

ZATWIERDZAM

MINISTER

SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI



z up. Andrzej Szyrwinski  
Ekspert

Departament Zdrowia

# **PROGRAM SZKOLENIA W ZAKRESIE KWALIFIKOWANEJ PIERWSZEJ POMOCY W POLICJI**

## **I. ZAŁOŻENIA ORGANIZACYJNO-PROGRAMOWE**

1. Cel szkolenia
2. Warunki przyjęcia na szkolenie
3. Uprawnienia absolwenta

## **II. REALIZACJA PROCESU DYDAKTYCZNEGO**

1. Organizacja szkolenia
2. Egzamin
3. Zalecenia i wskazówki metodyczne
4. Plan nauczania

## **III. TREŚCI KSZTAŁCENIA**

## **IV. ZAŁĄCZNIKI**

## **I. ZAŁOŻENIA ORGANIZACYJNO – PROGRAMOWE**

### **1. Cel szkolenia**

Celem szkolenia jest przygotowanie policjantów i pracowników Policji do realizacji zadań z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy, w szczególności w zakresie:

- 1) utrwalenia podstawowej wiedzy z zakresu udzielania pierwszej pomocy;
- 2) zdobycia i utrwalenia wiedzy z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy;
- 3) kształtowania poczucia odpowiedzialności za jakość udzielonej pomocy;
- 4) kształtowania właściwej postawy etycznej osób podejmujących czynności ratunkowe.

### **2. Warunki przyjęcia na szkolenie**

- Na szkolenie mogą być przyjęci policjanci i pracownicy Policji.

### **3. Uprawnienia absolwenta**

- Absolwent szkolenia otrzymuje tytuł ratownika zgodnie z art. 13 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

## **II. REALIZACJA PROCESU DYDAKTYCZNEGO**

### **1. Organizacja szkolenia.**

1.1 Szkolenie organizowane jest przez:

- jednostkę organizacyjną Policji,
- jednostkę szkoleniową Policji,
- ośrodek szkolenia Policji,
- inny podmiot wybrany przez Policję.

1.2 Do prowadzenia zajęć dydaktycznych uprawnieni są:

- a) 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
- b) pielęgniarka systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, o której mowa w art. 3 pkt 6 ustawy, lub
- c) 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.

1.3 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).

1.4 Osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację szkolenia jest kierownik szkolenia.

1.5 Do zadań kierownika szkolenia należy:

- wybór kadry dydaktycznej,
- opracowanie w porozumieniu z kadrą dydaktyczną szczegółowego planu szkolenia,

- przygotowanie sprzętu niezbędnego do realizacji zajęć,
- prowadzenie nadzoru nad realizacją planu szkolenia,
- przygotowanie dokumentacji szkoleniowej.

1.6 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.

1.7 Podmiot prowadzący szkolenia prowadzi dokumentację zawierającą minimum:

- stronę tytułową,
- ewidencję uczestnik szkolenia,
- listę obecności,
- tygodniowy rozkład zajęć,
- realizację zajęć,
- arkusz ocen z poszczególnych tematów,
- protokół komisji egzaminacyjnej,
- potwierdzenie odbioru zaświadczeń.

1.8 Na realizację programu przewidziano minimum 66 godzin w tym:

- zajęcia teoretyczne – co najmniej 25 godzin,
- zajęcia praktyczne – co najmniej 41 godzin.

## **2. Egzamin**

2.1 Warunkiem ukończenia szkolenia jest zaliczenie egzaminu z zakresu wiedzy i umiejętności objętych programem, zwanego dalej egzaminem, składającego się z dwóch części - teoretycznej i praktycznej.

2.2 Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest obecność na wszystkich zajęciach objętych programem nauczania i uzyskanie pozytywnego wyniku ze wszystkich zajęć teoretycznych i praktycznych.

2.3 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.

2.4 W trakcie egzaminu teoretycznego zabronione jest:

- 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.

2.5 Odpowiedzi na pytania testowe udziela się wyłącznie na karcie testowej.

2.6 Karty testowe są przygotowywane, przechowywane i przekazywane w warunkach uniemożliwiających ich nieuprawnione ujawnienie oraz dostarczane na miejsce egzaminu teoretycznego przez przewodniczącego komisji egzaminacyjnej.

2.7 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.

2.8 Egzamin teoretyczny jest zaliczony po udzieleniu prawidłowych odpowiedzi na co najmniej 90 % pytań testowych zawartych w karcie testowej.

2.9 Warunkiem przystąpienia do części praktycznej egzaminu jest uzyskanie pozytywnego wyniku z części teoretycznej egzaminu.

2.10 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).

- 2.11 Wykonanie zadań, o których mowa w pkt. 2.10 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).
- 2.12 Częstkowa ocena niedostateczna wystawiona przez co najmniej dwóch członków komisji egzaminacyjnej wyklucza zaliczenie egzaminu praktycznego.
- 2.13 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 pkt. 2.11. Ocena niedostateczna wyklucza uzyskanie pozytywnej oceny końcowej.
- 2.14 Egzamin przeprowadzany jest przez komisję egzaminacyjną powoływaną przez kierownika podmiotu szkolącego, składającą się z 3 osób:
- przewodniczącego komisji egzaminacyjnej, którym jest koordynator szkolenia KPP w Policji 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.
- 2.15 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.
- 2.16 Z przeprowadzonego egzaminu sporządza się protokół egzaminacyjny zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 1.

- 2.17 Przewodniczący komisji egzaminacyjnej przekazuje protokół z egzaminu kierownikowi podmiotu szkolącego w terminie 10 dni od dnia przeprowadzenia egzaminu.
- 2.18 Protokół wraz z załącznikami przekazywany jest przez kierownika podmiotu szkolącego do koordynatora szkolenia kwalifikowanej pierwszej pomocy służby w terminie 10 dni od dnia otrzymania protokołu.
- 2.19 W przypadku gdy uczestnik szkolenia nie zaliczy 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 2. Po upływie tego okresu osoba ta jest obowiązana powtórzyć szkolenie w całości.
- 2.20 W przypadku dwukrotnego niezaliczenia egzaminu przez uczestnik szkolenia, 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.
- 2.21 Do przeprowadzenia egzaminu poprawkowego stosuje się zasady określone dla egzaminu końcowego.
- 2.22 Uczestnik szkolenia, który ukończył szkolenie i uzyskał pozytywny wynik egzaminu otrzymuje zaświadczenie, którego wzór określa załącznik nr 3.

### **3. Zalecenia i wskazówki metodyczne**

3.1 Zajęcia prowadzone są w formie wykładów i ćwiczeń z użyciem nowoczesnych środków dydaktycznych. Zajęcia teoretyczne powinny być organizowane dla całej grupy uczestników szkolenia. Zajęcia praktyczne przeprowadza się z grupą liczącą nie więcej niż 6 osób przypadających na jednego prowadzącego.

3.2 Do prawidłowej realizacji zajęć organizator szkolenia zobowiązany jest do zapewnienia niezbędnych pomieszczeń i sprzętu określonego w załączniku nr 4.

3.3 Przed szkoleniem, kierownik szkolenia ma obowiązek przedstawić uczestnikom szkolenia:

- program i zalecaną literaturę,
- zasady realizacji programu i zaliczenia szkolenia oraz sposób bieżącej kontroli wyników nauczania.

3.4 Osoby prowadzące zajęcia teoretyczne oraz zajęcia praktyczne powinny nauczać jednolitego standardu postępowania celem właściwego kształtowania umiejętności objętych programem szkolenia.

3.5 Realizacja programu szkolenia:

- uwzględnia aktualną wiedzę i umiejętności z zakresu objętego programem szkolenia;
- jest prowadzona w oparciu o nowoczesne metody dydaktyczne;
- odbywa się na podstawie planu nauczania, zgodnie z opracowanym w formie pisemnej harmonogramem zajęć.

3.6 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 scenariuszy zdarzeń związanych ze służbą w Policji;
- poprawne wykonywanie czynności;
- kształtowanie pożądanych umiejętności oraz nawyków.

3.7 W trakcie realizacji szkolenia powinna być dokonywana ocena osiągnięć uczestnik szkolenia.

3.8 Uczestnik szkolenia ma obowiązek uzyskania pozytywnego wyniku ze wszystkich zajęć teoretycznych i praktycznych. Zaleca się stosowanie takich metod kontroli osiągnięć uczestnika szkolenia jak pytania ustne, testy czy zadania praktyczne.

3.9 Zajęcia teoretyczne powinny być realizowane w pomieszczeniach zapewniających odpowiednie warunki higieny prowadzenia szkoleń oraz wyposażonych zarówno w proste, jak i techniczne środki dydaktyczne. Zajęcia praktyczne powinny odbywać się, z zapewnieniem niezbędnego sprzętu, w miejscach, które umożliwiają ich sprawną i bezpieczną realizację.

3.10 W toku ćwiczeń prowadzący kontroluje poprawność wykonania powierzonych zadań, a w razie zauważenia nieprawidłowości, na bieżąco koryguje błędy w ramach instruktażu indywidualnego bądź grupowego. W instruktażu końcowym prowadzący powinien podsumować zajęcia, przeanalizować najczęściej popełniane błędy, wskazać ich źródło oraz sposób prawidłowego wykonania czynności.

#### 4. Plan nauczania

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	Zestawy ratownicze, dezynfekcja sprzętu	2	3	5
4	Elementy anatomii i fizjologii, ocena poszkodowanego, badanie wstępne, ocena wstępna oraz szybkie badanie urazowe i badanie miejscowe	2	2	4
5	Poszkodowany nieprzytomny, drożność dróg oddechowych	1	1	2
6	Resuscytacja (dorosły, dziecko, niemowlę, noworodek, sytuacje szczególne)	2	8	10
7	Zasady defibrylacji metodą półautomatyczną i automatyczną	1	2	3
8	Wstrząs	2	-	2
9	Inne stany nagłe, m.in. drgawki, cukrzyca, zawał mięśnia sercowego, udar mózgowy, zatrucia, podtopienie, anafilaksja, postępowanie z osobą potencjalnie niebezpieczną	2	-	2
10	Urazy mechaniczne i obrażenia – złamania, zwichnięcia, skręcenia, krwotoki, obrażenia klatki piersiowej, brzucha, kręgosłupa, głowy i kończyn	3	8	11
11	Urazy chemiczne, termiczne, elektryczne i obrażenia, zagrożenia środowiskowe, akty terroru	2	1	3
12	Taktyka działań ratowniczych - zdarzenie z dużą liczbą poszkodowanych, masowe, mnogie, segregacja wstępna i wtórna, karta segregacji, logistyka	2	4	6
13	Ewakuacja ze strefy zagrożenia z elementami ratownictwa taktycznego – charakterystyka zagrożeń, podział stref z uwzględnieniem działań ratowniczych	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.**

- a) System Państwowe Ratownictwo Medyczne.
- b) Organizacja współczesnego ratownictwa zintegrowanego - podstawy prawne działania.
- c) Ratownictwo przedszpitalne.
- d) Organizacja ratownictwa medycznego.
- e) Podstawy funkcjonowania ratownictwa taktycznego.
- f) Cel stosowania standardów ratowniczych w ratownictwie medycznym.
- g) Wyposażenie jednostek Policji w sprzęt ratownictwa medycznego.

W wyniku realizacji uczestnik szkolenia posiada wiadomości i umiejętności dotyczące:

- organizacji ratownictwa medycznego w ramach ratownictwa zintegrowanego;
- podstaw prawnych funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego;
- podstaw działań z zakresu ratownictwa medycznego;
- podstaw funkcjonowania ratownictwa taktycznego;
- zasad przekazywania informacji do dyżurnego i ZRM;
- elementów protokołu AT- MIST;
- wyposażenia podmiotu ratowniczego w sprzęt do udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy.

#### **2. Bezpieczeństwo własne, poszkodowanego, miejsca zdarzenia.**

- a) Ryzyko zakażeń m.in. WZW, HIV, Covid-19.
- b) Zapobieganie zakażeniom oraz kontaktowi z krwią, wydzielinami i wydaliniami poszkodowanych.
- c) Postępowanie w przypadku zranień przedmiotami mającymi kontakt z krwią, wydzielinami i wydaliniami poszkodowanych oraz w przypadku innych ekspozycji na materiał zakaźny.
- d) Postępowanie z zużytymi materiałami opatrunkowymi i innymi odpadami.
- e) Higieniczno-sanitarne warunki pozostawiania miejsca zdarzenia.
- f) Metody udzielania pomocy osobie potencjalnie niebezpiecznej uwzględniając specyfikę i taktykę działań policyjnych.
- g) Stosowanie technik komunikacji i deeskalacji w celu zmniejszenia ryzyka agresji u poszkodowanego.

W wyniku realizacji uczestnik szkolenia posiada wiadomości i umiejętności dotyczące:

- zagrożeń występujących na miejscu zdarzenia (chorób zakaźnych, czynników fizycznych);
- oceny występowania zagrożenia dla siebie i poszkodowanego;

- postępowania z odpadami medycznymi;
- korzystania ze sprzętu ochronnego znajdującego się w wyposażeniu zestawów ratowniczych;
- rozpoznawania i oceny zagrożenia ze strony osoby potencjalnie niebezpiecznej;
- podejścia do poszkodowanego z wykorzystaniem technik podejścia do osoby potencjalnie niebezpiecznej
- stosowania technik komunikacji i deeskalacji w celu zmniejszenia ryzyka agresji;
- współdziałania z partnerem i zespołem podczas interwencji (podział zadań, asekuracja, komunikacja);
- współdziałania w patrolu dwuosobowym oraz przedstawicielami innych służb podczas działań ratowniczych;
- postępowania z poszkodowanym posiadającym niebezpieczne przedmioty (minimalizowanie ryzyka dla ratownika i osób postronnych);
- podejmowania decyzji o rozpoczęciu lub odroczeniu działań ratowniczych w zależności od charakteru zagrożenia.

### **3. Zestawy ratownicze, dezynfekcja sprzętu.**

- a) Elementy składowe zestawów ratowniczych - przeznaczenie, możliwości wykorzystania, zasady użycia.
- b) Opis poszczególnych elementów składowych zestawów ratowniczych i ich przeznaczenie.
- c) Posługiwanie się zestawem ratowniczym w różnych warunkach i sytuacjach ratowniczych, montaż i demontaż poszczególnych elementów zestawów.
- d) Worek samorozprężalny, sprzęt do tlenoterapii czynnej i biernej.
- e) Bezpieczne posługiwanie się tlenem w różnych warunkach.
- f) Zasady zbierania, transportu, przechowywania, dezynfekcji sprzętu i utylizacji środków opatrunkowych potencjalnie zakaźnych.
- g) Organizacja punktu odkażania sprzętu ratowniczego.
- h) Zasady uzupełniania zużytych materiałów wchodzących w skład zestawu.
- i) Zaopatrzenie w sprzęt jednorazowy oraz odzyskiwanie sprzętu wielorazowego.

W wyniku realizacji uczestnik szkolenia posiada wiadomości i umiejętności dotyczące:

- korzystania ze sprzętu znajdującego się na wyposażeniu zestawów ratowniczych Policji;
- zastosowania elementów składowych zestawów ratowniczych Policji;
- właściwego postępowania ze sprzętem medycznym zanieczyszczonym krwią, wydaliniami i wydzielinami (materiał potencjalnie zakaźny).

#### **4. Elementy anatomii i fizjologii, ocena poszkodowanego, badanie wstępne, ocena wstępna oraz szybkie badanie urazowe i badanie miejscowe.**

- a) Podstawy topografii narządów i układów.
- b) Elementy anatomii i fizjologii skóry, układu oddechowego, krążenia, nerwowego i narządu ruchu.
- c) Parametry życiowe, skale oceny świadomości.
- d) Rola poszczególnych narządów i układów w prawidłowym funkcjonowaniu organizmu człowieka.
- e) Mechanizmy urazów i ich wpływ na potencjalne obrażenia.
- f) Zasady prowadzenia wywiadu ratowniczego.
- g) Ocena podstawowych funkcji życiowych z wykorzystaniem wyrobu medycznego (pulsoksymetr).
- h) Badanie wstępne, ocena wstępna oraz szybkie badanie urazowe lub badanie miejscowe.
- i) Ocena pod kątem występujących obrażeń i dolegliwości.
- j) Wpływ poprawności przeprowadzenia badania na skuteczność udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy.

W wyniku realizacji uczestnik szkolenia posiada wiadomości i umiejętności dotyczące:

- rozmieszczenia podstawowych narządów i układów oraz ich roli w prawidłowym funkcjonowaniu organizmu;
- zakresu podstawowych parametrów życiowych w poszczególnych grupach wiekowych;
- prawidłowej oceny podstawowych funkcji życiowych;
- przeprowadzenia wywiadu ratowniczego;
- przeprowadzenia oceny stanu poszkodowanego (badania wstępnego i szczegółowego);
- odczytywania i interpretacji zapisu pulsoksymetru.

#### **5. Poszkodowany nieprzytomny, drożność dróg oddechowych.**

- a) Zaburzenia świadomości.
- b) Przyczyny utraty przytomności.
- c) Niebezpieczeństwa wynikające z utraty przytomności u poszkodowanego oraz znaczenie zachowania drożności dróg oddechowych.
- d) Metody bezprzyrządowe udrażniania dróg oddechowych.
- e) Zastosowanie ssaka ręcznego.
- f) Ocena drożności dróg oddechowych.
- g) Ocena stanu świadomości.
- h) Postępowanie z osobą nieprzytomną. Pozycja bezpieczna.
- i) Omdlenie.

W wyniku realizacji uczestnik szkolenia posiada wiadomości i umiejętności dotyczące:

- oceny stanu poszkodowanego w zakresie podstawowych funkcji życiowych w tym: ocena przytomności, ocena oddychania, ocena krążenia;
- 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;
- oceny stanu poszkodowanego w zakresie podstawowych funkcji życiowych;
- postępowania z poszkodowanym nieprzytomnym w przypadku zachowanych funkcji życiowych oraz z osobą przytomną;
- zapewnienia drożności dróg oddechowych;
- posługiwania się ssakiem ręcznym;
- ułożenia poszkodowanego w pozycji bezpiecznej;
- zapewnienia komfortu cieplnego oraz 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, niemowlę, noworodek, sytuacje szczególne).**

- a) Zasady postępowania w przypadku nagłego zatrzymania krążenia.
- b) Metody udrażniania dróg oddechowych. Metody usuwania ciała obcego z dróg oddechowych.
- c) Bezprzryłkowe i przrządowe prowadzenie oddechu zastępczego z wykorzystaniem tlenu medycznego.
- d) Resuscytacja krążeniowo-oddechowa dorosłego, dziecka, niemowlęcia, noworodka i kobiety ciężarnej - zasady i parametry prowadzenia resuscytacji krążeniowo – oddechowej.

W wyniku realizacji uczestnik szkolenia posiada wiadomości i umiejętności dotyczące:

- różnicy między śmiercią kliniczną a biologiczną, resuscytacją i reanimacją;
- przyczyn nagłego zatrzymania oddychania i krążenia;
- udrożnienia dróg oddechowych za pomocą rękoczynów udrażniających;
- objawów świadczących o zatrzymaniu oddychania i krążenia;
- sposobu oceny oddechu i postępowania u osoby oddychającej i nieoddychającej;

- oceny krążenia – algorytm postępowania u osoby z wyczuwalnym tętnem i u osoby bez wyczuwalnego tętna;
- prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowej u: osoby dorosłej, dziecka, niemowlęcia, noworodka;
- sytuacji, w których ratownik może nie podjąć resuscytacji krążeniowo-oddechowej;
- usunięcia ciała obcego - płynnego i stałego z górnych dróg oddechowych;
- udrożnienia dróg oddechowych z zastosowaniem co najmniej jednego ze sprzętu nadgłośniowego do udrażniania dróg oddechowych ( rurki ustno-gardłowej, rurki nosowo – gardłowej, rurki krtaniowej, maski krtaniowej, maski l-gel) oraz oceny skuteczności wykonanych czynności;
- stosowania maski twarzowej z rezerwuarem oraz cewnika donosowego (tzw. wąsów tlenowych);
- prowadzenia oddechu zastępczego bezprzyrządowo i przyrządowe, w tym 100% tlenem;
- prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowej w sposób bezprzyrządowy i przyrządowy w różnych okolicznościach u osób w różnym wieku;
- prowadzenie resuscytacji krążeniowo-oddechowej u kobiety w ciąży.

## **7. Zasady defibrylacji metodą półautomatyczną i automatyczną.**

- a) Defibrylator zautomatyzowany i automatyczny - zasady bezpiecznego użycia.
- b) Wskazania i przeciwwskazania do jego użycia.
- c) Defibrylacja jako element resuscytacji krążeniowo-oddechowej.
- d) Obsługa urządzenia, zasady umieszczania elektrod oraz alternatywne ich zastosowanie.

W wyniku realizacji uczestnik szkolenia posiada wiadomości i umiejętności dotyczące:

- zasady bezpiecznego użycia defibrylatora (AED);
- roli defibrylacji w procesie ratowania życia;
- zagrożeń dla poszkodowanego i ratownika wynikające ze stosowania defibrylatora;
- wykonania, w przypadku zatrzymania krążenia, defibrylacji przy użyciu defibrylatora zautomatyzowanego.

## **8. Wstrząs.**

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

W wyniku realizacji uczestnik szkolenia posiada wiadomości i umiejętności dotyczące:

- rodzajów wstrząsu;
- oceny stanu poszkodowanego pod kątem zagrożenia wstrząsem;
- przyczyn prowadzących do powstania i rozwoju wstrząsu;
- podstawowych objawów wstrząsu;
- postępowania z poszkodowanym w zależności od rodzaju wstrząsu.

**9. Inne stany nagłe m.in. drgawki, cukrzyca, zawał mięśnia sercowego, udar mózgu, zatrucia, podtopienie/utonięcie, anafilaksja, postępowanie z osobą potencjalnie niebezpieczną**

- a) Ogólne informacje dotyczące objawów padaczki, cukrzycy, zawału mięśnia sercowego, udaru mózgu, zatruc, utonięć, anafilaksji.
- b) Działania z osobą poszkodowaną agresywną lub niewspółpracującą, pod wpływem alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu.
- c) Postępowanie z chorym na padaczkę w czasie i po ataku oraz w innych napadach drgawkowych.
- d) Postępowanie z chorym na cukrzycę: przytomnym i nieprzytomnym.
- e) Postępowanie ratownicze w przypadku podejrzenia zawału mięśnia sercowego.
- f) Postępowanie ratownicze w przypadku podejrzenia udaru mózgu.
- g) Postępowanie ratownicze w przypadku podejrzenia zatruc (m.in. alkoholem).
- h) Mechanizm tonięcia i podtopienia oraz postępowanie ratownicze.

W wyniku realizacji uczestnik szkolenia posiada wiadomości i umiejętności dotyczące:

- rozpoznania i przeprowadzenia procedury w przypadku wystąpienia drgawek;
- rozpoznania i przeprowadzenia procedury przy zatruciach wziewnych lub pokarmowych;
- rozpoznania i przeprowadzenia procedury ratowania po podtopieniu (czynności wykonywane w wodzie i po badaniu wstępnym);
- rozpoznania i przeprowadzania procedur w czasie wystąpienia padaczki, cukrzycy, zawału mięśnia sercowego, udaru mózgu i anafilaksji;
- charakterystycznych objawów zatruc (np. tlenku węgla);
- postępowania wobec osoby potencjalnie niebezpiecznej;
- rozpoznawania objawów zatrucia alkoholem i substancjami psychoaktywnymi.

**10. Urazy mechaniczne i obrażenia – złamania, zwichnięcia, skręcenia, krwotoki, obrażenia klatki piersiowej, brzucha, kręgosłupa, głowy i kończyn.**

- a) Rodzaje ran i krwotoków.
- b) Podstawy aseptyki i antyseptyki.

- c) Zasady opatrywania ran.
- d) Zasady tamowania krwotoków z zastosowaniem ucisku bezpośredniego, opatrunku uciskowego, opatrunku hemostatycznego, opasek uciskowych oraz środków improwizowanych.
- e) Opatrywanie poszczególnych obszarów ciała.
- f) Zagrożenia związane z krwotokami zewnętrznymi i wewnętrznymi.
- g) Rodzaje złamań, objawy.
- h) Urazy stawów.
- i) Stabilizacja i unieruchamianie środkami standardowymi lub improwizowanymi.
- j) Sposoby postępowania w przypadku amputacji, złamań, zwichnięć, skręceń.
- k) Objawy oraz zasady postępowania w obrażeniach głowy, szyi, kręgosłupa (wskazania i przeciwwskazania do stabilizacji i unieruchomienia kręgosłupa w odcinku szyjnym), klatki piersiowej, brzucha, miednicy, narządu ruchu.

W wyniku realizacji uczestnik szkolenia posiada wiadomości dotyczące:

- rodzajów i przyczyn krwotoków;
- zasad aseptyki i antyseptyki;
- niebezpieczeństw związanych z ranami (krwotok, zakażenie) oraz ich lokalizacją (np. okolica głowy, szyi, klatki piersiowej, brzucha);
- sposobów opatrywania krwotoków oraz okoliczności zastosowania ucisku bezpośredniego w miejscu krwawienia, opatrunku uciskowego, hemostatycznego i opaski uciskowej oraz improwizowanych metod tamowania krwotoków;
- przebiegu głównych naczyń krwionośnych;
- podstawowych objawów, zagrożeń i zasad postępowania w obrażeniach: głowy, szyi, kręgosłupa, klatki piersiowej, brzucha, miednicy i narządu ruchu;
- zasad postępowania w przypadku amputacji całkowitej i częściowej;
- stosowania materiałów opatrunkowych;
- środków do tamowania krwotoków (ucisk bezpośredni, opatrunek uciskowy, opatrunek hemostatyczny, opaska uciskowa, metody improwizowane);
- postępowania w przypadku obrażeń: głowy, szyi, 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);

- stabilizacji odcinka szyjnego kręgosłupa;
- unieruchamiania poszkodowanego z urazem kończyn, kręgosłupa z wykorzystaniem dostępnego sprzętu unieruchamiającego;
- zasad postępowania w przypadku złamania otwartego i zamkniętego;
- powtórnej oceny podjętych działań wobec poszkodowanych (obserwacja podstawowych czynności życiowych i reagowanie na zagrożenia).

## **11. Urazy chemiczne, termiczne, elektryczne i obrażenia, zagrożenia środowiskowe, akty terroru.**

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

W wyniku realizacji uczestnik szkolenia posiada wiadomości i umiejętności dotyczące:

- charakterystycznych cech oparzenia I, II i III stopnia;
- postępowania ratowniczego w przypadku oparzeń chemicznych;
- objawów oparzenia górnych dróg oddechowych;
- zasad postępowania w przypadku wychłodzenia organizmu (hipotermii), odmrożeń;
- postępowania w przypadku oparzenia chemicznego, termicznego, elektrycznego;
- zarys przeprowadzania dekontaminacji wstępnej;
- zagrożeń związanych z wybuchem;
- postępowania w przypadku osoby poszkodowanej w wyniku wybuchu;
- objawów występujących u poszkodowanego narażonego na działanie czynnika promieniotwórczego, biologicznego;
- postępowania w przypadku poszkodowanego narażonego na działanie czynnika CBRNE;
- zasad prowadzenia kwalifikowanej pierwszej pomocy w przypadku wystąpienia aktów terroru, aktywnego strzelca;
- oceniania w oparciu o wiedzę z taktyki działań ratowniczych możliwości zastosowania tlenoterapii w danej sytuacji;
- podstawowego postępowania ratowniczego w przypadku porażenia prądem elektrycznym.

## **12. Taktyka działań ratowniczych - zdarzenie z dużą liczbą poszkodowanych, masowe, mnogie, segregacja wstępna i wtórna, karta segregacji, logistyka.**

- a) Założenia taktyczne w ratownictwie w sytuacji wystąpienia zdarzenia z dużą liczbą poszkodowanych, mnogiego i masowego.
- b) Systemy segregacji osób dorosłych i dzieci - zasady wyznaczania kolejności udzielania pomocy.
- c) Karta segregacyjna.
- d) Zasady współpracy i przekazywania poszkodowanych podmiotom systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.
- e) Logistyka i zasady organizacji terenu akcji lub działań ratowniczych z dużą liczbą poszkodowanych.

W wyniku realizacji uczestnik szkolenia posiada wiadomości i umiejętności dotyczące:

- przeprowadzenia oceny stanu poszkodowanego;
- oceny podstawowych funkcji życiowych (przytomność, oddychanie, krążenie);
- ogólnego badania całego ciała w zakresie podstawowym (ocena wzrokowa, badanie palpacyjne) w celu ustalenia obrażeń (rany, krwotoki, urazy kostno-stawowe, urazy kręgosłupa, urazy termiczne, chemiczne);
- wykonania oceny stanu poszkodowanego: rana głowy, uraz kręgosłupa, złamanie w obrębie kończyny dolnej i górnej, krwotok zewnętrzny w obrębie kończyny górnej lub dolnej, uraz klatki piersiowej, uraz brzucha;
- przeprowadzenia segregacji poszkodowanych w sytuacji zdarzenia z dużą liczbą poszkodowanych, masowego, mnogiego, z zakwalifikowaniem do poszczególnych grup segregacji;
- nadawania priorytetów ratowniczych w zdarzeniach z dużą ilością osób poszkodowanych;
- ustalenia kolejności udzielania pomocy w oparciu o znane algorytmy.

## **13. Ewakuacja ze strefy zagrożenia z elementami ratownictwa taktycznego - charakterystyka zagrożeń, podział stref z uwzględnieniem działań ratowniczych.**

- a) Bezpieczeństwo w czasie ewakuacji.
- b) Zasady identyfikacji zagrożeń dla poszkodowanych i ratowników oraz wyznaczania strefy zagrożenia.
- c) Metody i sposoby ewakuacji i przemieszczania poszkodowanych w różnych warunkach taktycznych uwzględniając elementy ewakuacji stref zgodnie z występującym zagrożeniem (np. aktywny strzelec).
- d) Zasady ewakuacji i przemieszczania poszkodowanych.

- e) Pokonywanie przeszkód terenowych w czasie ewakuacji i przemieszczania.
- f) Organizacja działań ratowniczych w nocy oraz w warunkach niskich temperatur, a także w innych niekorzystnych warunkach atmosferycznych.
- g) Organizacja i przeprowadzenie bezpiecznej ewakuacji osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowia lub życia.

W wyniku realizacji uczestnik szkolenia posiada wiadomości i umiejętności dotyczące:

- wskazań do ewakuacji;
- zasad ewakuacji i przemieszczania poszkodowanego z obrażeniami kręgosłupa;
- zasad ewakuacji i przemieszczania poszkodowanego z obrażeniami innych okolic ciała (głowy, szyi, klatki piersiowej, brzucha, miednicy, narządu ruchu);
- zasad ewakuacji poszkodowanych z innymi urazami lub obrażeniami (np. złamania, krwotoki, rany różnych okolic ciała);
- zasad prowadzenia działań w nocy oraz w sytuacji niekorzystnych warunków atmosferycznych;
- 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 np. chwyt Rauteka, modyfikacje metody lub stosowanie innych technik;
- 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;
- charakterystyki zagrożeń taktycznych i ich wpływu na sposób prowadzenia działań ratowniczych;
- rozpoznawania rodzaju strefy działań;
- priorytetów działań medycznych w warunkach taktycznych w poszczególnych strefach;
- udzielania pomocy sobie (autopomoc) i ewakuacji rannych (zdarzenie aktywny strzelec).

#### **14. Udzielanie kwalifikowanej pierwszej pomocy w sytuacjach symulowanych.**

- a) Udzielenie kwalifikowanej pierwszej pomocy w różnych (symulowanych) stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego z wykorzystaniem taktyki, procedur, metod oraz wykorzystaniem dostępnego wyposażenia ratowniczego.
- b) Działania ratownicze na miejscu interwencji policyjnych (m.in. wypadki komunikacyjne, próby samobójcze, działania przestępcze, aktywnego strzelca oraz poszkodowany posiadający broń palną lub inne niebezpieczne przedmioty etc.).

#### **15. Psychologiczne aspekty wsparcia poszkodowanych, świadków zdarzenia i ratowników.**

- a) Zasady organizacji wsparcia psychicznego dla ofiar zdarzenia, w szczególności dla dzieci.
- b) Nawiązywanie kontaktu (deeskalacja agresywnego zachowania), udzielanie wsparcia psychologicznego.
- c) Zasady komunikacji interpersonalnej z osobami: będącymi w kryzysie zdrowia psychicznego, w szczególności z osobami z widocznymi zaburzeniami psychicznymi, po zażyciu środków odurzających, substancji psychotropowych oraz nowych substancji psychoaktywnych, wpływających na wzrost ryzyka wystąpienia zachowań agresywnych i autoagresywnych, wykazującymi zaburzenia postrzegania sytuacji oraz zaburzenia komunikowania się.
- d) Wpływ sytuacji trudnych na sprawność funkcjonowania ratownika i świadków zdarzenia.
- e) Stres - przyczyny, objawy i zasady przeciwdziałania i postępowania w sytuacji jego pojawienia się.
- f) Organizacja systemu pomocy psychologicznej w Policji.
- g) Rola i formy wsparcia psychicznego ratowników.
- h) Zapobieganie i postępowanie w przypadku wystąpienia zespołu stresu pourazowego.

W wyniku realizacji uczestnik szkolenia posiada wiadomości i umiejętności 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 psychologicznego dla ofiar zdarzenia;
- zasad i możliwości wsparcia psychologicznego w Policji;
- nawiązywania kontaktu z poszkodowanym i udzielania wsparcia psychicznego;
- radzenia sobie z sytuacjami trudnymi w kontakcie z poszkodowanymi;
- radzenia sobie ze stresem i trudnymi emocjami;
- charakterystyki zespołu stresu pourazowego;

- deeskalacji agresywnych zachowań.

**Załącznik nr 1**

..... [pieczęć podmiotu szkolącego]	..... [miejsowość, data]
<b>Protokół nr .....</b> / .....	
<ul style="list-style-type: none"><li>- z egzaminu po zakończeniu szkolenia w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (KPP MSWiA)*</li><li>- z egzaminu potwierdzającego kwalifikacje ratownika*</li></ul>	
<b>Komisja egzaminacyjna: (stopień, imię i nazwisko, funkcja)</b>	
Przewodniczący:	
Członek I:	
Członek II:	
Powołana przez:	
Numer i data wydania dokumentu powołującego komisję:	
<b>Dane egzaminu:</b>	

Data i miejsce przeprowadzenia egzaminu:	
Nazwa i kod szkolenia KPP MSWiA, jeżeli zostały nadane:	
Nazwa podmiotu szkolącego:	
<b>Uczestnicy:</b>	
Liczba osób przystępujących do egzaminu:	
Procent zdawalności:	

Lista osób przystępujących do egzaminu

Lp.	Stopień	Imię	Nazwisko	PESEL	Jednostka
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					



Lista zaświadczeń wydanych osobom, które otrzymały wynik pozytywny z egzaminu:

Lp.	Stopień	Imię	Nazwisko	Jednostka	Numer zaświadczenia
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

**Uwagi:**

Ewentualne uwagi z przebiegu egzaminu:

**Podpisy członków komisji egzaminacyjnej:**

Przewodniczący:

Członek I:

Członek II:

**Oświadczenia:**

Informacja o zdarzeniach określonych w art. 16b ust. 6  
Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym  
Ratownictwie Medycznym (jeśli dotyczy)

\*właściwe podkreślić

**Załącznik nr 2**

.....  
(nazwa podmiotu szkolącego<sup>1</sup>)

Nr...../.....  
(numer zaświadczenia)

.....  
(miejsowość, data)

**ZAŚWIADCZENIE  
o uczestniczeniu w szkolenia w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy  
w Policji**

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)

---

<sup>1</sup> Dane mogą być naniesione także w formie pieczętki, nadruku lub naklejki

## Załącznik nr 3

.....  
(nazwa podmiotu szkolącego<sup>1</sup>)  
Nr...../  
(numer zaświadczenia)

.....  
(miejsowość, 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, bezprzyrządowej i przyrządowej, 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.

**Wykaz pomieszczeń i sprzętu niezbędnego do realizacji  
„Szkolenia z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy w Policji”**

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) sprzęt nadgłośniowy różnego rozmiaru do udrażniania dróg oddechowych (rurki ustno-gardłowej, rurki nosowo – gardłowe, rurki krtaniowej, maski krtaniowej, maski l-gel)
  - b) zestaw ssący: mechaniczny, ręczny z jednorazowym pojemnikiem na treść, dla dorosłych (wydajność co najmniej 20 l/min) i niemowląt,
  - c) worek samorozprężalny wielokrotnego użytku 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,
  - d) worek samorozprężalny dla dzieci wielokrotnego użytku o konstrukcji umożliwiającej wentylację bierną i czynną przy objętości oddechowej od 500 do 600 ml, zawór bezpieczeństwa, zapobiegający powstawaniu ciśnienia powyżej 35 cm H<sub>2</sub>O i uniemożliwiający zbyt silne rozprężenie płuc, dla dzieci o masie od 2,5 do 25 kg, przezroczysta maska silikonowa z mankietem otwartym
  - e) worek samorozprężalny dla niemowląt wielokrotnego użytku o konstrukcji umożliwiającej wentylację bierną i czynną przy objętości oddechowej od 240 do 600 ml, zawór bezpieczeństwa, zapobiegający powstawaniu ciśnienia powyżej 35 cm H<sub>2</sub>O i uniemożliwiający zbyt silne rozprężenie płuc, dla dzieci o masie poniżej 2,5 kg, przezroczysta maska silikonowa z mankietem otwartym
  - 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) cewnik do podawania tlenu (dla dorosłych i dla dzieci),

- 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) detektor CO2 jednorazowego użytku do potwierdzenia właściwej wentylacji poszkodowanego w trakcie resuscytacji krążeniowo - oddechowej
- m) termometr (bezdotykowy na podczerwień),
- n) 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,
- o) nosze podbierakowe,
- p) materac próżniowy z osprzętem,
- q) kołnierze szyjne z tworzywa sztucznego, wodoodporne, z możliwością regulacji rozmiaru (dla dzieci i dorosłych) oraz badania tętna na tętnicach szyjnych,
- r) szyny typu Kramer o różnych wymiarach (zestaw) w zdejmowalnym powleczeniu każdej szyny z miękkim tworzywem nieprzepuszczalnym dla płynów, wydzielin i wydaliny,
- s) szyny Sam Splint w różnych rozmiarach,
- t) zewnętrzny stabilizator miednicy,
- u) 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, przyklepic z opatrunkiem, przyklepic bez opatrunku),
- v) komplet szkoleniowych opatrunków hydrożelowych schładzających,
- w) opatrunek wentylowy na rany klatki piersiowej,
- x) opatrunek hemostatyczny,
- y) aparat do płukania oka z bocznym odpływem,
- z) rękawiczki nitrylowe jednorazowe,
- za) okulary ochronne,
- zb) maska ochronna z filtrem typu FFP3,
- zc) worek plastikowy z zamknięciem na odpady,
- zd) płyn do dezynfekcji rąk,
- ze) płyn do dezynfekcji powierzchni i sprzętu,
- zf) nożyczki ratownicze,
- zg) nóż do cięcia pasów,
- zh) folie izotermiczne,

- zi) kamizelka KED (Kendricka),
- zj) szkoleniowy defibrylator zautomatyzowany,
- zk) kieszonkową maskę do sztucznej wentylacji z zaworem,
- zl) 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,
- zm) fantom dorosłego, dziecka i niemowlęcia do nauki resuscytacji,
- zn) glukometr (nakłuwacze jednorazowe, paski),
- zo) elektroniczny ciśnieniomierz naramienny (zasilanie sieciowe i bateryjne),
- zp) zestaw do segregacji poszkodowanych TRIAGE,
- zq) atrapy broni, atrapy noża
- zr) fantom 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 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,
- zs) fantom 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,

zt) fantom noworodka z możliwością oceny obecności tętna na tętnicy ramiennej do nauki udrażniania dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi 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 w czasie uciskania klatki piersiowej.

zu) respirator transportowy, objętościowo zmienny dla osób dorosłych i dzieci w trybach automatycznym lub ręcznym,

zv) zestaw R1 dla Policji.