traumatologickému plánu)

Zamestnanec je povinný bezodkladne oznámiť zamestnávateľovi vznik

a) pracovného úrazu alebo služobného úrazu (ďalej len „pracovný úraz“), ktorý utrpel, ak mu to dovoľuje jeho zdravotný stav,
b) iného úrazu ako pracovného úrazu alebo smrti, ku ktorej nedošlo následkom pracovného úrazu, ak vznikli na pracovisku alebo v priestoroch zamestnávateľa,
c) nebezpečnej udalosti,
d) bezprostrednej hrozby závažnej priemyselnej havárie a závažnej priemyselnej havárie.

Povinnosť oznámiť zamestnávateľovi vznik udalosti má aj zamestnanec alebo fyzická osoba, ktorá bola svedkom vzniku uvedenej udalosti. Zamestnávateľ je povinný vnútorným predpisom určiť, komu a akým spôsobom sa oznamuje vznik udalosti podľa.

Zamestnávateľ je povinný po oznámení podľa bezodkladne vykonať potrebné opatrenia, aby nedošlo k ďalšiemu ohrozeniu života a zdravia. Stav pracoviska nemožno meniť do príchodu príslušných vyšetrujúcich orgánov, okrem vykonania nevyhnutných opatrení na ochranu života a zdravia alebo na zabránenie veľkej hospodárskej škody. Ak sa stav pracoviska mení v dôsledku vykonania opatrení, aby sa zabránilo ďalšiemu možnému ohrozeniu života a zdravia alebo veľkej hospodárskej škode, zamestnávateľ je povinný vyhotoviť dokumentáciu o stave pracoviska potrebnú na vyšetrenie príčin vzniku takej udalosti.

Zamestnávateľ je povinný registrovať pracovný úraz, ktorým bola spôsobená pracovná neschopnosť zamestnanca trvajúca **viac ako tri dni** alebo smrť zamestnanca, ku ktorej došlo následkom pracovného úrazu (ďalej len „registrovaný pracovný úraz“) tak, že

a) zistí príčinu a všetky okolnosti jeho vzniku, a to za účasti zamestnanca, ktorý utrpel registrovaný pracovný úraz, ak je to možné so zreteľom na jeho zdravotný stav, a za účasti príslušného zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť; v prípade smrti, ťažkej ujmy na zdraví alebo ak predpokladaná dĺžka liečenia je najmenej 42 dní (ďalej len „závažný pracovný úraz“), zamestnávateľ je povinný prizvať k zisťovaniu príčin aj autorizovaného bezpečnostného technika,
b) spíše záznam o registrovanom pracovnom úraze najneskôr **do štyroch dní** po oznámení vzniku registrovaného pracovného úrazu,
c) príjme a vykoná potrebné opatrenia, aby sa zabránilo opakovaniu podobného pracovného úrazu.

VOLAJTE IHNEĎ TELEFONICKY !!!

Vedenie organizácie	0911 249 944
Rýchla lekárska pomoc;	155
Hasičský a záchranný zbor	150
Policajný zbor	158

2. SMERNICE PRE POSKYTNUTIE PRVEJ POMOCI

(príloha k traumatologickému plánu)

a) Okamžitá pomoc zranenému

Pri úraze je vždy nutné postupovať rýchlo a tak, aby sa nezhoršila situácia postihnutého, alebo aby nebol ohrozený záchranca a ďalšie osoby.

Pri zasiahnutí elektrickým prúdom je v prvom rade potrebné vyprostiť zraneného z dosahu elektrického prúdu.

b) Zistenie stavu postihnutého a rozsahu zranenia

Pri zisťovaní stavu postihnutého ide o to, či je postihnutý

- pri vedomí a inak nezranený a poranený (napr. krvácaním, zlomeninou ...),
- či dýcha, zisťuje sa priložením kovového predmetu, okuliarov, ruky a pod k ústam a nosu a tiež podľa farby tváre,
- či má hmatateľný srdečný úder alebo tep na veľkých cievach.

Ak je postihnutý pri vedomí, uložíme ho, pokiaľ je to možné v teplej miestnosti a uvoľníme odev. Môžeme podať tiež teplý nealkoholický nápoj. Postihnutého až do príchodu lekára nesmieme nechať bez dozoru pre prípad poúrazového šoku. Rany sterilne obviažeme. Postihnutému podávame dostatočné množstvo nealkoholických nápojov.

c) Udržanie základných funkcií organizmu.

Pri zastavení dýchania musí byť okamžite začaté umelé dýchanie. Po uvoľnení dýchacích ciest a zaklonení hlavy použijeme metódu z pľúc do pľúc, ktorú prevádzame priamo, alebo pomocou T-tubusu. V prípade, že postihnutý má zranené ústa prevádzame umelé dýchanie pomocou vzpažovania rúk a ich stlačovaním na hrudníku postihnutého. To sa vykonáva až do obnovenia samovoľného dýchania postihnutého, alebo príchodu lekára.

V prípade zástavy srdečnej činnosti prevádzame nepriamu masáž srdca nasledovným spôsobom :
- postihnutý sa položí na tvrdú rovnú podložku,
- záchranca si kľakne k ľavej strane postihnutého,
- zápästie pravej ruky položí dlaňou na ľavú dolnú časť hrudníka-hrudnej kosti asi 3-5 cm nad dolný okraj hrudnej kosti, ľavou rukou pritlačujeme pravú ruku a prostredníctvom váhy tela stláča rytmicky hrudnú kosť do hĺbky asi 5 cm 60 x za minútu,
- zároveň sa prevádza umelé dýchanie tak, aby na 4.alebo 5.stlačenie hrudnej kosti pripadal jeden vdych.

Nepriama masáž sa prevádza tak dlho, pokiaľ sa neobnoví srdečná činnosť, alebo nepríde lekár, ktorý rozhodne o ďalšom postupe.

d) Zabezpečenie rýchlej lekárskej pomoci.
Urýchlené zabezpečenie lekárskej pomoci a prevoz sanitným vozidlom.

3. ROZMIESTNENIE ZARIADENÍ A PROSTRIEDKOV PRVEJ POMOCI - LEKÁRNIČIEK

(príloha traumatologického plánu)

- .....
- .....
- .....

V Poprade 15.09.2020

Vypracoval: Martin Majerčák – bezpečnostný technik

Schválil: .....
riaditeľka