

(nazwa organizatora szkolenia)

Str. 1/2

## Zaświadczenie

o ukończeniu szkolenia pierwszej pomocy przedmedycznej

Pan(i) **Piotr Kowalski**

urodzony(a) dnia **12.05.1989r.**

ukończył(a) **Szkolenie**

w zakresie **Pierwszej pomocy przedmedycznej**

z wynikiem ogólnym **POZYTYWNYM**

zorganizowane w formie **Samokształcenia kierowanego**  
przez **BU-MOR M. M. Bułka Sp. J.**

w okresie od dnia **10.12.2024r.** do dnia **10.12.2024r.**

*Celem szkolenia było:*

*a) nabycie wiedzy teoretycznej oraz umiejętności praktycznych w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej*

*b) przygotowanie uczestników do samodzielnego udzielania pierwszej pomocy w najbardziej typowych sytuacjach z życia codziennego.*

Oświęcim, dnia 10.12.2024r.

Nr zaświadczenia wg. rejestru nr 281/eIp /2024

(podpis osoby upoważnionej przez organizatora szkolenia)

## **Szczegółowy program szkolenia z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej**

Rozpoznawanie stanów zagrożenia utraty zdrowia i życia oraz pierwsza pomoc w sytuacjach:

- meldunek wzywania pomocy
- sposoby ewakuacji osoby poszkodowanej
- omdlenie
- napady drgawek - padaczka - epilepsja
- zadławienia
- oparzenie termiczne
- uraz głowy i klatki piersiowej
- złamania
- skręcenia i zwichnięcia
- rana urazowa
- obce ciało w ranie i oku
- amputacja urazowa
- porażenie prądem elektrycznym
- podstawowe zabiegi resuscytacyjne
- pozycja boczna bezpieczna
- schemat postępowania ratowniczego przy zaburzeniach oddychania i krążenia krwi
  - Resuscytacja krążeniowo - oddechowa - RKO