

Primo soccorso

Aspetti Organizzativi

D.Lgs. 81/08

prof. Manfrin Alberto



D.Lgs. 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**



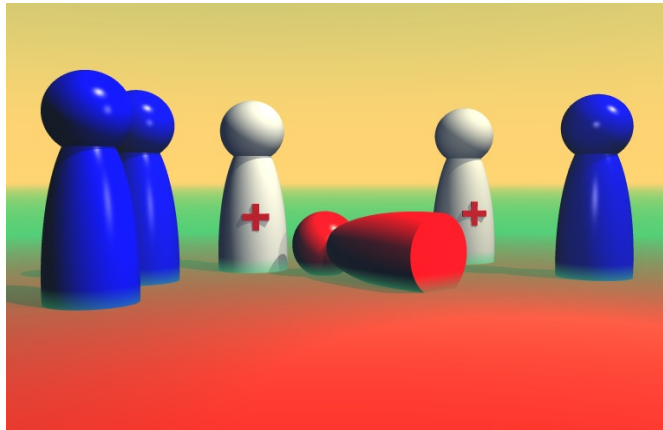
**sente il medico
competente
(ove previsto)

stabilisce
i necessari rapporti
con i servizi esterni**



D.Lgs. 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.**



D.Lgs. 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



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

Semplici manovre
orientate a mantenere in vita l' infortunato,
a prevenire complicazioni,
ad accelerare l' intervento dei soccorritori
professionisti

Chi? Qualsiasi persona



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



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

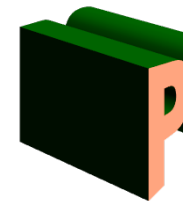
**AVVISARE LE AUTORITÀ
COMPETENTI**

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



Parola d'ordine del PS

Proteggi
Avvverti
Soccorri



RISCHI PER L'ADDETTO PS

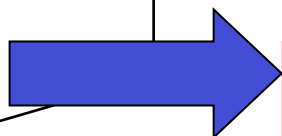
CORRENTE ELETTRICA

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

GESTIONE DEL PRIMO SOCCORSO

Formalizzazione e organizzazione del piano PS

CHI DEFINISCE IL PIANO	DDL/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, situazioni di rischio precedenza per competenze preesistenti, attitudine e disponibilità personale
COME ADDESTRARE ADDETTI PS	corso di formazione di 12 o 16 ore + aggiornamento triennale

PIANO DI PRIMO SOCCORSO

COME INFORMARE LAVORATORI	Incontro formativo Affissione in bacheca del piano e dell'elenco degli addetti
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

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

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

PIANO DI PRIMO SOCCORSO

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**

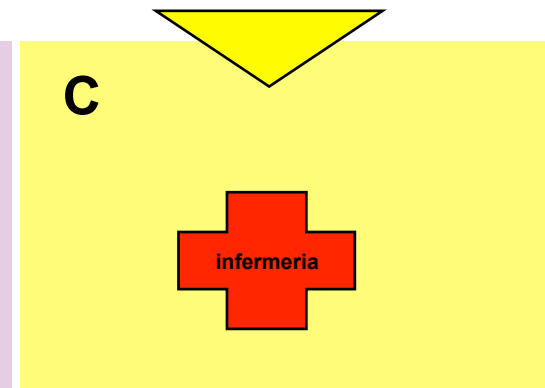
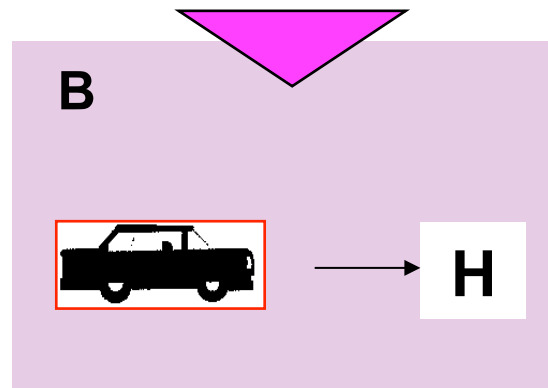
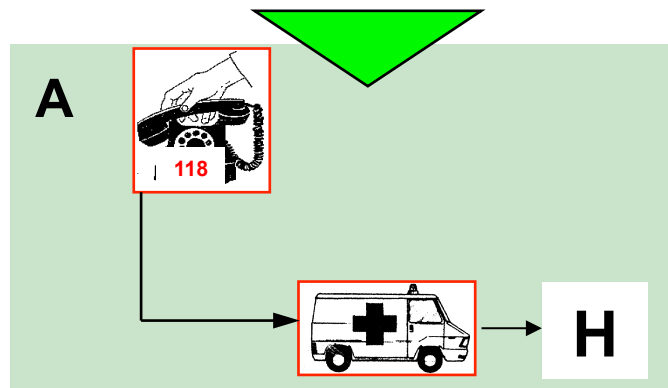
**C – LIEVE, CHE NON RICHIEDE IL
RICORSO ALLA STRUTTURA
OSPEDALIERA**

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
- Etc.

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

- contusione lieve
- ferita
- sangue dal naso
- ustione
- corpo estraneo occhio
- puntura d'insetto
- Svenimento
- Etc.



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

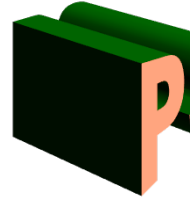
- **Auto**

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

- **Locale "infermeria"**

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

118



La chiamata è gratuita e viene sempre registrata



Risponde un operatore del SUEM (Servizio Urgenza e Emergenza Medica)

centrale operativa provinciale in collegamento con ULSS e con basi ambulanza ospedali e Croce Rossa della provincia

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

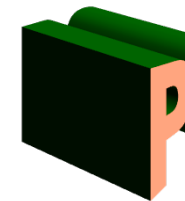
fornire il proprio numero telefonico e lasciare libera la linea

INFORTUNATI: quanti sono, schiacciati, incastrati, coscienti, parlano, si muovono, respirano



PRESTAZIONI

118



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



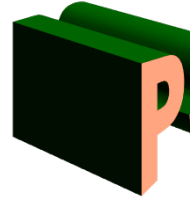
ambulanza

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.....*

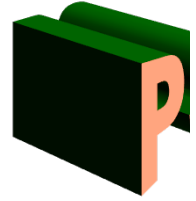
AVVELENAMENTO per ingestione

*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.....*

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**

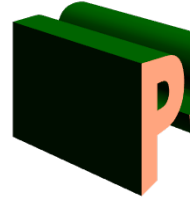
TUTTI I PRODOTTI UTILIZZATI DEVONO ESSERE CORREDATI DI SCHEDA DI SICUREZZA



E' 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 POTENZIALEMNTE 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

