

ZARZĄDZENIE Nr Or.0050.77.2018
WÓJTA GMINY DĄBRÓWNO
z dnia 07 czerwca 2018 roku

**w sprawie dystrybucji tabletek jodowych w przypadku zdarzenia radiacyjnego
na terenie gminy Dąbrówno.**

Na podstawie art. 90 pkt.3 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. prawo atomowe (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 792 z późn. zm.)art. 7 ust.1, pkt. 14 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2018 r ., poz. 994 ze zm.), rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2005 r. w sprawie planów postępowania awaryjnego w przypadku zdarzeń radiacyjnych (Dz. U. z 2005 r. Nr 20, poz.169) oraz Zarządzenia Nr 59 Wojewody Warmińsko-Mazurskiego z dnia 26 marca 2009 r. w sprawie dystrybucji tabletek jodowych w przypadku zdarzenia radiacyjnego na terenie województwa Warmińsko-Mazurskiego,

z a r z ą d z a m co następuje:

§ 1.

Tabletki jodowe wydawane będą zgodnie z przyjętymi grupami ryzyka - załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Wykazy wydanych tabletek prowadzone będą osobno dla poszczególnych grup ryzyka.

§ 3.

Gminny Plan Dystrybucji Tabletek Jodowych Na Terenie Gminy Dąbrówno opracuje inspektor ds. obywatelskich, w dwóch egzemplarzach, z czego jeden egzemplarz pozostaje w Urzędzie Gminy, drugi zostanie przekazany do Starostwa Powiatowego w Ostródzie.

§ 4.

Na dystrybutora tabletek jodowych wyznacza się Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dąbrównie „Eskulap”, 14-120 Dąbrówno ul. Ogrodowa 2a.

§ 5.

Osobami odpowiedzialnymi za wydawanie preparatów jodowych na terenie gminy Dąbrówno są lekarze medycyny pracujący w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Eskulap” w Dąbrównie.

§ 6.

Tabletki jodowe dowieszone zostaną do gminnego punktu wydawania GPD, a następnie do PWTJ samochodem osobowym w ramach świadczeń osobistych i rzeczowych przez upoważnionego pracownika Urzędu Gminy w Dąbrównie.

§ 7.

Wydawanie i przyjmowanie tabletek jodowych w punktach wydawania odbywać się będzie na podstawie protokołu wydawania/przyjmowania – wzór protokołu określa załącznik Nr 2 do zarządzenia.

§ 8.

Za koordynację związaną z planowaniem i przebiegiem akcji na obszarze gminy odpowiedzialny jest Sekretarz Gminy.

§ 9.

Traci ważności Zarządzenie Nr Or.0050.64.2012 Wójta Gminy Dąbrówno z dnia 29 października 2012 w sprawie dystrybucji tabletek jodowych w przypadku zdarzenia radiacyjnego na terenie gminy Dąbrówno.

§ 10.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Wójt

/-/ Piotr Zwaliński

**Grupy ryzyka i dawkowanie
preparatu jodowego w poszczególnych grupach ryzyka**

- Noworodki i niemowlęta do 3 miesiąca życia – ½ tabletki (12,5 mg jodu) jednorazowo. Połowę tabletki należy całkowicie rozkruszyć, dodać do podawanego pokarmu i podać dziecku.
- Niemowlęta powyżej 3 miesiąca życia i dzieci do 2 roku życia – jedną tabletkę (25 mg jodu) jednorazowo.
- jednorazowo 1 tabletkę,
- Dzieci powyżej 2 roku życia do 6 lat – 2 tabletki (50 mg jodu) jednorazowo. Tabletki należy połknąć i popić wodą lub innym chłodnym napojem.
- Dzieci powyżej 6 roku życia do 16 lat – 4 tabletki (100 mg) jodu jednorazowo.
- Kobiety w ciąży – 4 tabletki (100 mg jodu) jednorazowo.
- Kobiety karmiące piersią, które z racji grupy wiekowej (matki do 16 roku życia) kwalifikują się do grup ryzyka – 4 tabletki (100 mg jodu) jednorazowo z jednoczesnym stanowczym zaleceniem powstrzymania się przez 48 godzin od karmienia piersią oraz przejście na żywienie dziecka preparatami mleka w proszku.
- Młodzież powyżej 16 roku życia i dorośli, którym ze wskazań lekarskich należy podać profilaktykę jodową w przypadku zdarzenia radiacyjnego – 4 tabletki (100 mg jodu) jednorazowo.

TABLETKI NALEŻY POŁKNAĆ I POPIĆ WODĄ LUB INNYM CHŁODNYM NAPOJEM.

UWAGA: Nie podaje się preparatu jodowego kobietom karmiącym piersią (za wyjątkiem matek w wieku do 16 roku życia, z zaznaczeniem, że karmienie tym sposobem trzeba przerwać na 2 doby, a do karmienia piersią można wrócić po 48 godzinach od podania dziecku preparatu stabilnego jodu – w tym czasie noworodki i niemowlęta powinny być karmione mlekiem w proszku.

Wójt Gminy Dąbrówno
z dnia 07 czerwca 2018 r.

.....
(Szpital Powiatowy - pieczęć firmowa)

Egz. nr...../.....

PROTOKÓŁ
Wydania / przyjęcia preparatów jodowych (w postaci tabletek)
dla Gminy Dąbrówno

sporządzony w dniu.....20..... r.

przez Aptekę Szpitalną w Ostródzie - Kierownik

numer upoważnienia odbiorcy tabletek jodowych

imię i nazwisko

upoważnienie wystawione przez.....WÓJTA GMINY DĄBRÓWNO

.....
(stanowisko i nazwa jednostki wystawiającej upoważnienie)

Nazwa artykułu:

Preparaty jodowe – tabletki jodowe
(ilość wydana w g)

Osoba wydająca

Odbiorca

Osoba przyjmująca

.....
(imię i nazwisko, podpis)

.....
(imię i nazwisko, podpis)

.....
(imię i nazwisko, podpis)

Wykonano w 2 egz.
egz. nr 1 - wydający
egz. nr 2 – przyjmujący