

БИБЛИОТЕКА ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
«ПЕРМСКАЯ КРАЕВАЯ ШКОЛА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ»**

ГКУЗ ПК «ПЕРМСКИЙ КРАЕВОЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ»

**ФГБОУ ВО ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМ. АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОЛИМПИАДЕ СРЕДИ УЧАЩИХСЯ И СТУДЕНТОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПЕРМСКОГО КРАЯ «ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ – 2024»

ПЕРМЬ – 2024

Федеральный закон Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 11.06.2022, с изм. от 13.07.2022) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2022)

Статья 31. Первая помощь

1. Первая помощь до оказания медицинской помощи оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, ранениях, поражениях, отравлениях, других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальными правилами и имеющими соответствующую подготовку, в том числе сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб, а также самим пострадавшим (самопомощь) или находящимися вблизи лицами (взаимопомощь) в случаях, предусмотренных федеральными законами.

2. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечень мероприятий по оказанию первой помощи утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, если иное не предусмотрено федеральными законами.

3. Примерные программы учебного курса, предмета и дисциплины по оказанию первой помощи разрабатываются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и утверждаются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, если иное не предусмотрено федеральными законами.

3.1. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, других войск, воинских формирований и органов в условиях военного времени, ведения военных (боевых) действий, выполнения боевых (учебно-боевых), служебно-боевых (оперативно-служебных) задач в области обороны, правила ее оказания и порядок организации подготовки военнослужащих по оказанию первой помощи в условиях военного времени, ведения военных (боевых) действий, выполнения боевых (учебно-боевых), служебно-боевых (оперативно-служебных) задач в области обороны определяются законодательством Российской Федерации в области обороны.

4. Водители транспортных средств и другие лица вправе оказывать первую помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков.

Разработчики:

Образовательно-методический центр «Пермская краевая школа медицины катастроф» (ОМЦ «ПК ШМК»)

Государственное казённое учреждение здравоохранения Пермского края «Пермский краевой территориальный центр медицины катастроф» (ГКУЗ «ПК ТЦМК»)

ФГБОУ ВО Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России

Общая редакция В. Г. Авдеевой**Коллектив авторов:**

- главный внештатный специалист по первой помощи Министерства здравоохранения Пермского края, 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» **Т. Г. Петий**
- методист образовательно-методического центра «Пермская краевая школа медицины катастроф» **Э. В. Старцев**
- методист образовательно-методического центра «Пермская краевая школа медицины катастроф» **О. Б. Залазаева**
- заведующая лаборатории психофизиологического обеспечения ГКУЗ ПК «ПК ТЦМК» **А. Ф. Денисова**
- методист, заместитель руководителя образовательно-методического центра «Пермская краевая школа медицины катастроф» **Е. М. Титова**
- и.о. заведующая кафедрой безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф ФГБОУ ВО Пермского государственного медицинского университета им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России, доцент, к.м.н. **М.В. Трапезникова**

Консультанты:

- главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Пермского края, директор Государственное казённое учреждение здравоохранения Пермского края «Пермский краевой территориальный центр медицины катастроф» **Е. В. Лесников**
- начальник организационно-методического отдела по работе со службой скорой медицинской помощи ГКУЗ ПК «ПК ТЦМК» **О. В. Федоткин**

Подробную информацию и консультативную помощь можно получить по телефонам:

ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России: Трапезникова Маргарита Владимировна 8-922-647-48-31 (Viber, Whats App, Telegram), e- mail: mtrap@yandex.ru

УДК 614.68
ББК 51.1 (12)
А18

© Авдеева В. Г., 2024.

Издательский комплекс ПК ТЦМК, 2024.

**Положение об Олимпиаде
среди учащихся и студентов образовательных организаций Пермского края
«ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ – 2024»**

Цель Соревнований: повышение готовности учащихся и студентов образовательных организаций 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 приёмов, совершенствование умений и формирование навыков оказания первой помощи;
- проверка умения пользоваться табельными и подручными средствами первой помощи при оказании помощи пострадавшим и остро заболевшим людям;
- проверка владения тактическими приёмами оказания первой помощи пострадавшим;
- поддержка и развитие волонтёрского движения среди учащихся и студентов Российской Федерации;
- определение лучших команд среди учащихся и студентов образовательных организаций Пермского края и других субъектов Российской Федерации;
- определение лучших руководителей команд;
- определение лучших судей Соревнований.

Время, место, условия проведения Соревнований

Регистрация участников начинается с момента выхода положения о Соревнованиях (см. *приложение 1, 2*).

Заявки принимаются по ссылке:

<https://forms.yandex.ru/cloud/65fbfe483e9d08019915d9e8/> **до 5 апреля 2024г.**

Консультации можно получить по телефонам: 8 (922) 647-48-31 (Viber, Whats App, Telegram); e-mail: mtrap@yandex.ru с пометкой в теме письма «Олимпиада»

Соревнования пройдут в очном формате для команд Пермского края и субъектов Российской Федерации 12 апреля 2024 года по адресу: ул. Крупской, 44

Заезд и регистрация участников Соревнований с 9:00 до 9:45. Построение команд для открытия соревнований и торжественного приветствия с 10:00. Начало соревнований в 10:15.

В случае опоздания команды по уважительной причине просьба к руководителю команды сообщить организаторам Соревнований до их начала причину и предполагаемое время прибытия по телефонам, указанным в Положении, в ином случае команда может быть не допущена к участию в мероприятии.

Этапы для команд включают представление оснащения по первой помощи, выполнение тестовых заданий, выполнение базовой сердечно-легочной реанимации,

решения ситуационной задачи, имеющей в своей структуре несколько этапов, и выполнение дополнительных заданий.

Награждение победителей и номинантов Олимпиады - 12 апреля 2024 года.

ВНИМАНИЕ! При ухудшении ситуации с инфекционной заболеваемостью сроки Соревнований могут быть изменены и команды будут соревноваться в очно-дистанционном формате!

Организаторы Олимпиады:

- Образовательно-методический центр «Пермская краевая школа медицины катастроф».
- ГКУЗ ПК «Пермский краевой ТЦМК».
- ФГБОУ ВО Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера Минздрава РФ
- Центр по проекту Открытый университет ПГМУ

Руководство соревнованиями и судейство

Руководитель Олимпиады – проректор по образовательной деятельности ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е. А. Вагнера Минздрава России, д. м. н., профессор, **Минаева Наталия Витальевна**

Заместитель руководителя Олимпиады – проректор по ИТ и инновационному развитию, ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е. А. Вагнера Минздрава России, к.т.н., доцент **Байдаров Андрей Александрович**

Заместитель руководителя Олимпиады – начальник Управления по образовательной деятельности ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е. А. Вагнера Минздрава России, к. м. н., доцент кафедры пропедевтики детских болезней **Рудавина Татьяна Игоревна**

Помощник руководителя – руководитель центра по проекту Открытый университет **Садыкова Альфия Эльфатовна**

Главный судья соревнований – главный внештатный специалист по первой помощи Министерства здравоохранения Пермского края, руководитель образовательно-методического центра «Пермская краевая школа медицины катастроф», к. м. н. **Авдеева Валентина Геннадьевна**

Заместитель главного судьи соревнований – к. м. н., и.о. заведующего кафедрой, доцент кафедры безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е. А. Вагнера Минздрава России **Трапезникова Маргарита Владимировна**

Председатель счётной комиссии – к. м. н., доцент кафедры безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е. А. Вагнера Минздрава России **Ренёва Лариса Витальевна**

Наградная группа:

Авдеева Валентина Геннадьевна, главный судья соревнований, главный внештатный специалист по первой помощи Министерства здравоохранения Пермского края, руководитель образовательно-методического центра «Пермская краевая школа медицины катастроф», к. м. н.

Трапезникова Маргарита Владимировна, к. м. н., и.о. заведующего кафедрой, доцент кафедры безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е. А. Вагнера Минздрава России

Рудин Виктор Владимирович, к. м. н., доцент, директор Федерального аккредитационного центра ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е. А. Вагнера Минздрава России

Чунарёва Марина Валерьевна, к. м. н., доцент кафедры безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е. А. Вагнера Минздрава России

Ренёва Лариса Витальевна, к. м. н., доцент кафедры безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е. А. Вагнера Минздрава России

Руководство соревнованиями и судейство регламентируются настоящим Положением.

Судейская коллегия создаётся из числа:

- ведущих специалистов здравоохранения Пермского края, работающих в системе службы медицины катастроф, скорой медицинской помощи, имеющих опыт участия в организации и проведении, в т. ч. 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 Пермского края, имеющих опыт проведения соревнований, прошедших подготовку по первой помощи в качестве инструкторов предмета «Первая помощь»;
- спасателей аварийно-спасательных формирований Пермского края, имеющих II квалификационный класс и выше, подготовленных в качестве инструкторов предмета «Первая помощь», имеющих опыт судейства соревнований по первой помощи.

Состав судейской коллегии утверждается на заседании организационного комитета Олимпиады. 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 Олимпиады.

Спорные вопросы, возникающие в ходе соревнований, доводятся до сведения главного судьи и заместителя главного судьи соревнований и обсуждаются. Реше-

ния, принятые судьями, не оспариваются.

Примерный состав судейской коллегии:

- **Авдеева Валентина Геннадьевна**, к. м. н., главный внештатный специалист по первой помощи Министерства здравоохранения Пермского края, руководитель образовательно-методического центра «Пермская краевая школа медицины катастроф», врач высшей категории, главный судья X межрегиональных соревнований среди специалистов СМП и СМК «Экстренная помощь пострадавшим в ЧС и ДТП» с международным участием, Пермь, 2021, руководитель краевых соревнований среди студентов учащихся Пермского края «Первая помощь 2020-2023гг.».
- **Аликин Сергей Владимирович**, ординатор 2 года кафедры анестезиологии и реаниматологии и скорой медицинской помощи.
- **Ариничева Анастасия Алексеевна**, ассистент кафедры безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е. А. Вагнера Минздрава России.
- **Денисова Альфия Фандусовна**, медицинский психолог, заведующая лаборатории психофизиологического обеспечения ГКУЗ ПК «Пермский краевой территориальный центр медицины катастроф», судья X межрегиональных соревнований среди специалистов СМП и СМК «Экстренная помощь пострадавшим в ЧС и ДТП» с международным участием, Пермь, 2021, судья IX краевых соревнований среди учащихся Пермского края «Первая помощь 2019».
- **Елисеева Наталья Юрьевна**, специалист образовательно-методического центра «Пермская краевая школа медицины катастроф», участник рабочей группы X межрегиональных соревнований среди специалистов СМП и СМК «Экстренная помощь пострадавшим в ЧС и ДТП» с международным участием, Пермь, 2021, судья X краевых соревнований среди учащихся Пермского края «Первая помощь 2020».
- **Залазаева Ольга Борисовна**, врач-методист образовательно-методического центра «Пермская краевая школа медицины катастроф», врач, судья X межрегиональных соревнований среди специалистов СМП и СМК «Экстренная помощь пострадавшим в ЧС и ДТП» с международным участием, Пермь, 2021, судья X краевых соревнований среди учащихся Пермского края «Первая помощь 2020».
- **Козьмин Михаил Германович**, спасатель первого класса МКУ «Пермской городской службы спасения», инструктор дисциплины (предмета) «Первая помощь», судья X межрегиональных соревнований среди специалистов СМП и СМК «Экстренная помощь пострадавшим в ЧС и ДТП» с международным участием, Пермь, 2021, судья XI краевых соревнований среди учащихся Пермского края «Первая помощь 2020», судья соревнований «Молодые профессионалы» по направлению «Спасательное дело», 2021.
- **Микрюков Андрей Сергеевич**, координатор направления обучения первой

помощи и сопровождения мероприятий, волонтер.

- **Ненахова Яна Вячеславовна**, к. м. н., доцент кафедры травматологии, ортопедии и нейрохирургии ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е. А. Вагнера Минздрава России.
- **Петий Татьяна Георгиевна**, старший методист образовательно-методического центра «Пермская краевая школа медицины катастроф», врач, судья X межрегиональных соревнований среди специалистов СМП и СМК «Экстренная помощь пострадавшим в ЧС и ДТП» с международным участием, Пермь, 2021, судья X краевых соревнований среди учащихся Пермского края «Первая помощь 2020».
- **Ренёва Лариса Витальевна**, к. м. н., доцент кафедры безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е. А. Вагнера Минздрава России
- **Родимова Татьяна Николаевна**, специалист образовательно-методического центра «Пермская краевая школа медицины катастроф», участник рабочей группы X межрегиональных соревнований среди специалистов СМП и СМК «Экстренная помощь пострадавшим в ЧС и ДТП» с международным участием, Пермь, 2020, судья X краевых соревнований среди учащихся Пермского края «Первая помощь 2020».
- **Рудин Виктор Владимирович**, к. м. н., доцент, директор Федерального аккредитационного центра ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е. А. Вагнера Минздрава России.
- **Старцев Эдуард Вячеславович**, врач-методист образовательно-методического центра «Пермская краевая школа медицины катастроф», врач, судья X межрегиональных соревнований среди специалистов СМП и СМК «Экстренная помощь пострадавшим в ЧС и ДТП» с международным участием, Пермь, 2021.
- **Суслина Анна Анатольевна**, ассистент кафедры безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е. А. Вагнера Минздрава России.
- **Титова Елена Михайловна**, методист, заместитель руководителя образовательно-методического центра «Пермская краевая школа медицины катастроф», судья X межрегиональных соревнований среди специалистов СМП и СМК «Экстренная помощь пострадавшим в ЧС и ДТП» с международным участием, Пермь, 2021, судья X краевых соревнований среди учащихся Пермского края «Первая помощь 2020».
- **Токарев Александр Емельянович**, доцент кафедра травматологии, ортопедии и нейрохирургии ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е. А. Вагнера Минздрава России, судья межрегиональных соревнований среди учащихся и студентов образовательных организаций Пермского края с международным и всероссийским участием «Первая помощь – 2022».
- **Трапезникова Маргарита Владимировна**, к. м. н., доцент кафедры безопас-

ности жизнедеятельности и медицины катастроф ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е. А. Вагнера Минздрава России.

- **Черных Татьяна Анатольевна**, педагог дополнительного образования детей МАУ ДО «ЦДОД «Дар», категория высшая, эксперт международного класса Worldskills в компетенции «спасательное дело», руководитель команды – победителя региональных соревнований «Школа безопасности 2022», «Юный пожарный 2022».
- **Чунарёва Марина Валерьевна**, к. м. н., доцент кафедры безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е. А. Вагнера Минздрава России.
- **Шмелёва Светлана Анатольевна**, к. м. н., доцент кафедры анестезиологии и реанимации и скорой медицинской помощи ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е. А. Вагнера Минздрава России.

Организационная группа Олимпиады и группа имитации

Специалисты организационной группы Олимпиады и группы имитации определяются судейской коллегией за месяц до проведения Олимпиады. Группа имитации проходит специальную подготовку перед Олимпиадой.

Специалисты организационной группы Олимпиады и группы имитации готовят места проведения Олимпиады, этапы Олимпиады, полосу препятствий для этапа «Транспортировка» в условиях сложного рельефа местности / помещения, специальное оборудование, подручные средства для оказания первой помощи, разрабатывают ситуационные задачи с элементами квеста и дополнительные задания.

Олимпиада проводится 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 накладные.

Для имитации пострадавших, находящихся в состоянии клинической смерти, используется симуляционное оборудование, соответствующее международным стандартам оказания помощи. Симуляционное оборудование максимально достоверно имитирует тело человека (взрослого, ребёнка, младенца), имеет электронные и компьютерные индикаторы, отображающие правильность выполнения сердечно-легочной реанимации.

Организационная группа и группа имитации:

- Волонтеры-медики
- Студенты ФГБОУ ВО Пермского государственного медицинского университета им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России

Обеспечение безопасности во время проведения Олимпиады

Организаторы соревнований отвечают за соблюдение санитарно-гигиенических требований к местам соревнований, обеспечивают безопасное прохождение участниками этапов и дистанций соревнований. За непосредственную безопасность команды отвечает лично руководитель команды.

Участники Олимпиады

В Соревнованиях принимают участие команды:

Количество команд от одного вуза не ограничивается.

Категории участия:

Категория А – школьники 9-11 классов медицинских и медико-биологических классов

Категория Б – студенты 1-3 курсов немедицинских вузов, колледжей, училищ

Категория В – студенты 1-3 курсов медицинских вузов, колледжей, училищ

Состав команды: 4 человека (капитан + 3 участника).

Экипировка участников Олимпиады

Форма одежды участников соревнований должна соответствовать установленным требованиям.

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. Капитан команды должен иметь дополнительную маркировку на одежде. Каждый участник команды должен иметь бейдж с именем участника и названием команды.

Руководитель команды должен иметь форму с отличительным знаком.

Форма одежды должна соответствовать погодным условиям, так как часть этапов может проходить в условиях улицы.

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

Не допускаются у участников:

- футболки с глубоким вырезом, без рукавов;
- причёски с распущенными волосами, не убранными под головной убор;
- крупная бижутерия: браслеты, кольца, серьги, цепочки и др.

Не допускаются у руководителей:

- юбки / платья; футболки с глубоким вырезом, без рукавов;
- причёски с распущенными волосами;
- крупная бижутерия и др.

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

Порядок проведения Олимпиады

Регистрация команд

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

При регистрации каждая команда получает номер (код), который наносится на бейджи всех участников команды, и маршрутный лист (график), с указанием порядка и времени прохождения этапов соревнований.

Коды команд, порядок и график прохождения этапов, маршрут движения каж-

дой команды определяются организатором Олимпиады заранее.

По окончании регистрации проводится торжественный парад команд-участниц Олимпиады. Устроителями соревнований приветствуется наличие у команды флага или / и оригинального плаката, а также девиза.

Инструктаж команд

Порядок и особенности прохождения этапов Олимпиады доводятся до сведения каждого участника команды перед прохождением этапов Олимпиады.

Этапы Олимпиады

Этапы	Время	Категории	Условия проведения	Время, затрачиваемое на проведение тестирования
Проверка экипировки команд	9.00-9.45	А,Б,В	Команда представляет единую форму одежды, головной убор, средства оказания первой помощи	Во время регистрации команды
Открытие II Олимпийских Игр «Первая помощь-2024»	9.45-10.00	А,Б,В	Построение всех команд	15 минут
	10.00-10.15	А,Б,В	Приветственное слово организаторов соревнований	15 минут
Тестирование по теме «Первая помощь в ЧС»	10.15-16.00	А	Всего 10 минут на решение теста, участвуют все члены команды одновременно. 40 вопросов на команду, т.е. 10 вопросов на каждого члена команды в течение 10 минут.	10 минут
	10.00-16.00	Б,В	Всего 20 минут на решение теста, участвуют все члены команды одновременно. 80 вопросов на команду, т.е. 20 вопросов на каждого члена команды в течение 20 минут	20 минут

Ситуационная задача с оказанием первой помощи + Транспортировка + Элементы базовой СЛР	10.00-16.00	А,Б,В	Участвуют все члены команды. Ситуация разыгрывается с участием 2 и более пострадавших	15 минут
Бинтовые и косыночные повязки	10.00-16.00	А,Б,В	Участвуют все члены команды	15 минут
Конкурс капитанов	10.00-16.00	А,Б,В	Участвует капитан. Капитан выполняет задание за определенный интервал времени. Учитывается количество правильных ответов за это время или наиболее полно выполненное задание.	5 минут
Подведение итогов	16.00-17.00	А,Б,В	Теоретический корпус ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России	
Награждение участников	16.00-17.00	А,Б,В	Теоретический корпус ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России	

Проверка экипировки и оснащения команд.

Участвуют команды категории А, Б и В.

Результат проверки экипировки команды заносится в таблицу регистрации.

Проверка экипировки начинается до торжественного построения команд.

Данные заносятся в контрольный лист 4.1 Приложения 4.

Ситуационная задача «Тактика» + «Оказание первой помощи пострадавшим» + элементы базовой сердечно-легочной реанимации + «Транспортировка пострадавшего».

Участвуют команды категории А, Б и В.

Команду представляют: капитан + 3 участника.

Решение ситуационной задачи проводится в условиях полигонного тренинга,

временного и психологического прессинга методом интеллектуального моделирования травм с элементами квеста. Примерный порядок оказания помощи представлен в *Приложении 5.1*. При решении ситуационной задачи участники команды используют свои подручные средства первой помощи, а так же предложенные организаторами соревнований. Результат решения ситуационной задачи фиксируется в *Контрольном листе 5.1. и 5.2*. Контрольный лист заполняется отдельно на каждого пострадавшего.

Транспортировка пострадавшего является важным элементом ситуационной задачи. Команда выполняет транспортировку пострадавшего (интеллектуальную модель или симулятор человека) по пересечённой местности или в помещении, в условиях плохой видимости, временного и психологического прессинга (*Приложение 6*).

Сердечно-легочная реанимация (СЛР).

Является элементом ситуационной задачи.

Участники Олимпиады должны выполнить СЛР в соответствии с актуальными рекомендациями Европейского Совета по Реанимации. Порядок выполнения базового реанимационного комплекса и контрольный лист представлены в *Приложении 7*. Выполнение базовой сердечно-лёгочной реанимации (СЛР) проводится на симуляционном оборудовании.

Результаты, полученные при проведении СЛР всеми участниками команды, суммируются.

Дополнительные задания. Бинтовые и косыночные повязки.

Дополнительные задания включают: выполнение отдельных манипуляций первой помощи в варианте «Бинтовые и косыночные повязки». Оценивается правильность выполнения манипуляции / приёма первой помощи за определенный интервал времени. Оценивается каждая верно выполненная манипуляция / приём первой помощи как 1 балл. Если команда укладывается в интервал времени получает 1 дополнительный балл. Если команда не укладывается в интервал времени, дополнительный 1 балл не получает.

Награждение победителей

Команды, категории А, Б и В, занявшие I, II и III места в общем зачете и в каждой номинации награждаются дипломами, кубками, призами.

Всем участникам соревнований вручаются сертификаты участников.

По результатам Соревнований утверждены номинации: «Лучший теоретик», «За лучшее решение ситуационной задачи», «Самой «связанной» команде», «Лучшему капитану команды» и др.

ВНИМАНИЕ! Споры с судьями и их решениями, высказывание замечаний по содержанию Положений по соревнованию и конкурсу, содержанию тестовых

заданий строго запрещены!

Финансирование Соревнований

Расходы по организации и проведению Соревнований несут организаторы мероприятия.

Проезд и питание участников – за счет направляющей образовательной организации.

Угловой штамп или типовой бланк
муниципального управления образованием

ЗАЯВКА (предварительная, официальная)
на участие в Олимпиаде
среди учащихся и студентов образовательных учреждений Пермского края
«Первая помощь – 2024»

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

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

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

Всего допущено к соревнованиям _____ человек.

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

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

Дата

Подпись

Печать

ДО 5 АПРЕЛЯ 2024Г.!

Угловой штамп или типовой бланк
муниципального управления образованием

СПРАВКА

Настоящей справкой удостоверяется, что со всеми нижеперечисленными членами команды _____

(название команды, территория)

направленными на участие в Олимпиаде
среди учащихся и студентов образовательных учреждений Пермского края
«Первая помощь – 2024»

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	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 _____ _____ назначен
(ф.и.о. полностью)

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

Печать

Подпись



Приложение 3.
«Утверждение»
Руководитель соревнований
_____ (_____)
12.04.2024г.

ИТОГОВЫЙ ПРОТОКОЛ РЕЗУЛЬТАТОВ XII МЕЖРЕГИОНАДНЫХ СОРЕВНОВАНИЙ «ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ – 2024»

№	Код команды	Название команды	Территория Пермского края образовательное учреждение	Экипировка	Практические этапы				КОНКУРС КАПИТАНОВ	Тестирование	Бонусы	Сумма баллов	Итоговое место
					Ситуационная задача «Первая помощь+ Тактика»	Ситуационная задача «Элементы базовой СЛР»	Ситуационная задача «Транспортировка пострадавшего»	Конкурс повязок					
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.
1	А												
2	Б												
3	В												

**Контрольный лист 4.1.
Экипировка участников А, Б, В**

Код / ФИО		12.04.2024г.		
№	Наименование имущества	Количество / Срок годности соблюден	Цена	Баллы
1.	Оснащение			
1.1.	Перчатки медицинские нестерильные, смотровые	2 пары	1	
1.2.	Маска медицинская нестерильная трёхслойная из нетканого материала с резинками или завязками (в упаковке)	2 шт.	1	
1.3.	Карандаш или авторучка	1 шт.	1	
2.	Экипировка (оценивается на практических этапах)			
2.1.	Отличительные знаки на одежде (бэйдж с именем и фамилией, категорией, в которой заявлен, названием образовательной организации).	1	2	
2.2.	Брючный костюм, в т. ч. спортивный.	1	2	
2.3.	Обувь (без каблуков, с закрытыми носками и задниками)	1	2	
2.4.	Головной убор	1	2	
2.5.	Разгрузочные жилеты или разгрузочные карманы на одежде или поясные сумки	1	3	
	ИТОГО		14	
	Успешность, %		100	

Комментарий судей или особое мнение (бонус) _____

Подписи судей: 1. _____ (расшифровка подписи)

2. _____ (расшифровка подписи)

Главный судья _____ (расшифровка подписи)

ВНИМАНИЕ!

Экипировка проверяется на этапах «СЛР», «Решение ситуационной задачи»!

**Для судей. Баллы, указанные в шкале «Цена», дробить нельзя!
При частичном выполнении пункта Контрольного листа выставляется 0 баллов!**

Условия проведения этапа соревнований
Ситуационная задача
«Тактика и оказание первой помощи
пострадавшим в результате чрезвычайного происшествия»

1. Общие положения.

- 1.1. Этап «Ситуационная задача «Тактика и 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 5.1, 5.2.
- 1.2. В решении ситуационных задач принимает участие четыре участника (капитан + 3 участника).
- 1.3. Руководитель команды допускается на этап и сопровождает участников.
- 1.4. Команда во время оказания помощи использует стандартное носимое оборудование или табельные и подручные средства первой помощи, предложенные организаторами.
- 1.5. Команда получает вводную на бумажном носителе непосредственно перед выполнением ситуационной задачи у входа на «*тропу имитации с элементами квеста*».
- 1.6. Контрольное время выполнения задания 20 минут.
- 1.7. Командир распределяет обязанности среди участников команды и контролирует их действия.
- 1.8. Примерный порядок оказания первой помощи представлен в *Приложении 5.1*.

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. Вызвать помощь.
- 2.7. Оказать помощь пострадавшим в объеме первой помощи с соблюдением приоритетов и последовательности выполнения мероприятий первой помощи (*Приложение 5.1*).
- 2.8. Определить пострадавшего, требующего эвакуации в первую очередь.
- 2.9. Уложить пострадавшего в транспортное положение, соответствующее тяжести состояния.
- 2.10. Выполнить переключивание пострадавшего на носилки и его фиксацию. Выполнить вынос пострадавшего по пересечённой местности / маршруту до финиша.
- 2.11. Не оставлять остальных пострадавших без наблюдения, или вывести их вместе с транспортируемым пострадавшим.
- 2.12. Выполнить задания «квеста». В зависимости от уровня решения и уровня сложности квестовых заданий команде будут начисляться от 1 до 5 баллов.

3. Судейство.

Судьи оценивают:

- 3.1. Оказание помощи в соответствии с унифицированным порядком выполнения мероприятий первой помощи (*Приложение 5.1*).
- 3.2. Умение ориентироваться на месте происшествия, в том числе определение опасностей, количества пострадавших.
- 3.3. Уметь выбрать пострадавшего, требующего оказания помощи в первую очередь, и пострадавшего, требующего транспортировки в первую очередь.
- 3.4. Правильность определения вида травмы, области повреждения, тяжесть состояния пострадавшего.
- 3.5. Тактику и порядок оказания, 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. Умение работать безопасно.
- 3.10. Умение вызвать скорую медицинскую помощь.
- 3.11. Выполнение квестовых заданий.

Судьи фиксируют время, затраченное на оказание первой помощи и прохождение «тропы имитации».

4. Результат выполнения этапа.

Результат прохождения этапа фиксируется в *Контрольном листе 5.1., 5.2., 6.1., 7.1.* Контрольный лист подписывается судьями этапа и главным судьей. Унифицированный контрольный лист 5.1. заполняется на каждого пострадавшего, если по условию этапа «Ситуационная задача» пострадавших несколько.

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

Приложение 5.1.

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» (при ДТП); • и т. д. по сценарию ситуационной задачи.
3.	Определено количество (точное / примерное) пострадавших: <ul style="list-style-type: none"> • всего, • из них детей, • наличие пострадавших, находящихся в трудно доступных местах (зажатие).
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 по показаниям иммобилизация шейного отдела позвоночника; • выполнена фиксация пострадавшего к носилкам не менее чем в трёх точках.
6.	Проведён первичный осмотр, определены признаки жизни и состояние, угрожающие жизни: <ul style="list-style-type: none"> • сознание; • дыхание; • кровообращение (пульс на сонной и лучевой артерии); • наличие признаков наружного кровотечения и др.
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 правильно.
8.2.	Наложена герметизирующая п-образная повязка правильно.
8.3.	Выполнена примитивная транспортная иммобилизация правильно, бережно, по показаниям.
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 (место) 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 одинаковы.

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

Летний туристический поход. Пасмурный день. Участники похода решили расположиться на дневной привал у входа в небольшую пещеру. В пещере обнаружена группа людей, среди них есть раненые. Туристы выяснили, что эти люди, не имеющие опыта ходить в походы, заблудились и решили дожидаться помощи в пещере. Здесь они находятся третий день. Еда закончилась два дня назад. Все люди легко одеты, на некоторых одежда порвана. Один из пострадавших возбуждён, другой – всё время плачет.

Вариант 1.

Жалобы: выраженная боль 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, осложнённый 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 учащённое, 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 5.1.
Ситуационная задача «Оказание первой помощи пострадавшим
в результате чрезвычайного происшествия»

«Тактика работы команды»

Код / название команды

Команды категории А, Б, В

12.04.2024г.

№	Критерии оценки	Цена	Баллы
1.	Выполнены мероприятия по обеспечению безопасности при оказании помощи		
1.1.	Обеспечена личная безопасность (СИЗ головы, глаз, рук и др.) Порванные перчатки в процессе решения задачи должны быть переодеты.	1	
2.	Передана информация фельдшеру СМП / ЕДДС или попытка передачи информации фельдшеру СМП / ЕДДС		
2.1.	Первоначальная (о прибытии на место ЧП) и вызове на себя СМП	1	
2.2.	Уточнённая информация (точный адрес; опасности, если таковые есть; количество пострадавших, из них детей) и получении рекомендаций от диспетчера СМП / ЕДДС	1	
2.3.	Информация об эвакуации пострадавшего / их	1	
3.	Определены приоритеты оказания первой помощи		
3.1.	Команда выполнила жизнеспасующие мероприятия (остановку наружного кровотечения, восстановление и поддержание проходимости ВДП, простейшие противошоковые мероприятия и др. по показаниям)	2	
3.2.	Команда выполнила транспортировку пострадавшего / ших по показаниям	2	
3.3.	Наличие у каждого члена команды в разгрузочных карманах средств для проведения жизнеспасующих мероприятий (жгут, бинт, салфетки, носилочные лямки и т. д.)	2	
4.	Найдены все пострадавшие. На финише капитан доложил судье: Количество пострадавших. Указал, какие травмы у пострадавших найдены. Указала, какая помощь оказана пострадавшим и почему.	2	
5.	Рациональное движение команды на площадке оказания помощи (Ошибки: перешагивание через пострадавшего, работа всей командой только с одним пострадавшим и др.)	2	
6.	Рациональное размещение средств первой помощи на площадке оказания первой помощи (компактно, не мешая движению спасающих по площадке и др.)	2	
7.	Основные решения по работе команды принимал капитан команды (Ошибка: капитан не делегирует выполнение своих решений членам команды, а выполняет их сам)	1	
8.	Команда подчинялась руководству капитана команды	1	
	Указать время, затраченное на решение ситуационной задачи (вписать)		
	Сумма баллов	18	
	Успешность, %		
	Баллы (см. таблицу 5.1)	Max 5	
	<u>Бонус (указать точную причину)</u>	1	

Судья 1

(подпись)

(расшифровка подписи)

Судья 2

(подпись)

(расшифровка подписи)

Судья 3

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный судья

(подпись)

(расшифровка подписи)

Для судей. Баллы, указанные в шкале «Цена», дробить нельзя!
При частичном выполнении пункта Контрольного листа выставляется 0 баллов!



Контрольный лист 5.2.

Ситуационная задача

«Оказание первой помощи пострадавшим в результате чрезвычайного происшествия» (заполняется на каждого пострадавшего)

Код / название команды		12.04.2024г.	
№	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 / или выполнения транспортировки	1	
2.	Проведен первичный осмотр пострадавшего		
2.1.	Определён уровень сознания (шейк-тест, опрос краткий)	1	
2.2.	Дыхание (нормальное, частое, редкое)	1	
2.3.	Пульс (определяется на запястье хорошо, не определяется, ритмичный, неритмичный; определяется только на сонной артерии, не определяется)	1	
3.	Выполнены первоочередные жизнеспасующие мероприятия (указать):		
3.1.	Выполнена остановка наружного кровотечения 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">правильноатравматично	1 1	
8.	Выполнена иммобилизация по показаниям <ul style="list-style-type: none">правильноатравматично	1 1	
9.	Пострадавший переведён в транспортное положение <ul style="list-style-type: none">правильноатравматично	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">15-20 минут (указать фактическое время)Более 20 минут	1 0	
	ИТОГО	23	
	Бонус	1	

Комментарий судей или особое мнение (бонус) _____

Подписи судей: 1. _____ (расшифровка подписи)

2. _____ (расшифровка подписи)

Главный судья _____ (расшифровка подписи)

Для судей. Баллы, указанные в шкале «Цена», дробить нельзя!
При частичном выполнении пункта Контрольного листа выставляется 0 баллов!



Условия проведения этапа соревнований «Транспортировка пострадавшего»

5. Общие положения.

Внимание! «Транспортировка является продолжением «Ситуационной задачи».

1.1. Транспортировка условного пострадавшего (интеллектуальной модели / симулятора) 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 3-4 члена команды.

1.5. Участники самостоятельно определяют расстановку членов команды при транспортировке.

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

6. 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» или «перекатывание бревна»:

- 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.

7. Критерии оценки подробно изложены в *Контрольном листе 6.1.*

Контрольный лист 6.1 является примерным. Разделы этапа, перекладывание пострадавшего, крепление пострадавшего на носилках и транспортировка, могут иметь разные контрольные листы.

8. Результат выполнения этапа.

Результат выполнения этапа фиксируется в *Контрольном листе № 6.1.*, подписывается судьями этапа и главным судьей.

Результат суммируется с остальными результатами команды.

Результат выполнения этапа не оспаривается.



Примерный контрольный лист 6.1.
Ситуационная задача «Транспортировка пострадавшего»

Код / название команды

08.11.2023

№	Критерии оценки	Цена	Баллы
	Внимание! Этап начинается с момента переключивания пострадавшего на носилки.		
1.	Переключивание пострадавшего на носилки выполнено (переключивания способом скандинавский мост)		
1.1.	Бережно выполнено переключивание	1	
1.2.	Переключивание выполнено по команде стоящего у головы пострадавшего	1	
1.3.	При переключивании выполнена фиксация плечевого конца туловища пострадавшего руками спасающего, стоящего у головы	1	
1.4.	Провисания туловища пострадавшего при переключивании не было	1	
1.5.	Пострадавший укутан спасательным покрывалом	1	
1.6.	Контроль витальных функций после переключивания	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)

Входит в этап ситуационной задачи. Участвуют все члены команды.

СЛР выполняется на учебно-тренировочном оборудовании типа «...» 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.

Стандарт проведения реанимации.

СЛР демонстрируется командой в соответствии с Рекомендациями Европейского Совета по Реанимации 2020 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 7.1, Схема 7.1):

- 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.

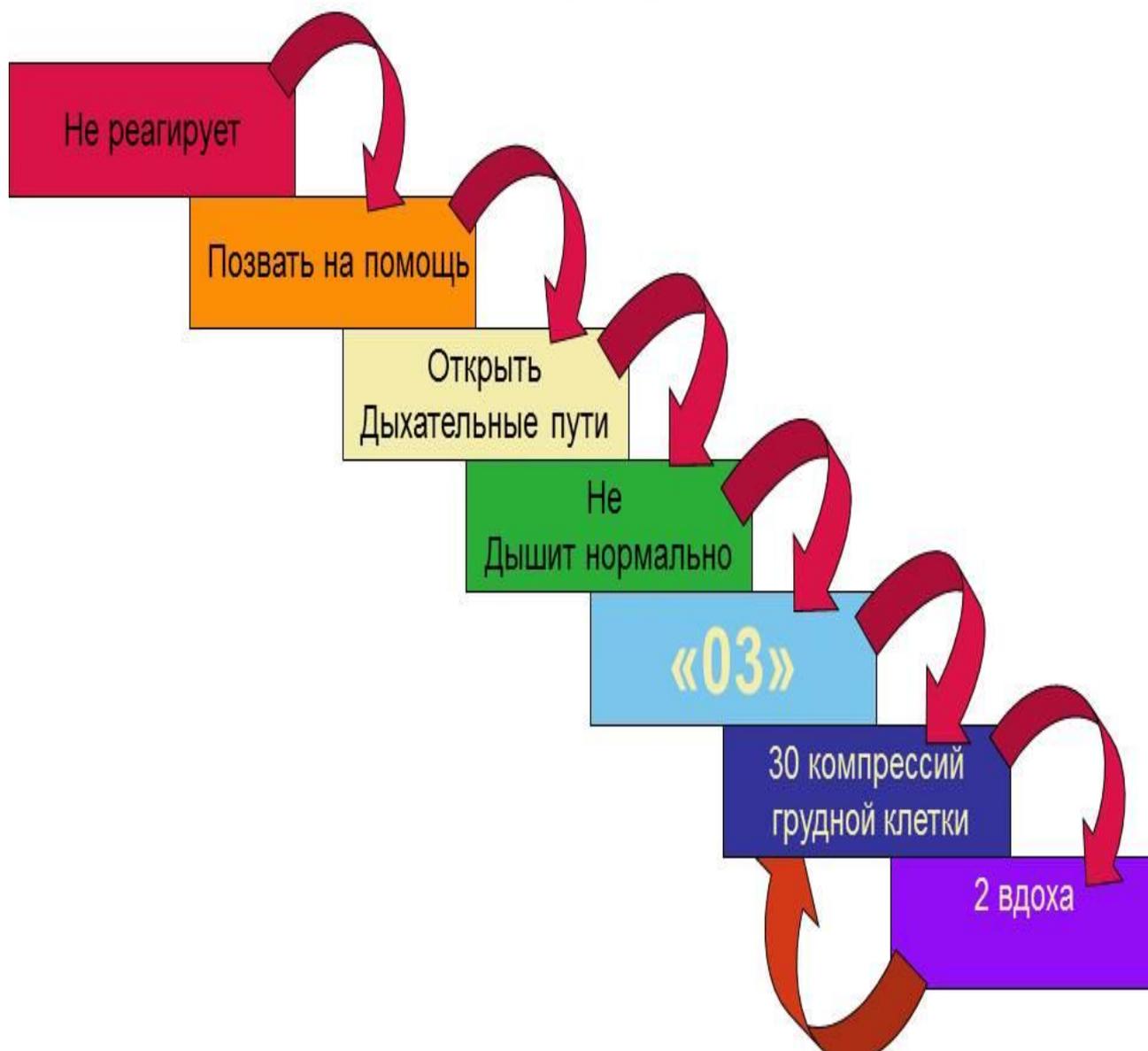
Внимание! Для категории В: возможно использование симуляторов младенца и ребёнка!

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.

Последовательность базового поддержания жизни (BLS-БРК) взрослых





Контрольный лист 7.1. Сердечно-легочная реанимация базовая.

Код / название команды		12.04.2024г.	
№	Критерии оценки	Цена	Баллы
1.	Убедиться в безопасном оказании помощи: <ul style="list-style-type: none"> • Техническая безопасность обозначена. • Личная инфекционная безопасность выполнена (в т. ч. у девушек волосы прибраны под головной убор, руки без длинных ногтей и колец, медицинские перчатки надеты, у участниц нет браслетов и крупных колец в ушах). 	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	1	
4.	Обеспечить проходимость ВДП: <ul style="list-style-type: none"> • осмотрена ротовая полость • запрокинута голова (приём выполнен правильно) • выдвинута нижняя челюсть (приём выполнен правильно) 	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.	Техника непрямого массажа сердца (НМС): <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 1	
9.	Маска дыхательного мешка наложена правильно	1	
10.	Дыхательной мешок не лежит маской на земле	1	
11.	Контроль дыхания только после появления признаков самостоятельного дыхания или других «признаков жизни» (обозначено модератором)	1	
12.	Приём, контролирующий признаки жизни, выполнен правильно	1	
13.	Время, через которое начата СЛР или время диагностики клинической смерти (считать от пункта 2 секундомером) <div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-left: 10px;">t''</div> <ul style="list-style-type: none"> • 15-20" • менее 15 сек или 20" 	1 0	
14.	Соотношение НМС и ИВЛ 30:2	1	
15.	Массажная точка найдена верно, во время НМС руки не перемещались min 75 % (см. табл. 9.1)	Max 3	
16.	Скорость массажных толчков 100-120 в минуту min 75 % (см. табл. 9.1)	Max 3	
17.	Глубина компрессии грудной клетки 5-6 см min 75 % (см. табл. 9.1)	Max 3	
18.	Декомпрессия грудной клетки min 75 % (см. табл. 9.1)	Max 3	
19.	Корректность НМС (%) min 75 % (см. табл. 9.1)	Max 3	
20.	Корректность ИВЛ (%) (объём вдоха 500-600 мл) min 75 % (см. табл. 9.1)	Max 3	
21.	Продолжительность НМС от общего времени СЛР (%) min 60 % (см. табл. 9.2)	Max 9	
22.	Корректность СЛР общая (%) min 75 % (см. табл. 9.1)	Max 3	
23.	Смена участников		
24.	Итого	Max 45	
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		

Комментарий судей или особое мнение (бонус) _____

Подписи судей: 1. _____ (расшифровка подписи)

2. _____ (расшифровка подписи)

Главный судья _____ (расшифровка подписи)



Награждение победителей и участников Соревнований

1. Команды, категории А, Б, В, занявшие I, II, III место в общем зачете награждаются дипломами, кубками, призами и сертификатами на прохождение обучения по программе «Первая помощь» в образовательно-методическом центре «Пермская краевая школа медицины катастроф».
2. Всем участникам соревнований и руководителям команд вручаются сертификаты участника соревнований, сертификатами на прохождение обучения по программе «Первая помощь» в образовательно-методическом центре «Пермская краевая школа медицины катастроф».
3. **Номинации:**
 1. «Лучший теоретик»
 2. «За лучшее решение ситуационной задачи»
 3. «Самой «связанной» команде»
 4. «Лучшему капитану команды»
 5. Возможны другие номинации

За победу в них команды получают дипломы и кубки.

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

- Конституция Российской Федерации от 12.12.1993.
- Гражданский кодекс Российской Федерации от 30.11.1994 № 51-ФЗ.
- Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ.
- Уголовного кодекса Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ (ст. 125 и др.).
- Федеральный закон Российской Федерации «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» от 21.12.1994 № 68-ФЗ.
- Федеральный закон Российской Федерации «О пожарной безопасности» от 21.12.1994 № 69-ФЗ.
- Федеральный закон Российской Федерации «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателя» от 22.08.1995 № 151-ФЗ.
- Федеральный закон Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ст. 31, 39, 41).
- Федеральный закон Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» от 01.09.2013 № 273-РФ (41, 47).
- Постановление правительства Российской Федерации «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций» от 30.12.2003 № 794.
- Постановление Правительства Российской Федерации «Об утверждении Положения о подготовке граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства в области защиты от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» от 18.09.2020 № 1485.
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации «Об утверждении порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи» от 29.07.2005 № 487.
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации «Об утверждении табеля оснащения учебных центров по обучению водителей и сотрудников служб, участвующих в ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий, приёмам оказания первой медицинской помощи лицам, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях» от 19.03.2007 № 178.
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации «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).
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации «Об утверждении положения об организации оказания первич-

- ной медико-санитарной помощи взрослому населению» от 15.05.2012 № 543н (пункт 11).
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями набора для оказания первой помощи для оснащения пожарных автомобилей» от 10.10.2012 № 408н.
 - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями укладки санитарной сумки для оказания первой помощи подразделениями сил гражданской обороны» от 08.02.2013 № 61н.
 - Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» от 15.05.2012 № 408н (пункт 11).
 - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации «О признании утратившим силу приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 марта 2011 года № 169Н «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи работникам» от 18.09.2020 № 995н.
 - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильной)» от 08.10.2020 № 1080н.
 - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения укладки для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях сотрудниками Государственной инспекции безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел Российской Федерации» от 15.12.2020 № 1328н.
 - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями укладки для оказания первой помощи в сельских поселениях лицами, имеющими соответствующую подготовку» от 15.12.2020 № 1329н.
 - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями укладки для оказания первой помощи пострадавшим на железнодорожном транспорте при оказании услуг по перевозке пассажиров» от 15.12.2020 № 1330н.
 - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи работникам» от 15.12.2020 № 1331н.
 - Постановление главного государственного санитарного врача Российской Федерации «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1/2.4.3598-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству,

содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодёжи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (СJVID9)» (с изменениями на 20 июня 2022 года) от 30.06.2020 № 16.

- ГОСТ Р 22.0.02.02016. Безопасность в чрезвычайных ситуациях. Термины и определения. Введён в действие 01.01.2017.
- Правила дорожного движения Российской Федерации с изменениями и дополнениями (Постановление Правительства Российской Федерации от 29.12. 2008 № 1041).
- Проект Федерального закона Российской Федерации об оказании психологической помощи.

Организационно-методические документы

- Положение о соревнованиях среди учащихся и студентов образовательных учреждений Пермского края со всероссийским участием «Первая помощь 2022»а.

Учебные пособия, рекомендованные для подготовки к Соревнованиям

- Актуальные Рекомендации по проведению сердечно-легочной реанимации Европейского совета по реанимации (EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL – ERC).
- Актуальные рекомендации Международной согласительной комиссии по реанимации (INTERNATIONAL LIAISON COMMITTEE ON RESUSCITATION – ILCOR).
- Актуальные Рекомендации по проведению сердечно-легочной реанимации Американской кардиологической ассоциации (AMERICAN HEART ASSOCIATION – АНА).
- Актуальные Рекомендации Национального Совета по реанимации (Россия) / ФГБНУ «Научно-исследовательский институт общей реаниматологии имени В. А. Неговского».
- 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.
- Алгоритмы первой помощи: Учебное пособие для водителей / Субботин Л. И. – Пермь: «Издательский дом «НИКА», 2010. – 28 с.
- Первая помощь / Субботин Л. И., Авдеева В. Г., Петий Т. Г. – Пермь: «Издательский дом «НИКА», 2010. – 32 с.
- Учебные пособия по первой помощи (комплект).– Пермь: Издат. группа ГКУЗ «Пермский краевой ТЦМК», 2010-2012 (плакаты, учебные фильмы, рабочие тетради и др.).
- Психология экстремальных ситуаций для спасателей и пожарных / Под общей ред. Ю. С. Шойгу. – М.: Смысл, 2007. – 319 с.
- Первая психологическая помощь в доклинической практике / Агазаде Назим (Баку, Азербайджан). [Электронный ресурс]. – Режим доступа. <http://mprj.ru/sowet/sowet48.php>.

- Белашева И. В., Польшакова Ию Н., Есаян М. Л. Психологическое обеспечение служебной деятельности / Курс лекций. Ставрополь, 2018. [Электронный ресурс]. – Режим доступа. <http://yurpsy.com/files/ucheb/psyobesp/017.htm?ysclid=17ylqbvzrn789075837>.
- ВОЗ Первая психологическая помощь: руководство для работников на местах / ГБУЗ «Республиканский неврологический диспансер». [Электронный ресурс]. – Режим доступа. <http://rpnd-rb.ru/about/articles/voz-pervaya-psikhologicheskaya-pomoshch-pervaya-psikhologicheskaya-pomoshch-rukovodstvo-dlya-rabotni>.
- Оказание психологической поддержки / Городская клиническая больница скорой медицинской помощи, г. Минск. [Электронный ресурс]. – Режим доступа. <http://www.bsmp.by/press-tsentr/polezno-znat/pervaya-pomoshch-chtodelat/okazanie-psikhologicheskoy-podderzhki>.

**ПОЛОЖЕНИЕ
об Олимпиаде
среди учащихся и студентов
образовательных организаций Пермского края
«ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ – 2024»**

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. 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: 30.09.2023.

Сдано в набор: 30.09.2023.

Тираж: 100 экз.

Издательская группа ГКУЗ «ПК ТЦМК»
Издательский комплекс ГКУЗ «ПК ТЦМК»
Героев Хасана ул., 31 а, г. Пермь, Россия, 614990
тел./факс (342) 240 27 04; e-mail smk_tcmk@mail.ru

Пермь – 2024



ПЕРМЬ – 2024