Załącznik Nr 4

….....................

  (miejscowość, data)

Nr zespołu …………….….

**ZAWODY SZKOLNE**

**,,SPRAWNI JAK MUNDUROWI 2025”**

………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….................................................

(nazwa szkoły, miejscowość)

**KARTA OCENY BLS (RKO)**

**PODSTAWOWE ZABIEGI RESUSCYTACYJNE U DOROSŁYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Bezpieczeństwo własne i poszkodowanego | .………………………………. | 1,0 (0,5 pkt.) |
|  | Sprawdzenie reakcji poszkodowanego (przytomności) | .………………………………. | 1,0 (0,5 pkt.) |
|  | * delikatne potrząśnięcie za ramiona
 | .………………………………. |  |
|  | * kontakt słowny
 | .………………………………. |  |
|  | Głośne zawołanie lub wskazanie osoby do pomocy | .………………………………. | 1,0 (0,5 pkt.) |
|  | Udrożnienie dróg oddechowych | .………………………………. | 1,0 (0,0 pkt.) |
|  | Kontrola oddechu za pomocą 3 zmysłów do 10 sek. | .………………………………. | 3,0 (1,0 pkt.) |
|  | Wezwanie pomocy osobiście lub przez wskazaną osobę | .……………………………….. | 1,0 (0,0 pkt.) |
|  | Wykonanie 30 skutecznych uciśnięć klatki piersiowej \* | .………………………………. | 60 razy \*\* |
|  | Dwa skuteczne wdmuchnięcia \* | .………………………………. | 4 razy \*\*\* |

**\* Powtórzenie cyklu 2 x 30/2**

**SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW (max. 18,0 pkt.)** ………………………………………….………………..

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………….………………..Podpis kapitana zespołu | ………………………………………….………………..Podpis przewodniczącego komisji zadaniowej |
| ………………………………………….………………..Podpis członka komisji |
| ………………………………………….………………..Podpis członka komisji**\*** *niepotrzebne skreślić* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Uciśnięcia:****\*\* 60-55 (6,0 pkt.)****54-50 (5,0 pkt.)****49-45 (4,0 pkt.)****44-40 (3,0 pkt.)****39-35 (2,0 pkt.)****34-30 (1,0 pkt.)** | **Oddechy:** **\*\*\* 4- (4,0 pkt.)****3- (3,0 pkt.)****2- (2,0 pkt.)****1- (1,0 pkt.)** |