

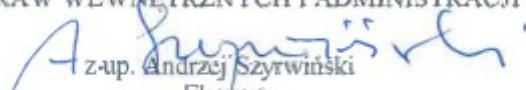


Ministerstwo Spraw
Wewnętrznych i Administracji



ZATWIERDZAM

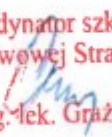
MINISTER
SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI


z-up. Andrzej Szyrwiniński
Ekspert
Departament Zdrowia

PROGRAM SZKOLENIA
KPP MSWiA
DLA PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ

Warszawa, 2025 r.

Opracowanie:

Koordinator szkolenia KPP
Państwowej Straży Pożarnej

mł. bryg. lek. Grażyna KRAUSE

Spis treści

I. ZAŁOŻENIA DYDAKTYCZNO-WYCHOWAWCZE.....	5
1. Cel szkolenia	5
2. Sylwetka absolwenta	5
3. Warunki przyjęcia na szkolenie	6
4. Uprawnienia absolwenta	6
II. REALIZACJA PROCESU DYDAKTYCZNEGO	7
1. Organizacja szkolenia.....	7
2. Zalecenia i wskazówki metodyczne	11
3. Plan nauczania zajęć stacjonarnych.....	13
III. TREŚCI KSZTAŁCENIA	14
1. Organizacja ratownictwa medycznego - podstawy prawne – 1T,.....	14
2. Bezpieczeństwo własne, poszkodowanego, miejsca zdarzenia – 2T, 1P	14
3. Zestaw ratownictwa medycznego R1, dezynfekcja sprzętu oraz postępowanie z odpadami medycznymi – 2T, 3P	15
4. Elementy anatomii i fizjologii, ocena wstępna poszkodowanego, ocena poszkodowanego pod kątem występujących obrażeń i dolegliwości – 2T, 2P	15
5. Poszkodowany nieprzytomny – 1T, 1P	16
6. Resuscytacja (dorosły, dziecko, noworodek bezpośrednio po urodzeniu, kobieta w widocznej ciąży), bezprzyrządowa oraz z wykorzystaniem zestawu ratownictwa medycznego R1 – 2T, 8P	16
7. Zasady defibrylacji metodą półautomatyczną i automatyczną – 1T, 2P	17
8. Wstrząs – 2T.....	18
9. Inne stany nagłe: objawy niepokojące i wybrane jednostki chorobowe – duszność, ból w klatce piersiowej, zawał mięśnia sercowego, ból brzucha, drgawki, udar mózgu, obrzęk płuc, astma oskrzelowa, cukrzyca, zatrucia, podtopienie i tonięcie, wychłodzenie, ciało obce w drogach oddechowych – 2T	18
10. Obrażenia powstałe w wyniku działania urazu mechanicznego - krwotoki, obrażenia: głowy, kręgosłupa, klatki piersiowej, brzucha, miednicy, narządu ruchu – 3T, 8P	19
11. Obrażenia powstałe w wyniku działania urazu chemicznego, termicznego, elektrycznego. Obrażenia będące skutkiem wybuchu. Obrażenia wywołane czynnikiem promieniotwórczym. Biologiczne czynniki zagrożenia. Akty terroru – 2T, 1P	20
12. Taktyka działań ratowniczych – zdarzenie z dużą liczbą poszkodowanych, masowe, mnogie, segregacja wstępna i wtórna, karta udzielonej pomocy, logistyka – 2T, 4P	21

13.	Ewakuacja ze strefy zagrożenia – 2T, 2P	21
14.	Udzielanie kwalifikowanej pierwszej pomocy w sytuacjach symulowanych – 7P	22
15.	Psychologiczne aspekty wsparcia poszkodowanych, świadków zdarzenia i ratowników – 1T, 2P	22
IV.	LITERATURA	24
V.	AKTY PRAWNE.....	24
VI.	ZAŁĄCZNIKI.....	25

I. ZAŁOŻENIA DYDAKTYCZNO-WYCHOWAWCZE

1. Cel szkolenia

Celem szkolenia jest przygotowanie słuchacza do realizacji zadań z zakresu ratownictwa medycznego na poziomie podstawowym podczas działań.

2. Sylwetka absolwenta

Po ukończeniu szkolenia słuchacz powinien:

a) w sferze poznawczej:

- wskazywać podstawy prawne dotyczące ratownictwa medycznego w Krajowym Systemie Ratowniczo-Gaśniczym;
- omawiać podstawowe zagadnienia dotyczące bezpieczeństwa własnego, poszkodowanego, miejsca zdarzenia;
- omawiać zasady oceny poszkodowanego;
- wymieniać elementy składowe zestawu ratownictwa medycznego R1 w PSP;
- omawiać podstawy anatomii i fizjologii;
- wyjaśnić pojęcie „stan nagłego zagrożenia zdrowotnego”;
- omawiać mechanizmy powstawania obrażeń i innych stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego;
- identyfikować objawy i omawiać właściwe postępowanie na podstawie procedur ratowniczych;
- wyjaśniać zasady stosowania tlenoterapii;
- wyjaśniać zasady stosowania pulsoksymetru;
- wyjaśniać zasady przyrządowego udrożnienia dróg oddechowych;
- wyjaśniać zasady dezynfekcji sprzętu i postępowania z odpadami medycznymi;
- omawiać rolę wsparcia psychicznego poszkodowanego i ratownika;
- omawiać zasady ustalania kolejności udzielania pomocy osobom w stanie zagrożenia zdrowotnego;

b) w sferze praktycznej:

- przeprowadzić ocenę stanu osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego w celu podjęcia decyzji o dalszym postępowaniu;
- przeprowadzić postępowanie zgodnie z obowiązującą procedurą ratowniczą;
- stosować sprzęt znajdujący się w wyposażeniu zestawu ratownictwa medycznego R1;
- ewakuować z miejsca zdarzenia osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego;
- stosować wsparcie psychiczne osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego;
- ustalić kolejność udzielania pomocy osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego;

c) w sferze motywacyjnej, mieć ukształtowane postawy:

- poczucia odpowiedzialności za jakość udzielonej pomocy;
- moralne i etyczne w stosunku do poszkodowanego.

3. Warunki przyjęcia na szkolenie

Warunkiem przyjęcia na szkolenie jest skierowanie, którego wzór określa załącznik nr 1, potwierdzające określone w skierowaniu wymagania.

Na szkolenie mogą być przyjęci pracownicy i funkcjonariusze Państwowej Straży Pożarnej w służbie przygotowawczej, kandydackiej lub służbie stałej.

4. Uprawnienia absolwenta

Absolwent szkolenia otrzymuje tytuł ratownika.

II. REALIZACJA PROCESU DYDAKTYCZNEGO

1. Organizacja szkolenia

- a. Szkolenie organizowane jest przez:
 - szkołę PSP,
 - ośrodek szkolenia kw PSP.
- b. Do prowadzenia zajęć dydaktycznych uprawnieni są:
 - lekarz systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, o którym mowa w art. 3 pkt 3 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym lub
 - pielęgniarz systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, o której mowa w art. 3 pkt 6 ustawy, lub
 - ratownik medyczny;
posiadający aktualną wiedzę i umiejętności z zakresu objętego programem szkolenia KPP MSWiA oraz co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe w udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej w jednostkach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, o których mowa w art. 32 ust. 1 ustawy, lub co najmniej 5-letni staż służby lub pracy w służbie podległej ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych lub przez niego nadzorowanej.
- c. Zajęcia teoretyczne i praktyczne w zakresie:
 - psychologicznych aspektów wsparcia poszkodowanego - prowadzi psycholog posiadający co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe w zawodzie psychologa;
 - ratownictwa technicznego, chemicznego, ekologicznego, wodnego, wysokościowego, działań ratowniczych podejmowanych w przypadku wystąpienia zdarzeń nadzwyczajnych wywołanych zagrożeniem czynnikiem biologicznym, zdarzeń radiacyjnych oraz zdarzeń związanych ze skutkami wybuchów - prowadzi osoba posiadająca co najmniej 3-letnie doświadczenie w wykonywaniu czynności ratowniczych w wymienionych rodzajach ratownictwa;
 - udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy w środowisku niebezpiecznym - prowadzi osoba posiadająca aktualną wiedzę i umiejętności z zakresu udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy poszkodowanym w środowisku skażonym czynnikami chemicznymi, biologicznymi, radioaktywnymi, nuklearnymi, wybuchowymi (Chemical, Biological, Radiological, Nuclear and Explosives - CBRNE).
- d. Osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację szkolenia jest kierownik szkolenia. Do jego zadań należy:
 - wybór kadry dydaktycznej,
 - opracowanie w porozumieniu z kadrą dydaktyczną szczegółowego planu szkolenia,
 - przygotowanie sprzętu niezbędnego do realizacji zajęć,
 - zapewnienie jednego zestawu ratownictwa medycznego R1 i defibrylatora zautomatyzowanego (AED) do zabezpieczenia medycznego,
 - prowadzenie nadzoru nad realizacją planu szkolenia,

- przygotowanie dokumentacji szkoleniowej.
- e. Podmiot prowadzący szkolenie opracowuje regulamin organizacyjny szkolenia, który określa w szczególności organizację szkolenia, zasady i tryb naboru osób przewidzianych do szkolenia oraz zakres obowiązków prowadzących zajęcia teoretyczne i praktyczne.
- f. Podmiot prowadzący szkolenia prowadzi dokumentację zawierającą minimum:
 - stronę tytułową,
 - ewidencję słuchaczy,
 - listę obecności,
 - tygodniowy rozkład zajęć,
 - realizację zajęć,
 - arkusz ocen z poszczególnych tematów,
 - protokół komisji egzaminacyjnej,
 - potwierdzenie odbioru zaświadczeń,
 - dokumentację zgłoszeniową (kasty skierowania).
- g. Podstawą organizacji procesu dydaktycznego jest plan nauczania. Podstawową formą nauczania jest lekcja. Dopuszcza się łączenie dwóch lekcji.
- h. Na realizację programu przewidziano minimum **66 godzin** w tym:
 - zajęcia teoretyczne – co najmniej 25 godzin,
 - zajęcia praktyczne – co najmniej 41 godzin.
- i. Warunkiem ukończenia szkolenia jest zaliczenie egzaminu z zakresu wiedzy i umiejętności objętych programem, zwanego dalej egzaminem, składającego się z dwóch części – teoretycznej i praktycznej.
- j. Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest obecność na wszystkich zajęciach objętych programem nauczania i uzyskanie pozytywnego wyniku ze wszystkich zajęć teoretycznych i praktycznych.
- k. Część teoretyczna egzaminu przeprowadzana jest w formie testu składającego się z 30 pytań testowych wybranych przez komisję egzaminacyjną spośród pytań testowych opracowanych przez Centrum Egzaminów Medycznych, podanych do publicznej wiadomości na stronie internetowej Centrum Egzaminów Medycznych.
- l. W trakcie egzaminu teoretycznego jest zabronione:
 - wnoszenie karty testowej z sali egzaminacyjnej oraz kopiowanie, spisywanie lub fotografowanie pytań zawartych w karcie testowej;
 - posiadanie urządzeń służących do przekazu lub odbioru informacji;
 - korzystanie z pomocy innej osoby.
- m. Odpowiedzi na pytania testowe udziela się wyłącznie na karcie testowej.
- n. Karty testowe są przygotowywane, przechowywane i przekazywane w warunkach uniemożliwiających ich nieuprawnione ujawnienie oraz dostarczane na miejsce egzaminu teoretycznego przez przewodniczącego komisji egzaminacyjnej.
- o. Karty testowe są zabezpieczone w sposób uniemożliwiający zapoznanie się z ich treścią. Usunięcie zabezpieczeń i ujawnienie treści kart testowych następuje w sali egzaminacyjnej po rozpoczęciu egzaminu teoretycznego, w obecności osób zdających.
- p. Egzamin teoretyczny jest zaliczony po udzieleniu prawidłowych odpowiedzi na co najmniej 90 % pytań testowych zawartych w karcie testowej.

- q. Warunkiem przystąpienia do części praktycznej egzaminu jest uzyskanie pozytywnego wyniku z części teoretycznej egzaminu.
- r. Egzamin praktyczny obejmuje wykonanie przez osobę zdającą:
- dwóch zadań egzaminacyjnych sprawdzających praktyczne postępowanie w ramach kwalifikowanej pierwszej pomocy, losowo wybranych przez tę osobę spośród zadań z zakresu wiedzy i umiejętności objętych programem szkolenia, które zostały przygotowane przez komisję egzaminacyjną;
 - resuscytacji krążeniowo-oddechowej na fantomie z elektronicznym monitorowaniem i oceną wykonywanych czynności wraz z możliwością wydruku danych lub zapisu graficznego na urządzeniu elektronicznym (np. tablet).
- s. Wykonanie zadań, o których mowa w lit. r, jest oceniane odrębnie przez każdego członka komisji według następującej skali ocen: 5 (bardzo dobry), 4,5 (dobry plus), 4 (dobry), 3,5 (dostateczny plus), 3 (dostateczny), 2 (niedostateczny).
- t. Częstkowa ocena niedostateczna wystawiona przez co najmniej dwóch członków komisji egzaminacyjnej wyklucza zaliczenie egzaminu praktycznego.
- u. Oceną końcową z egzaminu praktycznego jest ocena wynikająca ze średniej arytmetycznej ocen częściowych uzyskanych od poszczególnych członków komisji, zaokrąglona do oceny, o której mowa w lit. s. Ocena niedostateczna wyklucza uzyskanie pozytywnej oceny końcowej.
- v. Egzamin przeprowadzany jest przez komisję egzaminacyjną powoływaną przez kierownika podmiotu szkolącego, składającą się z 3 osób:
- przewodniczącego komisji egzaminacyjnej, którym jest koordynator szkolenia KPP służby albo wskazani przez niego:
 - ✓ koordynator szkolenia w jednostce albo
 - ✓ osoba będąca lekarzem systemu, pielęgniarką systemu albo ratownikiem medycznym, która posiada co najmniej 5-letnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w jednostkach systemu, o których mowa w art. 32 ust. 1 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym;
 - konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie medycyny ratunkowej właściwego ze względu na siedzibę podmiotu szkolącego albo wskazanej przez niego osoby będącej lekarzem systemu, pielęgniarką systemu albo ratownikiem medycznym, która posiada co najmniej 5-letnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w jednostkach systemu, o których mowa w art. 32 ust. 1 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym;
 - przedstawiciela podmiotu szkolącego, którym jest lekarz, pielęgniarka, ratownik medyczny albo ratownik, wskazanego przez kierownika podmiotu szkolącego.
- w. Do składu komisji egzaminacyjnej nie może zostać powołana osoba, która jest małżonkiem, krewnym albo powinowatym do drugiego stopnia włącznie osoby, która przystępuje do egzaminu końcowego.
- x. Z przeprowadzonego egzaminu sporządza się protokół egzaminacyjny zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 2.
- y. Przewodniczący komisji egzaminacyjnej przekazuje protokół z egzaminu kierownikowi podmiotu szkolącego w terminie 10 dni od dnia przeprowadzenia egzaminu.

- z. Protokół wraz z załącznikami jedynie w formie elektronicznej (skan) przekazywany jest przez kierownika podmiotu szkolącego do koordynatora szkolenia kwalifikowanej pierwszej pomocy służby w terminie 10 dni od dnia otrzymania protokołu.
- aa. W przypadku gdy słuchacz nie zda całości egzaminu lub jego części albo nie przystąpi do części egzaminu, może przystąpić do egzaminu lub jego części w następnym terminie, nie więcej jednak niż 2 razy w okresie 12 miesięcy od dnia egzaminu. Osoba taka otrzymuje zaświadczenie o uczestnictwie w szkoleniu, którego wzór stanowi załącznik nr 3. Po upływie tego okresu osoba ta jest obowiązana powtórzyć szkolenie w całości.
- bb. W przypadku dwukrotnego niezdania egzaminu przez słuchacza, zaświadczenie, o którym mowa w art. 16c ust. 1 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, traci ważność. Okoliczność dwukrotnego niezdania egzaminu jest odnotowywana w protokole egzaminu, a fakt utraty ważności zaświadczenia jest odnotowywany w ewidencji wydanych zaświadczeń. O utracie ważności zaświadczenia kierownik podmiotu szkolącego zawiadamia niezwłocznie komendanta jednostki kierującej na szkolenie KPP MSWiA, w której ta osoba pełni służbę, lub pracodawcę, u którego ta osoba jest zatrudniona. Utrata ważności zaświadczenia następuje z dniem niezdania egzaminu.
- cc. Do przeprowadzenia egzaminu poprawkowego stosuje się zasady określone dla egzaminu końcowego.
- dd. Słuchacz, który ukończył szkolenie otrzymuje zaświadczenie, którego wzór określa załącznik nr 4.

2. Zalecenia i wskazówki metodyczne

- a. Zajęcia prowadzone są w formie wykładów i ćwiczeń z użyciem nowoczesnych środków dydaktycznych.
- b. Zajęcia teoretyczne powinny być organizowane dla całej grupy słuchaczy.
- c. Zajęcia praktyczne przeprowadza się z grupą słuchaczy liczącą nie więcej niż 6 osób przypadających na jednego prowadzącego.
- d. Do prawidłowej realizacji zajęć organizator szkolenia zobowiązany jest do zapewnienia niezbędnych pomieszczeń i sprzętu określonego w załączniku nr 5.
- e. Przed szkoleniem, kierownik szkolenia ma obowiązek przedstawić słuchaczowi:
 - program i zalecaną literaturę,
 - zasady realizacji programu i zaliczenia szkolenia oraz sposób bieżącej kontroli wyników nauczania.
- f. Osoby prowadzące zajęcia teoretyczne oraz zajęcia praktyczne powinny nauczać jednolitego standardu postępowania celem właściwego kształtowania umiejętności objętych programem szkolenia. Realizacja programu szkolenia:
 - uwzględnia aktualną wiedzę;
 - jest prowadzona w oparciu o nowoczesne metody dydaktyczne;
 - odbywa się na podstawie planu nauczania, zgodnie z opracowanym w formie pisemnej harmonogramem zajęć.
- g. Prowadzący zajęcia, w trakcie realizacji tematów przewidzianych w planie nauczania powinni zwracać szczególną uwagę na:
 - poprawną terminologię;
 - wykorzystywanie do ćwiczeń tylko sprzętu sprawnego pod względem technicznym;
 - wykorzystywanie do ćwiczeń procedur PSP zatwierdzonych przez Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej;
 - poprawne wykonywanie czynności;
 - kształtowanie pożądanych umiejętności oraz nawyków.
- h. W trakcie szkolenia należy zapewnić warunki do realizacji głównego celu szkolenia oraz celów szczegółowych m. in. poprzez:
 - przestrzeganie zasad nauczania;
 - łączenie metod asymilacji wiedzy z metodami samodzielnego dochodzenia do wiedzy.
- i. W trakcie realizacji szkolenia powinna być dokonywana ocena osiągnięć słuchaczy. Słuchacz ma obowiązek uzyskania pozytywnego wyniku ze wszystkich zajęć teoretycznych i praktycznych. Zaleca się stosowanie takich metod kontroli osiągnięć słuchaczy jak pytania ustne, testy czy zadania praktyczne.
- j. Zajęcia teoretyczne powinny być realizowane w pomieszczeniach zapewniających odpowiednie warunki higieny prowadzenia szkoleń oraz wyposażonych zarówno w proste, jak i techniczne środki dydaktyczne.
- k. Zajęcia praktyczne powinny odbywać się, z zapewnieniem niezbędnego sprzętu, w miejscach, które umożliwiają ich sprawną i bezpieczną realizację.
- l. Zajęcia praktyczne należy poprzedzić odprawą organizacyjną, którą prowadzi prowadzący zajęcia. Celem odprawy jest zapoznanie słuchaczy z tematyką i celem ćwiczeń oraz omówienie ich przebiegu.

- m. Realizację zagadnień praktycznych opisanych w tematach 8 i 9 należy włączać w pozostałe tematy wskazane planem nauczania.
- n. W toku ćwiczeń prowadzący kontroluje poprawność wykonania powierzonych zadań, a w razie zauważenia nieprawidłowości, na bieżąco koryguje błędy w ramach instruktażu indywidualnego bądź grupowego.
- o. W instruktażu końcowym prowadzący powinien podsumować zajęcia, przeanalizować najczęściej popełniane błędy, wskazać ich źródło oraz sposób prawidłowego wykonania czynności.
- p. Każde zajęcia praktyczne z użyciem sprzętu lub urządzeń technicznych należy zakończyć czyszczeniem i konserwacją sprzętu.

3. Plan nauczania zajęć stacjonarnych

Lp.	Temat	Liczba godzin		
		T	P	R
1.	Organizacja ratownictwa medycznego - podstawy prawne	1	-	1
2.	Bezpieczeństwo własne, poszkodowanego, miejsca zdarzenia	2	1	3
3.	Zestaw ratownictwa medycznego R1, dezynfekcja sprzętu oraz postępowanie z odpadami medycznymi	2	3	5
4.	Elementy anatomii i fizjologii, ocena wstępna poszkodowanego, ocena poszkodowanego pod kątem występujących obrażeń i dolegliwości	2	2	4
5.	Poszkodowany nieprzytomny	1	1	2
6.	Resuscytacja (dorosły, dziecko, noworodek bezpośrednio po urodzeniu, kobieta w widocznej ciąży), bezprzyrządowa oraz z wykorzystaniem wyposażenia zestawu ratownictwa medycznego R1	2	8	10
7.	Zasady defibrylacji poszkodowanego metodą półautomatyczną i automatyczną	1	2	3
8.	Wstrząs	2	-	2
9.	Inne stany nagłe: objawy niepokojące i wybrane jednostki chorobowe – duszność, ból w klatce piersiowej, zawał mięśnia sercowego, ból brzucha, drgawki, udar mózgu, obrzęk płuc, astma oskrzelowa, cukrzyca, zatrucie, podtopienie i tonięcie, wychłodzenie, ciało obce w drogach oddechowych	2	-	2
10.	Obrażenia powstałe w wyniku działania urazu mechanicznego - krwotoki, obrażenia głowy, kręgosłupa, klatki piersiowej, brzucha, miednicy, narządu ruchu	3	8	11
11.	Obrażenia powstałe w wyniku działania urazu chemicznego, termicznego, elektrycznego. Obrażenia będące skutkiem wybuchu. Obrażenia wywołane czynnikiem promieniotwórczym. Biologiczne czynniki zagrożenia. Akty terroru	2	1	3
12.	Taktyka działań ratowniczych – zdarzenie z dużą liczbą poszkodowanych, masowe, mnogie, segregacja wstępna i wtórna, karta udzielonej kwalifikowanej pierwszej pomocy, logistyka	2	4	6
13.	Ewakuacja ze strefy zagrożenia	2	2	4
14.	Udzielanie kwalifikowanej pierwszej pomocy w sytuacjach symulowanych	-	7	7
15.	Psychologiczne aspekty wsparcia poszkodowanych, świadków zdarzenia i ratowników	1	2	3
RAZEM:		25	41	66

T – zajęcia teoretyczne, P – zajęcia praktyczne, R – razem

III. TREŚCI KSZTAŁCENIA

1. Organizacja ratownictwa medycznego - podstawy prawne – 1T,

Materiał nauczania:

System Państwowe Ratownictwo Medyczne. Organizacja współczesnego ratownictwa zintegrowanego - podstawy prawne działania. Ratownictwo przedszpitalne. Organizacja ratownictwa medycznego w Krajowym Systemie Ratowniczo-Gaśniczym. Cel stosowania standardów ratowniczych w ratownictwie medycznym. Wyposażenie jednostek ratowniczo-gaśniczych Państwowej Straży Pożarnej w sprzęt ratownictwa medycznego.

Cele szczegółowe:

W wyniku realizacji słuchacz posiada wiadomości dotyczące:

- organizacji ratownictwa medycznego w ramach ratownictwa zintegrowanego;
- podstaw prawnych funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- wyposażenia podmiotu ratowniczego w sprzęt do udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy.

2. Bezpieczeństwo własne, poszkodowanego, miejsca zdarzenia – 2T, 1P

Materiał nauczania:

Bezpieczeństwo higieniczno-sanitarne w czasie działań. Ryzyko zakażeń m.in. WZW, HIV, Covid-19. Zapobieganie zakażeniom oraz kontaktowi z krwią, wydzielinami i wydalينami poszkodowanych. Postępowanie w przypadku zranień przedmiotami mającymi kontakt z krwią, wydzielinami i wydalينami poszkodowanych oraz w przypadku innych ekspozycji na materiał zakaźny. Postępowanie z użytymi materiałami opatrunkowymi i innymi odpadami. Higieniczno-sanitarne warunki pozostawiania miejsca zdarzenia. Bezpieczeństwo poszkodowanego: zagrożenia wewnętrzne i zewnętrzne jako wskazania do natychmiastowej ewakuacji. Bezpieczeństwo w miejscu zdarzenia i w czasie ewakuacji. Taktyka ratownictwa medycznego podczas działań.

Cele szczegółowe:

W wyniku realizacji słuchacz posiada wiadomości dotyczące:

- zagrożeń występujących na miejscu zdarzenia (chorób zakaźnych, czynników fizycznych, chemicznych, biologicznych, promieniotwórczych oraz będących skutkiem wybuchów).

W wyniku realizacji słuchacz posiada umiejętności:

- oceny występowania zagrożenia dla siebie i poszkodowanego;
- korzystania ze sprzętu ochronnego znajdującego się w wyposażeniu zestawu ratownictwa medycznego R1;
- prawidłowego zabezpieczenia siebie w zależności od dokonanej oceny zagrożeń.

3. Zestaw ratownictwa medycznego R1, dezynfekcja sprzętu oraz postępowanie z odpadami medycznymi – 2T, 3P

Materiał nauczania:

Elementy składowe zestawu ratownictwa medycznego R1 - przeznaczenie, możliwości wykorzystania, zasady użycia. Posługiwanie się zestawem ratownictwa medycznego R1 w różnych warunkach i sytuacjach ratowniczych, montaż i demontaż poszczególnych elementów zestawu. Pulsoksymetria. Zasady przechowywania i utylizacji sprzętu jednorazowego. Organizacja punktu odkażania sprzętu ratowniczego. Zasady dezynfekcji i odzyskiwania sprzętu wielorazowego. Zasady uzupełniania zużytych materiałów wchodzących w skład zestawu. Dokumentacja gotowości sprzętu.

Cele szczegółowe:

W wyniku realizacji słuchacz posiada wiadomości dotyczące:

- zastosowania elementów składowych zestawu ratownictwa medycznego R1;
- wskazań do tlenoterapii;
- wskazań do przyrządowego udrożniania dróg oddechowych;
- zasad stosowania pulsoksymetru i interpretacji jego wskazań.

W wyniku realizacji słuchacz posiada umiejętności:

- korzystania ze sprzętu znajdującego się w wyposażeniu zestawu ratownictwa medycznego R1;
- właściwego postępowania ze sprzętem medycznym zanieczyszczonym krwią, wydaliniami i wydzielinami (materiał potencjalnie zakaźny);
- postępowania z odpadami medycznymi.

4. Elementy anatomii i fizjologii, ocena wstępna poszkodowanego, ocena poszkodowanego pod kątem występujących obrażeń i dolegliwości – 2T, 2P

Materiał nauczania:

Podstawy topografii narządów i układów. Elementy anatomii i fizjologii skóry, układu oddechowego, krążenia, nerwowego i narządu ruchu. Parametry życiowe, skale oceny świadomości. Rola poszczególnych narządów i układów w prawidłowym funkcjonowaniu organizmu człowieka. Mechanizmy urazów i ich wpływ na potencjalne obrażenia. Zasady prowadzenia wywiadu ratowniczego. Ocena wstępna, ocena pod kątem występujących obrażeń i dolegliwości. Wpływ poprawności przeprowadzenia oceny na skuteczność podjętych działań ratowniczych.

Cele szczegółowe:

W wyniku realizacji słuchacz posiada wiadomości dotyczące:

- rozmieszczenia podstawowych narządów i układów oraz ich roli w prawidłowym funkcjonowaniu organizmu;
- zakresu podstawowych parametrów życiowych w poszczególnych grupach wiekowych;
- sposobu oceny podstawowych funkcji życiowych.

W wyniku realizacji słuchacz posiada umiejętności:

- przeprowadzenia wywiadu ratowniczego;
- przeprowadzenia oceny podstawowych funkcji życiowych;
- przeprowadzenia oceny stanu poszkodowanego.

5. Poszkodowany nieprzytomny – 1T, 1P

Materiał nauczania:

Zaburzenia świadomości. Przyczyny utraty przytomności. Niebezpieczeństwa wynikające z utraty przytomności u poszkodowanego oraz znaczenie zachowania drożności dróg oddechowych i czynności oddychania u osoby nieprzytomnej. Ocena stanu świadomości. Postępowanie z osobą nieprzytomną. Pozycja bezpieczna.

Cele szczegółowe:

W wyniku realizacji słuchacz posiada wiadomości dotyczące:

- zaburzeń świadomości;
- przyczyn utraty przytomności u poszkodowanego w różnych sytuacjach;
- zagrożeń wynikających z utraty przytomności;
- podstawowych skal oceny stanu świadomości stosowanych w ratownictwie;
- postępowania z osobą nieprzytomną w przypadku zachowanych funkcji życiowych.

W wyniku realizacji słuchacz posiada umiejętności:

- oceny stanu poszkodowanego w zakresie podstawowych funkcji życiowych;
- postępowania z poszkodowanym nieprzytomnym w przypadku zachowanych funkcji życiowych;
- zapewnienia drożności dróg oddechowych;
- ułożenia poszkodowanego w pozycji bezpiecznej;
- zapewnienia komfortu cieplnego, spokoju i bezpieczeństwa do chwili przekazania poszkodowanego zespołowi ratownictwa medycznego;
- przekazania poszkodowanego wraz z informacją o jego stanie i podjętych działaniach ratowniczych zespołowi ratownictwa medycznego.

6. Resuscytacja (dorosły, dziecko, noworodek bezpośrednio po urodzeniu, kobieta w widocznej ciąży), bezprzyrządowa oraz z wykorzystaniem zestawu ratownictwa medycznego R1 – 2T, 8P

Materiał nauczania:

Zasady postępowania w przypadku nagłego zatrzymania krążenia. Metody udrażniania dróg oddechowych. Bezprzyrządowe i przyrządowe prowadzenie oddechu zastępczego. Resuscytacja krążeniowo-oddechowa dorosłego, dziecka, noworodka bezpośrednio po urodzeniu, kobiety w widocznej ciąży.

Cele szczegółowe:

W wyniku realizacji słuchacz posiada wiadomości dotyczące:

- różnicy między śmiercią kliniczną a biologiczną, resuscytacją i reanimacją;
- przyczyn nagłego zatrzymania krążenia;
- objawów świadczących o zatrzymaniu krążenia;
- sposobu oceny oddechu i postępowania u osoby oddychającej i nieoddychającej;
- sposobu oceny krążenia i postępowania u osoby z wyczuwalnym tętnem (tylko na dużych naczyniach oraz na dużych naczyniach i naczyniach obwodowych) oraz u osoby bez wyczuwalnego tętna i braku oznak krążenia;
- zasad prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowej u: osoby dorosłej, dziecka, noworodka bezpośrednio po urodzeniu;
- zasad prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowej prowadzonej u kobiety w widocznej ciąży;
- sposobu wykonywania uciśnień klatki piersiowej w przypadku ciasnej przestrzeni;
- sytuacji, w których ratownik może nie podjąć resuscytacji krążeniowo-oddechowej.

W wyniku realizacji słuchacz posiada umiejętności:

- oceny występowania zagrożenia dla siebie i poszkodowanego;
- usunięcia ciała obcego - płynnego i stałego z górnych dróg oddechowych;
- udrożnienia dróg oddechowych za pomocą rękoczynów udrażniających;
- udrożnienia dróg oddechowych z zastosowaniem rurki ustno-gardłowej oraz oceny skuteczności wykonanych czynności;
- udrożnienia dróg oddechowych z zastosowaniem co najmniej jednego ze sprzętu nadgłośniowego do udrażniania dróg oddechowych (rurka krtaniowa, maska krtaniowa, maska l-gel) oraz oceny skuteczności wykonanych czynności;
- stosowania maski twarzowej z rezerwuarem oraz cewnika donosowego (tzw. wąsów tlenowych);
- prowadzenia oddechu zastępczego bezprzryądowo i przrządowo, w tym 100% tlenem;
- prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowej w sposób bezprzryądowy i przrządowy w różnych okolicznościach u osób w różnym wieku;
- prowadzenie resuscytacji krążeniowo-oddechowej u kobiety w widocznej ciąży;
- prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowej w ciasnej przestrzeni.

7. Zasady defibrylacji metodą półautomatyczną i automatyczną – 1T, 2P

Materiał nauczania:

Defibrylator zautomatyzowany i automatyczny – zasady bezpiecznego użycia.

Cele szczegółowe:

W wyniku realizacji słuchacz posiada wiadomości dotyczące:

- zasady bezpiecznego użycia defibrylatora zautomatyzowanego;
- roli defibrylacji w procesie ratowania życia.

W wyniku realizacji słuchacz posiada umiejętności:

- bezpiecznej obsługi defibrylatora zautomatyzowanego;

- wykonania, w przypadku zatrzymania krążenia, defibrylacji przy użyciu defibrylatora zautomatyzowanego.

8. Wstrząs – 2T

Materiał nauczania:

Wstrząs jako stan bezpośredniego zagrożenia zdrowotnego. Przyczyny, rodzaje i objawy wstrząsu. Udzielanie kwalifikowanej pierwszej pomocy poszkodowanemu we wstrząsie.

Cele szczegółowe:

W wyniku realizacji słuchacz posiada wiadomości dotyczące:

- rodzajów wstrząsu;
- przyczyn prowadzących do powstania i rozwoju wstrząsu;
- podstawowych objawów wstrząsu;
- zasad postępowania z poszkodowanym w zależności od rodzaju wstrząsu.

W wyniku realizacji słuchacz posiada umiejętności:

- oceny stanu poszkodowanego pod kątem zagrożenia wstrząsem;
- postępowania z poszkodowanym w zależności od rodzaju wstrząsu.

9. Inne stany nagłe: objawy niepokojące i wybrane jednostki chorobowe – duszność, ból w klatce piersiowej, zawał mięśnia sercowego, ból brzucha, drgawki, udar mózgu, obrzęk płuc, astma oskrzelowa, cukrzyca, zatrucia, podtopienie i tonięcie, wychłodzenie, ciało obce w drogach oddechowych – 2T

Materiał nauczania:

Najczęstsze przyczyny, objawy i postępowanie w przypadku: duszności, bólu w klatce piersiowej, zawału mięśnia sercowego, bólu brzucha, drgawek, udaru mózgu, obrzęku płuc, astmy oskrzelowej, cukrzycy, zatruc. Mechanizm tonięcia. Postępowanie ratownicze w przypadku poszkodowanego ewakuowanego z wody w zależności od jego stanu. Wpływ wychłodzenia na funkcjonowanie organizmu. Sposoby zapewnienia komfortu termicznego. Postępowanie w przypadku obecności ciała obcego w drogach oddechowych.

Cele szczegółowe:

W wyniku realizacji słuchacz posiada wiadomości dotyczące:

- najczęstszych przyczyn występowania duszności, bólu w klatce piersiowej, bólu brzucha, drgawek;
- objawów i postępowania w przypadku podejrzenia: udaru mózgu, zawału mięśnia sercowego, obrzęku płuc, astmy oskrzelowej, cukrzycy;
- zasad tlenoterapii w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego;
- dróg wnikania trucizn do organizmu;
- charakterystycznych objawów zatruc, na przykładzie chloru, amoniaku, tlenku węgla;
- zasad postępowania ratowniczego w przypadku zatruc;
- mechanizmu tonięcia;

- wpływu wychłodzenia na funkcjonowanie organizmu;
- zasad prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowej w przypadku tonięcia i wychłodzenia;
- sposobu postępowania w przypadku obecności ciała obcego w górnych drogach oddechowych u osób w różnych grupach wiekowych.

W wyniku realizacji słuchacz posiada umiejętności:

- postępowania z osobą w przypadku wystąpienia: duszności, bólu w klatce piersiowej, bólu brzucha, drgawek;
- wdrożenia prawidłowego postępowania w przypadku wystąpienia zaburzeń krążeniowo-oddechowych w stanach nieurazowych;
- postępowania przy zatruciach wziewnych lub pokarmowych;
- postępowania z poszkodowanym w czasie i po ewakuacji z wody z uwzględnieniem zasad prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowej;
- ogólnych zasad postępowania w przypadku odmrożenia;
- postępowania w przypadku wychłodzenia organizmu (hipotermii), z uwzględnieniem oceny stanu poszkodowanego i zasad prowadzenia resuscytacji krążeniowo – oddechowej;
- usunięcia ciała obcego z górnych dróg oddechowych;
- prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowej w sytuacji nie usunięcia ciała obcego z górnych dróg oddechowych.

10. Obrażenia powstałe w wyniku działania urazu mechanicznego - krwotoki, obrażenia: głowy, kręgosłupa, klatki piersiowej, brzucha, miednicy, narządu ruchu – 3T, 8P

Materiał nauczania:

Podstawy aseptyki i antyseptyki. Rodzaje ran i krwotoków. Zasady tamowania krwotoków. Zasady opatrywania ran. Opatrywanie poszczególnych obszarów ciała. Zagrożenia związane z krwotokami wewnętrznymi. Objawy oraz zasady postępowania w obrażeniach głowy, kręgosłupa, klatki piersiowej, brzucha, miednicy, narządu ruchu. Amputacje.

Cele szczegółowe:

W wyniku realizacji słuchacz posiada wiadomości dotyczące:

- zasad aseptyki i antyseptyki;
- rodzajów i przyczyn krwotoków;
- niebezpieczeństw związanych z ranami (krwotok, zakażenie) oraz ich lokalizacją (np. okolica głowy, klatki piersiowej, brzucha);
- sposobów opatrywania krwotoków oraz okoliczności zastosowania ucisku bezpośredniego w miejscu krwawienia, opatrunku uciskowego, hemostatycznego i opaski zaciskowej;
- przebiegu głównych naczyń krwionośnych;
- podstawowych objawów, zagrożeń i zasad postępowania w obrażeniach: głowy, kręgosłupa, klatki piersiowej, brzucha, miednicy i narządu ruchu;
- zasad postępowania w przypadku amputacji całkowitej i częściowej.

W wyniku realizacji słuchacz posiada umiejętności:

- stosowania materiałów opatrunkowych;
- tamowania krwotoków (ucisk bezpośredni, opatrunek uciskowy, opatrunek hemostatyczny, opaska zaciskowa);
- postępowania w przypadku obrażeń: głowy, kręgosłupa, klatki piersiowej, brzucha, miednicy, narządu ruchu;
- zaopatrzenia amputacji całkowitej i częściowej;
- sprawowania opieki nad poszkodowanym (w szczególności regularnej oceny podstawowych funkcji życiowych i w razie konieczności wdrożenia postępowania adekwatnego do stanu poszkodowanego).

11. Obrażenia powstałe w wyniku działania urazu chemicznego, termicznego, elektrycznego. Obrażenia będące skutkiem wybuchu. Obrażenia wywołane czynnikiem promieniotwórczym. Biologiczne czynniki zagrożenia. Akty terroru – 2T, 1P

Materiał nauczania:

Objawy i zagrożenia w przypadku obrażeń powstałych w wyniku działania urazu chemicznego, termicznego i elektrycznego. Drogi wnikania i działanie na organizm ludzki niektórych substancji chemicznych. Postępowanie w przypadku obrażeń chemicznych, termicznych i elektrycznych. Objawy, zagrożenia i zasady postępowania w sytuacji: wybuchu, działania czynnika promieniotwórczego i wybranych czynników biologicznych. Dekontaminacja. Akty terroru.

Cele szczegółowe:

W wyniku realizacji słuchacz posiada wiadomości dotyczące:

- charakterystycznych cech oparzenia I, II i III stopnia;
- objawów oparzenia górnych dróg oddechowych;
- postępowania w przypadku oparzenia chemicznego, termicznego, elektrycznego;
- zasad przeprowadzania dekontaminacji wstępnej;
- zagrożeń związanych z wybuchem;
- postępowania ratowniczego po wybuchu;
- objawów występujących u poszkodowanego narażonego na działanie czynnika promieniotwórczego;
- postępowania w przypadku podejrzenia działania czynnika promieniotwórczego;
- objawów występujących w wyniku działania wybranych czynników biologicznych;
- postępowania w przypadku podejrzenia narażenia na działanie wybranego czynnika biologicznego;
- zasad prowadzenia kwalifikowanej pierwszej pomocy w przypadku wystąpienia aktów terroru.

W wyniku realizacji słuchacz posiada umiejętności:

- postępowania w przypadku: oparzeń chemicznych, termicznych, elektrycznych;
- postępowania w przypadku osoby poszkodowanej w wyniku wybuchu;
- postępowania w przypadku poszkodowanego narażonego na działanie czynnika promieniotwórczego;
- postępowania w przypadku poszkodowanego narażonego na działanie wybranego czynnika biologicznego;
- przeprowadzenia dekontaminacji wstępnej;
- oceniania w oparciu o wiedzę z taktyki działań ratowniczych możliwości zastosowania tlenoterapii w danej sytuacji.

12. Taktyka działań ratowniczych – zdarzenie z dużą liczbą poszkodowanych, masowe, mnogie, segregacja wstępna i wtórna, karta udzielonej pomocy, logistyka – 2T, 4P

Materiał nauczania:

Założenia taktyczne w ratownictwie w sytuacji wystąpienia zdarzenia z dużą liczbą poszkodowanych, mnogiego i masowego. Systemy segregacji osób dorosłych i dzieci – zasady wyznaczania kolejności udzielania pomocy. Karta udzielenia kwalifikowanej pierwszej pomocy. Zasady współpracy i przekazywania poszkodowanych podmiotom systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne. Logistyka i zasady organizacji terenu akcji lub działań ratowniczych z dużą liczbą poszkodowanych.

Cele szczegółowe:

W wyniku realizacji słuchacz posiada wiadomości dotyczące:

- zakresu wymaganej pomocy w zdarzeniach z dużą liczbą osób poszkodowanych, mnogich i masowych;
- algorytmów pomocnych w podjęciu decyzji o kolejności udzielania pomocy.

W wyniku realizacji słuchacz posiada umiejętności:

- określenia założeń taktycznych realizowanych w poszczególnych fazach akcji ratowniczej;
- ustalenia kolejności udzielania pomocy w oparciu o znane algorytmy;
- wypełniania karty udzielonej kwalifikowanej pierwszej pomocy.

13. Ewakuacja ze strefy zagrożenia – 2T, 2P

Materiał nauczania:

Zasady identyfikacji zagrożeń dla poszkodowanych i ratowników oraz wyznaczania strefy zagrożenia. Sposoby ewakuacji i przemieszczania poszkodowanych w różnych warunkach taktycznych. Zasady ewakuacji i przemieszczania poszkodowanych na noszach. Pokonywanie przeszkód terenowych w czasie ewakuacji i przemieszczania. Organizacja działań ratowniczych w nocy oraz w warunkach niskich temperatur, a także w innych niekorzystnych warunkach atmosferycznych.

Cele szczegółowe:

W wyniku realizacji słuchacz posiada wiadomości dotyczące:

- wskazań do ewakuacji;
- zasad ewakuacji i przemieszczania poszkodowanego z obrażeniami kręgosłupa;
- zasad ewakuacji i przemieszczania poszkodowanego z obrażeniami innych okolic ciała (głowy, klatki piersiowej, brzucha, miednicy, narządu ruchu);
- zasad prowadzenia działań w nocy oraz w sytuacji niekorzystnych warunków atmosferycznych.

W wyniku realizacji słuchacz posiada umiejętności:

- rozpoznawania zagrożeń dla poszkodowanych (wewnętrznych i zewnętrznych), w tym: wyznaczania strefy zagrożenia, z której obowiązuje ewakuacja, stosowania procedur ratowniczych podczas ewakuacji poszkodowanych;
- wyboru właściwego sposobu układania na noszach;
- ułożenia poszkodowanego w pozycji adekwatnej do jego stanu;
- ewakuacji jednoosobowej (chwyt Rauteka lub modyfikacje metody);
- ewakuacji sposobami zespołowymi, ze szczególnym uwzględnieniem poszkodowanego z obrażeniem kręgosłupa;
- układania poszkodowanego w sytuacji obrażenia głowy, kręgosłupa, klatki piersiowej, brzucha i miednicy, narządu ruchu, podejrzenia wstrząsu, kobiety w widocznej ciąży;
- bezpiecznego przeprowadzenia ewakuacji i przemieszczania osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

14. Udzielanie kwalifikowanej pierwszej pomocy w sytuacjach symulowanych – 7P

Materiał nauczania:

Udzielenie kwalifikowanej pierwszej pomocy w różnych (symulowanych) stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego z wykorzystaniem procedur, metod, technik i dostępnego wyposażenia ratowniczego.

15. Psychologiczne aspekty wsparcia poszkodowanych, świadków zdarzenia i ratowników – 1T, 2P

Materiał nauczania:

Wpływ sytuacji trudnych na sprawność funkcjonowania ratownika, poszkodowanych i świadków zdarzenia. Stres – przyczyny, objawy i zasady przeciwdziałania i postępowania w sytuacji jego pojawienia się. Organizacja systemu pomocy psychologicznej w Państwowej Straży Pożarnej. Rola i formy wsparcia psychicznego poszkodowanych, świadków zdarzenia i ratowników w różnych grupach wiekowych. Zapobieganie i postępowanie w przypadku wystąpienia zespołu stresu pourazowego.

Rola wsparcia psychicznego dla poszkodowanego, świadka zdarzenia i ratownika. Zasady organizacji wsparcia psychicznego dla ofiar zdarzenia, w szczególności dla dzieci. Nawiązywanie kontaktu, udzielanie wsparcia.

Cele szczegółowe:

W wyniku realizacji słuchacz posiada wiadomości dotyczące:

- wpływu sytuacji trudnych na sprawność funkcjonowania ratownika, poszkodowanego i świadka zdarzenia;
- stresu (rodzaje, źródła, objawy, skutki) w działaniach ratowniczych;
- konieczności wsparcia psychicznego poszkodowanych, świadków zdarzenia oraz ratowników;
- zasad organizacji wsparcia psychicznego dla ofiar zdarzenia.

W wyniku realizacji słuchacz posiada umiejętności:

- nawiązywania kontaktu z poszkodowanym i udzielania wsparcia psychicznego;
- radzenia sobie z sytuacjami trudnymi w kontakcie z poszkodowanymi;
- radzenia sobie ze stresem i trudnymi emocjami.

IV. LITERATURA

1. Wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji 2021 r. www.prc.krakow.pl.
2. Alson R.L, Han K., Campbell J.E.: International Trauma Life Support. Ratownictwo przedszpitalne w urazach. Medycyna Praktyczna. Kraków 2022 r.
3. Skrypt „Ratownictwo Medyczne w Krajowym Systemie Ratowniczo-Gaśniczym” www.gov.pl/web/kgpsp/skrpty-kpp.
4. Baza Wiedzy KG PSP <https://www.gov.pl/web/kgpsp/baza-wiedzy>.

V. AKTY PRAWNE

1. Ustawa o ochronie przeciwpożarowej.
2. Ustawa Kodeks karny.
3. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie szczegółowej organizacji krajowego systemu ratowniczo-gaśniczego.
4. Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
5. Ustawa o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych.
6. Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy.
7. Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie szkolenia w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy.

VI. ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 1

.....
(pieczęć jednostki delegującej)

KARTA SKIEROWANIA

Jednostka delegująca

Nazwa

Adres

tel. / fax / e-mail

Kieruję Pana / Panią.....

(stopień – jeśli posiada, imię (imiona) i nazwisko, numer PESEL,
a w przypadku jego braku - serię i numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

na szkolenie w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji dla Państwowej Straży Pożarnej

realizowane w dniach w

Oświadczam, że kierowany / -a posiada:

- kartę szkolenia wstępnego w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy lub zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy, aktualne na czas trwania szkolenia,
- posiada orzeczenie komisji lekarskiej lub zaświadczenie lekarskie potwierdzające okresowe badanie lekarskie, aktualne na czas trwania szkolenia,
- ubiór umożliwiający realizację szkolenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis przełożonego uprawnionego do mianowania)

.....
(pieczęć podmiotu przeprowadzającego egzamin)

....., dnia r.

PROTOKÓŁ Nr KOMISJI EGZAMINACYJNEJ

z egzaminu po zakończeniu szkolenia z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji dla Państwowej Straży Pożarnej
przeprowadzonego w
w okresie

Komisja egzaminacyjna w składzie:

Przewodniczący:

.....
(stopień, imię/imiona nazwisko)

Członkowie:

1.
(stopień, imię/imiona nazwisko)

2.
(stopień, imię/imiona nazwisko)

powołana przez

decyzją nr z dnia,

na posiedzeniu w dniu stwierdziła, że:

1. Szkolenie nr przeprowadzone zostało zgodnie z „Programem
szkolenia w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy Ministerstwa Spraw
Wewnętrznych i Administracji dla Państwowej Straży Pożarnej”, zatwierdzonym przez
..... dnia

2. Szkolenie rozpoczęło osób, do egzaminu dopuszczenie otrzymało osób.

3. Powody niedopuszczenia do egzaminu:

.....
.....

4. Do egzaminu przystąpiło osób, w tym egzamin w zakresie teoretycznym zdało..... osób (...%), a w zakresie praktycznymosób (...%).

5. Uwagi i wnioski komisji egzaminacyjnej dotyczące organizacji szkolenia, realizacji procesu dydaktycznego, wyników egzaminu, sprzętu medycznego i dydaktyczno-pozoracyjnego, uwzględniające ewentualne zdarzenia opisane w programie szkolenia rozdział II pkt 1 lit. m.:

.....
.....
.....
.....
.....

Załączniki:

1. Arkusz egzaminacyjny.
2. Karta testowa.
3. Karty egzaminacyjne osób zdających.

Podpisy komisji egzaminacyjnej:

Członkowie:

Przewodniczący:

1.
2.

(pieczęć podłużna organizatora)

ARKUSZ EGZAMINACYJNY

po szkoleniu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji dla Państwowej Straży Pożarnej
(nazwa)

przeprowadzonego w dniu _____

Lp.	Stopień służbowy	Nazwisko i mię (imiona)	Teoria zal /nzal	Numer wylosowanego zestawu	Praktyka												Ocena ogólna	Ocena końcowa	Nr wydanego zaświadczenia o uzyskaniu tytułu ratownika
					Zadanie RKO				Zadanie nr 1				Zadanie nr 2						
					przewodniczący	1 członek komisji	2 członek komisji	ocena zadania	przewodniczący	1 członek komisji	2 członek komisji	ocena zadania	przewodniczący	1 członek komisji	2 członek komisji	ocena zadania			
1.																			
2.																			
3.																			
4.																			
5.																			
6.																			
7.																			

8.																			
...																			

Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej

.....
(stopień, imię i nazwisko)

.....
(podpis)

Członkowie Komisji Egzaminacyjnej

1.

.....

2.

.....

(stopień, imię i nazwisko)

(podpis)

Kierownik podmiotu przeprowadzającego egzamin

Potwierdzam uzupełnienie protokołu z egzaminu o numery wydanych zaświadczeń

.....
(stopień, imię i nazwisko)

.....
(podpis)

.....
(nazwa podmiotu szkolącego¹)

Nr
(numer zaświadczenia)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

**o uczestniczeniu w szkoleniu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji dla Państwowej Straży Pożarnej**

Zaświadcza się, że:

Pani/Pan
(imię (imiona) i nazwisko, numer PESEL, a w przypadku jego braku – seria i numer paszportu
albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, stopień służbowy – jeżeli posiada)

uczestniczyła/uczestniczył w szkoleniu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy organizowanym przez

.....
(nazwa i siedziba podmiotu prowadzącego szkolenie)

ukończyła/ukończył szkolenie w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy w dniu
(dzień/miesiąc/rok)

.....
(pieczęć i podpis kierownika
podmiotu prowadzącego szkolenie)

¹ Dane mogą być naniesione także w formie pieczętki, nadruku lub naklejki

.....
(nazwa podmiotu szkolącego¹)

Nr
(numer zaświadczenia)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

o ukończeniu szkolenia w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy i uzyskaniu tytułu ratownika

Zaświadcza się, że:

Pani/Pan
(imię (imiona) i nazwisko, numer PESEL, a w przypadku jego braku – seria i numer paszportu
albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, stopień służbowy – jeżeli posiada)

uczestniczyła/uczestniczył w szkoleniu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy organizowanym przez

.....
(nazwa i siedziba podmiotu prowadzącego szkolenie)

ukończyła/ukończył szkolenie w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy w dniu
(dzień/miesiąc/rok)

w dniu zdała/zdał egzamin przed komisją egzaminacyjną z wynikiem pozytywnym
(dzień/miesiąc/rok)

i uzyskała/uzyskał tytuł ratownika.

Zaświadczenie jest ważne przez okres 3 lat od dnia wydania.

.....
(imię (imiona) i nazwisko oraz podpis kierownika podmiotu szkolącego)

1.

2.

3.

(imiona i nazwiska oraz podpisy członków komisji egzaminacyjnej)

Zakres umiejętności potwierdzonych egzaminem z zakresu wiedzy i umiejętności objętych programem szkolenia w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy:

- 1) prowadzenie resuscytacji krążeniowo-oddechowej, bezprzrządowej i przrządowej, z podaniem tlenu oraz zastosowaniem według wskazań defibrylatora zautomatyzowanego;
- 2) tamowanie krwotoków zewnętrznych i opatrywanie ran;
- 3) unieruchamianie złamań i podejrzeń złamań kości oraz zwichnięć;
- 4) ochrona przed wychłodzeniem lub przegrzaniem;
- 5) prowadzenie wstępnego postępowania przeciwwstrząsowego przez właściwe ułożenie osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, ochronę termiczną osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego;
- 6) stosowanie tlenoterapii biernej;
- 7) ewakuacja z miejsca zdarzenia osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego;
- 8) wsparcie psychiczne osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

¹ Dane mogą być naniesione także w formie pieczętki, nadruku lub naklejki

**Wykaz pomieszczeń i sprzętu niezbędnego do realizacji
„Szkolenia z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy MSWiA dla PSP”**

Podmiot prowadzący szkolenie zapewnia bazę dydaktyczną dostosowaną do liczby osób uczestniczących w szkoleniu, w szczególności:

1. sale wykładowe;
2. sale seminaryjne;
3. sale ćwiczeniowe wyposażone w:
 - a. rurki ustno-gardłowe typu Guedela (różnego rozmiaru),
 - b. sprzęt nadgłośniowy różnego rozmiaru do udrażniania dróg oddechowych (rurka krtaniowa, maska krtaniowa, maska l-gel),
 - c. zestaw ssący: mechaniczny, ręczny z jednorazowym pojemnikiem na treść, dla dorosłych (wydajność co najmniej 20 l/min) i niemowląt,
 - d. worek samorozprężalny o konstrukcji umożliwiającej wentylację bierną i czynną przy objętości oddechowej od 500 do 800 ml, zapewniający częstość 10 oddechów na minutę mieszaniną o zawartości 97-100 % tlenu, przy przepływie tlenu 15 l/min, o konstrukcji uniemożliwiającej przekroczenie ciśnienia w układzie oddechowym 40 lub 45 cm słupa wody,
 - e. worek samorozprężalny dla dzieci,
 - f. maski twarzowe w różnych rozmiarach (niemowlęta, dzieci i dorośli) przezroczyste, z mankietem silikonowym fartuchowym,
 - g. reduktor łączący butlę tlenową z odbiornikami tlenu, wykonany z mosiądzu (ewentualne elementy niemetalowe antystatyczne), przystosowany do pracy przy ciśnieniu roboczym co najmniej 200 barów i ciśnieniu zredukowanym od 4 do 5 barów,
 - h. zestaw jednorazowego użytku do tlenoterapii biernej z rezerwuarem (dwie przezroczyste maski z możliwością modelowania w części nosowej - jedna duża i jedna mała),
 - i. wąsy tlenowe,
 - j. butlę tlenową aluminiową o płaskim dnie, o pojemności sprężonego tlenu co najmniej 400 l przy ciśnieniu 150 barów, z możliwością napełnienia w systemie DIN (dla tlenu medycznego), o ciśnieniu roboczym co najmniej 200 barów,
 - k. pulsoksymetr,
 - l. nosze typu deska z tworzywa sztucznego, przepuszczalne dla promieni X, z co najmniej czterema kompletami kodowanych kolorami pasów zabezpieczających mocowanych obrotowo, z zestawem klocków do unieruchamiania głowy i kręgosłupa szyjnego,
 - m. nosze podbierakowe,
 - n. materac próżniowy z osprzętem,
 - o. kołnierze szyjne z tworzywa sztucznego, wodoodporne, z możliwością regulacji rozmiaru (dla dzieci i dorosłych) oraz badania tętna na tętnicach szyjnych,
 - p. szyny typu Kramer o różnych wymiarach (1.200 x 120 mm, 1.000 x 100 mm, 900 x 120 mm, 250 x 50 mm) w zdejmowalnym powleczeniu każdej szyny

- z miękkim tworzywem nieprzepuszczalnym dla płynów, wydzielin i wydaliny,
- q. zewnętrzny stabilizator miednicy,
- r. opatrunki - różne wymiary (osobisty, kompresy gazowe jałowe, gaza opatrunkowa jałowa, opaski opatrunkowe dziane, chusta trójkątna tekstylna, bandaż elastyczny, siatka opatrunkowa nr 1, 2, 3 i 6, przylepiec z opatrunkiem, przylepiec bez opatrunku),
- s. komplet szkoleniowych opatrunków hydrożelowych schładzających,
- t. opatrunek wentylowy na rany klatki piersiowej,
- u. opatrunek hemostatyczny,
- v. aparat do płukania oka z bocznym odpływem,
- w. rękawiczki nitrylowe jednorazowe,
- x. worek plastikowy z zamknięciem na odpady,
- y. płyn do dezynfekcji rąk,
- z. nożyczki ratownicze,
- aa. nóż do cięcia pasów,
- bb. folie izotermiczne,
- cc. kamizelkę - szyna kręgosłupowa,
- dd. szkoleniowy defibrylator zautomatyzowany,
- ee. fantom niemowlęcia do nauki usuwania ciała obcego z dróg oddechowych,
- ff. kamizelkę do nauki usuwania ciała obcego z dróg oddechowych u osoby dorosłej,
- gg. kieszonkową maskę do sztucznej wentylacji z zaworem,
- hh. fantom osoby dorosłej z przekrojem górnych dróg oddechowych (obecność tworów anatomicznych: wargi, zęby, język, podniebienie, ruchomy przekrój kręgosłupa w odcinku szyjnym, wejście do krtani i przełyku, nagłośnia) do nauki i oceny wzrokowej prawidłowego przyrządowego udrożnienia dróg oddechowych,
- ii. symulator dorosłego z możliwością oceny obecności tętna na tętnicach szyjnych i tętnicy promieniowej do nauki udrażniania dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi i przyrządowymi oraz do nauki i oceny prowadzenia sztucznej wentylacji i wykonywania ucisknięć klatki piersiowej:
 - z elektronicznym monitorowaniem i oceną wykonywanych czynności,
 - z elektroniczną oceną czasu oceny tętna,
 - z wbudowanym metronomem,
 - z możliwością oceny uciskania klatki piersiowej w czasie rzeczywistym,
 - z możliwością oceny średniej głębokości ucisków,
 - z możliwością oceny średniej częstości ucisków na minutę,
 - z możliwością oceny liczby ucisków prawidłowych, zbyt płytkich i zbyt głębokich,
 - z możliwością oceny nieprawidłowego ułożenia rąk,
 - z możliwością oceny unoszenia klatki piersiowej w czasie wdechu, oceny objętości oddechowej, oceny liczby oddechów poprawnych, zbyt płytkich i zbyt głębokich,
- jj. symulator dziecka z możliwością oceny obecności tętna na tętnicach szyjnych i tętnicy promieniowej do nauki udrażniania dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi i przyrządowymi oraz nauki i oceny prowadzenia sztucznej

wentylacji i wykonywania uciśnień klatki piersiowej:

- z elektronicznym monitorowaniem i oceną wykonywanych czynności,
- z elektroniczną oceną czasu oceny tętna,
- z wbudowanym metronomem,
- z możliwością oceny uciskania klatki piersiowej w czasie rzeczywistym,
- z możliwością oceny średniej głębokości ucisków,
- z możliwością oceny średniej częstości ucisków na minutę,
- z możliwością oceny liczby ucisków prawidłowych, zbyt płytkich i zbyt głębokich,
- z możliwością oceny nieprawidłowego ułożenia rąk,
- z możliwością oceny unoszenia klatki piersiowej w czasie wdechu, oceny objętości oddechowej, oceny liczby oddechów poprawnych, zbyt płytkich i zbyt głębokich,

kk. symulator noworodka z możliwością oceny obecności tętna na tętnicy ramiennej do nauki udrażniania dróg oddechowych metodami bezprzrządowymi oraz nauki i oceny prowadzenia sztucznej wentylacji i wykonywania uciśnień klatki piersiowej:

- z możliwością obserwacji unoszenia się przedniej ściany klatki piersiowej w czasie wentylacji,
- z możliwością oceny prawidłowej i zbyt dużej objętości oddechowej,
- z możliwością oceny zbyt szybkiego wdechu,
- z możliwością oceny prawidłowej i nieprawidłowej głębokości ucisków klatki piersiowej,
- z możliwością oceny nieprawidłowego ułożenia palców do masażu,

ll. respirator transportowy, objętościowo zmienny.