

Lithuania – Poland***We move the borders - cross-border cooperation between Poland and Lithuania*****- wspólny raport końcowy wypracowany w ramach spotkań grupy roboczej**Spis treści:

- I. Informacje o projekcie i jego realizatorach
- II. Montaż finansowy projektu
- III. Skład grupy roboczej
- IV. Wypracowane wspólne standardy - środki mające na celu poprawę transferu pacjentów do kraju pochodzenia na wypadek sytuacji ekstremalnych na granicy i w strefie przygranicznej, w tym działań wojennych, kryzysowych i przemocowych
- V. Procedura przekazania pacjenta z Polski do Litwy i z Litwy do Polski
- VI. Standardy pierwszej pomocy w małych miastach w sytuacjach ekstremalnych na granicy i w strefie przygranicznej
- VII. Pierwsza pomoc w sytuacjach kryzysowych
- VIII. Termin realizacji projektu wraz z podziałem na okresy
- IX. Działania zrealizowane w okresie I
- X. Działania zrealizowane w okresie II
- XI. Działania zrealizowane w okresie III
- XII. Działania planowane do realizacji w okresie IV

Lithuania – Poland

I. Tytuł projektu:

We move the borders - cross-border cooperation between Poland and Lithuania,

tł: Przesuwamy granice - współpraca transgraniczna między Polską a Litwą

Program: INTERREG VI-A Litwa-Polska

Priorytet 2: Promowanie dobrostanu fizycznego, emocjonalnego i kulturowego (*Promoting physical, emotional and cultural wellbeing*).

Cel projektu 2.1: Zapewnienie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej, oraz promowania przejścia z opieki instytucjonalnej na opiekę rodzinną i środowiskową (*Ensuring equal access to health care and fostering resilience of health systems, including primary care, and promoting the transition from institutional to family and community based care*).

Lider projektu:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku.

Partner litewski:

Pogotowie Ratunkowe Republiki Litewskiej (*Greitosios medicinos pagalbos tarnyba, The Ambulance Service of Republic of Lithuania, ASRL*).

Czas trwania projektu: 18 miesięcy, 1 kwiecień 2024 - 30 wrzesień 2025 roku, przedłużony o kolejne 6 miesięcy do 31 marca 2026 roku.

Cel projektu: poprawa bezpieczeństwa zdrowotnego osób mieszkających na obszarach wiejskich w Polsce w powiecie białostockim i sokólskim oraz na Litwie w rejonie janowskim (*lit. Jonavos rajono savivaldybė*), w tym w sytuacjach nadzwyczajnych i kryzysowych oraz zacieśnienie współpracy, organizacja szkoleń dla personelu medycznego i mieszkańców, jak również poprawa infrastruktury poprzez zakup ambulansów i fantomów szkoleniowych.

Lithuania – Poland

II. Montaż finansowy:



Polska (Lider) - SP
ZOZ WSPR w
Białymstoku



Litwa (Partner) - ASRL

Dofinansowanie ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (80%)		445.882,56 €
Dofinansowanie dla Partnerów	252.689,28 €	193.193,28 €
Wkład własny Partnerów	63.172,32 €	48.298,32 €
Wartość projektu dla Partnera	315.861,60 €	241.491,60 €
Całkowity koszt projektu	557.353,20 €	

III. Celem właściwej realizacji wszystkich założeń projektu powołano grupę roboczą składającą się z dwóch przedstawicieli od każdego z Partnerów:

Ze strony polskiej – Mirosław Rybałtowski – Kierownik Projektu

– Marcin Cimoch – Asystent Projektu

Ze strony litewskiej – Algimantas Venckus – Koordynator Projektu

– Gintare Kimantiene – Księgowa Projektu

Lithuania – Poland

IV. Wypracowane wspólne standardy - środki mające na celu poprawę transferu pacjentów do kraju pochodzenia na wypadek sytuacji ekstremalnych na granicy i w strefie przygranicznej, w tym działań wojennych, kryzysowych i przemocowych

Granica pomiędzy Rzeczypospolitą Polską a Republiką Litewską uznawana jest w chwili obecnej za jeden z najbardziej zapalnych punktów na mapie Europy. Tzw. przesmyk suwalski to wąski pas terytorium Polski wokół Suwałk, Augustowa i Sejna, który łączy Polskę z Litwą i pozostałymi krajami bałtyckimi. Przesmyk suwalski oddziela należący do Rosji obwód królewiecki od Białorusi. W dużym uproszczeniu przesmyk suwalski to granica polsko-litewska. Należy jednak zaznaczyć, iż długość tej granicy, która nie jest linią prostą, wynosi 104 km, natomiast najkrótsza odległość w linii prostej między obwodem królewieckim a Białorusią to zaledwie 65 km. Odległość ta mierzona jest pomiędzy dwoma granicznymi trójkątami – w gminie Giby zbiegają się granice Polski, Litwy i Białorusi, a w gminie Wiżajny – Polski, Litwy i obwodu królewieckiego. Owe 65 km terytorium Polski powoduje, iż Rosja jest pozbawiona bezpośredniego dostępu i komunikacji lądowej z obwodem królewieckim, czyli obszarem niezwykle ważnym dla realizacji celów politycznych wobec państw bałtyckich i Polski.

Polskę i Litwę łączą dwie drogi międzynarodowe, S61 (byłe przejście graniczne Budzisko–Kalwaria) oraz droga nr 16 (Ogrodniki–Lazdijai). Oprócz nich istnieje kilkanaście lokalnych dróg, w większości leśnych i szutrowych. Ponadto Warszawę i Wilno łączy także jedna linia kolejowa (byłe przejście kolejowe Trakiszki–Šeštokai).

Hipotetyczna sytuacja napaści Rosji i/lub Białorusi na terytorium Polski, mającej na celu przejęcie kontroli nad przesmykiem suwalskim, wiązałaby się z rozwinieniem pełnoskalowego konfliktu zbrojnego pomiędzy państwami Sojuszu Północnoatlantyckiego (*North Atlantic Treaty Organization*, NATO) a Federacją Rosyjską i krajami ją wspierającymi. Taki apokaliptyczny scenariusz doprowadziłby do dezintegracji terytorium Unii Europejskiej w osi przebiegającej wzdłuż przesmyku suwalskiego, a co za tym idzie uniemożliwiłby całkowicie ewentualność swobodnego przemieszczania się pomiędzy Polską i Litwą. Jakikolwiek transfer pacjentów drogą lądową pomiędzy tymi krajami byłby niezwykle trudny, o ile w ogóle możliwy. Do rozważenia pozostaje droga morska lub lotnicza nad

Lithuania – Poland

terytorium Morza Bałtyckiego, jakkolwiek takie rozwiązania pozostają daleko poza możliwościami logistycznymi Partnerów tego Projektu.

W przypadku innych zdarzeń na granicy i w obszarze przygranicznym Partnerzy Projektu zobowiązują się do współdziałania w tym zakresie.

Należy jednoznacznie wskazać, iż za stabilizację stanu pacjenta odpowiada system ochrony zdrowia kraju, na terenie którego doszło do nagłego zdarzenia medycznego. W przypadku uzyskania poprawy stanu pacjenta oraz jego chęci powrotu do kraju pochodzenia placówka, w której przebywa pacjent, jest zobowiązana pomóc w organizacji transportu sanitarnego lub medycznego. Strona polska udostępnia numer telefonu do Dyspozytorni Transportowej SP ZOZ WSPR w Białymstoku (+48 85 6637310), Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Suwałkach (+48 87 56622 68 wew. 13) oraz Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Łomży (+48 86 2151392, +48 86 2162360, +48 602587999) gdzie placówki medyczne strony litewskiej oraz polskiej mogą uzgodnić transport pomiędzy krajami. Strona litewska udostępnia numer telefonu +370 37243130, który jest powszechnie używany na Litwie w celu zorganizowania transportu sanitarnego lub medycznego. Dzwoniąc z numeru litewskiego można skorzystać ze skróconego numeru 1808 (<https://1808.lt/>).

W przypadku sytuacji ekstraordynaryjnych, wymagających zaangażowania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, strona polska wskazuje stronie litewskiej numer telefonu do Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego (WKRM) województwa podlaskiego (+48 85 8310400 i +48 605 109 022).

Jako zadania WKRM wskazywane są m. in.:

- 1) koordynacja współpracy dyspozytorów medycznych w przypadku zdarzeń wymagających użycia jednostek systemu spoza obszaru działania jednego dysponenta jednostki;
- 2) wyznaczanie dyspozytorów medycznych realizujących zadania dla całego obszaru, którego dotyczy sytuacja;
- 3) koordynacja działania dysponentów jednostek;
- 4) udzielanie dyspozytorom medycznym niezbędnych informacji i merytorycznej pomocy;

Lithuania – Poland

- 5) wskazywanie zespołowi ratownictwa medycznego transportującego osobę w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego do najbliższego, pod względem czasu dotarcia, szpitalnego oddziału ratunkowego lub szpitala;
- 6) koordynacja transportu poza rejon działania dysponenta jednostki, w przypadku gdy u transportowanej osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego zostanie stwierdzony stan, który zgodnie ze standardami postępowania wymaga transportu bezpośrednio do jednostki organizacyjnej szpitala wyspecjalizowanej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego lub, gdy tak zadecyduje lekarz systemu obecny na miejscu zdarzenia;
- 7) niezwłoczne informowanie wojewody o potrzebie postawienia w stan podwyższonej gotowości wszystkich lub niektórych zakładów opieki zdrowotnej, działających na obszarze województwa, w przypadku wystąpienia katastrof naturalnych i awarii technicznych lub gdy w jego ocenie skutki zdarzenia mogą spowodować stan nagłego zagrożenia zdrowotnego znacznej liczby osób;
- 8) nakładanie z upoważnienia Wojewody, w drodze decyzji administracyjnej z rygorem natychmiastowej wykonalności, na zakłady opieki zdrowotnej, obowiązku pozostawania w stanie podwyższonej gotowości w celu przyjęcia osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego;
- 9) udział w pracach wojewódzkiego zespołu reagowania kryzysowego.

Strona litewska wskazuje, iż na Litwie każda gmina utworzyła „Centrum Operacji Kryzysowych” (lit. „*Ekstremalių situacijų operacijų centras*”), które odpowiada za zarządzanie wszelkimi sytuacjami kryzysowymi w gminie. Kierownikiem tej jednostki jest zazwyczaj wysoki rangą urzędnik gminy. Ponadto, każda gmina ma własnego Specjalistę ds. Obrony Cywilnej, który zajmuje się codziennym zarządzaniem kwestiami ochrony ludności. Gminami granicznymi LT-PL są:

- gmina powiatowa Vilkauskis (kierownikiem centrum działań kryzysowych jest pan Vitas Gavėnas, kierownik administracji gminy powiatowej Vilkauskis, tel. +370 620 25186),
- gmina Kalvarija (wiceburmistrz pani Vaida Skuolienė, tel. +370 650 61364),
- gmina rejonowa Lazdijai (burmistrz, pani Ausma Miškinienė, tel. +370 631 30374).

Lithuania – Poland

Numerami alarmowymi w Polsce są numer 112 oraz 999 (dla zdarzeń *sensu stricto* medycznych).

Numerami alarmowymi na Litwie są numery 112 oraz numer 113 (dla zdarzeń pozbawionych cech pilności).

V. Procedura przekazania pacjenta z Polski do Litwy i z Litwy do Polski

Załącznik do dokumentu: *We move the borders - cross-border cooperation between Poland and Lithuania* - wspólny raport końcowy wypracowany w ramach spotkań grupy roboczej



Lithuania – Poland

VI. Standardy pierwszej pomocy w małych miastach w sytuacjach ekstremalnych na granicy i w strefie przygranicznej.

Przygotowania do sytuacji kryzysowej.

Decyzji o rozpoczęciu przygotowań nie odkładaj na później.

Sprawdź czy znasz sygnały alarmowe i czy wiesz skąd pozyskać wiarygodne informacje.

Buduj swoją odporność na dezinformację i cyberataki.

Nawiązuj relacje dobrosąsiedzkie.

Wspieraj osoby starsze, chore i z niepełnosprawnościami.

Przygotuj plecak ewakuacyjny dla każdego członka rodziny. Unikaj ubiorów i sprzętów w barwach wojskowych lub maskujących. Pomóż w tym również osobom wspieranym.

Przygotuj rodzinny plan ewakuacji. Porozmawiaj z dziećmi o zagrożeniach. Wyłumacz dziecku jakie będzie miało zadania w sytuacji kryzysowej. Przećwiczcie takie sytuacje.

Zadbaj o zwierzęta – dokumentacja, sprzęt do transportu, karma, woda, leki, chip identyfikacyjny, dano właściciela przy obroży. Przygotuj zwierzęta gospodarskie na zagrożenia. W razie ewakuacji poinformuj służby ratownicze o pozostawionych zwierzętach.

Przygotuj pojazd do ewakuacji. Przygotuj dodatkowe środki łączności oraz papierową mapę. Pamiętaj, że w przypadku masowej ewakuacji drogi mogą być nieprzejezdne.

Przygotuj dom lub mieszkanie. Zgromadź zapasy wody oraz produktów spożywczych z długimi terminami przydatności.

Przygotuj się na przerwę w dostawie energii elektrycznej.

Przygotuj pendrive ze skanami najważniejszych dokumentów.

Zapoznaj się z lokalizacją najbliższego miejsca schronienia lub zostań w domu z dala od okien, przy ścianach nośnych, w centralnych pomieszczeniach. Nie przebywaj na otwartej

Lithuania – Poland

przestrzeni. Zadbaj aby miejsce schronienia miało dostęp do powietrza i wyjście ewakuacyjne.

Przygotuj się logistycznie do odparcia zagrożeń chemicznych, biologicznych, radiacyjnych i nuklearnych. Opuść miejsce zdarzenia, przygotuj dom, przeprowadź dekontaminację.

Uważaj na osoby podejrzane w twoim otoczeniu oraz na zmianę zachowań osób ci znanych. Zawiadom Policję i Agencję Bezpieczeństwa Wewnętrznego.

Opracuj rodzinny plan na wypadek kryzysu.

Ustal dane kontaktowe oraz miejsca i terminy spotkań w okolicy i poza miejscem zamieszkania – to ważne na wypadek rozdzielenia i braku łączności.

Przygotuj dla każdego domownika i osoby wspieranej listę chorób oraz listę przyjmowanych leków. Pomóż w przygotowaniu zapasu leków.

Pobierz aplikację RSO - Regionalny System Ostrzegania. To bezpłatna aplikacja mobilna, która poinformuje Cię o zagrożeniach na terenie Polski.

Zachowanie w czasie sytuacji zagrożenia.

W przypadku ogłoszenia ewakuacji – NIE ZWLEKAJ. Stosuj się do poleceń. Pomóż słabszym. Poruszaj się w zorganizowanych grupach, wśród ludzi których znasz i którym ufasz.

W przypadku kontaktu z uzbrojoną grupą ludzi, którzy nie wyglądają na żołnierzy Wojska Polskiego lub wojsk sojuszników – zachowaj spokój, wybierz alternatywną drogę i nie narażaj się na niepotrzebny kontakt, nie zbliżaj się i nie obserwuj sprzętu wojskowego, nie rób zdjęć i nie filmuj, podczas rozmowy nie trzymaj rąk w kieszeni i nie wykonuj gwałtownych ruchów, nie kłóć się z osobą uzbrojoną, wylegitymuj się w razie konieczności, stój spokojnie, nie odwracaj wzroku, postępuj zgodnie z poleceniami.

W czasie strzelaniny usuń się z linii strzału napastnika. Uciekaj jak najdalej, a jeśli to możliwe, poinformuj innych o lokalizacji osoby, która strzela. Unikaj kontaktu z uzbrojonymi

Lithuania – Poland

ludźmi. Jeżeli nie możesz uciec - ukryj się. Wykorzystaj ukształtowanie terenu i dostępne przeszkody (mury, metalowe konstrukcje). Wycisz telefon, zamknij i zabarykaduj drzwi, opuść rolety i wyłącz światło. Zachowaj spokój. Unikaj ukryć grupowych. Jeżeli ucieczka i kryjówka nie zdały egzaminu – walcz. Wykorzystaj wszystkie swoje atuty.

W przypadku eksplozji padnij na ziemię, najlepiej w zagłębieniu i osłoń głowę.

W przypadku zagrożeń terrorystycznych nie podchodź, uciekaj, informuj innych, zawiadom służby, ukryj się, w ostateczności walcz. Nie bądź bierny. Nie rozpowszechniaj niesprawdzonych informacji.

W przypadku czasowego zajęcia terenu przez obce wojska: zaopatrz się w wodę, korzystaj ze zgromadzonej żywności, poszukuj jedzenia w zniszczonych sklepach, nie wychodź bez potrzeby po zmierzchu, zakładaj ubrania w neutralnych kolorach i bez emblematów, znajdź towarzystwo.

Dbaj o higienę osobistą i zdrowie swoje oraz osób, które są z tobą.

Nigdy nie oddawaj dokumentów. Powiadom bliskich z kim i gdzie jedziesz.

Przestrzegaj dekalogu bezpieczeństwa.

1. Korzystaj z wiarygodnych źródeł informacji, przede wszystkim rządowych.
2. Opracuj i przećwicz rodzinny plan kryzysowy na wypadek różnych zagrożeń, konieczności ewakuacji i ewentualnego rozdzielenia.
3. Przygotuj domowe zapasy na minimum 3 dni i regularnie je przeglądaj.
4. Skompletuj apteczkę z lekami. Naucz się udzielać pierwszej pomocy.
5. Regularnie rób lub zlecaj przeglądy instalacji: elektrycznej, gazowej, wentylacyjnej i kominowej.
6. Dla dzieci i seniorów przygotuj identyfikatory z imieniem, nazwiskiem i telefonem kontaktowym.
7. Jeżeli masz zwierzęta, zaczipuj je lub oznakuj.
8. Sprawdź, gdzie jest najbliższe miejsce schronienia.
9. Skompletuj plecak ewakuacyjny.
10. Słuchaj poleceń służb i współdziałaj z innymi.

Lithuania – Poland

Jeżeli jesteś świadkiem sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia innych człowieka przystąp do udzielania pierwszej pomocy. Zastosuj się do poniższych kroków:

1. Zachowaj spokój.
2. Pamiętaj o swoim bezpieczeństwie.
3. Oceń sytuację - jeśli poszkodowany jest przytomny, zapytaj co się stało. Zorientuj się ilu jest poszkodowanych i jakie odnieśli obrażenia.
4. Oceń, czy sytuacja wymaga interwencji profesjonalnej pomocy medycznej. Jeśli nie – pomóż w miarę własnych możliwości i umiejętności.
5. Jeżeli niezbędna jest pomoc służb ratunkowych - wezwij pomoc.
6. Dzwon z bezpiecznego miejsca. Mów spokojnie i wyraźnie.
7. Po uzyskaniu połączenia, podaj dokładny adres. Jeśli go nie znasz, opisz charakterystyczne elementy krajobrazu.
8. Wyjaśnij, co się stało i czy zagrożone jest życie, zdrowie lub mienie.
9. Poczekał, aż operator potwierdzi przyjęcie zgłoszenia. Nie rozłączaj się pierwszy.
10. Jeżeli na miejscu zdarzenia są świadkowie, poproś konkretną osobę o pozostanie na miejscu zdarzenia, aby mogła Ci pomóc.

VII. Pierwsza pomoc w sytuacjach kryzysowych.

Pierwsza pomoc to natychmiastowa opieka nad poszkodowanym. Pomoc udzielona przed przyjazdem karetki może uratować życie albo pomóc w dojściu do zdrowia.

Najważniejsze czynności ratownicze możliwe do wykonanie przez osobę nie posiadającą wykształcenia medycznego oraz pozbawioną podstawowego sprzętu ratowniczego:

1. Sprawdź czy poszkodowany jest przytomny: podejdź do niego i delikatnie potrząśnij za ramiona, głośno przy tym pytając „Słyszysz mnie?”.
2. Jeżeli zauważysz aktywne krwawienie pamiętaj o priorytecie jakim jest zatamowanie krwawienie zagrażającego życiu – zastosuj ucisk na miejsce krwawiące, a jeżeli jest to możliwe załóż opaskę uciskową lub improwizowany krępulec.

Lithuania – Poland

3. Jeżeli poszkodowany reaguje i jest przytomny pozostaw go w pozycji zastanej, monitoruj jego stan do czasu przyjazdu pomocy.
4. Jeżeli poszkodowany nie reaguje, jest nieprzytomny: ułóż go na plecach, udroźnij drogi oddechowe poprzez położenie jednej ręki na czole poszkodowanego, a drugiej na żuchwie i delikatnie odchyl głowę do tyłu; jeżeli poszkodowany oddycha ułóż go w pozycji bocznej ustalonej, odchyl głowę poszkodowanego ku tyłowi aby zapewnić drożność dróg oddechowych i ułatwić oddychanie.
5. Jeżeli poszkodowany nie oddycha przystąp do resuscytacji krążeniowo – oddechowej. Pamiętaj o schemacie 30 uciśnień na 2 wdechy ratunkowe.

Bardzo ciekawe i przydatne materiały zostały przygotowane przez polskie Rządowe Centrum Bezpieczeństwa. Są on do pobrania w języku polski i angielskim pod adresem:

<https://www.gov.pl/web/rcb/poradnik-na-czas-kryzysu-i-wojny2>

Podobne działania wdrożyła strona litewska. Z materiałami można się zapoznać pod adresami:

<https://essc.lrv.lt/en/>

<https://essc.lrv.lt/lt/naujienos/ka-svarbu-tureti-72-valandu-isvykimo-krepsyje-rekomendacijos-gyventojams/>

<https://pagd.lrv.lt/en/>

<https://pagd.lrv.lt/lt/naujienos/mobili-programele-lt72-pades-gyventojams-geriau-pasirengti-ekstremaliosioms-situacijoms/>

Lithuania – Poland

VIII. Termin realizacji projektu wraz z podziałem na okresy

Początkowo czas realizacji projektu podzielono na trzy okresy, z jasno wytyczonymi zadaniami. Ostatecznie czas realizacji projektu został przedłużony o 6 miesięcy do 31 marca 2026 roku o kolejny IV okres.

Okres I – od 1 kwietnia 2024 do 30 września 2024

Okres II – od 1 października 2024 – do 31 marca 2025

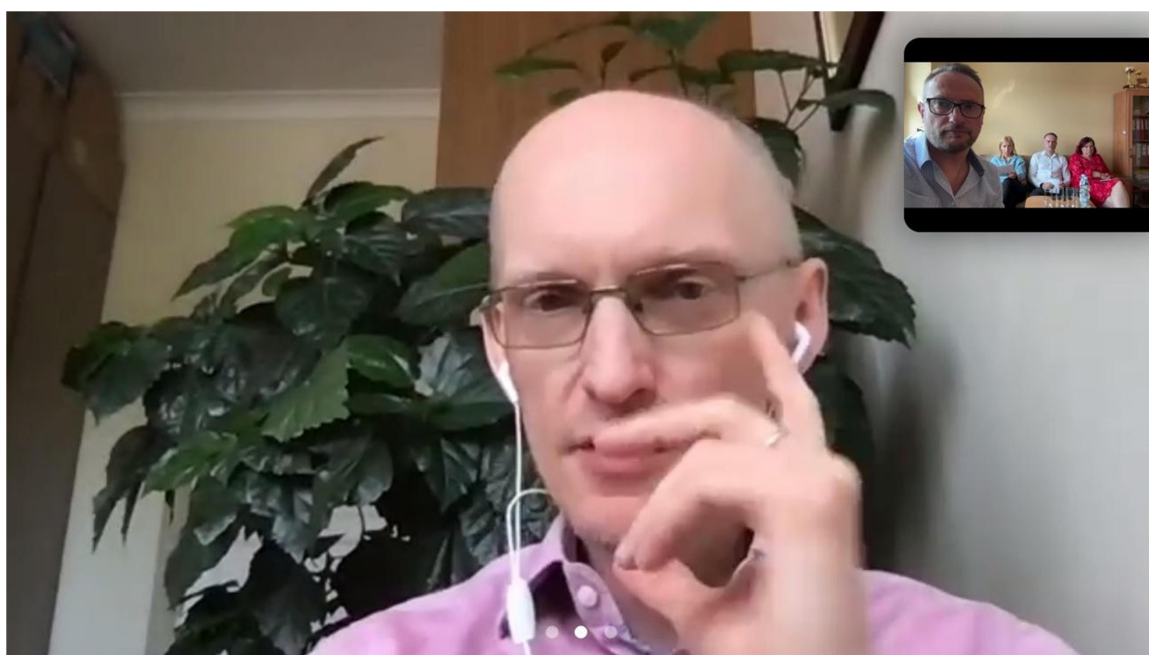
Okres III – od 1 kwietnia 2025 do 30 września 2025

Okres IV – od 1 października 2025 do 31 marca 2026

W czasie trwania projektu zaplanowano 6 spotkań roboczych *on line* pomiędzy członkami grup roboczych, osób współpracujących przy realizacji Projektu, instruktorów oraz uczestników zaplanowanych i odbytych szkoleń.

IX. Działania zrealizowane w I okresie od 1 kwietnia 2024 do 30 września 2024

Spotkanie *on line* grupy roboczej – 21 maja 2024 roku – podczas spotkania oprócz zapoznania się Partnerów doszło do nakreślenia zasad współpracy, najlepszych metod komunikacji oraz planów na najbliższe miesiące.



Lithuania – Poland

Spotkanie *on line* – 6 sierpnia 2024 roku – strona polska przedstawiła doświadczenia placówki oraz doświadczenia własne prelegenta (dr n. med. Mirosław Rybałtowski, specjalista medycyny ratunkowej) dotyczące zdarzeń masowych, do których doszło w ostatnich latach. Prócz analizy przypadków omówiono zaktualizowaną „Procedurę zdarzeń z dużą liczbą poszkodowanych. Na potrzeby spotkania, z intencją ewentualnego wykorzystania materiałów przez stronę litewską, przetłumaczono procedurę na język litewski.



2005

An accident involving a bus carrying high school graduates on a pilgrimage. The bus burned down completely. 14 people died, including 10 students. The event took place about 30 km from Białystok.

Į piligriminę kėlionę pateko autobusas, vežęs abiturientus. Autobusas visiškai sudegė. Žuvo 14 žmonių, iš jų 10 studentų. Renginys vyko apie 30 km nuo Bialstogės.



2012

An accident involving a bus carrying 34 preschoolers and 12 adults. Fortunately, only a few children were slightly injured. But it is worth mentioning this case, because the coordinator of the medical rescue service transferred the accident to the hospital. All the children were taken to one hospital, although there are two hospitals in Białystok that could provide assistance.

Nelaimingas atsitikimas, kai autobuse važiavo 34 ikimokyklinukai ir 12 suaugusiųjų. Laimei, vos keli vaikai buvo lengvai sužeisti. Bet verta paminėti šį atvejį, nes medikų gelbėjimo tarnybos koordinatorius nelaimę perdavė į ligoninę. Visi vaikai buvo nuvežti į vieną ligoninę, nors Bialstogėje yra dvi ligoninės, kurios galėtų suteikti pagalbą.



2016

Ammonia leak in poultry plants in Olsztyn. I was the coordinator of the medical action. It was my first duty in this city. 550 employees were evacuated. 28 injured. 23 people were taken to hospital. A very large area of action. It was also necessary to take care of the evacuated people who were not injured.

Amoniaکو nuotėkis paukštlininkystės gamyklose Olsztyn. Buvau medicinos veiksmų koordinatorius. Tai buvo mano pirmoji pareiga šiame mieste. 550 darbuotojų buvo evakuoti. 28 sužeisti. 23 žmonės buvo nuvežti į ligoninę. Labai didelė veiklos sritis. Reikėjo pasirūpinti ir evakuotais žmonėmis, kurie nenukentėjo.



PROCEDURA: SUWADNIENIE I REAKCJA NA WYPADEK POZNAKOWANYCH	
WYPADEK	WYPADEK
WYPADEK	WYPADEK

PROCEDURA POSTĘPOWANIA NA WYPADKACH WYPADEKOWYCH (WYPADEKOWYCH) WYPADEKOWYCH

Warszawa 2024 rok



PROCEDURA: SUWADNIENIE I REAKCJA NA WYPADEK POZNAKOWANYCH	
WYPADEK	WYPADEK
WYPADEK	WYPADEK

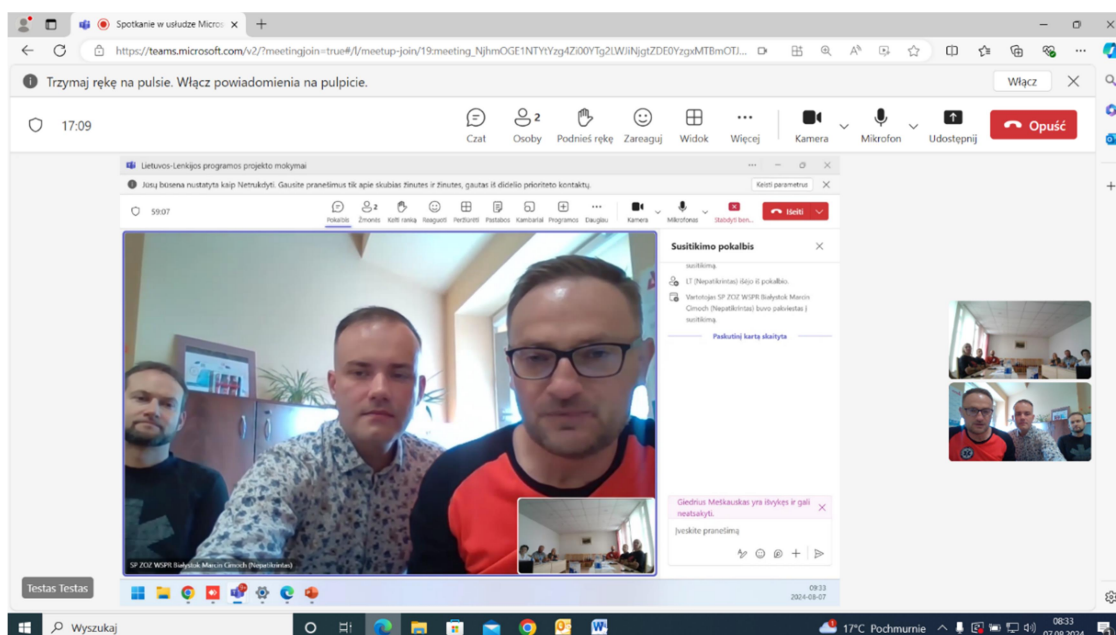
ATYKIMAS SUWADNIENIE I REAKCJA NA WYPADEK POZNAKOWANYCH

Varšava 2024 m.



Spotkanie robocze *on line* – 7 sierpień 2024 roku – omówiono bieżące sprawy dotyczące realizacji Projektu, w tym zakupu fantomów na potrzeby przyszłych szkoleń mieszkańców wsi i małych miejscowości, jak również omówiono planowaną wizytę delegacji polskiej na Litwie.

Lithuania – Poland



Zakup fantomów do nauki pierwszej pomocy, niezbędnych w szkoleniach, planowanych w kolejnych okresach. Strona polska sfinalizowała zakup fantomów dnia 21 sierpnia 2024 roku. Strona litewska sfinalizowała zakup 26 września 2024 roku.



Lithuania – Poland

Wizyta polskiej delegacji ze strony Lidera Projektu na Litwie - 12 wrzesień 2024 roku – strona polska zapoznała się z modelem funkcjonowania systemu państwowego ratownictwa medycznego na Litwie. Delegacja odbyła również wizytę w siedzibie Partnera i wizytę w dyspozytorni medycznej oraz zapoznała się z instytucją lekarza konsultanta, dostępnego telefonicznie dla wszystkich ratowników w kraju. Strona polska zapoznała się również ze sprzętem i pojazdami ratunkowymi, z których korzysta ASRL.



Szkolenie: Ratownictwo medyczne w katastrofach, sytuacjach nadzwyczajnych i zdarzeniach masowych prowadzone podczas szkoleń po stronie polskiej przez podkomisarza Marka Trzeciaka, policjanta, ratownika medycznego, szkoleniowca. Każda ze stron przeszkoliła 30 osób spośród swoich pracowników. Tematy podejmowane na szkoleniu dotyczyły: postępowania w zdarzeniach masowych, aktach terroru, psychologicznych aspektów katastrof, organizacji ratownictwa medycznego w wypadkach masowych i katastrofach, systemów *triage*, dekontaminacji w zdarzeniach masowych, organizacji działań ratunkowych przedszpitalnych, zasad zabezpieczania imprez masowych i zasad zarządzania w zdarzeniach masowych, pomocy w obszarze przygranicznym, stanów nagłych w zdarzeniach masowych tj. krwotoki, odma opłucnowa, urazy klatki piersiowej, niedrożność dróg oddechowych. Warsztaty obejmowały zarówno zajęcia teoretyczne jak i praktyczne, również w terenie. Szkolenie zakończył sprawdzian w formie testu. Program szkolenia uzyskał akceptację

Lithuania – Poland

Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie Medycyny Ratunkowej pani dr hab. n. med.
Marzeny Wojewódzkiej-Żeleznakowicz.

Terminy szkoleń po
stronie Polskiej:

I Termin – 26 – 29
sierpień 2024

II Termin – 02 – 05
wrzesień 2024

III Termin – 24 – 27
wrzesień 2024



Terminy szkoleń po stronie litewskiej: I Termin – 6, 7, 20, 21 sierpień 2024

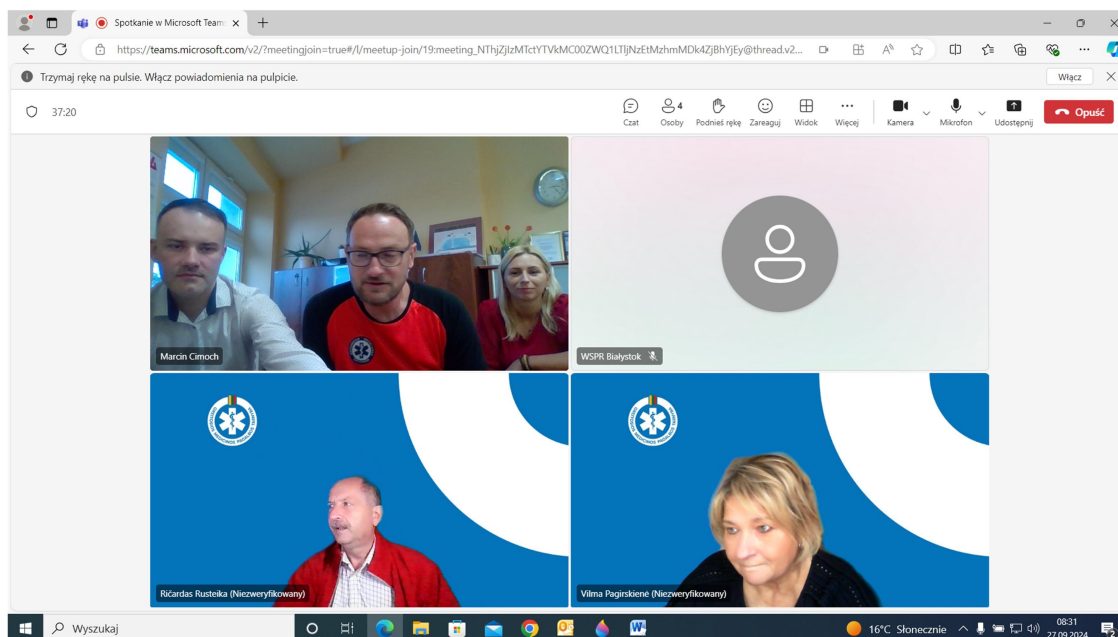
II Termin – 8, 9, 20, 21 sierpień 2024

III Termin – 13, 14, 20, 21 sierpień 2024



Lithuania – Poland

Spotkanie robocze *on line* – 27 wrzesień 2024 roku – dotyczyło podsumowania dotychczas zrealizowanych celów, wyników szkoleń oraz omówienia celów na kolejny okres realizacji Projektu, w tym planowany zakup ambulansów.



X. Działania zrealizowane w II okresie od 1 października 2024 do 31 marca 2025

Zakup 2 nowoczesnych ambulansów. Umowę z firmą: Ratownik–Ambulanse Sp. z o.o. Sp.k. podpisano w dniu 5 marca 2025 roku. Pojazdy przekazano do użytkowania w dniu 25 czerwca 2025 roku. Zakupiono pojazdy marki Renault Master, wyprodukowane w 2025 roku. Każdy z ambulansów jest wyposażony w krzeselko kardiologiczne, nosze, lawetę oraz system łączności. Nowe pojazdy na potrzeby zespołów ratownictwa medycznego zastąpiły ambulanse w Łapach (powiat białostocki) oraz w Sokółce (powiat sokólski), które przejechały ponad 180 tysięcy kilometrów. Były to ambulanse wyprodukowane w 2018 roku. Koszt zakupu wyniósł 1 228 142,34 zł brutto.

Lithuania – Poland



Szkolenie: Służby ratunkowe w medycynie pola walki. Szkolenie prowadzone przez podkomisarza Marka Trzeciaka, policjanta, ratownika medycznego, szkoleniowca, który ukończył kurs TCCC. Tematy poruszane podczas szkolenia to głównie: ratownictwo pola walki, TCCC, strefy udzielania pomocy, wyposażenie indywidualnego pakietu medycznego, postępowanie zgodnie z akronimem MARCHE oraz PAWS, krwotoki, stazy taktyczne, opatrunki hemostatyczne, procedura „pakowania rany”, badanie urazowe, udrażnianie dróg oddechowych, odma, zabezpieczenie ran penetrujących klatki piersiowej, obrażenia głowy, hipotermia, wstrząs hipowolemiczny, ewakuacja rannego z pola walki, zgłaszanie sytuacji medycznych, dokumentacja medyczna, *triage*. Warsztaty składały się z zajęć teoretycznych

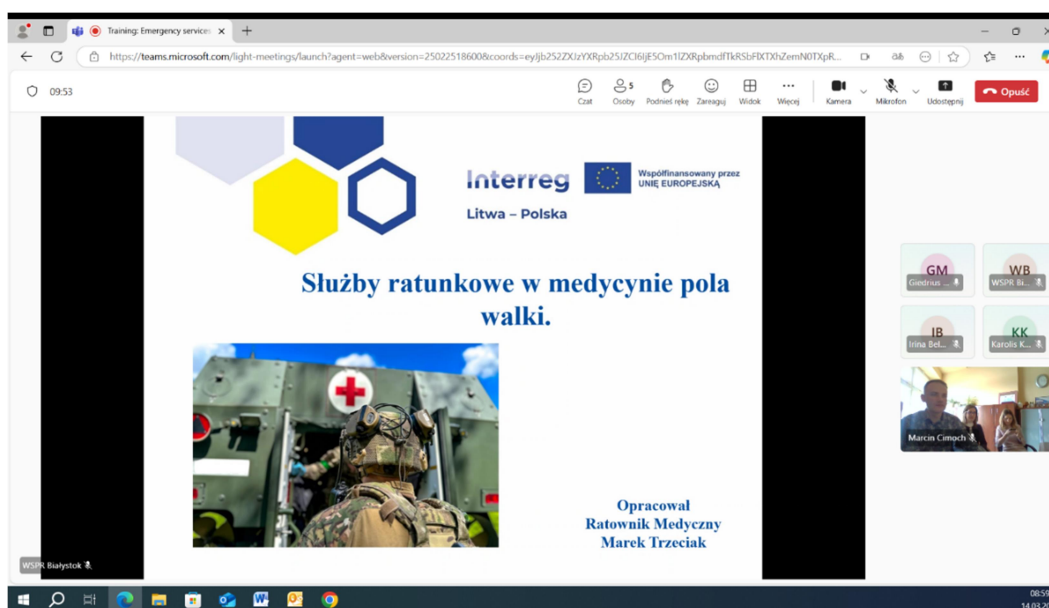
Lithuania – Poland

oraz praktycznych, w tym w obszarze symulującym pole walki. Program szkolenia uzyskał akceptację Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie Medycyny Ratunkowej pani dr hab. n. med. Marzeny Wojewódzkiej-Żeleznikowicz.

Terminy szkoleń po stronie polskiej: I termin 10.03, 13.03-15.03.2025

II termin 17.03, 19.03-21.03.2025

III termin 25.03-27.03, 31.03.2025



Lithuania – Poland



Terminy szkoleń po stronie litewskiej: I termin – 1, 2, 3, 18 kwiecień 2025

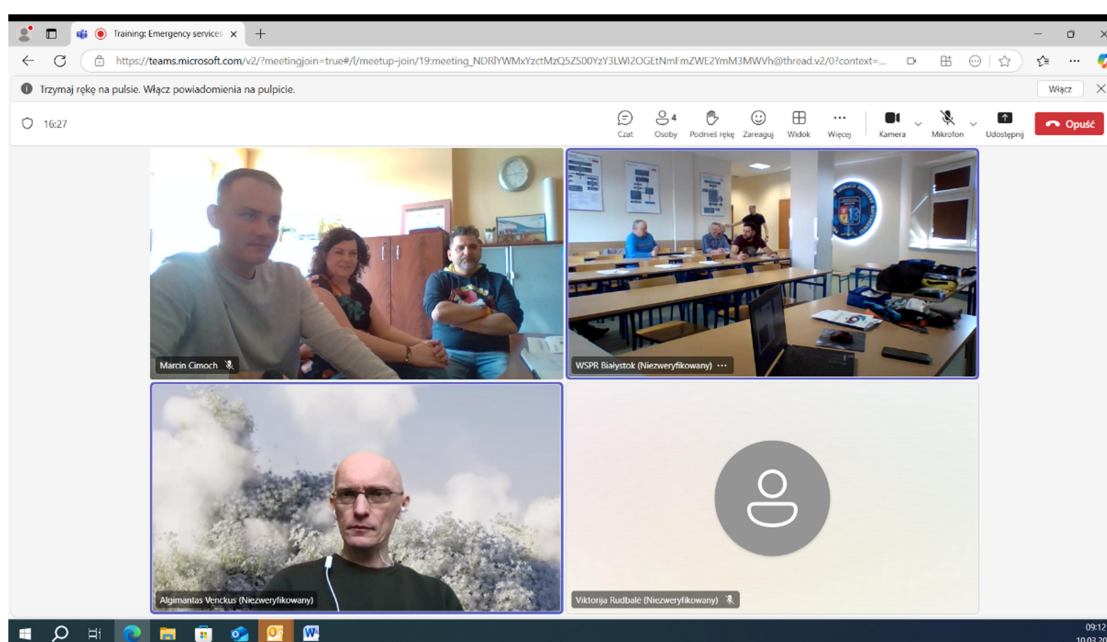
II termin – 15, 16, 17, 18 kwiecień 2025



Lithuania – Poland

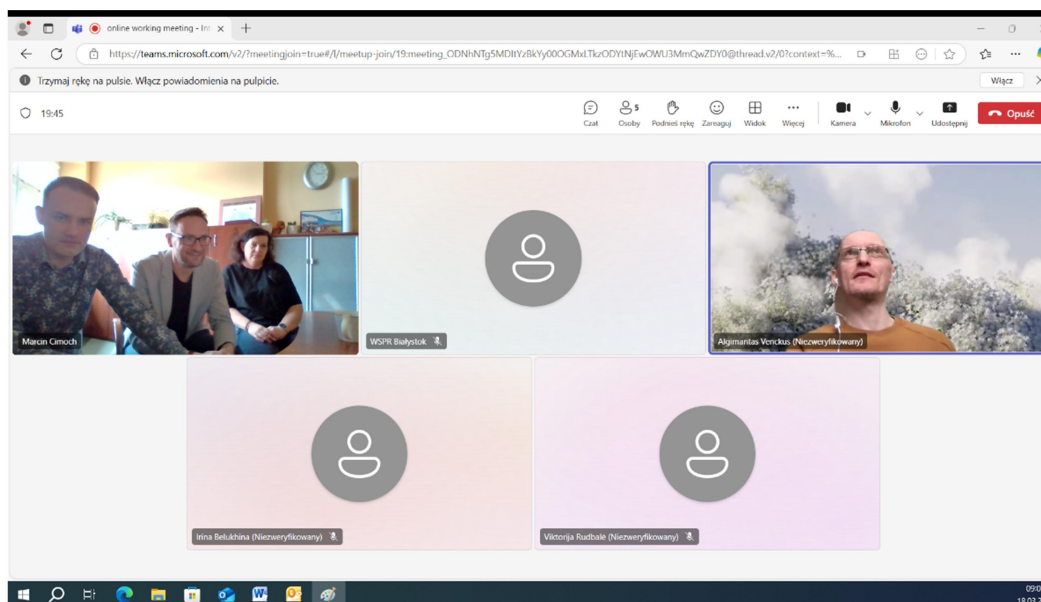


Spotkanie *on line* grupy roboczej – 10 marzec 2025 roku – omówiono sprawy bieżące, w tym tematykę szkoleń z medycyny pola walki oraz problemy z zakupieniem ambulansu przez partnera z Litwy.

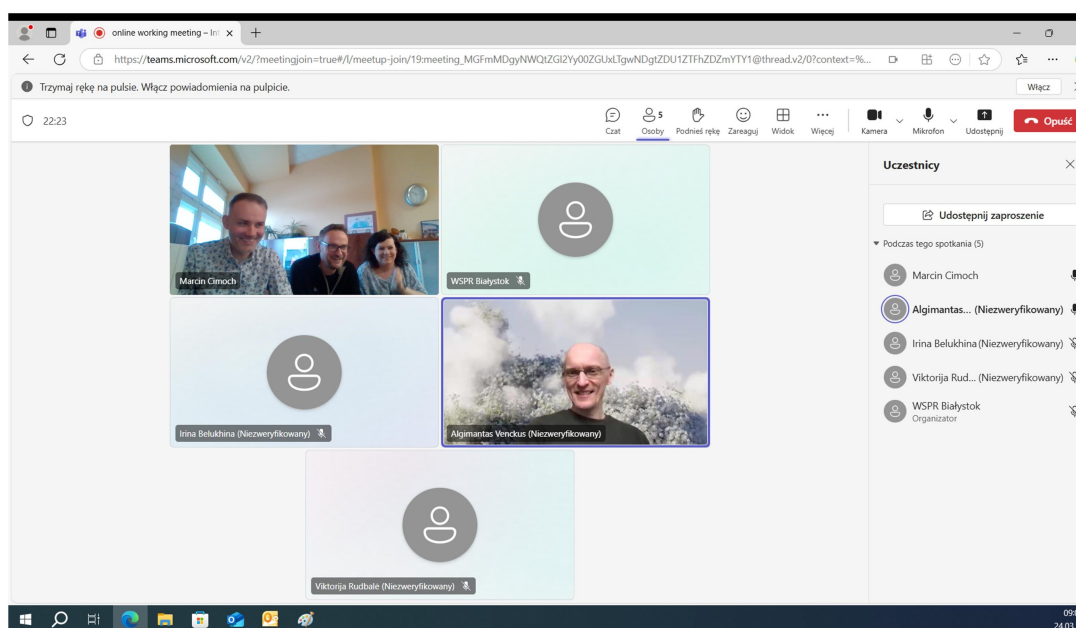


Lithuania – Poland

Spotkanie *on line* grupy roboczej – 18 marzec 2025 roku – dotyczyło wniosków płynących z dotychczasowych szkoleń z medycyny pola walki oraz omówienia spraw bieżących.



Spotkanie *on line* grupy roboczej – 24 marzec 2025 roku – podsumowano działania zrealizowane w upływającym II okresie realizacji projektu oraz omówiono przygotowania do realizacji szkoleń dla mieszkańców wsi i małych miejscowości z pierwszej pomocy.



XI.

Lithuania – Poland

Działania zrealizowane w okresie III od 1 kwietnia 2025 do 30 września 2025

Szkolenie dla mieszkańców wsi z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej i pierwszej pomocy w przypadku katastrof z wykorzystaniem zakupionych fantomów. Przeszkolono 200 osób, po 100 w Polsce i na Litwie. Każde szkolenie trwało 8 godzin, grupa liczyła maksymalnie 20 osób i skierowane było do mieszkańców wsi i małych miast w wieku ponad 45 lat.

Terminy i lokalizacja szkoleń po stronie polskiej:

1. 22 maj 2025 w świetlicy w Zwierkach
2. 16 czerwiec 2025 w świetlicy w Jurowcach
3. 18 czerwiec 2025 w świetlicy w Klimówce
4. 28 czerwiec 2025 w świetlicy w Nowodworcach
5. 30 czerwiec 2025 w świetlicy w Kamiennej Starej

Główne tematy poruszane podczas szkolenia to: koncepcja łańcucha przeżycia jako podstawa organizacji nowoczesnego systemu ratownictwa medycznego, prawidłowe wezwanie ambulansu, ocena i zachowanie na miejscu zdarzenia z przestrzeganiem zasady bezpieczeństwa ratującego i ratowanego, postępowanie z poszkodowanym przytomnym, nieprzytomnym, nieoddychającym, schemat postępowania resuscytacyjnego osób dorosłych urazowych, pozycja bezpieczna, bezprzrządowe udrażnianie dróg oddechowych, pośredni masaż serca, wentylacja bezprzrządowa. Omówiono postępowanie ratunkowe w przypadku gdy poszkodowany jest nieprzytomny, doświadcza nagłego zatrzymania krążenia, zawału serca, udaru mózgu, napadu drgawkowego, zadławienia, choruje na cukrzycę, doznał ran, złamania, oparzenia, zatrucia. Omówiono również pierwszą pomoc w przypadku katastrof, zdarzenia masowego, konieczności segregacji rannych. Analizowano przypadki. Ćwiczenia praktyczne:

- postępowanie na miejscu zdarzenia
- ocena stanu poszkodowanego.
- postępowanie z pacjentem nieprzytomnym
- zastosowania pozycji bezpiecznej i unieruchomienie poszkodowanego urazowego

Lithuania – Poland

- bezprzrządowe udrażnianie dróg oddechowych
- uciśnięcia klatki piersiowej
- wentylacja bezprzrządowa
- obsługa defibrylatora AED
- ewakuacja ze strefy zagrożenia
- pozycje ratownicze



Lithuania – Poland



Terminy szkoleń po stronie
litewskiej:

1. 4 czerwiec 2025
2. 18 czerwiec 2025
3. 1 lipiec 2025
4. 14 lipiec 2025
5. 28 lipiec 2025



Lithuania – Poland



XII. Działania planowane do realizacji w IV okresie

1. Zakup ambulansu przez Partnera z Litwy.
2. Rozliczenie projektu.

Lider Projektu

Partner Projektu