

(nazwa organizatora szkolenia)

Str. 1/2

Zaświadczenie

o ukończeniu szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy

Pan(i) **Piotr Kowalski**

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

ukończył(a) **Szkolenie Okresowe**

w dziedzinie **Bezpieczeństwa i higieny pracy**

dla: **Fizykoterapeutów i fizjoterapeutów - pracownicy ujęci w § 14 ust.2 pkt. 6
Rozporządzenia w sprawie szkoleń bhp**

zorganizowane w formie **Samokształcenia kierowanego**
przez **BHP-FORNIRE s.c.**

w okresie od dnia **12.06.2026r.** do dnia **12.06.2026r.**

Celem szkolenia była aktualizacja i uzupełnienie wiedzy i umiejętności z zakresu:

- oceny zagrożeń związanych z wykonywaną pracą, w tym zagrożeń związanych z bezpośrednim kontaktem z pacjentem oraz z obsługą urządzeń emitujących szkodliwe pole elektromagnetyczne oraz promieniowanie*
- metod ochrony przed zagrożeniami dla zdrowia i bezpieczeństwa pracowników pracujących w bliskim, bezpośrednim kontakcie z pacjentem oraz metod ochrony przed szkodliwym promieniowaniem i polem elektromagnetycznym*
- kształtowania warunków pracy w sposób zgodny z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy,*
- postępowania w razie wypadku oraz w sytuacjach awaryjnych.*

Zaświadczenie wydano na podstawie § 16 ust. 3 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 1327).

Przecieszyn, dnia 12.06.2026r.

Nr zaświadczenia wg. rejestru nr 281/esz/ff /2026

(podpis osoby upoważnionej przez organizatora szkolenia)

Tematyka szkolenia

Lp.	Temat szkolenia	Liczba godzin zajęć teoretycznych (wykładów)
1.	Wybrane regulacje prawne z zakresu prawa pracy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy, z uwzględnieniem: a) praw i obowiązków pracowników i pracodawców w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, w tym podczas pracy w narażeniu na pole EM i szkodliwe promieniowanie oraz odpowiedzialności za naruszenie przepisów i zasad bhp, b) ochrony pracy kobiet i młodocianych, w tym ograniczeń dotyczących oddziaływania pola-EM na osoby szczególnie chronione. c) wypadków przy pracy i chorób zawodowych oraz świadczeń z nimi związanych, d) profilaktycznej ochrony zdrowia pracowników, w tym sposobów wykrywania i zgłaszania niekorzystnych dla zdrowia skutków narażenia oraz zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej.	2
2.	Postęp w zakresie oceny zagrożeń czynnikami występującymi w procesach pracy oraz w zakresie metod ochrony przed zagrożeniami dla zdrowia i życia pracowników. Informacja o środkach ochronnych oraz zasadach ograniczania poziomu narażenia lub ograniczania zagrożeń, jakie należy stosować na podstawie rozporządzenia z uwagi na rozpoznane zagrożenia elektromagnetyczne. Bezpieczne sposoby pracy ograniczające zagrożenia wynikające z oddziaływania pola-EM. Prawidłowe stosowanie odpowiednio dobranych środków ochronnych. Sposoby ochrony w narażeniu na czynniki uciążliwe i obciążenia układu mięśniowo - szkieletowego, w tym podczas wykonywania zabiegów operacyjnych i czynności pielęgnacyjnych pacjentów, transport ręczny, psychofizyczne właściwości człowieka, praca zmianowa i w porze nocnej, odporność na stres i nadmierne tempo pracy.	2
3.	Problemy związane z organizacją stanowisk fizjoterapeutów, rehabilitantów, fizykoterapeutów, pracujących w bliskim, bezpośrednim kontakcie z pacjentem oraz narażonych na działanie promieniowania jonizującego, elektromagnetycznego, laserowego oraz innych czynników szkodliwych, biologicznych, chemicznych i niebezpiecznych, z uwzględnieniem zasad ergonomii, w tym stanowisk wyposażonych w monitory ekranowe, aparaty emitujące pole EM, aparaty RTG i emitujące promieniowanie jonizujące i laserowe, elektrostymulatory, aparaty do ultradźwięków, sprzęt i urządzenia rehabilitacyjne oraz inne urządzenia wykorzystywane w gabinetach fizjo i fizykoterapeutycznych	2
4.	Postępowanie w razie wypadków i w sytuacjach zagrożeń (np. pożaru, awarii, wypadku komunikacyjnego), w tym zasady udzielania pierwszej pomocy w razie wypadku	2
Razem:		8