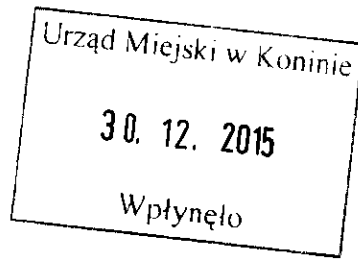


BR. 0003.18.2015

Konin, dnia 28.12.2015 r.

Urząd Miejski w Koninie
Biuro Prezydenta Miasta
plac Wolności 1
62-500 KONIN



Urząd Miejski w Koninie
Biuro Rady Miasta
wpłynięcie w dniu:30.12.2015.....

BR.0003.22.2015

Pan Karol Skoczylas
Radny Miasta Konina

W odpowiedzi na interpelację Pana Radnego, dotyczącą bezpieczeństwa użytkowników Rodzinnego Parku Wodnego – Obiekt Rekreacyjno-Sportowy „RONDO” oraz Basenu Krytego przy ulicy Szymanowskiego informuję:

Bieżący nadzór nad pracą ratowników wodnych na obiektach w danym dniu prowadzi brygadzysta zmianowy ratowników, który podlega bezpośrednio szefowi ratowników, a ten brygadziście obiektu. Wymienieni pracownicy, w kwestii nadzoru pracy ratowników, współpracują z kierownikiem obiektu, który o wszelkich zdarzeniach informuje Dyrektora Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Koninie. Nadzór nad pracą ratowników wodnych sprawuje również Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe w Koninie. Ponadto, w czasie odbywających się zajęć z nauki pływania, opiekę nad dziećmi sprawują: nauczyciele, instruktorzy, opiekunowie i dyrektorzy szkół.

Kontrola pracy ratowników odbywa się na bieżąco. Do jej przeprowadzenia nie jest wykorzystywany zapis z monitoringu. Podgląd systemu wizyjnego znajduje się w kasie obiektu Rondo oraz u kierownika obiektu przy ulicy Szymanowskiego. Monitoring obejmuje wszystkie akwenty wodne. Na basenie Rondo zainstalowanych jest 7 kamer, w obiekcie przy ulicy Szymanowskiego - 3 kamery, skierowane bezpośrednio na nieckę (w załączeniu schemat obiektu Rondo). W razie nieszczęśliwego wypadku, dane z systemu wizyjnego udostępniane są na wniosek policji, prokuratury i sądu, zgodnie z artykułem 24 ustawy o ochronie danych osobowych. Monitoring wizyjny funkcjonuje całodobowo. Rejestratory w Obiekcie Rekreacyjno-Sportowym Rondo archiwizują wydarzenia ze wszystkich kamer i przechowują dane około 7 dni. Natomiast w obiekcie przy ulicy Szymanowskiego dane archiwizowane są przez około 8 dni. System monitoringu jest serwisowany przez specjalistyczną firmę zewnętrzną.

W roku 2015 nie odnotowano żadnych skarg, dotyczących niewłaściwej opieki (nadzoru) nad użytkownikami pływalni.

Codziennie działania prewencyjne ratowników prowadzą do stałej poprawy bezpieczeństwa. Pilnują oni porządku na basenie i egzekwują przestrzeganie regulaminów. Są w posiadaniu bardzo specjalistycznego wyposażenia i sprzętu, potrzebnego do udzielenia profesjonalnej pomocy w razie potrzeby: dwie deski ortopedyczne ze stabilizatorami, kołnierze ortopedyczne dla dorosłych i dzieci, torba PSP R1 z wyposażeniem, pulsoksymetr, szyny Kramera, butle z tlenem medycznym, torba opatrunkowa, apteczka stacjonarna z wyposażeniem. Ratownicy są przeszkoleni w zakresie używania tego wyposażenia, posiadają certyfikaty ukończenia kursów kwalifikowanej pomocy przedmedycznej. Zespół ratowników obiektu Rondo ma w swych szeregach także dyplomowanych ratowników medycznych. Ponadto w trosce o bezpieczeństwo najmłodszych powstał w obiekcie Rondo Regulamin Grup Zorganizowanych. Każdy z opiekunów otrzymuje identyfikator, dzięki któremu ratownik współpracujący z nauczycielem ma ułatwiony kontakt z osobami odpowiedzialnymi za dzieci w grupie.

W 2015 roku nie odnotowano żadnych nieszczęśliwych zdarzeń. Jednak na wypadek takich sytuacji, wdrożona została procedura, zgodnie z którą ratownicy udzielający pomocy poszkodowanemu zobowiązani są do wypełnienia Karty Wypadku. Karta zawiera rzetelny opis zdarzenia. Podpisują ją osoby poszkodowane, lub ich opiekunowie oraz Ratownik Pogotowia Ratunkowego, jeśli zostało wezwane. Ponadto każdy ratownik zobligowany jest do prowadzenia Dziennika Zmianowego Ratowników, w którym także zamieszcza stosowny wpis na okoliczność wypadku, o którym informuje kierownika obiektu, pracownika BHP i dyrektora Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Koninie. W załączeniu przykładowa karta wypadku obiektu Rondo.

Bezpieczeństwo użytkowników korzystających z obiektów MOSiR jest rzeczą nadrzędną. Dbają o nie nie tylko ratownicy, ale wszyscy pracownicy obiektów. Warto także podkreślić, że nad bezpieczeństwem i zdrowiem użytkowników, w sposób ciągły, pracuje dział uzdatniania wody basenowej, którego pracownicy cztery razy w ciągu dnia badają jakość wody w każdym basenie. Biorąc pod uwagę liczbę niecek, codziennie przeprowadzane są 32 pomiary, sprawdzające normy bezpieczeństwa sanitarnego. Bezpieczeństwo to jest niezwykle istotne dla zdrowia i życia ludzi. Dlatego wszyscy pracownicy, bez względu na zajmowane stanowiska, dbają o czystość wszystkich pomieszczeń w obiektach.

Mówiąc o bezpieczeństwie, należy podkreślić, że na basenach obowiązują regulaminy korzystania z obiektów oraz procedury na okoliczność potrzeby przeprowadzenia ewakuacji. 80 procent załogi Obiektu Rondo odbyło szkolenie w zakresie udzielania pierwszej pomocy

i obsługi Automatycznego Defibrylatora Zewnętrznego, znajdującego się na terenie tego obiektu.

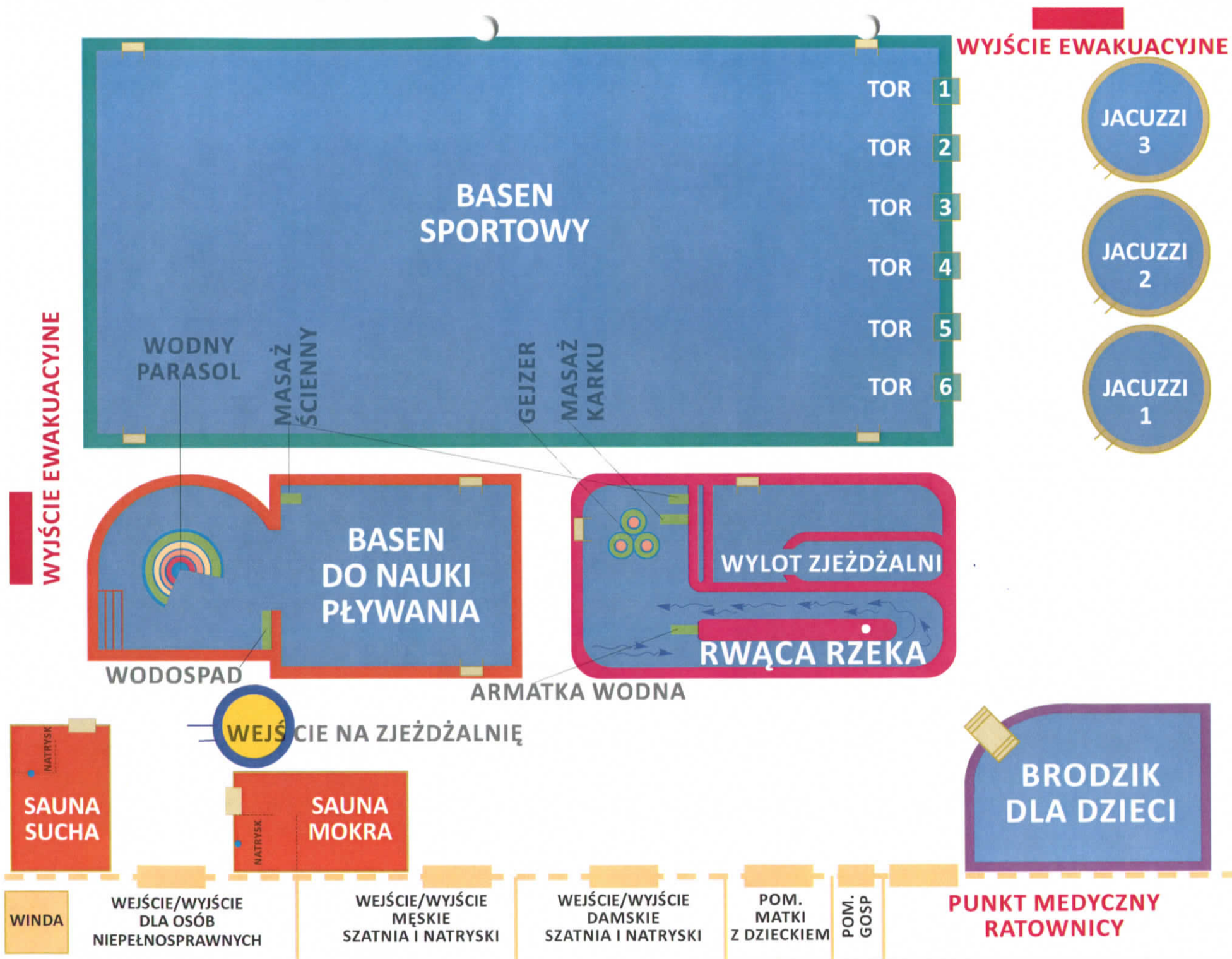

Prezydent Miasta ~~Konina~~

Józef Nowicki

Do wiadomości:

1. Przewodniczący Rady Miasta

**SCHEMAT SYTUACYJNY PARKU WODNEGO
W OBIEKCIE REKREACYJNO-SPORTOWYM RONDO W KONINIE**



PROTOKÓŁ udzielenia KPP/PP, przeprowadzonych akcji ratowniczych

Data: ____-____-____ r. Godzina: ____-____

DANE POSZKODOWANEGO:

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Adres: UL

NIE WYRAŻAM ZGODY NA UDZIELENIE POMOCY

Podpis poszkodowanego lub opiekuna prawnego poszkodowanego:

Podpis świadka zdarzenia:

NIE WYRAŻAM ZGODY NA WEZWANIE POGOTOWIA RATUNKOWEGO

Podpis poszkodowanego lub opiekuna prawnego poszkodowanego:

Podpis świadka zdarzenia:

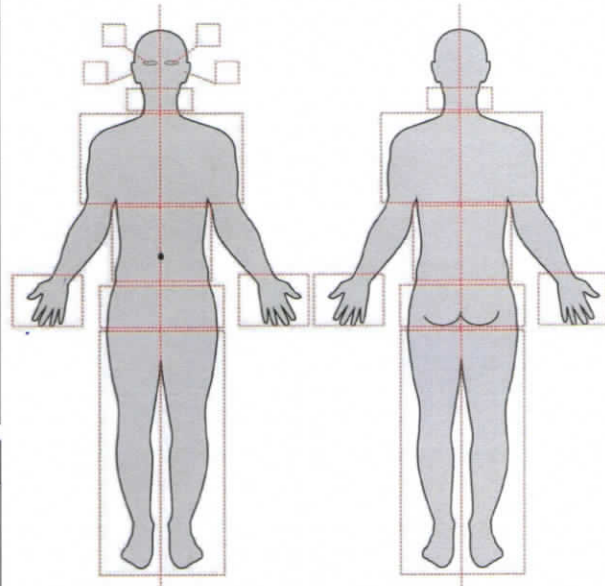
DIAGRAM OBRAŹEŃ:

OPIS URAZU:

Rana powierzchniowa	<input type="checkbox"/>
Uraz drążący	<input checked="" type="checkbox"/>
Uraz tępy	<input type="checkbox"/>
Oparzenie	<input type="checkbox"/>
Złamanie	<input type="checkbox"/>
Amputacja	<input checked="" type="checkbox"/>
Inne	<input type="checkbox"/>

ODMA PŁUCNA:

P	<input type="checkbox"/>	L	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	---	--------------------------



RODZAJE OBJAWÓW:

	TAK	NIE
Ocena stanu poszkodowanego		
Zaburzenia krążeniowo-oddechowe w stanach nieurazowych		
Postępowanie w zatrzymaniu krążenia		
Drgawki		
Zmiażdżenie		
Urazy i obrażenia głowy		
Urazy i obrażenia kręgosłupa		
Urazy i obrażenia narządu ruchu		
Urazy i obrażenia brzucha		
Amputacja urazowa		
Zatrucia wziewne		
Urazy miednicy		
Rany kończyn		
Urazy i obrażenia klatki piersiowej		
Wstrząs		
Oparzenia termiczne		
Oparzenia chemiczne		
Podtopienie		
Porażenie prądem elektrycznym		
Wychłodzenie		

WYKONANE CZYNNOŚCI RATOWNICZE:

<input type="checkbox"/> Resuscytacja krążeniowo-oddechowa
<input type="checkbox"/> Tlenoterapia <input type="checkbox"/> Defibrylacja
<input type="checkbox"/> Tamowanie krwotoków zew. i opatrywanie ran
<input type="checkbox"/> Unieruchomienie złamań, podejrzeń złamania, zwichnięcia, uraz kręgosłupa
<input type="checkbox"/> Inne:

DANE ŚWIADKA ZDARZENIA:

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Adres: UL

Podpis świadka zdarzenia:

Podejrzanie dot. stanu poszkodowanego:

<input type="checkbox"/> Trzeźwy
<input type="checkbox"/> Pod wpływem alkoholu
<input type="checkbox"/> Pod wpływem środków odurzających
<input type="checkbox"/> Zaburzenia świadomości w wyniku choroby
<input type="checkbox"/> Nie ustalono

WEZWANIE POGOTOWIA RATUNKOWEGO:

TAK NIE

TRANSPORT POSZKODOWANEGO:

Deska ortopedyczna

Inny:

DANE UZUPEŁNIAJĄCE:

OPIS WYPADKU:

MIEJSCE NA PIECZĄTKĘ RATOWNIKA MEDYCZNEGO:

<p>Ratownik</p> <hr/> <p>(Data i podpis)</p>	<p>Ratownik</p> <hr/> <p>(Data i podpis)</p>	<p>Ratownik</p> <hr/> <p>(Data i podpis)</p>
--	--	--

<p>Sporządził:</p> <hr/> <p>(Data i podpis)</p>
