

PRIMO SOCCORSO

Aspetti organizzativi

**CORSO DI FORMAZIONE
ADDETTI PS**





DLgs 81/08 art. 45

IL DATORE DI LAVORO prende i provvedimenti necessari in materia di primo soccorso e di assistenza medica di emergenza

tiene conto di:
natura dell'attività
dimensioni dell'azienda
ovvero dell'unità produttiva
altre eventuali persone
presenti sui luoghi di lavoro



sente il medico
competente
(ove previsto)

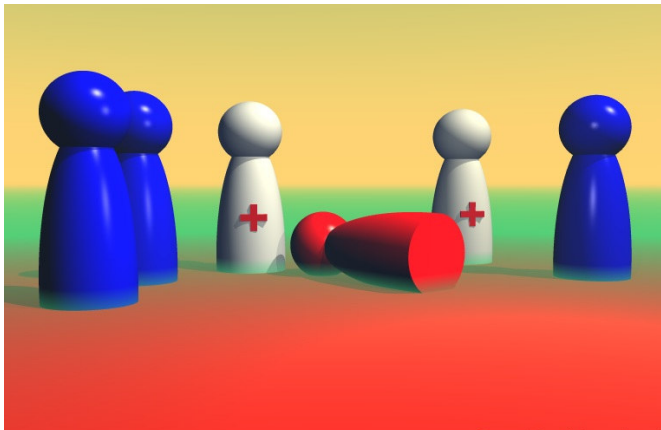
stabilisce
i necessari rapporti
con i servizi esterni





DLgs 81/08 art. 43

Il Datore di lavoro designa i lavoratori incaricati di attuare le misure di PS



**I LAVORATORI addetti PS
non possono rifiutare
la designazione
se non per giustificato motivo.**

**Devono essere formati,
essere in numero sufficiente
e disporre di attrezzature adeguate,
tenendo conto delle dimensioni e
dei rischi specifici dell'azienda.**





DLgs 81/08 art. 25

**IL MEDICO COMPETENTE collabora
alla predisposizione del servizio
di primo soccorso.**





D.M. 388/03 (rif. art. 45 DLgs 81/08)

Aziende gruppo A

rischio rilevante
> 5 lavoratori con indice infortunistico > 4
> 5 lavoratori comparto agricoltura

Cassetta PS
Mezzo di comunicazione
Corso di almeno 16 ore
+ aggiornamento triennale

Aziende gruppo B

> 3 lavoratori che non rientrano
nel gruppo A

Cassetta PS
Mezzo di comunicazione
Corso di almeno 12 ore
+ aggiornamento triennale

Aziende gruppo C

< 3 lavoratori che non rientrano
nel gruppo A

Pacchetto di medicazione
Mezzo di comunicazione
Corso di almeno 12 ore
+ aggiornamento triennale





Indici di frequenza d'infortunio di inabilità permanente in Italia

Lavorazioni meccanico-agricole	10,84
Costruzioni edili	8,60
Chimica, plastica, gomma	2,76
Falegnameria e restauro	7,18
Metalmecanica	4,48
Lavorazioni tessili	2,40
Trasporti	4,93
Attività commerciali	2,36
Sanità e servizi sociali	1,28
Istruzione e ricerca	1,11



Contenuto minimo della valigetta di Primo Soccorso

- Guanti sterili monouso (5 paia)
- 1 visiera paraschizzi
- Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 lt (1)
- Flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro 0,9 %) da 500 ml (3)
- Compresse di garza sterile 10 X 10 in buste singole (10)
- Compresse di garza sterile 18 X 40 in buste singole (2)
- Teli sterili monouso (2)
- 2 pinzette da medicazione sterili monouso
- 1 confezione di rete elastica di misura media
- 1 confezione di cotone idrofilo
- 2 confezione di cerotti pronti all'uso di varie misure
- 2 rotoli di benda orlata alta cm. 10
- 2 rotoli di cerotto alto cm. 2,5
- 1 paio di forbici
- 3 lacci emostatici
- 2 confezioni di ghiaccio "pronto uso"
- 1 coperta isotermica monouso
- 2 sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari
- 1 termometro
- 1 apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa





Contenuto minimo del Pacchetto di Medicazione

Guanti sterili monouso (2 paia)

Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 125 ml (1)

Flacone di soluzione fisiologica (sodio cloruro 0,9 %) da 250 ml (1)

Compresse di garza sterile 10 X 10 in buste singole (3)

1 pinzette da medicazione sterili monouso

1 confezione di cotone idrofilo

1 confezione di cerotti pronti all'uso di varie misure

1 rotolo di benda orlata alta cm. 10

1 rotolo di cerotto alto cm. 2,5

1 paio di forbici

1 laccio emostatico

1 confezione di ghiaccio "pronto uso"

1 sacchetto monouso per la raccolta di rifiuti sanitari

Istruzioni sul modo di usare i presidi suddetti e di prestare i primo soccorsi in attesa del servizio di emergenza





PRONTO SOCCORSO

Procedure complesse,
con ricorso a farmaci e strumentazione,
orientate a diagnosticare il danno
e a curare l'infortunato

Chi? Personale sanitario

PRIMO SOCCORSO

Valutazioni ed interventi mirati ad
assistere un infortunato che possono
essere compiute da un astante fino
all'arrivo di un appropriato soccorso

Chi? Qualsiasi persona



RESPONSABILITÀ DELL'ADDETTO PS



Non esistono livelli di responsabilità intermedia tra quella del **cittadino** e quella dell'**operatore sanitario**.

L'addetto PS è perseguibile qualora non presti soccorso in caso di necessità





RESPONSABILITÀ DELL'ADDETTO PS

OMISSIONE DI SOCCORSO
(art. 593 CP)

[Detenzione fino a 12 mesi
o multa fino a 1.032 euro]

**OBBLIGO
DI PRESTARE
ASSISTENZA**

se il rischio non è sostenibile

**AVVISARE LE AUTORITÀ
COMPETENTI**

Soccorrere
può voler dire
anche solo
attivare il 118
e impedire
spostamenti
incongrui



ORGANIZZARE UN PIANO PS

vuol dire definire

CHI

quali figure sono coinvolte
nella sua attuazione

Addetto PS

REQUISITI
COMPETENZE
NUMERO

datore di lavoro o lavoratore
conoscenze capacità su tecniche PS
criteri:

numero lavoratori o pubblico
pericolosità delle lavorazioni
turni di lavoro

dislocazione sedi di lavoro

prevedere sempre un sostituto



ORGANIZZARE UN PIANO PS

vuol dire definire

CHI

quali figure sono coinvolte
nella sua attuazione

Preposti, Lavoratori

Collaborazione nell'attuazione del piano PS





ORGANIZZARE UN PIANO PS

vuol dire definire

COSA

quali cose bisogna fare
e quali cose bisogna avere

Procedure organizzative

- CHI** *in caso di infortunio o malore*
- coordina gli interventi
 - telefona al 118
 - sgombra il passaggio all'ambulanza
 - pratica l'assistenza
 - accompagna l'infortunato





ORGANIZZARE UN PIANO PS

vuol dire definire

COSA

quali cose bisogna fare
e quali cose bisogna avere

Risorse

cassette PS (contenuto, numero e dislocazione)
arredo eventuale **infermeria**
telefoni
automobili
dispositivi di allarme





ORGANIZZARE UN PIANO PS

vuol dire definire

COME

quali processi di
comunicazione
bisogna attivare

Formulazione

**datore di lavoro/SPP,
in collaborazione con medico
competente, SUEM**

Condivisione

da parte di addetti, RLS

Informazione

da parte di preposti, lavoratori



ORGANIZZARE UN PIANO PS

Conoscenze preliminari

CICLO PRODUTTIVO E SOSTANZE USATE

Schede sicurezza

TIPOLOGIA INFORTUNI

Registro infortuni

PROCEDURE ABITUALI IN CASO DI INFORTUNIO

TECNICHE ABITUALI DI AUTOMEDICAZIONE

PATOLOGIE, INVALIDITÀ, IDONEITÀ CONDIZIONATE

LAVORATORI CON COMPETENZE PS

SUEM: TEMPI DI ARRIVO, ESIGENZE, ECC.

Relazioni sanitarie





COMPITI ADDETTO PS

- valutare l'adeguatezza delle proprie conoscenze e capacità
- **conoscere e condividere il piano di primo soccorso**
- tenere aggiornato un elenco delle attrezzature e del materiale di medicazione controllandone effettiva disponibilità, efficienza e scadenza
- **tenersi aggiornato sulla tipologia degli infortuni o dei malori che accadono a scuola**
- tenersi aggiornato sui nuovi prodotti chimici eventualmente utilizzati
- **mantenere un comportamento coerente con il proprio ruolo, essendo d'esempio per i colleghi lavorando sempre nel rispetto delle norme di sicurezza**





Impegno dell'istituto nei confronti dell'addetto PS

- **designare i lavoratori
anche per autorevolezza e credibilità**
- **ricoscerne il ruolo tecnico specifico**
- **assicurare coordinate organizzative
entro cui deve agire**





Parola d'ordine del PS

Proteggi
Avvverti
Soccorri





ADDETTI PS: SEQUENZA INTERVENTI PS

1. **Prendere la valigetta con il materiale di PS e indossare i guanti**
2. **Controllare la scena dell'infortunio e la pericolosità dell'ambiente circostante per l'infortunato, per sé e gli altri lavoratori**
3. **Controllare le condizioni dell'infortunato**
4. **Se la causa dell'infortunio agisce ancora, rimuoverla ovvero allontanare l'infortunato**
5. **Valutare se la situazione necessita di altro aiuto oltre al proprio e, se necessario, allertare il 1.1.8. ovvero predisporre il trasporto dell'infortunato in ospedale con l'auto**
6. **Attuare misure di sopravvivenza, evitare l'aggravamento delle lesioni anche attraverso una corretta posizione, rassicurare e confortare l'infortunato**
7. **Fornire ai soccorritori informazioni circa la dinamica dell'infortunio e le prime cure praticate**





RISCHI PER L'ADDETTO PS

**CORRENTE ELETTRICA
CARICHI PERICOLANTI
GAS
FUOCO
SANGUE**



**EPATITE B e C
AIDS**

Condizioni:

- Infortunato contagioso
- Mani non protette e con lesioni
- Insufficienti difese immunitarie

**ADOTTARE
dispositivi
di protezione
procedure di soccorso
corrette**



1.1.8.

Centrale operativa provinciale in collegamento con le ULSS della provincia e con le basi autoambulanze

La chiamata è gratuita e viene sempre registrata
Risponde un operatore del SUEM
(Servizio Urgenza e Emergenza Medica)

LUOGO

Località esatta dell'evento, via e numero civico, eventuali punti di riferimento, percorso più breve

EVENTO

Infortunio o malore, dinamica infortunio, eventuale pericolo incendio

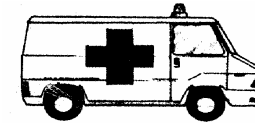
INFORTUNATI

Quanti sono schiacciati, incastrati, coscienti, parlano, si muovono, respirano

fornire il proprio numero telefonico e lasciare libera la linea

1.1.8. PRESTAZIONI

SERVIZIO EMERGENZA
per immediato soccorso
preospedaliero



Ambulanza con infermiere o medico



Ambulanza seguita da auto con medico



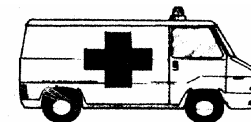
Elicottero
con medico
seguito
da ambulanza

SERVIZI URGENTI
per trasporto in ospedale



Ambulanza

SERVIZI PROGRAMMATI
per trasporto in ospedale
di persone che non possono
essere trasportate
con altri mezzi



Ambulanza

Informazioni utili per il Pronto Soccorso ospedaliero

PERDITA DI COSCIENZA *durata min.....*

TRAUMA

caduta dall'alto *altezza.....*

schiacciamento *materiale..... stima carico..... parti colpite.....
eventuali interventi praticati.....*

INTOSSICAZIONE per inalazione

*sostanza in causa (fornire scheda di sicurezza).....
eventuali interventi praticati.....*

AVVELENAMENTO per ingestione

*sostanza in causa (fornire scheda di sicurezza).....
stima della quantità ingerita.....
eventuale vomito spontaneo.....
eventuali interventi praticati.....*

USTIONE CHIMICA

*sostanza in causa (fornire scheda di sicurezza).....
eventuali interventi praticati.....*



Scheda di verifica periodica del materiale PS

Addetto PS	Data.....		Data.....	
	Confezioni eliminate	Confezioni inserite	Confezioni eliminate	Confezioni inserite
1 confezione di guanti in lattice				
1 mascherina per rianimazione				
1 confezione di acqua ossigenata 10 vol.				
1 confezione di disinfettante				
10 compresse di garze sterili 10 x 10				
10 compresse di garze sterili 18 x 40				
1 confezione di cerotti pronti all'uso				
2 rotoli di cerotto				
1 confezione di reti elastiche mis. media				
.....				





Registro Infortuni

	1	N. ORDINE
	2	DATA INFORTUNIO
	3	DATA RIPRESA LAVORO
	4	COGNOME NOME
	5	ETÀ
	6	REPARTO QUALIFICA
	7	DESCRIZIONE CAUSA
	8	NATURA E SEDE LESIONE
	9	CONSEGUENZE INFORTUNIO
	10	GIORNI ASSENZA INABILITÀ
	11	% INABILITÀ PERMANENTE



IPSIA.....

Infortunati occorsi negli anni solari 1997/2001

(ESCLUSI: 10 infortuni “in itinere” + 3 in gita)

Anno	n° infortuni	Scheda infortuni								TOTALE	
		Contusione	Ferite	Amputazione	Corpo estraneo	Lussazione Distorsione	Frattura- linfrazione	Strappo muscolare	Ustione da calore		Ustione chimica
		Capo collo	3	2							11
		Occhi	4			1				1	6
		Tronco	2								2
		Spalla braccio	2				1				3
		Mani polsi	9	6			6	6			27
		Gambe	2				1	1	1		5
		Piede caviglia	5				10	5			20
		TOTALE	27	8		1	18	18	1		74
1997	17										
1998	18										
1999	19										
2000	9										
2001	11										

71 a carico degli allievi, **3** collaboratori scolastici
50 durante lezione di Ed. Fisica **10** nei laboratori
14 in altri locali scolastici



Informazione sui prodotti chimici

In caso di infortunio chimico è importante conoscere la composizione chimica dei prodotti in causa

Composizione e informazione sugli ingredienti vengono riportate al punto 2 della SCHEDA DI SICUREZZA

TUTTI I PRODOTTI UTILIZZATI DEVONO ESSERE CORREDATI DI SCHEDA DI SICUREZZA



È opportuno che le schede di sicurezza siano:

- AGGIORNATE AD OGNI VARIAZIONE O ACQUISTO
- RESE FACILMENTE ACCESSIBILI AGLI ADDETTI PS
- DISPOSTE SECONDO CRITERI CONDIVISI



Informazione sui prodotti chimici

SONO DA CONSIDERARE POTENZIALMENTE CAUSA DI INFORTUNIO I PRODOTTI CHE SULL'ETICHETTA O SULLA SCHEDA DI SICUREZZA (PUNTO 15) RIPORTANO:

frasi di rischio precedute da una o più delle seguenti sigle:

R 1-19, 30, 44 (esplosivo/infiammabile)

R 20-29, 31, 32, 41 (tossico-nocivo)

R 34, 35 (ustionante)

R 36-38 (irritante)

o uno dei seguenti simboli di pericolo:

E esplosivo



F infiammabile



T tossico



C corrosivo



Xi irritante



O comburente

F+ estremamente infiammabile

T+ molto tossico

X nocivo





Scheda di rilevazione degli interventi di PS

DATA NOME DELL'INFORTUNATO.....

ADDETTO PS

infortunio:

	contusione	ferita	amputazione	corpo estraneo	distorsione lussazione	sospetta frattura	strappo muscolare	ustione da calore	ustione chimica	TOTALE
capo collo										
occhi										
tronco										
spalla braccio										
mani polsi										
gambe										
piede caviglia										
TOTALE										

MALORE:

MATERIALE UTILIZZATO: ghiaccio bende garze
 cerotti guanti altro.....



RICORSO AL 1.1.8.

ACCOMPAGNATO AL PRONTO SOCCORSO



Indicazioni per la definizione del PIANO DI PRIMO SOCCORSO A SCUOLA

CHI DEFINISCE IL PIANO	dirigente scolastico/RSPP/MC
CONDIVISO CON	addetti PS, RLS
CRITERI DEFINIZIONE NUMERO ADDETTI PS	almeno un addetto per sede e fascia oraria
CRITERI INDIVIDUAZIONE ADDETTI PS	presenza continuativa (collaboratori scolastici, ATA), situazioni di rischio (insegnanti ed. fisica), precedenza per competenze preesistenti, attitudine e disponibilità personale
COME ADDESTRARE ADDETTI PS	corso di formazione di 12 ore + aggiornamento triennale



PIANO DI PRIMO SOCCORSO A SCUOLA

COME INFORMARE LAVORATORI E ALLIEVI	<p>Comunicazione in occasione del Collegio dei docenti</p> <p>Comunicazione nelle classi</p> <p>Affissione in bacheca del piano e dell'elenco degli addetti</p>
COME INFORMARE I GENITORI	<p>Inserimento del piano nel POF</p> <p>Pieghevole da inserire nel libretto delle assenze degli allievi</p> <p>Comunicazione in occasione della riunione dei rappresentanti interclasse</p>
DOTAZIONE DEGLI ADDETTI PS	<ul style="list-style-type: none">• valigetta• schede di registrazione degli interventi di PS• schede di sicurezza dei prodotti in uso• manuale di PS



PIANO DI PRIMO SOCCORSO A SCUOLA

CONTENUTO VALIGETTA E CASSETTA PS	Contenuto previsto dal DM 388/03 + eventuali integrazioni sulla base della valutazione dei rischi
NUMERO E COLLOCAZIONE VALIGETTE E CASSETTE PS	Almeno 1 valigetta per sede, accessibile solo agli addetti Cassette almeno in palestra e laboratori
PERIODICITA' VERIFICA E RESPONSABILITA' GESTIONE MATERIALE PS	Semestrale + ripristino dopo consumo Verifica a cura degli addetti PS a turno



PIANO DI PRIMO SOCCORSO A SCUOLA

COORDINATORE SERVIZIO PS

compiti

- Indire una riunione periodica del servizio PS
- Verificare l'attuazione dei singoli compiti degli addetti PS
- Raccogliere i bisogni di aggiornamento degli addetti PS
- Partecipare alla riunione periodica di prevenzione
- Elaborare i dati riferiti agli interventi di PS realizzati nell'anno
- Predisporre l'informazione annuale del piano PS nei confronti di lavoratori, allievi e genitori
- Fornire agli accompagnatori delle gite materiale e istruzioni riferite al PS



PIANO DI PRIMO SOCCORSO A SCUOLA

DISPOSIZIONI PER LE GITE SCOLASTICHE

Fornire agli accompagnatori delle gite:

- **Pacchetto di medicazione:**
guanti, acqua ossigenata, disinfettante, garze, cerotti, ghiaccio chimico
- **Manuale di PS**
- **Cellulare della scuola**
- **Indicazioni organizzative:**
(da predisporre insieme)
 - numero di telefono per attivare i soccorsi nello Stato che ospiterà la gita
 - istruzioni per attivare i soccorsi, avvisare i genitori, accompagnare l'infortunato
 - indicazioni per la tenuta di eventuali farmaci in dotazione degli allievi



PIANO DI PRIMO SOCCORSO A SCUOLA

PROCEDURE ORGANIZZATIVE IN CASO DI INFORTUNIO O MALORE

- **definire CHI FA COSA**
SE L'ADDETTO PS VALUTA IL CASO
 - A - GRAVE E URGENTE**
 - B – NON URGENTE, CHE RICHIEDE IL RICORSO ALLA STRUTTURA OSPEDALIERA**
 - C – LIEVE, CHE NON RICHIEDE IL RICORSO ALLA STRUTTURA OSPEDALIERA**

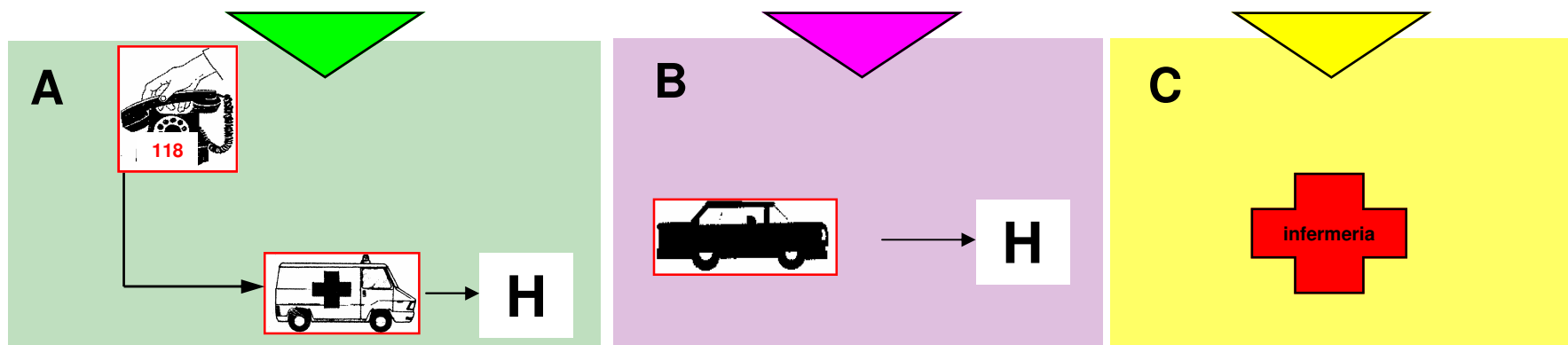


Esempi di situazioni che richiedono diverse tipologie di soccorso

- soffocamento
- emorragia
- trauma cranico
- difficoltà respiratoria importante
- ingestione prodotti chimici o corpo estraneo
- ingestione di imenotteri (api, vespe)
- perdita di coscienza

- sospetta frattura
- ferita da sutura
- ustione più estesa
- convulsioni
- ferita con corpo estraneo
- morso di animali
- perdita traumatica di dente

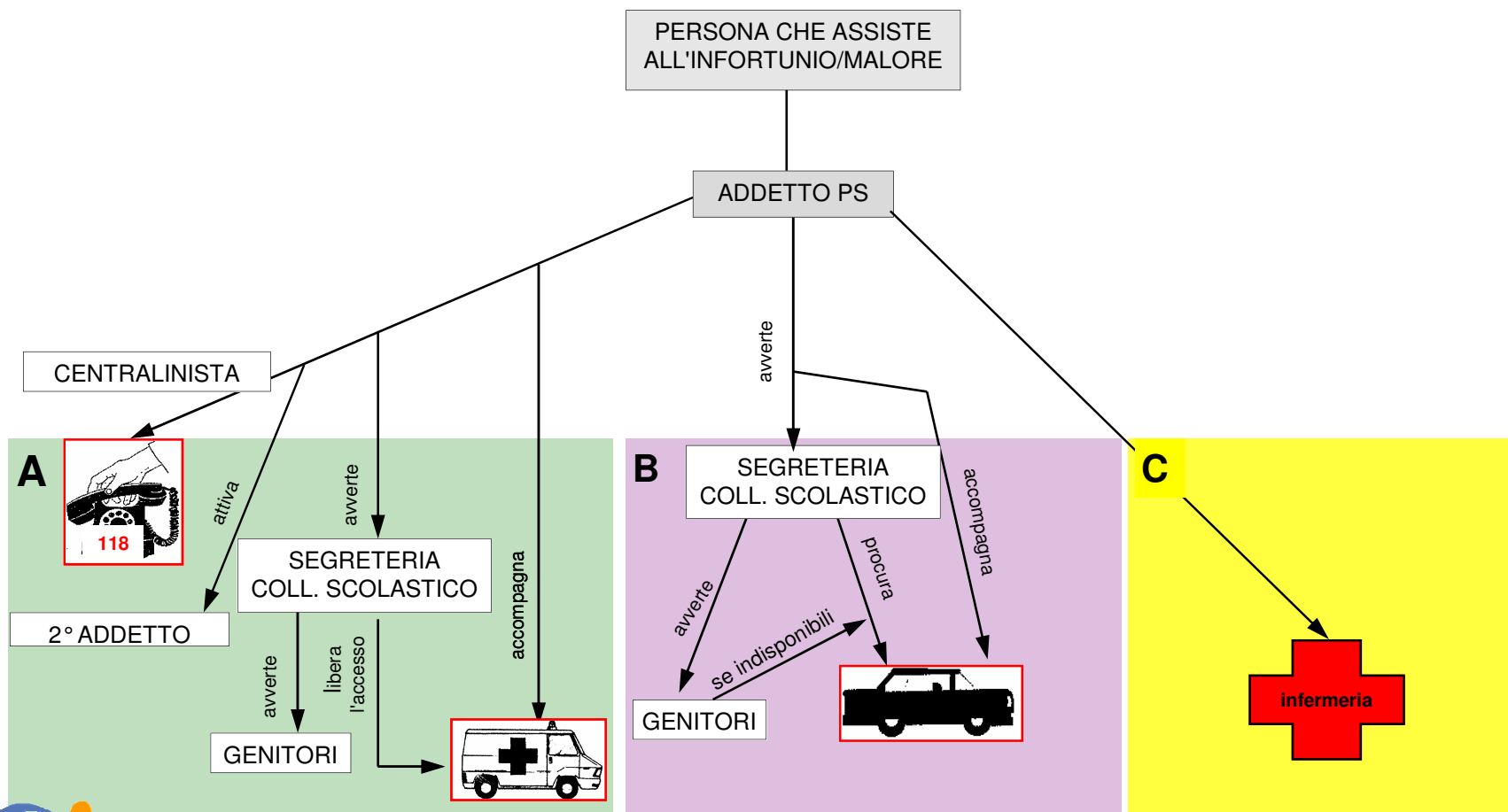
- contusione lieve
- ferita
- sangue dal naso
- ustione
- corpo estraneo occhio
- puntura d'insetto
- svenimento
- mal di pancia, denti, orecchie





SCUOLA

PROCEDURE ORGANIZZATIVE DI PRIMO SOCCORSO





PIANO DI PRIMO SOCCORSO A SCUOLA

ATTREZZATURE PER IL PS

- **Telefono**

il cordless facilita la comunicazione diretta tra addetto e operatori del 118

In alternativa è necessario addestrare il centralinista/segreteria

- **Auto**

in caso di non reperibilità o indisponibilità dei genitori, o di lavoratori che debbano essere trasportati in ospedale (caso B), bisogna disporre di un'auto secondo disposizioni già impartite: es. auto dell'istituto, dell'addetto, taxi

- **Locale "infermeria"**

è necessario individuare un locale, dotato di lavello, per praticare le medicazioni (caso C)



FARMACI A SCUOLA

*Linee guida per la somministrazione di farmaci in orario scolastico
(Ministeri Istruzione e Salute 25/11/05)*

Somministrazione

- che non richieda cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica
- richiesta formalmente dai genitori
- prescritta con certificato medico

Dirigente scolastico

- individua il luogo per la conservazione e la somministrazione dei farmaci
- verifica la disponibilità tra addetti PS
- stipula convenzioni con soggetti istituzionali del territorio



E' importante che il dirigente scolastico si impegni a sensibilizzare il personale per garantire una risposta adeguata alle richieste



FARMACI A SCUOLA

QUANDO SOMMINISTRARE

- Malattie croniche (patologie che non guariscono e che richiedono terapia di mantenimento es. asma, diabete)
- Urgenze prevedibili (in patologie croniche note che possono comportare fatti acuti es. asma, diabete, epilessia)

Le urgenze non prevedibili rientrano nelle procedure di PS e non richiedono la somministrazione di farmaci

QUALI RESPONSABILITA'

- Nessuna, se sono seguite correttamente le indicazioni del medico
- Omissione di soccorso, nel caso di mancata somministrazione correttamente richiesta