

БИБЛИОТЕКА ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
«ПЕРМСКАЯ КРАЕВАЯ ШКОЛА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ»
ГКУЗ «ПЕРМСКИЙ КРАЕВОЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ»**

**НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ПЕРМСКИЙ КРАЕВОЙ ЦЕНТР РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СОДРУЖЕСТВО»**

**СОГЛАСОВАНО:
МИНИСТЕРСТВО ОБЩЕСТВЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРМСКОГО КРАЯ
ГКУ ПЕРМСКОГО КРАЯ «ГРАЖДАНСКАЯ ЗАЩИТА»
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО ПЕРМСКОМУ КРАЮ
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ**



**ПОЛОЖЕНИЕ
О VII КРАЕВЫХ СОРЕВНОВАНИЯХ
СРЕДИ УЧАЩИХСЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ПЕРМСКОГО
КРАЯ
«ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШИМ
В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СИТУАЦИЯХ
В УСЛОВИЯХ ПРИРОДНОЙ И ГОРОДСКОЙ СРЕДЫ»**

ПЕРМЬ-2017

УДК 614.68
ББК 51.1 (10)
A18

Разработчик – образовательно-методический центр «Пермская краевая школа медицины катастроф» Государственное казённое учреждение здравоохранения Пермского края «Пермский краевой территориальный центр медицины катастроф» (ГКУЗ «ПК ТЦМК»).

Общая редакция В. Г. Авдеевой

Коллектив авторов:

- заместитель директора ГКУЗ ПК «ПК ТЦМК» по организационно-методической работе, руководитель образовательно-методического центра «Пермская краевая школа медицины катастроф», к.м.н. **В. Г. Авдеева**
- старший методист образовательно-методического центра «Пермская краевая школа медицины катастроф» ГКУЗ ПК «ПК ТЦМК» **Т. Г. Петий**
- методист образовательно-методического центра «Пермская краевая школа медицины катастроф» **С. П. Байгулова**
- медицинский психолог, начальник лаборатории психофизиологического обеспечения ГКУЗ ПК «ПК ТЦМК» **А. Ф. Денисова**
- заместитель директора НОУ «Пермский краевой центр развития системы дополнительного образования «Содружество» **Э. И. Иванова**

Консультанты:

- ведущий специалист ГКУ Пермского края «Гражданская защита **Э. Ф. Кадырматова**
- директор НОУ «Пермский краевой центр развития системы дополнительного образования «Содружество», к.пед.н. **Г. В. Пономарёва**
- зав. кафедрой теории и практики ФГБОУ ВО «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации», Пермский филиал, д.ист.н. **Т. Ю. Шестова**

Положение о VII соревнованиях среди учащихся образовательных учреждений Пермского края «Первая помощь пострадавшим в экстремальных ситуациях в условиях природной и городской среды». – Пермь: Издательская группа «ПК ТЦМК», 2017. – 30 с. (10 приложений). (Библиотека первой помощи пермской краевой службы медицины катастроф). Издание 8-е, исправленное, дополненное.

Подробную информацию и консультативную помощь можно получить по телефонам: (342) 281 00 23 (факс), 245 81 73 (круглосуточный), 240 27 61, **240 27 04** – ОМЦ «ПК ШМК»; 8(902) 83-90-120 Э. И. Иванова

Почтой по адресу: Героев Хасана ул., 41, г. Пермь, 614990, e-mail: tcmk-perm@mail.ru / sodrugestvo-perm@yandex.ru

Положение о VII соревнованиях среди учащихся образовательных учреждений Пермского края «Первая помощь пострадавшим в экстремальных ситуациях в условиях природной и городской среды» (далее – Положение/Соревнование) утверждено на расширенном учебно-методическом совете образовательно-методического центра «Пермская краевая школа медицины катастроф» ГКУЗ «ПК ТЦМК» совместно с НОУ «Пермский краевой центр развития системы дополнительного образования «Содружество» 06.06.2017.

Положение согласовано и рекомендовано к использованию министерством здравоохранения Пермского края.

Отпечатано на издательском комплексе, поставленном Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации в рамках федеральной целевой программы «Повышение безопасности дорожного движения в 2006-2012 годах».

УДК 614.68
ББК 51.1 (10)
A18

© Издательская группа ПК ТЦМК, 2017.
© Издательский комплекс ПК ТЦМК, 2017.

**Положение о VII краевых соревнованиях
среди учащихся образовательных учреждений Пермского края
«ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШИМ В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СИТУАЦИЯХ В УСЛОВИЯХ
ПРИРОДНОЙ И ГОРОДСКОЙ СРЕДЫ»**

Цель Соревнований: повышение готовности учащихся и студентов образовательных учреждений Пермского края к оказанию первой помощи пострадавшим в экстремальных ситуациях в условиях природной и городской среды.

Задачи Соревнований:

- повышение мотивации и психологической готовности к оказанию первой помощи пострадавшим и остро заболевшим людям;
- совершенствование теоретических знаний по первой помощи и первой психологической помощи;
- отработка и совершенствование навыков оказания первой помощи;
- проверка умения пользоваться табельными и подручными средствами первой помощи;
- определение лучших команд среди учащихся и студентов образовательных учреждений Пермского края.

Время и место проведения Соревнований

Соревнования проводятся **14 октября 2017 года** на базе ГКУЗ «Пермский краевой территориальный центр медицины катастроф» по адресу **Героев Хасана ул., 31а, г. Пермь.**

Регистрация участников соревнований с **9:00 до 9:50.** Начало соревнований в **10:00.**

В случае опоздания по уважительной причине просьба к руководителям сообщить организатору причину и предполагаемое время прибытия по телефонам, указанным в Положении (*см. стр.2 Положения*) до начала соревнований, в противном случае команда может быть не допущена к участию в мероприятии.

Организаторы Соревнований:

- Образовательно-методический центр «Пермская краевая школа медицины катастроф» ГКУЗ «Пермский краевой ТЦМК».
- ГКУ Пермского края «Гражданская защита».
- НОУ «Пермский краевой центр развития системы дополнительного образования «Содружество».
- Уездный доктор: специальный медицинский информационный журнал Пермского края.
- ООО «Комплексные технологии в медицине».

Руководство соревнованиями и судейство

Руководитель соревнований – заместитель директора ГКУЗ «Пермский краевой территориальный центр медицины катастроф», руководитель образовательно-методического центра «Пермская краевая школа медицины катастроф», к.м.н. Авдеева В. Г.

Руководство соревнованиями и судейство регламентируются настоящим Положением.

Судейская коллегия создаётся из числа:

- ведущих специалистов здравоохранения, работающих в системе службы медицины катастроф, скорой медицинской помощи, имеющих опыт участия в проведении и судействе соревнований среди специалистов скорой медицинской помощи и медицины катастроф, а также в судействе соревнований по первой помощи среди спасателей, работников опасных производственных объектов, учащихся образовательных учреждений;
- работников образовательных учреждений, имеющих опыт проведения соревнований, прошедших подготовку по первой помощи в качестве инструктора первой помощи;
- спасателей, имеющих II квалификационный класс и выше, подготовленных в качестве инструкторов первой помощи.

Состав судейской коллегии утверждается на заседании организационного комитета Соревнований. Главный судья организует работу судейской коллегии и руководит ходом соревнований.

Спорные вопросы, относящиеся к условиям проведения и содержанию этапов, обсуждаются судейской коллегией не позднее, чем за неделю до начала Соревнований.

Решения судей не оспариваются.

Организационная группа Соревнований и группа имитации

Специалисты организационной группы соревнований и группы имитации готовят места проведения соревнований, этапы соревнований, полосу препятствий для этапа «Транспортировка» в условиях сложного рельефа местности, специальное оборудование, подручные средства для оказания первой помощи, разрабатывают ситуационные задачи, проводят подготовку интеллектуальных моделей травм.

Соревнования проводятся в условиях, максимально приближенных к реальной обстановке экстремальной ситуации. Особое внимание уделяется достоверности имитации травм, жизнеугрожающих состояний у пострадавших и остро заболевших людей. Интеллектуальные модели – это специально обученные люди, знающие основные проявления острых состояний, умеющие имитировать эти состояния, а также реагировать на действия спасающих изменением имитируемого состояния. Для имитации используется театральная грим и имитационные накладки.

Для имитации пострадавших, находящихся в состоянии клинической смерти, используется симуляционное оборудование, соответствующее международным стандартам. Оборудование максимально достоверно имитирует тело человека (взрослого, ребёнка, младенца), имеет выносной контроллер, отображающий правильность выполнения сердечно-легочной реанимации в индикаторном формате.

Обеспечение безопасности во время проведения Соревнований

Организаторы соревнований отвечают за соблюдение санитарно-гигиенических требований к местам соревнований, обеспечивают безопасное прохождение участниками этапов и дистанций соревнований.

Участники Соревнований

В Соревнованиях принимают участие команды двух категорий:

Категория А – учащиеся общеобразовательных учреждений, обучающиеся учреждений дополнительного образования в возрасте от 14 до 17 лет включительно. **Внимание!** Участие детей в возрасте до 14 лет не допускается.

Категория В – учащиеся/студенты учреждений среднего профессионального образования от 17 до 21 года включительно.

ВНИМАНИЕ! В Соревнованиях могут принимать участие учащиеся и студенты из других регионов Российской Федерации.

Состав команды: 4 человека (1 капитан + 3 члена команды) + 1 руководитель.

Для участия в Соревнованиях необходимо до 1 октября 2017 года отправить предварительную заявку по e-mail: sodrugestvo-perm@yandex.ru / tcmk-perm@mail.ru (форма заявки см. Приложение 1.1).

Оригиналы официальной заявки (Приложение 1.1) и справки о прохождении инструктажа (Приложение 1.2) предоставляются командой при прохождении регистрации.

Экипировка участников Соревнований

Форма одежды участников соревнований должна соответствовать установленным требованиям. См. приложение 4.

Участники соревнований должны иметь единую форму одежды с четкими знаками отличия, указывающими на их территориальную или иную принадлежность (куртка, футболка, брюки), спортивная или специальная обувь, головной убор (бандана, берет, бейсболка).

Знаки отличия должны быть расположены на куртке/футболке в типичных местах и на головном уборе. Командир команды должен иметь дополнительную маркировку на одежде. Каждый участник команды должен иметь бейдж с именем участника и названием команды.

К Соревнованиям не допускаются команды, не имеющие единой формы одежды.

На каждом этапе Соревнований с команды могут быть сняты баллы за наличие у участников:

- футболок с глубоким вырезом, без рукавов;
- причёсок с распущенными волосами, не убранными под головной убор;
- крупной бижутерии: браслетов, колец, серёг, цепочек и др.

Решение о снятии баллов за нарушение экипировки может быть вписано в контрольный лист на любом этапе Соревнований.

Порядок проведения Соревнований

Регистрация команд

Личный состав команды прибывает на место проведения Соревнований. Каждый член команды экипирован и оснащён в установленном порядке.

При регистрации каждая команда получает номер (код), который наносится на бейджи всех участников команды.

Коды команд, порядок и временной график прохождения этапов, маршрут движения каждой команды определяются организатором Соревнований заранее.

Данные о наличии справок заносятся в контрольный лист проверки экипировки и оснащения. *См. приложение 4.*

По окончании регистрации проводится торжественный парад команд-участниц Соревнований.

Инструктаж команд

Порядок и особенности прохождения этапов Соревнований доводятся до сведения каждого участника команды перед началом Соревнований и перед прохождением каждого этапа Соревнований.

Этапы Соревнований

1. Заочный этап

1.1. Конкурс видеороликов

Тема: Готовность к оказанию первой помощи. *См. приложение 3.*

Электронный вариант видеоролика в формате mp4 направляется по e-mail: sodrugestvo-perm@yandex.ru / tcmk-perm@mail.ru до **6 октября 2017 года**.

Электронный носитель (диск, флеш-карта) с видеороликом в обязательном порядке предоставляется при регистрации команды в день проведения Соревнований **14 октября 2017 года**. Электронные носители не возвращаются.

2. Очные этапы

В 2017 году содержание очных этапов Соревнований обогащено дополнительными заданиями с элементами «квеста», ситуационных игр. Дополнительной подготовки участников соревнований не требуется.

2.1. Проверка экипировки и оснащения команд

Участвуют команды категории А и В. Участники Соревнований предъявляют укладку первой помощи и специальное оснащение, указанное в *Приложении 4*.

При проверке оснащения учитывается его исправность, срок годности, количественное соответствие, готовность оснащения к работе, аккуратность укладки, оперативность при предъявлении состава укладки судье.

Результат проверки экипировки команды заносится в *Контрольный лист № 4.1*.

Команды, прибывшие на Соревнования без укладок первой помощи, к Соревнованиям не допускаются.

2.2. Теоретический этап

2.2.1. Электронный тестовый контроль

В электронном тестовом контроле участвует четыре (4) участника (капитан + 3 участника) команд категорий А и В. Темы тестовых заданий представлены в *Приложении 5.1*. Примеры тестовых заданий представлены в *Приложении 5.2*.

2.2.2. Ситуационная задача «Первая психологическая помощь»

Команду представляют четыре (4) участника категории А и В.

Ситуационная задача по оказанию первой психологической помощи пострадавшим в экстремальной ситуации моделируется при участии интеллектуальных моделей травм, имитирующих поведение пострадавших с острыми стрессовыми реакциями (плач, апатия, ступор, речевое, двигательное возбуждение).

Пример оказания помощи представлен в *Приложении 6.1*.

Результат решения ситуационной задачи фиксируется в *Контрольном листе 6.2*.

2.3. Практический этап

2.3.1. Ситуационная задача «Оказание первой помощи пострадавшим в результате чрезвычайного происшествия» + «Транспортировка пострадавшего»

Участвуют команды категории А и В

Команду представляют четыре (4) участника (капитан + 3 участника).

Решение ситуационной задачи проводится в условиях полигонного тренинга, временного и психологического прессинга методом интеллектуального моделирования травм. Примерный порядок оказания помощи представлен в *Приложении 7.1*. Результат решения ситуационной задачи фиксируется в *Контрольном листе 7.1*.

Транспортировка пострадавшего. Команда выполняет транспортировку условного пострадавшего по пересечённой местности. (*Приложение 8*).

2.3.2. Оказание первой помощи с применением навыков выполнения сердечно-легочной реанимации (СЛР)

Участвуют команды категории А и В.

На этап прибывает вся команда. СЛР выполняют два (2) участника, выбранных судьей.

Участники должны выполнить СЛР по стандарту, принятому Европейским Советом по Реанимации. Порядок выполнения базового реанимационного комплекса и контрольный лист представлены в *Приложении 9*. Выполнение сердечно-лёгочной реанимации (СЛР) проводится на симуляционном оборудовании типа «Resusc Anne» с выносным контроллером или компьютерным обеспечением.

Награждение победителей

Команды, занявшие I, II и III места в общем зачете награждаются дипломами и кубками. Команды-победители в номинациях: «За лучшую реанимацию», «Лучшему теоретику», «Лучшему тактику», «За лучшую психологическую поддержку», «Самой творческой команде» получают дипломы и призы.

Всем участникам соревнований вручаются сертификаты участника соревнований.

Финансирование Соревнований

Расходы по организации и проведению этапов Соревнований несут организаторы.

Проезд и питание участников – за счет направляющей организации.

Угловой штамп или типовой бланк
муниципального управления образованием

ЗАЯВКА (предварительная, официальная)
на участие в VII краевых соревнованиях
«Первая помощь
пострадавшим в экстремальных ситуациях в условиях природной и городской среды»
среди учащихся образовательных учреждений Пермского края

команды «_____» города _____
(название) (город, район, населенный пункт)

_____ (наименование учебного заведения с указанием адреса, индекса, контактного телефона)

№ п/п	Фамилия, имя (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	№ удостоверения личности (свидетельства о рождении или паспорта)	Домашний адрес	Школа, класс	Допуск врача
1						
2						
3						
4						

Всего допущено к соревнованиям _____ человек.

Печать

_____ (подпись врача с расшифровкой /фамилия, имя, отчество, место работы)

Капитан _____ (фамилия, имя полностью)

Руководитель команды: _____ (ФИО полностью, место работы, должность, телефон)

Дата

Подпись

Печать

По прибытии на Соревнования команда представляет официальную заявку.

В графе «Допуск врача» в каждой строчке напротив фамилии участника личные подпись и печать врача.

Угловой штамп или типовой бланк
муниципального управления образованием

СПРАВКА

Настоящей справкой удостоверяется, что со всеми нижеперечисленными членами команды _____

(название команды, территория)

направленными на VII краевые соревнования

«Первая помощь

пострадавшим в экстремальных ситуациях в условиях природной и городской среды»

среди учащихся образовательных учреждений Пермского края

проведен инструктаж по следующим темам:

1. Правила поведения во время соревнований.
2. Меры безопасности во время движения в транспорте и пешком к месту соревнований.
3. Меры безопасности во время соревнований, противопожарная безопасность.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Личная подпись членов команды, с которыми проведен инструктаж
1		
2		
3		
4		

Инструктаж проведен _____
(кем: фамилия, имя, отчество полностью, должность)

Подпись лица, проводившего инструктаж _____

Руководитель команды: _____
(фамилия, имя, отчество полностью, должность)

Приказом № _____ от _____ (ф.и.о. полностью) _____ назначен

ответственным за жизнь, здоровье и безопасность вышеперечисленных членов команды в пути и во время проведения Соревнований.

Печать

Подпись



Приложение 2.
«Утверждение»
Руководитель соревнований
_____ (_____)
14.10.2017

ИТОГОВЫЙ ПРОТОКОЛ РЕЗУЛЬТАТОВ СОРЕВНОВАНИЙ «ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ» (схема соревнований)

№	Код команды	Название команды	Территория	Заочный этап	Очный этап							Бонусы за особые дополнительные задания (в сумму баллов не входят)	Бонусы	Сумма баллов	Итоговое место	
				Конкурс видеороликов	Экипировка и оснащение команд	Теоретический этап	Практические этапы			СЛР						
							Электронный тестовый контроль	Ситуационная задача «Первая психологическая помощь»	Ситуационная задача «Оказание первой помощи пострадавшим в результате ЧП»		Транспортировка пострадавшего					
1.																
2.																
3.																
4.																
5.																
6.																
7.																
8.																
9.																
10.																



Условия проведения заочного этапа «Конкурс видеороликов»

Видеосюжет должен быть создан в жанре социальной рекламы и ориентирован на **формирование готовности граждан к оказанию первой помощи**.

Сюжет должен содержать ситуации, в которых имитировано получение пострадавшими травм и приемы оказания им первой помощи.

Травмы и состояния, требующие оказания первой помощи, определяются авторами видеоролика.

Принимаются работы, выполненные с использованием любой цифровой техники, включая телефоны и смартфоны.

При съёмке и монтаже видеоролика выбор специальных программ и инструментов на усмотрение участников.

Требования к видеоролику:

- конкурсные видеоролики предоставляются на цифровом носителе (USB, диск) или отправляются на электронную почту оргкомитета: tcmk-perm@mail.ru;
- формат видеоролика – mp4;
- максимальная продолжительность видеоролика – не более 5 минут;
- наличие информационной заставки с названием команды-участника, территории, образовательного учреждения;
- содержание видеороликов не должно противоречить законодательству РФ и нормам морали.

Внимание! Несоответствие данным требованиям исключает участие видеоролика в конкурсе!

Оценка видеороликов осуществляется по следующим критериям:

- соответствие заявленным условиям;
- информативность, содержательность;
- эмоциональное воздействие на зрителя;
- правильность оказания первой помощи;
- качество видеосъемки.

Присылая свою работу на Конкурс, команда-участник и автор автоматически дают право организаторам соревнований на использование представленного материала (размещение в сети интернет, участие в творческих проектах, публикации в СМИ, дальнейшее тиражирование и т.п.).

Обратите внимание!

«...Социальные видеоролики решают следующую задачу – рассказать, визуально продемонстрировать и предложить пути решения некой социальной тематики (в нашем случае - умение своевременно оказать первую помощь может спасти чью-то жизнь). Не рекламировать услугу, а показать проблематику, мельком заявить о себе...».



Контрольный лист 3.1. Конкурс видеороликов

Код / название команды

06.10-14.10.2017

№	Критерии оценки	Цена	Баллы
1.	Соответствие установленному формату Внимание! В случае несоответствия формату видеоролики не рассматриваются.	3	
2.	Соответствие заданным условиям	3	
3.	Информативность, содержательность	5	
4.	Правильность оказания первой помощи	5	
5.	Качество видеосъемки	2	
6.	Эмоциональное воздействие на зрителя	2	
ИТОГО		20	
	Бонус за креативность, оригинальность исполнения видеоролика	1	

Комментарий судей или особое мнение _____

Подписи судей: 1. _____ (расшифровка подписи)
 2. _____ (расшифровка подписи)

Главный судья _____ (расшифровка подписи)



**Контрольный лист 4.1.
Проверка экипировки и оснащения команд**

Код / название команды

14.10.2017

№	Наименование имущества	Количество / Срок годности	Цена (баллы)*	Баллы
1.	Оснащение			
1.	Санитарная сумка / рюкзак со специальной укладкой средств первой помощи и чётким отличительным знаком	1 шт.	1	
1.1.	Устройство для проведения искусственного дыхания «Рот-Устройство-Рот» или карманная маска для искусственной вентиляции лёгких «Рот-маска»	1 шт.	1	
1.2.	Бинт марлевый медицинский стерильный / нестерильный 7 м x 14 см	5 / 5 шт.	1	
1.3.	Бинт марлевый медицинский стерильный / нестерильный 5 м x 10 см	5 / 5 шт.	1	
1.4.	Пакет перевязочный первой помощи с одной подушкой (пакет перевязочный медицинский индивидуальный стерильный с герметичной оболочкой с двумя подушечками (классический))	4 шт.	1	
1.5.	Салфетки марлевые медицинские стерильные 29 x 45 см в упаковке 5 штук	1 уп.	1	
1.6.	Салфетки марлевые медицинские стерильные 16 x 14 см в упаковке 5 штук	2 уп.	0,25	
1.7.	Вата медицинская гигроскопическая нестерильная 250 г.	1 уп.	0,25	
1.8.	Лейкопластырь рулонный 2 м x 5 см	1 уп.	0,25	
1.9.	Лейкопластырь бактерицидный 2,5 x 7,2 см в индивидуальной упаковке 10 штук	10 шт.	0,25	
1.10.	Косынка медицинская перевязочная малая табельная или изготовленная из подручных средств	6 шт.	1	
1.11.	Косынка медицинская перевязочная большая табельная или изготовленная из подручных средств	6 шт.	1	
1.12.	Жгут кровоостанавливающий Эсмарха классический, толщина 2 мм, ширина 2,5 см, длина 140 см	2 шт.	1	
1.13.	Ножницы тупоконечные медицинские классические длиной 140-180 мм (ножницы для разрезания повязок пугочатые изогнутые по ребру или горизонтально изогнутые)	1 шт.	1	
1.14.	Салфетки антисептические из бумажного текстильного материала стерильные спиртовые 12,5 x 11,0 см	10 шт.	1	
1.15.	Покрывало спасательное изотермическое не менее 160 x 210 см (полиэфирная плёнка с двусторонним напылением)	5 шт.	1	
1.16.	Перчатки медицинские нестерильные, смотровые, размер не менее М	4 пар	1	
1.17.	Маска медицинская нестерильная трёхслойная из нетканого материала с резинками или завязками	4 шт.	1	
1.18.	Комплект картонных заготовок шин иммобилизационных для верхних и нижних конечностей табельный или изготовленных из подручных средств (примерные размеры 15 x 35 см, 35 x 95 см)	1 комплект	1	
1.19.	Носилки медицинские мягкие (табельные плащевые, типа «волокуша» или изготовленные из подручных средств:	1 шт.	1	

	длина не менее 180 см, ширина не менее 70 см, вес не более 1 кг)			
1.20.	Носилочные ляжки табельные или изготовленные из подручных средств, примерные размеры 7 см x 3,5 м	2 шт.	1	
1.21.	Пакеты полиэтиленовые	2 шт.	0,5	
1.22.	Блокнот отрывной для записей, формат не менее А7	1 блок	0,25	
1.24.	Карандаш	1 шт.	0,25	
1.25.	Фляга / фляжка в чехле с питьевой водой не менее 500 мл	4 шт.	1	
1.26.	Кружка, ложка, нож складной садовый	1 комплект	1	
1.27.	Фонарь налобный, батарейки в комплекте	4 комплекта	1	
2.	Экипировка команды			
2.1.	Отличительные знаки на одежде команды и капитана		1	
2.2.	Единая форма одежды		1	
2.3.	Обувь		1	
2.4.	Головной убор		1	
	ИТОГО		26	
	Успешность, %			
	Баллы (см. таблицу 5.1)		Max 5	
	Бонус за аккуратное и целесообразное расположение средств первой помощи в упаковке, уверенная ориентация команды в содержимом укладки		1 балл	

Комментарий судей или особое мнение (бонус) _____

Подписи судей: 1. _____ (расшифровка подписи)
 2. _____ (расшифровка подписи)
 Главный судья _____ (расшифровка подписи)

Условие: команда выстраивается перед судьями и по их требованию предоставляет то или иное средство из укладки первой помощи и читает срок годности, указанный на этом имуществе.

Примечания.

Судейский лист оснащения команд средствами первой помощи составлен на основе:

- примерных норм оснащения (табеллизации) нештатных аварийно-спасательных формирований (АСФ) специальной техникой, оборудованием, снаряжением, инструментами и материалами, указанных в приложении к приказу МЧС России «Об утверждении порядка создания нештатных аварийно-спасательных формирований» от 23.12.2005 № 999, с учётом регионального компонента;
- приказа Минздравсоцразвития России «Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи работникам» от 05.03.2011 № 169н;
- приказа Минздравсоцразвития Российской Федерации «Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения укладки для оказания первой помощи в сельских поселениях лицами, имеющими соответствующую подготовку» от 11.08.2011 № 907н.

*Цена каждого пункта Перечня обязательного оснащения определяется по наличию необходимого количества, комплектации, исправности оборудования, сроков годности, готовности оборудования к работе. При частичном соблюдении указанных условий цена пункта – 0 баллов.

Внимание! Носилочные средства жесткие (щит-носилки) предоставляются организатором соревнований.

Теоретический этап Электронный тестовый контроль

Теоретический этап обязателен для всех команд. Тестовые задания включают в себя вопросы по темам первой помощи и первой психологической помощи (*Приложение 5.1, 5.2*).

Количество вопросов электронного тестового контроля:

- 20 заданий для команд категории А;
- 30 заданий для команд категории В.

Вопросы могут иметь один, два и более верных ответа. Компьютерная программа фиксирует процент успешности, который переводится в баллы по шкале, указанной в *таблице 5.1*.



Контрольный лист 5.1. Электронный тестовый контроль

Код / название команды	14.10.2017	
Участники	Успешность, %	Баллы (таблица 1.1)
№ 1 Капитан		
№ 2		
№ 3		
№ 4		
Сумма баллов (маx 20)		

Судья 1 _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Судья 2 _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Главный судья _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Приложение 5.1.

Примерные темы электронного тестового контроля

№	Категория А	Категория В
1.	Понятия, нормативно-правовая база, объём первой помощи.	
2.	Психологические аспекты безопасности. Первая психологическая помощь.	
3.	Основы анатомии и физиологии человека. Основные проявления травм и острых состояний. Правила и порядок осмотра пострадавших. Оценка состояния пострадавших.	
4.	Средства первой помощи.	
5.	Транспортировка пострадавших. Основные транспортные положения.	
6.	Сердечно-легочная реанимация. Первая помощь при электротравме, утоплении, обструкции верхних дыхательных путей.	
7.	Первая помощь при кровопотере, шоке, ранениях, травмах опорно-двигательной системы, головы, груди, живота. Профилактика инфекций, передающихся с кровью.	
8.	Первая помощь при травме, вызванной воздействием высоких и низких температур.	
9.	-	Первая помощь при острых отравлениях.
10.	-	Первая помощь при острых состояниях, вызванных заболеваниями.

Примеры тестовых заданий**1. Когда пострадавшим оказывается первая помощь?**

- А) до оказания медицинской помощи;
- Б) вместо оказания медицинской помощи;
- В) после оказания медицинской помощи.

2. Первую помощь имеют право оказывать

- А) любой человек, подготовленный к оказанию первой помощи;
- Б) спасатель;
- В) только фельдшер или врач.

3. Оказание первой помощи начинают

- А) с обеспечения собственной безопасности;
- Б) с остановки кровотечения;
- В) с сердечно-легочной реанимации.

4. Для перевязки ран можно использовать

- А) подручные средства (ткань, платок, одежда);
- Б) перевязочные материалы из аптечки первой помощи;
- В) только стерильные перевязочные средства из аптечки первой помощи.

5. Что такое «скандинавский мост»?

- А) с помощью него пострадавшего извлекают из автомобиля;
- Б) это прием перекладывания пострадавшего;
- В) так называется большая шина.

6. Укажите правильный порядок вызова скорой медицинской помощи.

- А) Когда случилось? Что случилось? Кто пострадал? Где случилось происшествие?
- Б) Что случилось? Когда случилось? Где случилось происшествие? Кто пострадал?
- В) Где случилось происшествие? Что случилось? Когда случилось? Кто пострадал?

8. Укажите правильную последовательность мероприятий первой помощи.

- А) осмотреть пострадавших; оказать первую помощь; вызвать скорую медицинскую помощь;
- Б) обеспечить собственную безопасность и безопасность пострадавших; вызвать скорую медицинскую помощь; осмотреть пострадавших; оказать первую помощь;
- В) вызвать скорую медицинскую помощь; осмотреть пострадавших; оказать первую помощь.

11. Что можно сделать для уменьшения боли у пострадавшего при травме предплечья?

- А) дать обезболивающие лекарственные средства;
- Б) приложить «холод»;
- В) придать руке удобное положение.

13. Какое положение нужно придать пострадавшему с травмой позвоночника?

- А) полусидя;
- Б) на спине, на твердой поверхности;
- В) на спине, ноги приподнять.

14. Какое положение нужно придать пострадавшему без сознания?

- А) уложить набок;
- Б) на спине, на твердой поверхности;
- В) на спине, ноги приподнять.

Таблица 5.1.

Шкала оценки результатов этапов соревнований

% верных ответов	Баллы
100	5
99	4,9
98	4,8
97	4,7
96	4,6
95	4,5
94	4,4
93	4,3
92	4,2
91	4,1
90	4
89	3,9
88	3,8
87	3,7
86	3,6
85	3,5
84	3,4
83	3,3
82	3,2
81	3,1
80	3
79	2,9
78	2,8
77	2,7
76	2,6
75	2,5
74	2,4
73	2,3
72	2,2
71	2,1
70	2
69	1,9
68	1,8
67	1,7
66	1,6
65	1,5
64	1,4
63	1,3
62	1,2
61	1,1
60	1
59	0,9
58	0,8
57	0,7
56	0,6
55	0,5
54	0,4
53	0,3
52	0,2
51	0,1
50 и менее 50	0

Условия проведения этапа соревнований
Решение ситуационной задачи «Первая психологическая помощь»

В решении ситуационной задачи принимает участие вся команда (4 участника).

Ситуационная задача по оказанию первой психологической помощи пострадавшим в экстремальной ситуации моделируется при участии интеллектуальных моделей травм, имитирующих поведение пострадавших с острыми стрессовыми реакциями (плач, апатия, ступор, речевое, двигательное возбуждение).

Время решения ситуационной задачи и нахождения на этапе – 15 минут.

Участники команды должны оказать первую психологическую помощь всем «пострадавшим».

Действия команды оценивают 4 судьи.

Критерии оценки:

- Самообладание участников команды.
- Привлечение внимания пострадавшего к себе.
- Представление участника, оказывающего помощь, пострадавшему.
- Установление и поддержание с пострадавшим контакта: визуального, вербального, тактильного, необходимого при конкретном остром стрессовом состоянии.
- Обращение к пострадавшему по имени.
- Использование коротких, понятных фраз.
- Предоставление пострадавшему возможности выговориться, выразить свои эмоции.
- Отсутствие фраз, обесценивающих чувства пострадавшего.
- Достоверное информирование пострадавшего.
- Создание комфортных условий для пострадавшего.
- Бережность (действия и высказывания участника не усилили интенсивность реакции у пострадавшего, не провоцировали конфликт).

На каждого участника команды заполняется отдельный контрольный лист (*Контрольный лист 6.2.*). Итоговым командным результатом решения задачи является средний балл (см. контрольный лист 5.1.)



Примерный вариант ситуационной задачи «Первая психологическая помощь»

Катастрофа в океане. Океанический лайнер потерпел крушение у небольшого острова. Пассажиры лайнера выбрались на берег. Группа молодых людей обходит остров и пытается найти всех пассажиров, пострадавших в результате кораблекрушения. На одном из пляжей обнаружили группу людей, один из которых возмущен поведением других пострадавших, кричит, угрожает всем присутствующим.

Задание: Окажите первую психологическую помощь агрессивному пострадавшему.

Решение ситуационной задачи

Пример оказания первой психологической помощи:

Сохраняйте самообладание.

Привлеките внимание агрессивного пострадавшего к себе.

Представьте пострадавшему.

Установите с пострадавшим визуальный и вербальный контакт, избегая тактильного, так как это может вызвать усиление агрессивной реакции.

Спросите имя пострадавшего. При общении обращайтесь к нему по имени.

Используйте короткие, понятные фразы.

Не спорьте с пострадавшим и не критикуйте его. Проявляйте сочувствие. Дайте возможность человеку выговориться.

Кратко проинформируйте о произошедшем событии, ответьте на вопросы пострадавшего.

При выраженном возбуждении дайте конкретное поручение, требующее активных действий или физических усилий.



Контрольный лист 6.2.
Ситуационная задача «Первая психологическая помощь»

Код / название команды

14.10.2017

№	Критерии оценки	Цена	Баллы
1.	Спасающий сохранил самообладание при оказании помощи	1	
2.	Спасающий привлёк к себе внимания пострадавшего	1	
3.	Спасающий представился пострадавшему	1	
4.	Спасающий установил и поддерживал с пострадавшим постоянный контакт, необходимый при конкретном остром стрессовом состоянии: Визуальный..... Вербальный..... Тактильный.....	1 1 1	
5.	Спасающий обращался к пострадавшему по имени	1	
6.	Спасающий использовал короткие, понятные фразы	1	
7.	Спасающий предоставил пострадавшему возможности выговориться, выразить свои эмоции	1	
8.	Спасающий не использовал фразы, обесценивающие чувства пострадавшего	1	
9.	Спасающий предоставлял пострадавшему достоверную информацию, необходимую в данной ситуации	1	
10.	Спасающий создал комфортных условий для пострадавшего, максимально возможные в данной ситуации	1	
11.	Спасающий бережно обращался с пострадавшим	2	
	ИТОГО	14	
	Успешность, %		
	Баллы (см. таблицу 5.1)	Max 5	
	Бонус	1 балл	

Комментарий судей или особое мнение (бонус) _____

Подписи судей: 1. _____ (расшифровка подписи)
2. _____ (расшифровка подписи)
Главный судья _____ (расшифровка подписи)

Условия проведения этапа соревнований**Ситуационная задача****«Оказание первой помощи пострадавшим в результате чрезвычайного происшествия»****1. Общие положения.**

- 1.1. Этап «Ситуационная задача «Оказание первой помощи пострадавшим в результате чрезвычайного происшествия» проводится в форме практического решения ситуационной задачи, разыгрываемой интеллектуальными моделями травмы в условиях полигонного тренинга, временного и психологического прессинга. См. приложения 7.1, 7.2.
- 1.2. В решении ситуационных задач принимает участие 4 (четыре) участника (капитан + 3 участника).
- 1.3. Команда во время оказания помощи использует стандартное носимое оборудование, указанное в *Приложении 4*, а также подручные средства первой помощи, предложенные организаторами соревнований.
- 1.4. Команда знакомится с содержанием задачи непосредственно перед ее выполнением у входа на «арену имитации».
- 1.5. Контрольное время выполнения задания 20 минут.
- 1.6. Командир распределяет обязанности среди участников команды
- 1.7. Примерный порядок оказания первой помощи представлен в *Приложении 7.1*.

2. Порядок прохождения этапа

Участники команды должны:

- 2.1. Оценить обстановку, исключить угрозу для собственной жизни, надеть перчатки медицинские.
- 2.2. Определить количество пострадавших.
- 2.3. Обеспечить безопасность пострадавшему / пострадавшим.
- 2.4. Оценить тяжесть состояния пострадавшего / пострадавших.
- 2.5. Определить пострадавшего, требующего оказания помощи в первую очередь.
- 2.6. Оказать помощь пострадавшим в объеме первой помощи с соблюдением последовательности выполнения мероприятий первой помощи (*Приложение 7.1*).
- 2.7. Уложить пострадавшего в транспортное положение, соответствующее тяжести состояния.
- 2.8. Выполнить переключивание пострадавшего на носилки и его фиксацию не менее, чем в трёх точках. Выполнить вынос пострадавшего по пересечённой местности / маршруту до финиша.
- 2.9. Покинуть место оказания помощи, забрав свою укладку первой помощи.

3. Судейство.

Судьи оценивают:

- 3.1. Оказание помощи в соответствии с унифицированным порядком выполнения мероприятий первой помощи (*Приложение 7.1*).
- 3.2. Умение ориентироваться на месте происшествия.
- 3.3. Определение количества пострадавших. Уметь выбрать пострадавшего, требующего оказания помощи в первую очередь.
- 3.4. Правильность определения вида травмы, области повреждения, тяжесть состояния пострадавшего.
- 3.5. Порядок оказания и объём помощи.
- 3.6. Правильность выбранного и выполненного транспортного положения.
- 3.7. Использование приёмов первой психологической помощи и психологической поддержки всем пострадавшим.
- 3.8. Бережность выполнения манипуляций первой помощи.
- 3.9. Умение работать в команде.

Судьи фиксируют время, затраченное на оказание первой помощи. Оно не должно превышать 20 минут.

4. Результат выполнения этапа.

Результат прохождения этапа фиксируется в *Контрольном листе 7.1*. Контрольный лист подписывается судьями этапа и главным судьей.

Для судей! Баллы, указанные в колонке «Цена» дробить нельзя.

**Унифицированный порядок выполнения мероприятий первой помощи
при решении ситуационных задач**

№	Критерии оценки
1.	Ориентировка на месте происшествия. Определение опасности «с первого взгляда».
2.	Обеспечена безопасность: <ul style="list-style-type: none"> • надеты перчатки медицинские; • выставлен знак «аварийная остановка»; • и т. д. по сценарию ситуационной задачи.
3.	Определено количество (точное / примерное) пострадавших: <ul style="list-style-type: none"> • всего, • из них детей, • наличие зажатых пострадавших.
4.	Продемонстрирован вызов СМП: Где? Что? Когда? Кто?
5.	Найдены все пострадавшие. Пострадавший перемещён в безопасное место приёмом Раутека (спасательный захват) или на щите: <ul style="list-style-type: none"> • по показаниям; • правильно, бережно; • выполнена иммобилизация шейного отдела позвоночника при переноске; • выполнена фиксация пострадавшего к носилкам не менее чем в трёх точках.
6.	Проведён первичный осмотр, определено состояние, угрожающие жизни: <ul style="list-style-type: none"> • сознания; • дыхания; • кровообращения (пульс на сонной и лучевой артерии); • наличие признаков наружного кровотечения.
7.	Ликвидированы жизнеугрожающие состояния: <ul style="list-style-type: none"> • наружное кровотечение остановлено, способ остановки кровотечения выбран верно; • проходимость верхних дыхательных путей обеспечена и постоянно поддерживается; • транспортное положение выполнено верно и бережно.
8.	Помощь оказана в зависимости от найденных повреждений:
8.1.	Наложена асептическая повязка.
8.2.	Выполнена транспортная иммобилизация правильно, бережно.
8.3.	Выполнено перекладывание правильно и бережно.
8.4.	Придано транспортное положение в зависимости от вида травмы правильно, бережно.
9.	Психологическая поддержка пострадавшего проведена. Контакт с пострадавшим во время оказания помощи был постоянный, корректный.
10.	Контроль витальных функций постоянный (сознание, дыхание, кровообращение).
11.	Заключение о травме сделано верно. Указаны: <ul style="list-style-type: none"> • вид повреждения; • локализация повреждения; • опасные для жизни осложнения травмы; • тяжесть состояния. Найдены все повреждения.
12.	Очередность оказания помощи определена верно.
13.	Порядок оказания первой помощи не нарушен.
14.	Время, затраченное на оказания первой помощи не более 20 минут.

Для всех участников соревнований основные условия ситуационной задачи должны быть одинаковы.

**Примерное условие и варианты ситуационных задач
«Оказание первой помощи пострадавшим в результате чрезвычайного происшествия»**

Катастрофа в океане. Океанический лайнер потерпел крушение у небольшого острова. Пассажиры лайнера выбрались на берег. Группа молодых людей обходит остров и пытается найти всех пассажиров, пострадавших в результате кораблекрушения. У них есть укладка первой помощи и носилки.

Найдена пещера. В ней темно. В пещере слышны голоса и стоны. Навстречу молодым людям выбегает человек и просит о помощи своему другу, засыпанному горной породой. В пещере есть ещё люди... Они тоже просят о помощи...

Пострадавшего извлекли из-под камней и оттащили на безопасное расстояние.

Вариант 1

Жалобы: выраженные боли в левой ноге, слабость, головокружение, тошнота, однократная рвота, сильная головная боль.

Осмотр пострадавшего:

В сознании. Уровень сознания: оглушение. Не помнит обстоятельства травмы. На вопросы отвечает односложно. Стонет от боли. Любые манипуляции с левой ногой вызывают выраженную болевую реакцию.

Кожные покровы и видимые слизистые бледные, влажные. Дыхание частое, 24 в минуту, ритмичное. Пульс 120 ударов в минуту, ритмичный, определяется на запястье.

Одежда в области левого бедра обильно пропитана кровью. На боковой поверхности левого бедра рана, в которой видны костные отломки.

В области лба слева рана 0,3-1 см. Рана умеренно кровоточит.

Заключение: Сочетанная травма. Открытый перелом левой бедренной кости, осложненный кровотечением. Травматический шок. Закрытая ЧМТ. Сотрясение головного мозга. Ушибленная рана головы в области лба слева. Состояние тяжёлое.

Вариант 2

Жалобы: боль в левой голени, слабость, тошнота. Обстоятельства травмы помнит в подробностях.

Осмотр пострадавшего:

Пострадавший в сознании. Уровень сознания: оглушение. На вопросы отвечает односложно с некоторой задержкой. Кожные покровы бледные. Губы синюшные, сухие. Положительный симптом белого пятна. На лбу крупные капли пота. Дыхание учащенное, поверхностное. Пульс на лучевой артерии определяется с трудом, частый 116 ударов в минуту.

На животе в правом подреберье кровоподтек и ссадины. При пальпации живота - болезненность в области повреждения.

В средней трети поврежденной голени одежда слегка пропитана кровью. На передней поверхности голени – рана. В ране определяются костные отломки. Сильного кровотечения из раны нет.

Заключение: Сочетанная травма. Закрытая травма живота. Внутреннее кровотечение. Открытый перелом костей левой голени. Травматический шок.

Внимание! С момента переключивания пострадавшего на носилки начинается этап «Транспортировка пострадавшего».



Контрольный лист 7.1.
Ситуационная задача «Оказание первой помощи пострадавшим
в результате чрезвычайного происшествия»

Код / название команды		14.10.2017	
№	Критерии оценки	Цена	Баллы
1.	Обеспечена безопасность при оказании помощи		
1.1.	<ul style="list-style-type: none">• Медицинские перчатки надеты• Пострадавший находится в безопасном месте• Через пострадавшего не перешагивали	0,5 0,5 1	
1.2.	Выбран пострадавший, требующий оказания помощи в первую очередь и транспортировки	1	
2.	Проведен первичный осмотр пострадавшего		
2.1.	Определён уровень сознания (шейк-тест, опрос краткий)	1	
2.2.	Дыхание (нормальное, частое, редкое)	0,5	
2.3.	Пульс (определяется на запястье хорошо, не определяется, ритмичный, неритмичный; определяется только на сонной артерии, не определяется)	0,5	
3.	Выполнены первоочередные жизнеспасующие мероприятия:		
3.1.	Выполнена остановка наружного Способ остановки выбран правильно	1 1	
3.2.	Выполнено правильное транспортное положение Перевод в транспортное положение выполнен бережно	1 1	
4.	Выполнен простейший приём обезболивания: наложен «холод» на место травмы	1	
5.	Проведен полный осмотр пострадавшего последовательно по анатомическим областям	1	
6.	Контроль витальных функций проводился постоянно	1	
7.	Наложена повязка на рану <ul style="list-style-type: none">• правильно• атравматично	1 1	
8.	Выполнена иммобилизация <ul style="list-style-type: none">• правильно• атравматично	1 1	
9.	Пострадавший переведён в транспортное положение <ul style="list-style-type: none">• правильно• атравматично	1 1	
10.	Поддержание постоянного и корректный контакта с пострадавшим Психологическая поддержка пострадавшего проводилась постоянно	1 1	
11.	Найдены все повреждения у пострадавшего	1	
12.	Время оказания помощи: <ul style="list-style-type: none">• 15 минут (указать фактическое время)• Более 20 минут	1 0	
	ИТОГО	22	
	Успешность, %		
	Баллы (см. таблицу 5.1.)	Max 5	
	Бонус	1	

Комментарий судей или особое мнение (бонус) _____

Подписи судей: 1. _____ (расшифровка подписи)
2. _____ (расшифровка подписи)
Главный судья _____ (расшифровка подписи)

Условия проведения этапа соревнований «Транспортировка пострадавшего»

1. Общие положения.

1.1. Транспортировка условного пострадавшего (интеллектуальная модель) на щит-носилках по пересеченной местности с преодолением препятствий.

1.2. Выбор площадки / маршрута движения команды происходит в соответствии с местными условиями.

1.3. На площадке / маршруте устанавливаются препятствия. Например: змейка, ворота, барьер, туннель, колёса и т. д.

1.4. Участвуют 4 члена команды.

1.5. Участники самостоятельно определяют расстановку членов команды при транспортировке.

1.6. Команда должна уйти на этап со своей укладкой.

1.7. **Время прохождения дистанции не учитывается!**

Внимание! Щит-носилки предоставляются организатором соревнований, фиксирующие лямки входят в обязательное оснащение команды.

2. Судейство.

2.1. Судьи сопровождают команду на протяжении всей дистанции.

2.2. Судьи оценивают следующие элементы выполнения этапа:

Перекладывание пострадавшего на носилки способом «скандинавский мост»:

- бережность выполнения;
- слаженность работы команды;
- контроль витальных функций после перекладывания.

Фиксация пострадавшего к жестким носилкам:

- бережное отношение к пострадавшему;
- качество и надежность фиксации.

Транспортировка пострадавшего:

- особенности передвижения по дистанции;
- наблюдение за витальными функциями пострадавшего;
- четкие команды капитана;
- слаженная работа команды.

2.3. Критерии оценки подробно изложены в *Контрольном листе 8.2.*

3. Результат выполнения этапа.

Результат выполнения этапа фиксируется в *Контрольном листе № 8.1.*, подписывается судьями этапа и главным судьей.

Результат суммируется с остальными результатами команды.

Результат выполнения этапа не оспаривается.



Контрольный лист 8.2.
Ситуационная задача «Транспортировка пострадавшего»

Код / название команды

14.10.2017

№	Критерии оценки	Цена	Баллы
	Внимание! Этап начинаются с момента перекладывания пострадавшего на носилки.		
1.	Перекладывание пострадавшего на носилки выполнено (перекладывания способом скандинавский мост)		
1.1.	Бережно выполнено перекладывание	1	
1.2.	Перекладывание выполнено по команде стоящего у головы пострадавшего	1	
1.3.	При перекладывании выполнена фиксация плечевого конца туловища пострадавшего руками спасающего, стоящего у головы	1	
1.4.	Провисания туловища пострадавшего при перекладывании не было	1	
1.5.	Пострадавший укрыт спасательным покрывалом	1	
1.6.	Контроль витальных функций после перекладывания	1	
2.	Фиксация пострадавшего к жёстким носилкам выполнена		
2.1.	Фиксация головы	1	
2.2.	Фиксация не менее чем в трёх местах (грудь, таз, стопы)	1	
2.3.	Фиксирующие ремни не лежат на месте повреждения и на суставах	1	
2.4.	Руки фиксированы	1	
2.5.	Фиксация надёжная	1	
3.	Транспортировка		
3.1.	Наблюдение за витальными функциями пострадавшего	1	
3.2.	Движение членов команды не в ногу	1	
3.3.	Команда во время движения не переходит на бег	1	
3.4.	Пострадавшего переносят ногами вперёд	1	
3.5.	Во время движения обеспечен контакт с пострадавшим	1	
3.6.	При преодолении препятствия члены команды не перемещаются с носилками, спиной вперед	1	
3.7.	Команда по дистанции передвигалась безопасно	1	
3.8.	Подъём и опускание носилок с пострадавшим выполнялось по команде	1	
4.	Четкие команды капитана	1	
5.	Слаженная работа команды (на дистанции, на финише)	1	
6.	Команда двигалась по маршруту с носимой укладкой (Приложение 4)	1	
	Внимание! Этап заканчивается в момент установки носилок с пострадавшим у черты «Финиш»		
	ИТОГО	22	
	Успешность, %		
	Баллы (см. таблицу 5.1.)	Max 5	
	Бонус	1	

Комментарий судей или особое мнение (бонус) _____

Подписи судей: 1. _____ (расшифровка подписи)
2. _____ (расшифровка подписи)
Главный судья _____ (расшифровка подписи)



**Условия проведения этапа
«Сердечно-лёгочная реанимация базовая»
по стандарту BLS (Basic Life Support) 2015 года**

1. Общее положение.

Команда прибывает на этап в полном составе. Судья выбирает одного или двух участников для выполнения сердечно-лёгочной реанимации (СЛР).

СЛР выполняется на учебно-тренировочном оборудовании типа «Resusci Anne» с выносным контроллером или компьютерным обеспечением.

Работу команды оценивают два судьи, один из которых следит за показаниями на дисплее и заполняет контрольный лист, другой осуществляет общий контроль.

Длительность этапа – не более 15 минут.

2. Стандарт проведения реанимации.

СЛР демонстрируется командой в соответствии с Рекомендациями Европейского Совета по Реанимации 2015 года по стандарту BLS (Basic Life Support) и состоит из следующих мероприятий:

- Обеспечение собственной безопасности.
- Определение сознания (оклик и шейк-тест).
- Определение помощника.
- Вызов СМП.
- Восстановление проходимости верхних дыхательных путей.
- Контроль дыхания в течение 10 секунд (видеть, слышать, чувствовать).
- Начало непрямого массажа сердца (НМС) при правильном определении массажной точки.
- Чередование НМС и дыхания в соотношении 30:2.
- Переход к реанимации двумя участниками.
- После успешной сердечно-легочной реанимации выполняется перевод пострадавшего в стабильное боковое положение.

Судьи оценивают следующие элементы выполнения этапа (*Контрольный лист 9.1, Схема 9.1*):

- Обеспечение безопасности членов команды.
- Правильность диагностики нарушения сознания.
- Правильность и корректное восстановление проходимости верхних дыхательных путей.

Внимание! Запрещается резко запрокидывать голову и подкладывать руку под шею при запрокидывании головы!

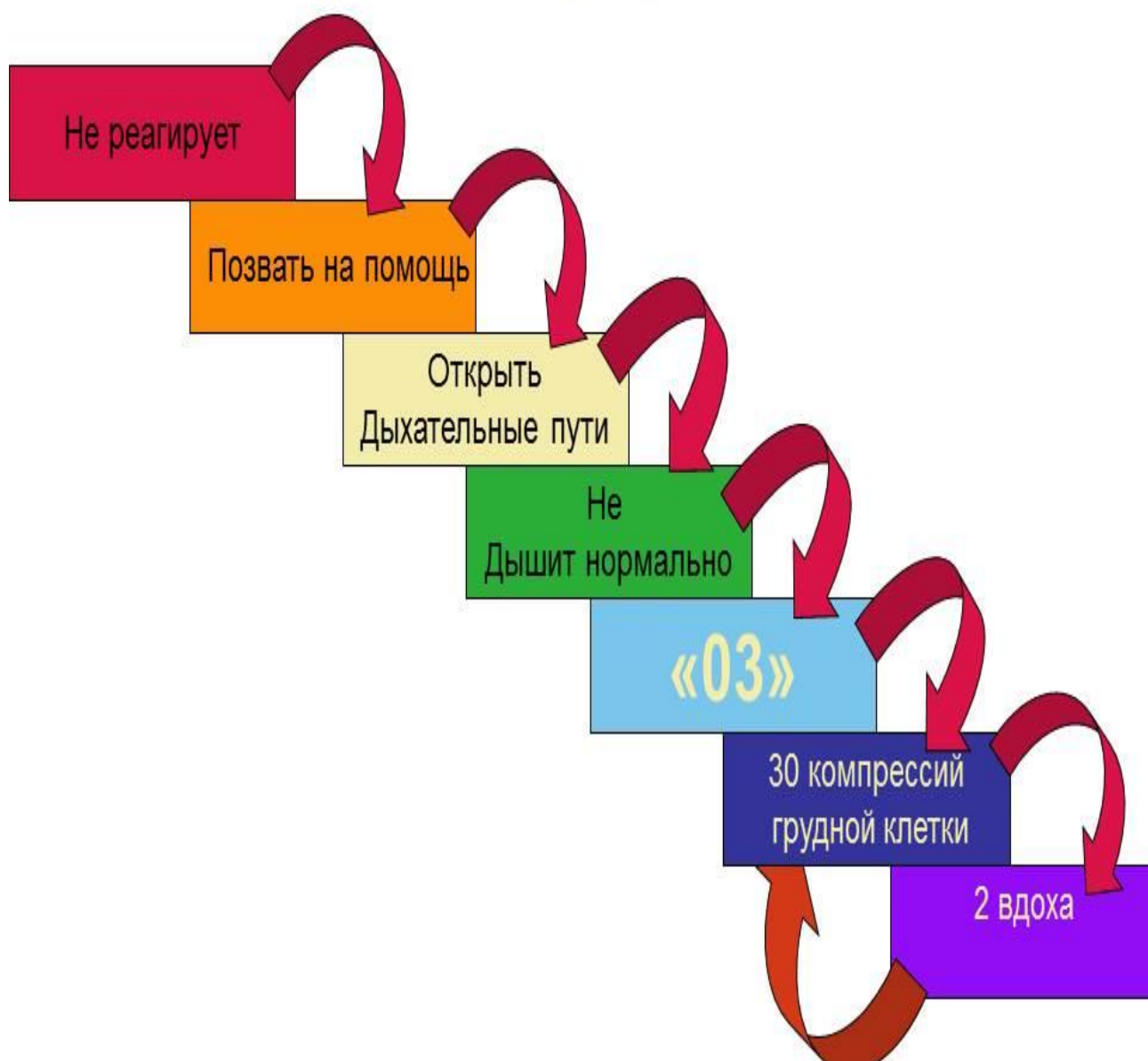
- Правильность определения точки массажа сердца (центр грудной клетки).
- Достаточную глубину (5-6 см), темп (100-120 нажатий в минуту) и количество (30) массажных толчков.
- Отсутствие переломов ребер и грудины, связанных с нарушением техники массажа.
- Правильный объем (500-600 мл), длительность вдоха при ИВЛ (не более одной секунды), отсутствие нагнетания воздуха в желудок.
- При применении дыхательного мешка маска дыхательного мешка наложена верно.
- Правильность перехода от массажа к дыханию (не забывать поддерживать проходимость дыхательных путей).
- Согласованность действий при работе вдвоём.
- Определение «признаков жизни». Контроль дыхания проводится только при появлении признаков: пострадавший «дёрнулся», кашлянул, вздохнул и др.
- Определение восстановления пульса и дыхания.
- Правильность и атравматичность выполнения стабильного бокового положения, контроль пульса и дыхания после поворота.

Результат выполнения этапа.

Результат прохождения этапа фиксируется в *Контрольном листе № 9.1*. Контрольный лист подписывается судьями этапа и главным судьей.

Для судей! Баллы, указанные в колонке «Цена» дробить нельзя.

Последовательность базового поддержания жизни (BLS-БРК) взрослых



Код / название команды		14.10.2017	
№	Критерии оценки	Цена	Баллы
1.	Убедиться в безопасном оказании помощи: <ul style="list-style-type: none"> Техническая безопасность обозначена Личная инфекционная безопасность выполнена 	0,5 0,5	
2.	Определить сознание – шейк-тест провести дважды <ul style="list-style-type: none"> громко окликнуть потрясти пострадавшего за оба плеча 	0,5 0,5	
3.	Найти и обозначить помощника	0,5	
4.	Обеспечить проходимость ВДП: <ul style="list-style-type: none"> осмотрена ротовая полость запрокинута голова выдвинута нижняя челюсть 	1 1 1	
5.	Контроль дыхания (видеть, слышать, чувствовать) в течение 10"	1	
6.	Попросить помощника вызвать СМП <ul style="list-style-type: none"> сообщить адрес происшествия обозначить отсутствие сознания и дыхания у пострадавшего 	0,5 0,5	
7.	СЛР начата с НМС / с 5 вдохов при утоплении	1	
8.	Соотношение НМС и ИВЛ 30:2	1	
9.	Техника массажа правильная: <ul style="list-style-type: none"> руки не согнуты в локтях основание ладони лежит параллельно грудине руки сложены в «замок» руки во время массажа не отрываются от грудной клетки руки расположены к грудине под углом 90° 	0,5 0,5 0,5 0,5 0,5	
10.	Продолжительность вдоха ИВЛ не более секунды	1	
11.	Маска дыхательного мешка наложена правильно (при её наличии)	1	
12.	Все вдохи корректны (поднимается грудная клетка). Объем вдоха 500-600 мл	1	
13.	Контроль дыхания только после появления признаков самостоятельного дыхания или других «признаков жизни» (обозначено модератором)	1	
14.	Время, через которое начата СЛР или время диагностики клинической смерти (считать от пункта 2 секундомером) <ul style="list-style-type: none"> 15-20" менее 15 сек или 20" <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 5px; margin-left: 20px;">t"</div>	1 0	
15.	Скорость массажных толчков (зеленый цвет на дисплее) – 100-120 в минуту	1	
16.	Глубина компрессии (зеленый цвет на дисплее) – 5-6 см	1	
17.	Декомпрессия (зеленый цвет на дисплее)	1	
18.	Корректность НМС (%) min 75 % (см. табл. 1)	Max 3	
19.	Корректность ИВЛ (%) (объем вдоха 500–600 мл) min 75 % (см. табл. 1)	Max 3	
20.	Продолжительность НМС от общего времени СЛР (%) min 60 % (см. табл. 2)	Max 9	
21.	Правильно проведен прием, контролирующий «признаки жизни»	1	
22.	Итого	Max 36	
23.	Успешность, %		
24.	Баллы (см. таблицу 5.1.)	Max 5	
25.	Бонус	1	
Перевод пострадавшего в стабильное боковое положение			
1.	Выполнено <ul style="list-style-type: none"> правильно и атравматично проведён контроль дыхания (вижу, слышу, чувствую) в течение 10" 	1 1	
	Сумма баллов	Max 7	

Комментарий судей или особое мнение (бонус) _____

Подписи судей: 1. _____ (расшифровка подписи)

2. _____ (расшифровка подписи)

Главный судья _____ (расшифровка подписи)

Таблица 9.1.

Критерии оценки качества проведения СЛР, проводимой специалистами СМП на оборудовании фирмы Laerdal

Корректность НМС (%)	Баллы	Корректность ИВЛ (%)	Баллы
100	3	100	3
99	2,9	99	2,9
98	2,8	98	2,8
97	2,7	97	2,7
96	2,6	96	2,6
95	2,5	95	2,5
94	2,4	94	2,4
93	2,3	93	2,3
92	2,2	92	2,2
91	2,1	91	2,1
90	2	90	2
89	1,9	89	1,9
88	1,8	88	1,8
87	1,7	87	1,7
86	1,6	86	1,6
85	1,5	85	1,5
84	1,4	84	1,4
83	1,3	83	1,3
82	1,2	82	1,2
81	1,1	81	1,1
80	1	80	1
79	0,9	79	0,9
78	0,8	78	0,8
77	0,7	77	0,7
76	0,6	76	0,6
75	0,5	75	0,5
Менее 75	0	Менее 75	0

Шкала оценки продолжительности НМС от общего времени СЛР (базовая СЛР)

НМС (%)	БАЛЛЫ
80 и более	9,0
79	8,6
78	8,2
77	7,8
76	7,4
75	7,0
74	6,6
73	6,2
72	5,8
71	5,4
70	5,0
69	4,6
68	4,2
67	3,8
66	3,4
65	3,0
64	2,6
63	2,2
62	1,8
61	1,4
60	1,0
Менее 60	0

Законодательные, нормативные, правовые и организационно-методические документы, регламентирующие оказание первой помощи на территории Российской Федерации, учебные пособия по первой помощи, рекомендованные для изучения

Федеральные законы

1. Конституция Российской Федерации от 12.12.1993.
2. Гражданский кодекс Российской Федерации от 30.11.1994 № 51-ФЗ.
3. Федеральный закон «О пожарной безопасности» от 21.12.1994 № 69-ФЗ.
4. Федеральный закон «Об образовании» от 10.07.1992 № 3266-1.
5. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ. Статья 31. Первая помощь.

Постановления правительства

6. «О подготовке населения в области защиты от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» от 04.09.2003 № 547.

Приказы и рекомендательные письма министерств

МЧС России

7. Приказ МЧС России «Об утверждении и введении в действие Правил использования и содержания средств индивидуальной защиты, приборов радиационной, химической разведки и контроля» от 27.05.2003 № 285 (с изменениями от 10.04.285).

Минздрава России

8. Приказ Минздравсоцразвития России «Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптек для оказания первой помощи работникам» от 05.03.2011 № 169н.

9. Приказ Минздравсоцразвития России «Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения укладки для оказания первой помощи в сельских поселениях лицами, имеющими соответствующую подготовку» от 11.08.2011 № 907н.

10. Приказ Минздравсоцразвития России «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» от 04.05.2012 № 477н (зарегистрирован в Минюсте России 16.05.2012 № 24183).

Организационно-методические документы

11. Положение о краевых соревнованиях среди учащихся образовательных учреждений Пермского края по оказанию первой помощи пострадавшим в экстремальных ситуациях в условиях природной и городской среды от 30.10.2017.

Учебные пособия, рекомендованные для подготовки

12. Учебник спасателя / Шойгу С. К., Фалеев М. И., Кириллов Г. Н. и др. / Общая редакция Воробьева Ю. Л. – Краснодар: «Сов. Кубань», 2002. – 528 с.

13. Первая помощь: Учебно-методическое пособие для преподавателей учебного предмета «Первая помощь», обучающихся сотрудников служб, участвующих в ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий, водителей транспортных средств различных категорий / Субботин Л. И., Авдеева В. Г., Петий Т. Г. – Пермь: Издательский Дом «Ника», 2010. – 264 с.

14. Алгоритмы первой помощи: Учебное пособие для водителей / Субботин Л. И. – Пермь: «Издательский дом «НИКА», 2010. – 28 с.

15. Первая помощь / Субботин Л. И., Авдеева В. Г., Петий Т. Г. – Пермь: «Издательский дом «НИКА», 2010. – 32 с.

16. Учебные пособия по первой помощи (комплект).– Пермь: Издат. группа ГКУЗ «Пермский краевой ТЦМК», 2010-2012 (плакаты, учебные фильмы, рабочие тетради и др.).

17. Психология экстремальных ситуаций для спасателей и пожарных / Под общей ред. Ю.С. Шойгу. М.: Смысл, 2007. – 319 с.

ПОЛОЖЕНИЕ
о VII краевых соревнованиях среди учащихся
образовательных учреждений Пермского края
«ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШИМ В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ
СИТУАЦИЯХ В УСЛОВИЯХ ПРИРОДНОЙ И ГОРОДСКОЙ СРЕДЫ»

ПЕРМЬ-2017

Общая редакция – В. Г. Авдеева

Министерство здравоохранения Пермского края
Государственное казённое учреждение здравоохранения Пермского края
«Пермский краевой территориальный центр медицины катастроф»
Образовательно-методический центр
«Пермская краевая школа медицины катастроф»

Лицензия А 193684 № 161

Ответственные за выпуск и корректуру: В. Г. Авдеева, Т. Г. Петий,
Э. И. Иванова, С. П. Байгулова, Т. Н. Родимова.

*Отпечатано на издательском комплексе, поставленном Министерством здравоохранения и
социального развития Российской Федерации в рамках федеральной целевой программы
«Повышение безопасности дорожного движения в 2006-2012 годах»*

Подписано в печать: 07.06.2017.

Сдано в набор: 14.06.2017.

Тираж: 100 экз.

Издательская группа ГКУЗ «ПК ТЦМК»
Издательский комплекс ГКУЗ «ПК ТЦМК»
Героев Хасана ул., 41, г. Пермь, Россия, 614990
тел./факс (342) 281 00 23; e-mail tcmk-perm@mail.ru

Пермь 2017



ПЕРМЬ 2017