Vyšší odborná škola zdravotnická a Střední zdravotnická škola

Praha 4, 5. května 51, IČO: 00638722

tel.: 244 105 001, fax: 244 105 043

##### e-mail: [zdravotnickaskola@centrum.cz](mailto:zdravotnickaskola@centrum.cz) web: [www.zdravotnickaskola5kvetna.cz](http://www.zdravotnickaskola5kvetna.cz)



Praha 30. srpna 2019

**Propozice soutěže žáků škol s oprávněním k výuce oboru vzdělání   
68-42-M/01 Bezpečnostně právní činnost**

**6. ROČNÍK SOUTĚŽE V PRVNÍ POMOCI PRO ŽÁKY OBORU BPČ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Pořadatel:** | VOŠZ a SZŠ 5. května 51, Praha 4 | |
|  | **Ředitelka soutěže:** | PhDr. Mária Janáková, Ph.D., ředitelka školy | |
|  | **Hlavní pořadatel:** | Mgr. Monika Beránková | |
|  | **Kontakt:** | tel.: 244 105 020, email: [berankova.m@szs5kvetna.cz](mailto:berankova.m@szs5kvetna.cz),  [volfova.r.@szs5kvetna.cz](mailto:volfova.r.@szs5kvetna.cz), tel.: 731 503 453 | |
|  | **Datum konání:** | Úterý 22. října 2019 | |
|  | **Místo konání:** | Budova a dvůr školy VOŠZ a SZŠ, ul. 5. května 51, Praha 4 | |
|  | **Soutěžící:** | Pouze žáci 1. – 4. roč. střední školy oboru Bezpečnostně právní činnost. | |
|  | **Pravidla:** | Soutěžní družstvo je tříčlenné (vyznačený velitel družstva).  Cílem je bezchybné poskytnutí LAICKÉ první pomoci v modelových situacích, které budou orientovány na laickou první pomoc při využití běžného vybavení lékárničky nebo pomůcek, které se dají očekávat v prostředí zásahu. Soutěžící POSKYTUJE první pomoc, komunikuje s figuranty. Nepopisuje své záměry.  Z každé školy se může účastnit pouze jedno družstvo. Během soutěže není dovoleno soutěžícím ani doprovodu diskutovat s rozhodčími. | |
|  | **Doporučené vybavení:** | Doporučujeme sportovní nebo pracovní oblečení – soutěžící se mohou ušpinit. Soutěžícím doporučujeme mít připravené náhradní oblečení.  Pomůcky k ošetření postižených budou k dispozici na stanovištích. V případě svého uvážení můžete využít i vlastní lékárničku. | |
|  | **Doprovod:** | Vyučující nebo jiný doprovod může být přítomen na jednotlivých stanovištích pouze jako pozorovatel a musí se zdržet veškerých komentářů během soutěže. | |
|  | **Rozhodčí:** | Zajistí pořadatel. | |
|  | **Přihlášky:** | Do 4. 10. 2019, max. počet družstev je 15, po naplnění kapacity již přihlášení nebude možné. | |
|  | **Startovné:** | 200, - Kč za družstvo | |
|  | **Časový rozpis:** | 8.00  8.15  8.45 – 15.30  cca 16.00 | Prezence  Zahájení soutěže, informace o průběhu a způsobu hodnocení  Vlastní soutěž (posun dle počtu přihlášených družstev)  Vyhlášení výsledků (posun dle počtu přihlášených družstev) |
|  | **Ubytování a stravování:** | Škola nabízí zdarma ubytování 21. 10. 2019 v tělocvičně školy (ve vlastních spacácích),  snídaně 18. 10. za poplatek 30,- Kč,  oběd 18. 10. za poplatek 91,- Kč,  příjezd pro zájemce o ubytování dne 21. 10. do 20 hod. | |
|  | **Úhrady:** | Cestovné a jiné náklady hradí vysílající škola. | |
|  | **Ceny:** | Družstva na 1. – 3. místě obdrží diplomy a věcné ceny. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mgr. Monika Beránková |  | PhDr. Mária Janáková, Ph.D. |
| hlavní pořadatel |  | ředitelka školy |

Vyšší odborná škola zdravotnická a Střední zdravotnická škola

Praha 4, 5. května 51, IČO: 00638722

tel.: 244 105 001, fax: 244 105 043

##### e-mail: [zdravotnickaskola@centrum.cz](mailto:zdravotnickaskola@centrum.cz) web: [www.zdravotnickaskola5kvetna.cz](http://www.zdravotnickaskola5kvetna.cz)



**Přihláška na soutěž žáků škol s oprávněním k výuce oboru vzdělání   
68-42-M/01 Bezpečnostně právní činnost**

(Po vyplnění možno zaslat mailem na adresu [berankova.m@szs5kvetna.cz](mailto:berankova.m@szs5kvetna.cz))

Název a adresa vysílající školy: (stačí otisk razítka) ………………………………………..………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Název soutěžního družstva: ………………………………………………………………………..

Členové družstva (jméno a příjmení):

1. VELITEL: …………………………….……….…………………………………………
2. ……………………………………………….…………………………………………….
3. ……………………………………………….…………………………………………….

Doprovod: …………………………………………………………………………………………

Objednáváme oběd – počet: ………………………………………………………………………..

Požadujeme ubytování: ano – ne