

ZARZĄDZENIE NR 2/2022
STAROSTY SŁUPSKIEGO

z dnia 24 stycznia 2022 r.

w sprawie zapewnienia sprawnego działania systemu pierwszej pomocy przedmedycznej oraz apteczek pierwszej pomocy (APP) dla interesantów oraz pracowników Starostwa Powiatowego w Słupsku

Na podstawie art. 207¹ § 1 pkt 3 lit. a i § 2, w związku z art. 209¹ § 1 pkt 2 lit. a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320, z późn. zm.), art. 34 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2020 r. poz. 920, z późn. zm.) oraz § 44 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r. Nr 169, poz. 1650, z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

§ 1. W celu zapewnienia pierwszej pomocy przedmedycznej oraz prawidłowego funkcjonowania apteczek pierwszej pomocy (APP) w Starostwie Powiatowym w Słupsku:

1) wyznacza się następujące punkty pierwszej pomocy:

- a) Nr 1 - parter - pok. 01,
- b) Nr 2 - I piętro - pok. 102,
- c) Nr 3 - II piętro - pok. 209,
- d) Nr 4 - II piętro - pok. 227,
- e) Nr 5 - III piętro - pok. 316;

2) określa się obowiązującą zawartość apteczki wskazaną w załączniku Nr 1 do zarządzenia (Uwaga: punkt Nr 1 dodatkowo na swym wyposażeniu posiada aparat do pomiaru ciśnienia krwi);

3) wyznacza się pracowników do udzielania pierwszej pomocy oraz obsługi apteczek APP ustalonych w wykazie, stanowiącym załącznik Nr 2 do zarządzenia;

4) umieszcza się defibrylator w holu - na parterze budynku Starostwa Powiatowego w Słupsku, który jest urządzeniem ogólnodostępnym.

§ 2. 1. Pracownicy wskazani w § 1 pkt 3:

1) odpowiadają za niezwłoczne podjęcie działań zmierzających do skutecznego powiadomienia o zdarzeniu podmiotów ustawowo powołanych do niesienia pomocy osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowia oraz udzielanie pierwszej pomocy poszkodowanym;

2) odpowiadają za prawidłowe funkcjonowanie APP oraz ich zawartość określoną w § 1 pkt 2;

3) fakt użycia apteczki zgłaszają Służbie BHP w celu przeprowadzenia analizy zdarzenia oraz uzupełnienia jej wyposażenia;

4) uczestniczą w szkoleniach tematycznych, organizowanych przez pracodawcę.

2. Służbę BHP zobowiązuje się do dbałości o prawidłowe działanie oraz oznakowanie urządzenia resuscytacyjnego, poinformowania pracowników wymienionych w załączniku Nr 2 o dodatkowych obowiązkach pracowniczych, wynikających z prawidłowego funkcjonowania systemu oraz poinformowania wszystkich pracowników o funkcjonowaniu systemu.

§ 3. Wprowadza się do użytku służbowego Instrukcję udzielania pierwszej pomocy w nagłych wypadkach, stanowiącą załącznik Nr 3 do zarządzenia.

§ 4. Traci moc zarządzenie Nr 97/2016 Starosty Słupskiego z dnia 14 listopada 2016 r. w sprawie zapewnienia sprawnego działania systemu pierwszej pomocy przedmedycznej oraz apteczek pierwszej pomocy (APP) dla interesantów oraz pracowników Starostwa Powiatowego w Słupsku.

§ 5. Wykonanie zarządzenia powierza się Służbie BHP.

§ 6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Starosta Słupski

Paweł Lisowski

Szczegółowy opis wyposażenia apteczki:

Wkład „DIN 13157 PLUS” służy jako wyposażenie apteczek pierwszej pomocy. Posiada podstawowe wyposażenie zgodne z normami UE służące do udzielania pierwszej pomocy.

Cechy / właściwości:

- wyroby medyczne oznakowane znakiem CE,
- termin ważności produktów sterylnych wynosi 5 lat,
- wyposażenie apteczki wg normy DIN 13157 z dodatkowym ustnikiem i chusteczkami dezynfekującymi.

Skład wyposażenia apteczki - zgodny z normą DIN 13157:

- 1 szt. - kompres zimny,
- 2 szt. - kompres na oko,
- 3 szt. - kompres 10 x 10cm (pak po 2 szt.),
- 2 szt. - opaska elastyczna 4m x 6cm,
- 2 szt. - opaska elastyczna 4m x 8cm,
- 1 kpl. - plaster 10 x 6 cm (8szt.),
- 1 kpl. - zestaw plastrów (20szt.),
- 1 szt. - przylepiec 5m x 2,5 cm,
- 1 szt. - opatrunek indywidualny G,
- 3 szt. - opatrunek indywidualny M,
- 1 szt. - opatrunek indywidualny K,
- 1 szt. - chusta opatrunkowa 60 x 80cm,
- 2 szt. - chusta trójkątna,
- 1 kpl. - chusta z flizeliny (5 szt.),
- 1 szt. - koc ratunkowy 160 x 210 cm,
- 1 szt. - nożyczki 19 cm,
- 4 szt. - rękawice winylowe,
- 2 szt. - worek foliowy 30x40 cm,
- 1 szt. - ustnik do sztucznego oddychania,
- 1 szt. - Instrukcja udzielania pierwszej pomocy wraz z wykazem telefonów alarmowych.

WYKAZ PRACOWNIKÓW
wyznaczonych do udzielania pierwszej pomocy
przedmedycznej oraz obsługi apteczek

LP.	NAZWISKO I IMIĘ	MIEJSCE PRACY	
		NR POMIESZCZENIA	NR TELEFONU
1.	Marta Szeliga	01	712
2.	Anna Dożynkiewicz -Woźniak	01	716
3.	Małgorzata Kanclerska	02	713
4.	Jolanta Karska	102	720
5.	Magdalena Szymańska	106	548
6.	Karolina Kozak	221	597
7.	Marzena Harnaszkiewicz -Więckowska	210	511; 510
8.	Anna Lewicka	207	507
9.	Izabela Sikorska-Adamkiewicz	209	570
10.	Jolanta Bubela	231	558
11.	Michał Kordylas	228	566
12.	Adrian Markuszewski	227	567
13.	Andrzej Kotlarek	315	528
14.	Martyna Awsiukiewicz	315	528
15.	Katarzyna Kaczmarek	316	534
16.	Halina Mojsiewicz	II zmiana	

WYKAZ POMIESZCZEŃ
wypożyczonych w apteczki pierwszej pomocy

PUNKT PIERWSZEJ POMOCY	KONDYGNACJA	NR POMIESZCZENIA
Nr 1*	parter	01
Nr 2	I piętro	102
Nr 3	II piętro	209
Nr 4	II piętro	227
Nr 5	III piętro	316

Uwaga: *wiodący pkt Nr 1 pomocy posiada dodatkowo na wyposażeniu: urządzenie resuscytacyjne, ciśnieniomierz.

PIERWSZA POMOC W NAGŁYCH WYPADKACH

ORGANIZACJA I ZASADY UDZIELANIA POMOCY PRZEDLEKARSKIEJ

+ sprawdzić bezpieczeństwo na miejscu zdarzenia, + usunąć poszkodowanego z miejsca wypadku, jeżeli w tym miejscu nadal zagraża mu niebezpieczeństwo lub przerwać działanie czynnika stwarzającego niebezpieczeństwo, + obejrzyć poszkodowanego (chorego) i ocenić istniejące zagrożenie dla życia: stwierdzić czy jest przytomny, czy oddycha, + ustalić czy wystąpił uraz: okaleczenie, złamanie kości, oparzenie, + przystąpić do zasadniczych czynności ratowniczych, + wezwać (w międzyczasie) fachową pomoc medyczną lub zorganizować transport poszkodowanego do szpitala.

AMPUTACJA URAZOWA (Całkowite lub częściowe oderwanie części ciała). Poszkodowanego należy ułożyć płasko, kikut unieść powyżej poziomu serca, nałożyć grubą warstwę gazy wyjałowionej i mocno zabandażować (opatrunek uciskowy) i zapisać dokładny czas jego nałożenia. Prześniętej gazy nie wolno usuwać, lecz przykrywać nowymi warstwami. Wezwać pomoc medyczną.

Uwaga! Nie wolno usuwać części kończyny trzymającej się nawet tylko na fragmentach mięśni lub skóry; należy zabezpieczyć obcięty fragment kończyny (jałowy opatrunek, schładzanie) i oddać personelowi karetki pogotowia ratunkowego.

KRWOTOKI:

- **krwotok tętniczy lub żylny.** Ucisnąć naczynie krwionośne powyżej rany (w przypadku kończyny) lub poniżej (w razie krwotoku z tętnicy żyłnej lub skroniowej), unieść kończynę wyżej, zapewnić szybką pomoc lekarską.

- **krwawienie** (wolny wypływ krwi). Nałożyć opatrunek jałowy, a następnie nałożyć opatrunek uciskowy (gruba warstwa gazy wyjałowionej, mocne bandażowanie).

Uwaga! Prześniętej gazy nie wolno usuwać, lecz należy przykrywać nowymi warstwami.

- **krwotok z nosa.** Jeżeli nie wystąpił skutek urazu głowy, należy posadzić chorego (tułów lekko pochylony do przodu), wykonać ucisk palcami płatów nosa przez 10-15 minut, przy jednoczesnym przykładaniu zimnych okładów na skronie i na kark. Gdy krwawienie nie ustąpi, wezwać pomoc. Jeżeli krwotok jest wynikiem urazu głowy, nie wolno tamować krwi. Jeżeli poszkodowany jest nieprzytomny, należy ułożyć go na boku i wezwać lekarza (obserwować oddech i tętno).

Uwaga! Jeżeli w ranie tkwi ciało obce nie wolno go usuwać, a należy zabezpieczyć go tylko opatrunkiem

ZWICHNIĘCIA, SKRĘCENIA. Unieruchomić kończynę, zmieniać zimne okłady.

Uwaga! Nie naciągać i nie „nastawiać”. Jeżeli nie ma pewności, że jest to zwknięcie bądź skrzywienie uraz należy traktować jako złamanie.

ZŁAMANIA

- **Kończyn.** Ranę (przy złamaniu otwartym) zabezpieczyć opatrunkiem jałowym, unieruchomić dwa sąsiednie stawy (chusty trójkątne, deski, etc.).

Uwaga! Złamaną kończynę dolną można unieruchomić poprzez umocowanie jej do zdrowej kończyny, a kończynę górną do tułowia.

- **Kręgosłupa.** pozostawić poszkodowanego w miejscu wypadku, wezwać pomoc medyczną. Zapewnić ciepło.

Uwaga! Nawet niewielkie odchylenie osi kręgosłupa może spowodować pogłębienie urazu. Zabronione jest zatem uniesienie poszkodowanego za biodra, barki i głowy. Poszkodowanego wolno jest przemieszczać w inne miejsce wyłącznie wtedy gdy na miejscu zdarzenia zagraża mu niebezpieczeństwo lub przeprowadzenie akcji ratunkowej w miejscu zdarzenia nie jest możliwe.

- **Miednicy.** Przy objawach krwotoku wewnętrznego i wstrząsu (błada, wilgotna skóra, zimne poty, duszność, ból w jamie brzusznej, omdlenie lub utrata przytomności, brzuch twardy deskowaty) należy badać oddech, unieruchomić złączone, lekko zgięte w kolanach nogi, okryć poszkodowanego, zapewnić spokój.

Uwaga! Nie podawać choremu płynów do picia.

PORAŻENIE PRĄDEM ELEKTRYCZNYM Oceń bezpieczeństwo własne na miejscu zdarzenia, a gdy jest taka możliwość natychmiast uwolnić poszkodowanego spod działania prądu elektrycznego poprzez odłączenie źródła prądu lub poprzez odciążenie porażonego (ratujący musi stać na materiale izolującym oraz posługiwać się izolowanym przedmiotem!). Porażonego należy ułożyć na wznak, rozpiąć mu odzież, sprawdzić oddech (gdy brak – rozpocząmy resuscytację). Zabezpieczyć widoczne obrażenia.

Uwaga! Zawsze należy wezwać pomoc medyczną z uwagi na możliwość wystąpienia porażowego zaburzenia rytmu serca.

CIAŁA OBCE W OKU. Drobnie ciało należy plukać letnią, czystą, bieżącą wodą lub solą fizjologiczną. Głowę poszkodowanego należy ułożyć tak, by była lekko pochylona w bok, płuczemy od wewnętrznej strony oka (tak, aby nie wprowadzić ciała obcego do oka zdrowego). Ostre ciało obce (np. opilek żelaza) – zabezpieczamy oboje oczu jałowym opatrunkiem. Transportujemy do szpitala lub wzywamy pomoc.

OPARZENIA. (Uszkodzenia skóry lub błon śluzowych w wyniku działania gorących przedmiotów, gorących cieczy lub pary, płomieni, tarcia, substancji chemicznych, prądu elektrycznego lub promieniowania :I stopień - pojawienie się na skórze rumienia i piekącym bólem, II stopień - rumień i pęcherzyki wypełnione płynem surowiczym oraz

RESUSCYTACJA KRAŻENIOWO – ODDECHOWA (RKO) – zespół czynności wykonywanych w celu przywrócenia oddechu oraz krążenia.

W zakres RKO wchodzi:

- sprawdzenie świadomości
- sprawdzenie oddechu: udrożnienie górnych dróg oddechowych poprzez odchylenie głowy poszkodowanego rękoczynem czoło-zuchwa (kładąc jedną rękę na czole, drugą na brodzie, jednym ruchem odchylamy głowę poszkodowanego), ocena oddechu (wzrokiem, słuchem, czuciem) przez 10 sekund (prawidłowa ilość oddechów 2-3). Skierować głowę tak by wzrok był skierowany na klatkę piersiową, a policzek nad ustami poszkodowanego.
- przy braku oddechu - wezwanie pogotowia ratunkowego, przystąpienie do RKO

W czasie wykonywania RKO:

- poszkodowany powinien leżeć płasko na twardym podłożu i mieć odsłoniętą klatkę piersiową,
- wykonujemy 30 uciśnień klatki piersiowej, a następnie 2 wdychy. Uciśnięcia – ręce splecione, wyprostowane w łokciach układamy na środku klatki piersiowej i wykonujemy uciśnięcia klatki piersiowej na głębokość 5-6 cm w rytmie 100 uciśnień na minutę. Oddechy – każdorazowo udrożniamy drogi oddechowe i wykonujemy 2 wdychy ratownicze (szczelnie obejmując usta poszkodowanego, tak by spowodować uniesienie klatki piersiowej).

RKO możemy przerwać gdy: powrócą funkcje życiowe poszkodowanego (oddech, świadomość, krążenie), przybędzie pomoc medyczna lub opadniemy z sił. Gdy poszkodowany oddycha ale jest nieprzytomny wzywać pomoc medyczną. Poszkodowanego ułożyć w pozycji bezpiecznej i kontrolować funkcje życiowe.

POGOTOWIE RATUNKOWE - telefon: 999 lub 112 (centrum powiadamiania ratunkowego). Wzywając karetki pogotowia należy podać: gdzie (podać miejsce zdarzenia), co się stało (rodzaj obrażeń), ilość osób poszkodowanych, kto uległ wypadkowi (wiek, płeć), kto wzywa pomocy (imię, nazwisko i numer z którego dzwoniemy).

silny ból, III stopień - martwica skóry, zweglenie skóry i tkanek, woskowa barwa skóry, zniesienie bólu.

Odsunąć poszkodowanego poza strefę działania czynnika parzącego (sprawdzić czy nie tli się odzież), ocenić efekty oparzenia. Schładzać oparzenie poprzez polewanie czystą zimną wodą. Na ranę nałożyć jałowy opatrunek.

Uwaga! Nie wolno natłuszczać oparzonych miejsc, nie zrywać przyklejonej do skóry odzieży i bielizny, nie zrywać pęcherzy.

WYCHŁODZENIE [Obniżenie temperatury całego ciała (poniżej 36°C) spowodowane działaniem czynnika zewnętrznego (zimna temperatura otoczenia, zimna woda)].

W przypadku wychłodzenia organizmu przenieść poszkodowanego w ciepłe miejsce, osłonięte od wiatru (a nie do gorącego pomieszczenia), zdjąć przemoczoną odzież, stopniowo ogrzewać, ułożyć w pozycji horyzontalnej (na wznak), podawać ciepłe, słodkie napoje do picia (tylko gdy jest przytomny). Wezwać pomoc medyczną.

ZATRUCIA CHEMICZNE

- **drogą oddechową** : należy usunąć chorego z miejsca w którym nastąpiło zatrucie i wynieść go na świeże powietrze, rozluźnić ubiór (zdjąć odzież w przypadku zanieczyszczenia środkami żrącymi), zapewnić poszkodowanemu bezwzględny spokój, zabezpieczyć go przed utratą ciepła okrywając np. kocem); w przypadku braku akcji serca i oddychania (najpierw skontrolować drożność dróg oddechowych) – rozpocząć sztuczne oddychanie i masaż serca;

- **poprzez skórę** : rozebrać zatrutego, zmyć skórę strumieniem wody tak, by woda zanieczyszczona trucizną nie skaziła zdrowych części ciała. Uwaga! Niezbędny jest szybki transport chorego do szpitala. Przekazać lekarzowi informacje o rodzaju substancji trującej, a przy braku rozeznania w tym zakresie – zebrane pierwsze wyminyociny.

Uwaga! W przypadku zatrucia drogą pokarmową prowokujemy wymioty jedynie wtedy gdy poszkodowany jest przytomny i spożyta substancja nie ma właściwości żrących.

OMDLENIE (Chwilowa, przemijająca utrata świadomości, spowodowana niedokrwieniem mózgu). Ułożyć chorego płasko na ziemi z nogami uniesionymi do góry, zapewnić dostęp świeżego powietrza, rozluźnić ubranie; po odzyskaniu przez chorego świadomości ustalić, czy nie choruje na inne schorzenia, mogące być przyczyną omdlenia, np. cukrzyca, epilepsja, nadciśnienie; podać płyn do picia.

ZAWAŁ MIĘŚNIA SERCOWEGO. Zwiastunem zawału jest bardzo silny, rozprzeczający ból w klatce piersiowej, skóra biała, zimna i wilgotna, przyspieszony, płytki oddech, zasinienie skóry twarzy, zaostrome rysy twarzy, strach, bóle promieniujące do szyi, pleców, rąk, nawet do jamy brzusznej.

Choremu należy zapewnić spokój i dostęp świeżego powietrza, ułożyć go w wygodnej pozycji (nie wolno mu chodzić), ewentualnie pomóc w zażyciu nitrogliceryny pod język, wezwać fachową pomoc, prowadzić stałą obserwację chorego (oddech), by w razie potrzeby rozpocząć masaż serca.

Uwaga! Nigdy samemu nie możemy podać leków osobie poszkodowanej.

EPILEPSJA (padaczka). Zwiastunem padaczki są bóle głowy, niepokój, dziwne zachowanie. Atak polega na nagłej utracie przytomności (często poprzedzony jest głośnym krzykiem), wyprężeniu całego ciała, zacisnięciu szerek (ewentualnym przygnięciu języka), bezwiednym oddaniu moczu lub kału, drgawki. W przypadku ataku padaczki:

- Należy zabezpieczyć głowę chorego przed urazem (poprzez podłożenie własnych rąk lub innego miękkiego przedmiotu pod głowę np. koc, kurtka itp.).

- Nie wolno przytrzymywać poszkodowanego. Należy czekać aż ustaną drgawki, po czym najeźsiej poszkodowany zasypia na krótką chwilę (nigdy nie należy go budzić, kontrolować oddech)

- Ułożyć chorego w pozycji bocznej bezpiecznej (przeciwwskazaniem jest uraz kręgosłupa).

Uwaga! Nie pozostawiać chorego bez opieki.

ZATRUCIE TLENKIEM WĘGLA (czadem). Objawy zatrucia – bóle i zawroty głowy, zaburzenia widzenia, szum w uszach, zmiany psychiczne – stan upojenia.

W przypadku stwierdzenia zatrucia tlenkiem węgla należy otworzyć szeroko drzwi i okna pomieszczenia, szybko ewakuować poszkodowanego do zatrutego z miejsca, sprawdzić oddech (w razie braku RKO), natychmiast wezwać pomocy medyczną. Poszkodowanego ułożyć w pozycji bocznej bezpiecznej, i kontrolować jego oddech (niebezpieczeństwo wystąpienia wymiotów).

Uwaga! Tlenek węgla nie ma zapachu ani barwy.