

УСЛОВИЯ СОРЕВНОВАНИЙ

8-11 классы

На каждом этапе соревнований судьи заполняют судейские листы, в которых указывают ошибки, выставляют итоговые оценки (баллы). Результаты прохождения этапов соревнований суммируются.

1. Этап проверки оснащённости команд. Проходится в день соревнований при регистрации команд.

<i>№</i>	<i>Наименование</i>	<i>количество</i>	<i>баллы</i>
1	Сумка для аптечки с отличительным знаком (красный крест)	1 шт	1 б
2	Перчатки резиновые	4 пары	За каждую пару - 0,5 б
3	Бинты	4 шт (любые)	За каждый 0,5 б
4	Стерильные салфетки	1 упаковка (10шт)	1 б
5	Ножницы	1 шт	1 б
6	Охлаждающий пакет	2 шт	За каждый 0,5 б

Команды, прибывшие без аптечки, на соревнования не допускаются.

2. Теоретический этап

Тестовый контроль.

- Тестовые задания соответствуют основным темам первой помощи – «Кровотечения», «Переломы», «Косыночные и бинтовые повязки», «Подручные средства», «Раны», «Профилактика и действия при обнаружении клеща», «Термические травмы», «Сердечно-легочная реанимация».

- Количество тестовых заданий определяется судейской коллегией и составляет 15 вопросов.

Практические этапы

3. Решение ситуационных задач

Ситуационная задача

«Оказание первой помощи пострадавшему в экстремальных ситуациях»

1. Общее положение.

1.1. Этап «Решение ситуационных задач» проводится в форме практического решения ситуационной задачи «Оказание первой помощи», разыгрываемой «интеллектуальными моделями травмы» в условиях полигонного тренинга, временного и психологического прессинга.

1.2. Этап включает 6 возможных травм: закрытый перелом голени, открытый перелом голени, носовое кровотечение, поверхностный ожог, артериальное кровотечение, венозное кровотечение. На соревнованиях возможны только 3 травмы из предложенных.

1.3. В решении ситуационных задач принимает участие 4 (четыре) участника команды.

1.4. Команда во время оказания помощи использует стандартное оборудование и подручные средства первой помощи, предложенные организаторами соревнований, а также свою аптечку.

1.5. Команда знакомится с содержанием задачи непосредственно перед ее выполнением, у входа на «арену имитации».

1.6. Контрольное время выполнения задания 10 минут.

1.7. Объем оказания первой помощи по стандартам LSFA (Life Support First Aid) и ITLS (International Trauma Life Support).

1.8. Для изучения порядка оказания первой помощи пострадавшему в экстремальной ситуации в таблице 2 предложен унифицированный порядок оказания первой помощи пострадавшим в результате ЧС.

2. Результат выполнения теста.

2.1. Результат решения ситуационных задач фиксируются в контрольном листе и подписываются судьями этапа и главным судьей.

2.2. Результат решения ситуационных задач не оспаривается.

2.3. Результат решения ситуационных задач суммируется с результатами за остальные этапы соревнований.

3. Исполнение ситуационной задачи.

3.1. Для имитации пострадавших привлекаются «интеллектуальные модели травм», лица, прошедшие специальную подготовку (число статистов зависит от сложности поставленной задачи).

3.2. При необходимости задача сопровождается звуковым и световым оформлением, соответствующим ситуации.

3.3. Исходные и промежуточные данные, которые не могут быть имитированы интеллектуальными моделями (АД, частота пульса, дыхания, сердцебиение), сообщаются устно судьей в ответ на фактическое определение этих показателей у «интеллектуальной модели».

3.4. Ответственность за подбор «интеллектуальных моделей травм», их специальную подготовку, разработку сценариев ситуационных задач лежит на организационной группе соревнований.

3.5. Примерные ситуационные задачи представлены в приложении № 1

**Унифицированный порядок оценки качества решения ситуационных задач
«Первая помощь пострадавшему в экстремальной ситуации»**

№	Критерии оценки	Цена критерия в баллах	Резуль- тат ре- шения в баллах
1.	Ориентировка на месте происшествия. Определение опасности – «с первого взгляда».	Цена критерия – 1 балл	
2.	Обеспечена собственная безопасность и безопасность пострадавших / постра- давшего. Например: • выставлен знак аварийной остано- вки; • надеты перчатки медицинские; • и т. д. по сценарию ситуационной задачи.	Баллы выставля- ются в зависимости от сценария ситуационной за- дачи. Цена критерия – 1 балл.	
3.	Определено количество (точное / при- мерное) пострадавших и их расположе- ние на месте аварии: • всего; • из них детей; • наличие зажатых пострадавших; • наличие погибших.	Баллы выставля- ются в зависимости от сценария ситуационной за- дачи. Цена критерия – 1 балл.	
4.	Продемонстрировать вызов СМП: • указать точный адрес или опознава- тельные знаки места происшествия; • что и когда это случилось; • кто пострадал, примерное количе- ство пострадавших, состояние со- знания и дыхания пострадавшего с тяжёлой травмой.	Цена критерия – 1 балл.	
5.	Найден/ найдены пострадавший / по- страдавшие. Выполнены перетаскивание и переноска пострадавших в безопасное место (если нужно, в зависимости от сценария ситу-	Баллы выставля- ются в зависимости от сценария ситуационной за-	

	ационной задачи): • по показаниям; • правильно, бережно; • выполнена иммобилизация шейного отдела позвоночника при переноске.	дачи. Цена критерия – 2 балла.	
6.	Проведён первичный осмотр, определено состояние, угрожающие жизни: • сознание; • дыхание; • кровообращение (пульс на сонной и лучевой артерии); • наружное кровотечение.	Баллы выставляются в зависимости от сценария ситуационной задачи. Цена критерия – 1 балл.	
7.	Ликвидированы жизнеугрожающие состояния: • наружное кровотечение остановлено, способ остановки кровотечения выбран верно; • проходимость верхних дыхательных путей обеспечена и постоянно поддерживается; • стабильное боковое положение выполнено верно и бережно; • сердечно-легочная реанимация (СЛР) проведена, порядок СЛР не нарушен.	Баллы выставляются в зависимости от сценария ситуационной задачи. Цена критерия – 1 балл.	
8.	Помощь оказана в зависимости от найденных повреждений, а именно:		
8.1	Наложена асептическая повязка.	Цена критерия – 2 балла.	
8.2	Выполнена транспортная иммобилизация: • правильно; • бережно (атравматично).	Цена критерия – 2 балла.	
8.5	Применены средства из аптечки по показаниям	Цена критерия – 2 балла.	
9.	Психологическая поддержка пострадавшего. Контакт с пострадавшим во время		

	оказания помощи был постоянный, корректный.	Цена критерия – 2 балла.	
10.	Контроль витальных функций постоянный.	Цена критерия – 2 балла.	
11.	Диагноз верен. Указаны: • вид повреждения; • локализация повреждения; • опасные для жизни осложнения травмы; • тяжесть состояния. Найдены все повреждения.	Баллы выставляются в зависимости от сценария ситуационной задачи. Цена критерия – 1 балл.	
12.	Определена очерёдность оказания помощи верно. Определены приоритеты оказания помощи и эвакуации.	Баллы выставляются в зависимости от сценария ситуационной задачи. Цена критерия – 1 балл.	
13.	Порядок помощи не нарушен.	Цена критерия – 1 балл.	
14.	Время, затраченное на оказания первой помощи:		
	• более 10 минут	0	
	• менее 10 минут	Цена критерия – 1 балл.	
	Общее количество баллов:	Для всех участников соревнований условия ситуационной задачи одинаковы.	

Ситуационная задача № 1. Первая помощь при скелетной травме

Молодые люди играли в пейнтболл. Молодой человек, участник игры, упал в технический люк. Выбрался самостоятельно. Лежит рядом с техническим люком.

Жалобы: на сильные боли в правой голени, не может встать на ногу.

Осмотр пострадавшего: Пострадавший в сознании, стонет от боли. Видна деформация правой голени в средней трети. Кожные покровы в месте травмы не повреждены.

Примерный судейский лист к ситуационной задаче № 1 Первая помощь пострадавшему с закрытой травмой голени

Команда

Дата _____ 20... год

№	Критерии оценки	Цена	Баллы
1.	Убедится в безопасном оказании помощи	1	
2.	Выяснить обстоятельства получения травмы	1	
3.	Провести осмотр пострадавшего в следующем порядке: голова, грудь, живот, таз, ноги, руки, спина	1	
4.	Продемонстрировать вызов помощи по алгоритму предприятия с соблюдением последовательности «спасательных вопросов»: указать адрес или опознавательные знаки места происшествия, что случилось, состояние сознания и дыхания пострадавшего	1	
5.	Придать правильное транспортное положение пострадавшему: уложить на спину, придать противошоковое положение (приподнять здоровую ногу под углом 45°)	1	
6.	Выполнить иммобилизацию шейного отдела позвоночника табельными или подручными средствами	1	
7.	Выполнить иммобилизацию повреждённой конечности: • обувь с повреждённой конечности не снимать • смоделировать шину по здоровой ноге • наложить шину, обеспечивая фиксацию голеностопного и коленного суставов	1 1 1 1	

	• фиксировать шину к ноге бинтом или косынками		
8.	Приложить «холод» к месту травмы Укрыть пострадавшего	0,5 0,5	
9.	Поддерживать постоянный контакт с пострадавшим: словесный, зрительный	1	
	Бонус (от 0,1 до 1 балла) за бережное и слаженное выполнение мероприятий первой помощи		
	Сумма баллов	12	

Примечания:

- Первую помощь оказывают два (2) участника команды.

Ситуационная задача № 2

Первая помощь при скелетной травме

Молодые люди играли в пейнтболл. Молодой человек, участник игры, упал в технический люк. Выбрался самостоятельно. Лежит рядом с техническим люком.

Жалобы:и: на сильные боли в правой голени, не может встать на ногу.

Осмотр пострадавшего: Пострадавший в сознании, стонет от боли. Кожные покровы бледные. Одышка. Спецдежда на правой ноге порвана и обильно пропитана кровью. В верхней трети правой голени имеется рана 5 x 7 см с неровными краями.

Примерный судейский лист к ситуационной задаче № 2

Первая помощь пострадавшему с открытой травмой голени

Команда

Дата _____
20... год

№	Критерии оценки	Цена	Баллы
1.	Убедится в безопасном оказании помощи	1	
2.	Выяснить обстоятельства получения травмы	1	
3.	Провести осмотр пострадавшего в следующем порядке: голова, грудь, живот, таз, ноги, руки, спина	1	
4.	Продемонстрировать вызов помощи по алгоритму предприятия с соблюдением последовательности «спасательных вопросов»: указать адрес или опознавательные знаки места происшествия, что и когда случилось, состояние сознания и дыхания пострадавшего	1	
5.	Придать правильное транспортное положение пострадавшему: уложить на спину, придать противошоковое положение приподняв здоровую ногу под	1	

	углом 45° или носилки под углом 30°		
6.	Закрыть рану стерильной повязкой Наложить повязку правильно и бережно Зафиксировать повязку бинтом или косынкой	1	
7.	Выполнить иммобилизацию шейного отдела позвоночника табельными или подручными средствами	1	
8.	Выполнить иммобилизацию повреждённой конечности (обувь с повреждённой ноги не снимать): • смоделировать шину по здоровой ноге • наложить шину, обеспечивая фиксацию голеностопного и коленного суставов • фиксировать шину к ноге бинтом или косынками	1 1 1	
9.	Приложить «холод» к месту травмы Укрыть пострадавшего	0,5 0,5	
10.	Поддерживать постоянный контакт с пострадавшим: словесный, зрительный	1	
	Бонус (от 0,1 до 1 балла) за бережное и слаженное выполнение мероприятий первой помощи		
	Сумма баллов	12	

4. Сердечно-легочная реанимация

Условия проведения этапа «Сердечно-легочная реанимация» по стандарту BLS (Basic Life Support) 2010

1. Общее положение.

- 1.1. В этапе принимают участие команды-участницы
- 1.2. Команда выставляет двух участников.
- 1.3. Выполнение сердечно-легочной реанимации (СЛР) проводится на учебно-тренировочном оборудовании типа «Максим».
- 1.4. Длительность проведения СЛР в условиях соревнований – не более 7 минут.

2. Стандарт проведения базовой сердечно-легочной реанимации.

2.1. СЛР демонстрируется командой в соответствии с Рекомендациями Европейского Совета по Реанимации 2010 года по стандарту BLS (Basic Life Support) и состоит из следующих последовательных этапов (схема 2):
Обеспечение собственной безопасности.

- Определение сознания (оклик и шейк-тест).
- Придание пострадавшему правильного положения.
- Восстановление проходимости дыхательных путей (запрокидывание головы, выведение нижней челюсти и визуальный контроль полости рта на наличие инородных тел).
- Контроль дыхания в течение 10 секунд (видеть, слышать, чувствовать).
- Вызов помощи с обязательным соблюдением порядка вопросов и указанием состояния сознания и дыхания у пострадавшего.
- Непрямой массаж сердца в точке массажа.
- Выполнить 30 компрессий грудной клетки.
- Выполнить 2 вдоха.
- Длительность одного вдоха не более 1 секунды.
- Чередование непрямого массажа сердца (НМС) и дыхания в соотношении 30:2.
- Контроль дыхания только после появления «признаков жизни» - дыхание, движение, кашель.
- Проведение СЛР до приезда бригады СМП или до восстановления нормального дыхания.
- Переход к СЛР двумя участниками или смена спасающего через каждые две минуты реанимации (через 5 циклов).
- Выполнение стабильного бокового положения после восстановления нормального дыхания.

2.2. Перед выполнением задания участники определяют старшего команды и начинает СЛР «в одиночку». Второй участник подключается по команде первого, вызвав специализированную помощь (продемонстрировав вызов).

2.3. Судьи оценивают следующие элементы выполнения теста:

- Обеспечение безопасности членов команды.
- Правильность диагностики нарушения сознания.
- Правильность укладки пострадавшего.
- Правильность и корректное восстановление проходимости дыхательных путей (запрещается резко запрокидывать голову и подкладывать руку под шею при запрокидывании головы!).
- Правильность диагностики нарушения дыхания (прием «вижу, слышу, чувствую») и затраченное на это время.
- Правильность определения точки массажа сердца (центр грудной клетки).
- Достаточную глубину (5 см), темп (100 нажатий в минуту) и количество (30) массажных толчков.
- Отсутствие переломов ребер и грудины, связанных с нарушением техники массажа.
- Правильный объем (500 мл), длительность вдоха при искусственной вентиляции лёгких (ИВЛ) (не более одной секунды), отсутствие нагнетания воздуха в желудок.
- Правильность обратного перехода от массажа к дыханию (не забывать поддерживать проходимость дыхательных путей).
- Согласованность действий при работе вдвоем.
- Контроль дыхания при появлении признаков оживления.
- Правильность и атрауматичность выполнения стабильного бокового положения, контроль пульса и дыхания после поворота.

2.4. Максимальное число баллов за выполнение теста – 23 (*Приложение 3*).

3. Результат выполнения теста.

- 3.1 Результат выполнения теста фиксируется в контрольном листе, подписывается судьями этапа и главным судьей.
- 3.2 Результат выполнения теста не оспаривается.
- 3.3 Результат выполнения теста суммируется с результатами остальных этапов команды.

Приложение 3.

Сердечно-легочная реанимация (СЛР)

Порядок проведения базового реанимационного комплекса
(*European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2010*)

Первый участник	Второй участник или помощник
Обеспечена безопасность при оказании помощи	
Реанимационные мероприятия	
Определить наличие сознания: Осторожно потрясти за плечи Окликнуть: «С вами все в порядке?» или «Что случилось?»	
Найти и обозначить помощника	
Обеспечить проходимость верхних дыхательных путей: Осторожно запрокинуть голову	
В течение 10 секунд (не более) определить: • наличие дыхания	
Попросить помощника вызвать дополнительную помощь	Вызов дополнительной помощи
Поддерживать кровообращение Выполнить 30 массажных толчков в массажной точке	
Проводить искусственную вентиляцию лёгких Выполнить 2 искусственных вдоха	
Продолжать сердечно-легочную реанимацию 30:2 30:2 30:2 30:2	
	Продолжить сердечно-легочную реанимацию Выполнить 5 реанимационных циклов 30:2 30:2 30:2 30:2 30:2

Продолжить сердечно-легочную реанимацию Выполнить 5 реанимационных циклов 30:2 30:2 30:2 30:2 30:2	
Чередоваться с помощником через каждые 5 реанимационных циклов	
Контроль дыхания при появлении признаков оживления	
Продолжать сердечно-легочную реанимацию до приезда бригады скорой медицинской помощи реаниматолога и / или восстановления нормального дыхания	
Неэффективная сердечно-легочная реанимация проводится не менее 30 минут	

Сердечно-легочная реанимация (2010)

Код команды

Дата _____ 20... год

№	Критерии оценки	Цена	Баллы
1.	Убедиться в безопасном оказании помощи	1	
2.	Потрясти пострадавшего за оба плеча одновременно (шейк-тест)	0,5	
3.	Громко окликнуть	0,5	
4.	Найти помощника, установить с ним контакт	0,5	
5.	Правильно запрокинуть голову пострадавшего	1	
6.	Контроль дыхания (видеть, слышать, чувствовать) в течение 10 секунд	1	
7.	Попросить помощника вызвать СМП	1	
8.	Помощнику продемонстрировать вызов СМП: указать адрес или опознавательные знаки места происшествия	0,5	
9.	Обозначить диспетчеру СМП: отсутствие сознания и дыхания у пострадавшего	0,5	
10.	Выполнить 30 массажных толчков	1	
11.	Выполнить 2 искусственных вдоха	1	
12.	Продолжить проведение реанимации в соотношении 30:2	1	
13.	Контроль дыхания (ритм, частота) только после появления признаков самостоятельного дыхания или других «признаков жизни»	1	
14.	Смена спасающих через каждые 5 циклов без нарушения темпа СЛР	1	
15.	Проведение СЛР до приезда бригады СМП или до восстановления нормального дыхания	1	
16.	Продолжительность вдоха не более секунды	1	
17.	Правильно найдена точка массажа сердца	1	
18.	Правильный темп компрессий (100 в минуту)	1	
19.	Достаточная глубина компрессий (5 см)	1	
20.	Правильно и атравматично выполнен прием, обеспечивающий проходимость верхних дыхательных путей	0,5	
21.	Все вдохи корректны (включение не менее 1 зеленого и не более 1 красного индикатора течение 1 цикла)	2	
22.	Массажные толчки корректны (включение не более 3 красных индикаторов подряд в течение цикла)	4	
23.	Правильно выполнен прием, контролирующий «признаки жизни»	1	
	Сумма баллов	23	

5. «Транспортировка пострадавшего – Трагетест»

1. Общие положения.

- 1.1. Транспортировка условного пострадавшего на носилках с фиксацией по пересеченной местности с преодолением препятствий.
- 1.2. Выбор площадки происходит в соответствии с местными условиями.
- 1.3. Размер площадки не менее 100 м х 3 м на каждую команду.
- 1.4. На площадке устанавливаются 6-8 препятствий, например: змейка, ворота, барьер, траншея, лестница, забор, туннель, колёса, бревно и т. д.
- 1.5. На санитарные (брезентовые) носилки укладывают груз весом 5 кг, в изголовье устанавливается сосуд объемом не более 7 литров, наполненный водой на 90 %.
- 1.6. Первый судья на старте дает команду на преодоление полосы препятствий, засекает время по секундомеру. Второй судья отмечает правильность прохождения препятствий. Старт и финиш располагаются в одном и том же месте.
- 1.7. Участвуют 4 члена команды.
- 1.8. Участники этапа знакомятся с содержанием задачи непосредственно перед ее выполнением, у входа на площадку.
- 1.9. Контрольное время прохождения трассы рассчитывается судейской коллегией по результатам предварительного трехкратного прохождения этапа.
- 1.10. Участники самостоятельно определяют расположение членов команды.

2. Судейство.

- 2.1. Количество судей на этапе: 2 судьи. Общее количество судей зависит от количества подготовленных трасс.
- 2.2. Перед стартом второй судья проводит команду по трассе, поясняя особенности прохождения каждого препятствия.
- 2.3. Перед стартом второй судья контролирует количество воды в емкости, а на финише определяет количество пролитой воды путем вычитания остатка из начального объема.
- 2.4. После старта второй судья сопровождает команду на трассе, фиксируя в контрольном листе ошибки, допущенные при прохождении препятствий.
- 2.5. Подсчет баллов производится:
 - по времени преодоления препятствия;
 - по количеству пролитой воды.
- 2.7. Максимальное число баллов за выполнение теста зависит от числа команд. Наименьшее время преодоления «Транспортировка» равно количеству команд (в баллах). Команда, пришедшая на финиш второй – получает на один балл меньше. Наименьшее количество пролитой во-

ды также равно количеству команд (в баллах), каждый последующий результат команды на один балл ниже предыдущего.

2.8. Баллы могут быть сняты, если команда при прохождении трассы допустила ошибки.

3. Результат выполнения теста.

3.1 Результат выполнения «Транспортировка» фиксируется в судейском листе, подписывается судьями этапа и главным судьей.

3.2 Результат суммируется с остальными результатами команды-участницы.

3.3 Результат выполнения теста не оспаривается.