

ТОЛЬЯТТИНСКАЯ

СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



**ЛУЧШАЯ БРИГАДА
СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ГБУЗ СО ТССМП - 2025**



УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ГБУЗ СО "ТССМП"
А.И.Пастушок
" 20 " мая 2025 года

ПОЛОЖЕНИЕ
о подготовке III соревнований профессионального мастерства
среди специалистов скорой медицинской помощи
ГБУЗ СО «Тольяттинская станция скорой медицинской помощи»
«Лучшая бригада скорой медицинской помощи ГБУЗ СО «ТССМП» – 2025»

Место проведения соревнований – г. Жигулевск, ул. Первомайская, 10

Методическое пособие

Электронное текстовое издание

Санкт-Петербург
Научно-технологические
2025

© Коллектив авторов, 2025
ISBN 978-5-00271-000-3

УДК 614
ББК 51.1(2)
П52

Разработчик:

- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Тольяттинская станция скорой медицинской помощи» (далее – ГБУЗ СО «ТССМП»)

При поддержке:

- АО «Газпромбанк»
- D3Free

Коллектив авторов:

1. **Пастушок А. И.** – главный врач ГБУЗ СО «ТССМП»;
2. **Гончарова О. Н.** – заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ СО «ТССМП»;
3. **Юртаев А. В.** – заместитель главного врача по оперативной работе ГБУЗ СО «ТССМП»;
4. **Антипкина О. Н.** – заведующий Центральной подстанции ГБУЗ СО «ТССМП»;
5. **Поляков И. А.** – заведующий Челно-Вершинской подстанции ГБУЗ СО «ТССМП»;
6. **Вавилин В. А.** – врач скорой медицинской помощи Центральной подстанции ГБУЗ СО «ТССМП»;
7. **Журавлева Н. В.** – врач-эпидемиолог ГБУЗ СО «ТССМП»;
8. **Никушина Е. О.** – старший фельдшер оперативного отдела ГБУЗ СО «ТССМП»;
9. **Карманов А. И.** – фельдшер скорой медицинской помощи Жигулевской подстанции ГБУЗ СО «ТССМП»;
10. **Спасов В. Д.** – медицинский брат Жигулевской подстанции ГБУЗ СО «ТССМП»;
11. **Мелехин И. А.** – медицинский брат-анестезист ГБУЗ СО «ТГКБ № 2 им. В. В. Баныкина».

П52 Положение о подготовке III соревнований профессионального мастерства среди специалистов скорой медицинской помощи ГБУЗ СО «Тольяттинская станция скорой медицинской помощи» «Лучшая бригада скорой медицинской помощи ГБУЗ СО «ТССМП» – 2025» [Электронный ресурс]: методическое пособие / А. И. Пастушок, О. Н. Гончарова, А. В. Юртаев и др. – СПб.: Научные технологии, 2025. – 34 с. – URL: <https://publishing.intelgr.com/archive/Polozhenie-o-podgotovke-sorevnovanii-2025.pdf>.

ISBN 978-5-00271-000-3

Положение описывает порядок подготовки и проведения III соревнований профессионального мастерства среди специалистов скорой медицинской помощи ГБУЗ СО «Тольяттинская станция скорой медицинской помощи» «Лучшая бригада скорой медицинской помощи ГБУЗ СО «ТССМП» – 2025».

ISBN 978-5-00271-000-3

© Коллектив авторов, 2025

Учебное издание

Пастушок Александр Иванович
Гончарова Ольга Николаевна
Юртаев Александр Васильевич
Антипкина Ольга Николаевна
Поляков Игорь Алексеевич
Вавилин Виталий Анатольевич
Журавлева Надежда Вячеславовна
Никушина Евгения Ованесовна
Карманов Александр Игоревич
Спасов Владислав Дмитриевич
Мелехин Илья Андреевич

Положение
о подготовке III соревнований профессионального мастерства
среди специалистов скорой медицинской помощи
ГБУЗ СО «Тольяттинская станция скорой медицинской помощи»
«Лучшая бригада скорой медицинской помощи ГБУЗ СО «ТССМП» – 2025»

Методическое пособие

Электронное текстовое издание

Подписано к использованию 28.07.2025

Объем издания – 2,6 Мб.

Издательство «Наукоемкие технологии»

ООО «Корпорация «Интел Групп»

<https://publishing.intelgr.com>

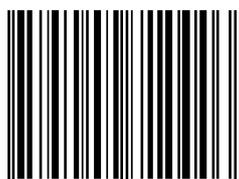
E-mail: publishing@intelgr.com

Тел.: +7 (812) 945-50-63

Интернет-магазин издательства

<https://shop.intelgr.com/>

ISBN 978-5-00271-000-3



9 785002 710003 >

Оглавление

Введение	5
Общая информация	7
Организация соревнований	8
Этапы проведения соревнований.....	10
Награждение победителей и участников	16
Список литературы.....	16
Приложения	19

Введение

*Никто не становится мастером, не упражняясь в мастерстве.
Ян Амос Коменский*

Проведение соревнований профессионального мастерства в ГБУЗ СО «Тольяттинская скорая медицинская помощь» (далее – ГБУЗ СО «ТССМП») имеет длинную историю и является неотъемлемой традицией трудового коллектива. За последние годы соревновательное движение получило значительное развитие: помимо ежегодных соревнований, команды принимают участие в областных и всероссийских соревнованиях. За последние годы проведены «Лучшая бригада ГБУЗ СО «ТССМП» – 2023», где приняло участие 5 команд, 10 участников, «Лучшая бригада ГБУЗ СО «ТССМП» – 2024», где приняло участие 9 команд и 18 участников. В 2025 году планируется проведение соревнований «Лучшая бригада ГБУЗ СО «ТССМП» – 2025», где примет участие 10 команд и 25 участников.



Рисунок 1. Соревнования профессионального мастерства среди специалистов служб, принимающих участие в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и ДТП, «Экстренная помощь пострадавшим в ЧС – 2023»

Одной из традиций соревновательного движения ГБУЗ СО «ТССМП» является проведение мероприятий на базе разных подразделений. Так, соревнования проводились на Центральной подстанции в 2023 году и на Комсомольской подстанции в 2024 году. В этом году планируется проведение соревнований на Жигулевской подстанции.

Значительные успехи демонстрируют команды ГБУЗ СО «ТССМП» и в соревнованиях областного и всероссийского уровней. Так, в соревнованиях профессионального мастерства среди специалистов служб, принимающих участие в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и ДТП, «Экстренная помощь пострадавшим в ЧС – 2022» команда города Тольятти заняла 2-е место, а на следующий год – в соревнованиях профессионального мастерства среди специалистов служб, принимающих участие в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и ДТП, «Экстренная помощь пострадавшим в ЧС – 2023» – 1-е место. В 2023 и 2024 годах команда ГБУЗ СО «ТССМП» впервые поехала на Открытые республиканские соревнования профессионального мастерства среди служб, принимающих участие в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и ДТП на территории Республики Коми, «Экстренная помощь пострадавшим при чрезвычайных ситуациях и дорожно-транспортных происшествиях». В 2025 году ГБУЗ СО

«ТССМП» представляли две команды, одна из которых заняла 3-е место в общем зачете среди врачебных команд РФ.



Рисунок 2. Соревнования профессионального мастерства «Лучшая бригада ГБУЗ СО «ТССМП» – 2024»

Соревнования профессионального мастерства являются одной из наиболее эффективных форм повышения квалификации сотрудников экстренных служб, в частности, скорой медицинской помощи. Кроме того, они позволяют развивать кадровый потенциал учреждения, способствуют командообразованию и профилактике профессионального выгорания.

Кроме того, по результатам соревнований в общую работу ГБУЗ СО «ТССМП» вводятся новые алгоритмы, а также вносятся изменения в уже используемые.

Тем участникам соревнований из числа среднего медицинского персонала, кто показал профессионализм и высокие результаты, предлагается обучение в вузах Самарской области на бюджетной основе. Так, по результатам соревнований 2022–2023 студентами медицинских университетов стали 29 человек.

С уважением, коллектив авторов

Общая информация

Организатор соревнований: ГБУЗ СО «ТССМП».

Сроки и место проведения соревнований: соревнования проводятся одним этапом 20.06.2025, г. Жигулевск, ул. Первомайская, д. 10 – Жигулевская подстанция скорой медицинской помощи ГБУЗ СО «ТССМП».

Цель соревнований: повышение уровня теоретической подготовки и практических навыков сотрудников скорой медицинской помощи

Задачи соревнований:

1. Анализ способностей сотрудников к решению профессионально значимых задач.
2. Мотивация сотрудников к повышению уровня профессиональной компетентности.
3. Формирование профессионального самосознания, ответственности, самостоятельности.
4. Обмен опытом, совершенствование и выработка новых форм и методов подготовки сотрудников к безопасному поведению в экстремальных ситуациях, по оказанию экстренной помощи, в том числе в форме само- и взаимопомощи.
5. Проверка способностей обучающихся к самостоятельной деятельности, ее организации, реализации, анализу; углубление теоретических и практических знаний; развитие профессиональных компетенций обучающихся.



Рисунок 3. Соревнования профессионального мастерства «Лучшая бригада ГБУЗ СО «ТССМП» – 2023»

Организация соревнований

Руководство соревнований и судейская коллегия

Соревнования организуются в ГБУЗ СО ГБУЗ СО «ТССМП» на основании приказа главного врача № 175 от 22.05.2025 «Об организации соревнований профессионального мастерства среди специалистов скорой медицинской помощи ГБУЗ СО “Тольяттинская станция скорой медицинской помощи” “Лучшая бригада скорой медицинской помощи ГБУЗ СО ‘ТССМП,’» (Приложение № 1).

Соревнования проводятся в соответствии с нормативно-правовыми документами, регулирующими деятельность скорой медицинской помощи и настоящим Положением.

Руководитель соревнований – главный врач ГБУЗ СО «ТССМП» Пастушок Александр Иванович.

Судейская коллегия создается из числа ведущих специалистов здравоохранения Самарской области, работающих в системе 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.

Состав судейской коллегии утверждается не позднее 01.06.2025, выбирается главный судья и судьи этапов соревнований.

Руководитель соревнований и главный судья организует работу судейской коллегии и контролирует ход соревнований. Спорные вопросы, возникающие в ходе соревнований, доводятся до сведения главного судьи соревнований и обсуждаются. Решения, принятые судейской коллегией, не оспариваются.

Апелляция может быть подана не позднее 30 минут после оглашения результата. Апелляция подается в письменном или устном виде, рассматривается судебной коллегией и может быть отклонена без объяснения причин.

Судейская документация: Положение о соревнованиях, оценочные листы.

Организаторы соревнований имеют право вносить изменения в оценочные листы по своему усмотрению, каждый оценочный лист будет адаптирован под конкретную задачу. Примеры оценочных листов в приложениях.

Участие в соревнованиях

Срок приема заявок об участии в соревнованиях – до 10.06.2025 года (образец заявки – в Приложении № 2).

К участию в соревнованиях допускаются фельдшерские и врачебные бригады.

Команда состоит из трех человек (2 медика и 1 водитель). Медицинский состав команды может формироваться из врачей скорой медицинской помощи, врачей анестезиологов-реаниматологов выездной бригады, фельдшеров, медицинских сестер, медицинских сестер-анестезистов.

Студенты, обучающиеся в высших медицинских образовательных учреждениях и занимающие должность медицинских сестер, могут заявиться в качестве руководителя команды или 2-го сотрудника по своему усмотрению.

Студенты, обучающиеся в высших медицинских образовательных учреждениях и занимающие должность фельдшера выездной бригады, могут заявиться в качестве руководителя бригады.

Призеры соревнований предыдущих лет «Лучшая бригада скорой медицинской помощи ГБУЗ СО «ТССМП»» в прежнем составе к участию не допускаются.

Оргкомитет соревнований может отклонить заявку об участии по своему усмотрению, а также может вносить изменения в регламент соревнований в зависимости от количества заявок и иных условий.

Организаторы соревнований имеет право на свое усмотрение убирать некоторые конкурсы без объяснения причин.

Наличие единой формы в бригаде поощряется.

При сознательном нарушении соревновательной этики (разглашение содержания этапов и др.) участники дисквалифицируются, в иных случаях снимаются баллы.

Ко дню проведения соревнований формируется и утверждается регламент соревнований.

По истечении контрольного времени на этапе команда завершает работу.

Этапы соревнований:

1. Конкурс «Визитка» – готовится на усмотрение команды.

2. Практическая часть

- а) 1-й этап практической части – «Экстренная помощь пациенту с острым заболеванием»;
- б) 2-й этап практической части – «Экстренная помощь пострадавшему с политравмой»;
- в) 3-й этап практической части – «Экстренная помощь пострадавшим в чрезвычайной ситуации»;
- г) 4-й этап практической части – «Экстренная помощь ребенку»;
- д) 5-й этап практической части – «Эпидемиологическая безопасность».

3. Теоретическая часть

е) «Экспертиза карты вызова СМП».

4. Водительский этап

- ж) 1-й этап практической части – «Базовая сердечно-легочная реанимация»;
- з) 2-й этап практической части – «Тестирование знаний правил дорожного».

Этапы проведения соревнований

1. Конкурс «Визитка»

Этап заключается в знакомстве с командой других участников соревнований в любом творческом формате.

2. Практическая часть

«Экстренная помощь пациенту с острым заболеванием», контрольное время – 15 минут.

Проводится в автомобиле СМП с применением симуляционного оборудования. Этап начинается с вводной (примеч.: «вы приехали на вызов с поводом “боли в груди”»). Ситуация на этапе всегда будет развиваться по негативному сценарию – произойдет остановка кровообращения. По окончании руководитель бригады заполняет карту вызова. Участникам соревнований необходимо на основании вводной, опроса и осмотра пациента (анамнеза, жалоб, данных осмотра, лабораторных и инструментальных методов исследования) правильно установить и сформулировать предварительный диагноз, сделать назначения (правильные дозы, путь и скорость введения), провести необходимые манипуляции (повязки, шины, наложение жгута и др.), провести расширенную СЛР в полном объеме, продемонстрировать знание алгоритма и умение пользоваться аппаратурой. Задачи основаны на актуальных протоколах оказания медицинской помощи, клинических рекомендациях, официальных инструкциях лекарственных средств и действующих приказах. (Пример задания и оценочного листа – Приложения № 3, 4.)



Рисунок 4. Соревнования профессионального мастерства «Лучшая бригада ГБУЗ СО «ТССМП» – 2023», этап «Экспертиза карты вызова СМП»

3. Теоретическая часть

«Экспертиза карты вызова СМП», контрольное время – 15 минут.

На этом этапе по симуляционной задаче руководителем бригады проводится заполнение карты вызова на бумажном носителе. Руководитель может пользоваться записями, сделанными членами команды во время прохождения этапа.

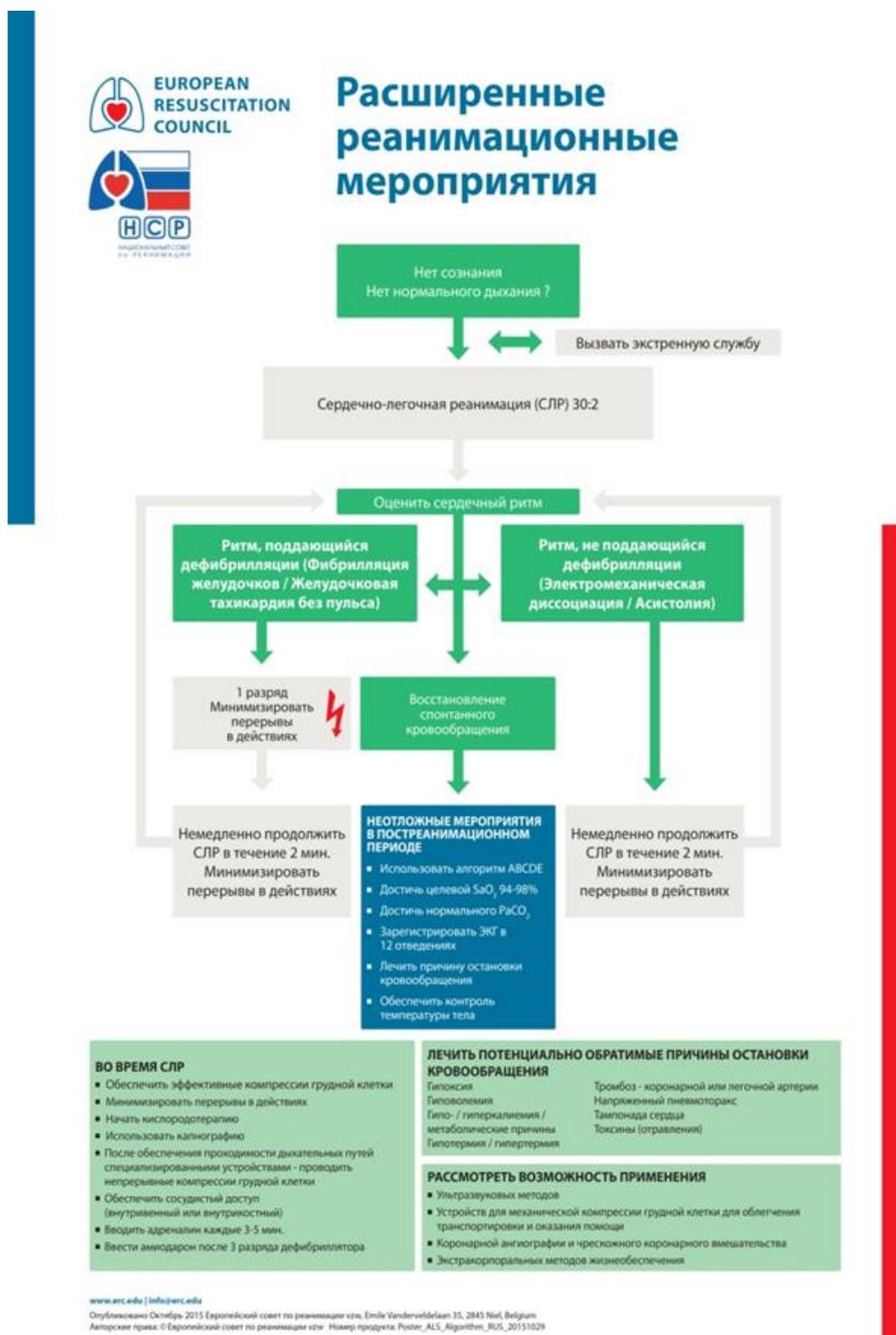


Рисунок 5. Алгоритм проведения расширенных реанимационных мероприятий (опубликовано: октябрь 2015, Европейский совет по реанимации vzw, Emile Vanderveldelaan 35, 2845 Niel, Belgium. Авторские права: ©Европейский совет по реанимации vzw. Номер продукта: Poster_ALS_Algo)

Перечень тем для самоподготовки к теоретической части соревнований:

1. Нормативно-правовое регулирование деятельности скорой медицинской помощи.
2. Актуальные протоколы сердечно-легочной реанимации в условиях скорой медицинской помощи. Сердечно-легочная реанимация в особых условиях. Обратимые причины остановки кровообращения.
3. Интенсивная терапия основных реанимационных синдромов на догоспитальном этапе: шок, острая дыхательная недостаточность, острая сердечная недостаточность, нарушения сознания, судорожный синдром, инфузионно-трансфузионная терапия (расчет скорости инфузии вазопрессоров, общий объем инфузии), респираторная поддержка (расчет параметров вентиляции).
4. Экстренная кардиология: острый коронарный синдром и его осложнения (принципы тромболитической терапии), нарушения ритма и проводимости (фармакологическая и электрическая кардиоверсия), тромбоэмболия легочной артерии, кардиомиопатии, заболевания перикарда, эндокарда, некоронарогенные патологии миокарда.
5. Экстренная помощь пациентам с сосудистой патологией: венозные и артериальные тромбозы, хронические нарушения периферического кровообращения.
6. Экстренная помощь пациентам с патологией дыхательной системы: пневмонии, в т. ч., оказание помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией и постковидным синдромом, бронхиальная астма, ХОБЛ.
7. Экстренная неврология: острое нарушение мозгового кровообращения, нейроинфекции, хронические нарушения мозгового кровообращения, заболевания периферической нервной системы.
8. Экстренная хирургия: синдром «острого живота», дифференциальная диагностика абдоминальной хирургической патологии, перитонит, грыжи, заболевания пищевода, желудочно-кишечные кровотечения, заболевания прямой кишки, гнойная хирургия, торакальная хирургия, спонтанный пневмоторакс, нагноительные заболевания плевры, помощь пациентам с заболеваниями мочеполовой системы.
9. Хирургия повреждений: политравма, травмы головы, позвоночника, травмы грудной клетки, конечностей, травма живота, таза, термические и химические ожоги, обморожения.
10. Экстренная токсикология: общие принципы лечения острых отравлений, антидотная терапия.
11. Экстренная акушерско-гинекологическая помощь: оказание помощи пациенткам с гинекологической патологией, ведение родов на догоспитальном этапе, кровотечения беременных, оказание помощи при сопутствующей патологии.
12. Экстренная педиатрическая помощь – оказание помощи детям на догоспитальном этапе.
13. Скорая медицинская помощь пациентам с инфекционными заболеваниями: острые респираторные вирусные инфекции, менингиты и менингоэнцефалиты, острые кишечные инфекции, ВИЧ-инфекция и ее осложнения, туберкулез и др.

14. Экстренная психиатрическая помощь: объем оказания психиатрической помощи в условиях неспециализированной бригады.

«Экстренная помощь пострадавшему с политравмой», контрольное время – 15 минут.

На данном этапе необходимо оказать помощь пострадавшему с тяжелой политравмой. Роль пострадавшего исполняет статист (интеллектуальная модель). Задачи основаны на актуальных протоколах оказания медицинской помощи, клинических рекомендациях и современных принципах оказания помощи пациентам с политравмой.

Оказание помощи складывается из:

- осмотра пострадавшего (первичный травматологический осмотр);
- оказания помощи (наложение повязок, жгутов, шин и т. д. – выполняется в необходимом объеме, качество выполнения манипуляций оценивается; осуществление венозного доступа и другие инвазивные манипуляции озвучиваются; последовательность выполнения манипуляций также оценивается);
- проведения ургентной сонографии (достаточно показать 8 стандартных точек, используемых в FAST-протоколе);
- подготовки к транспортировке – выбор оптимального транспортировочного положения, расположение, фиксация на носилках;
- первой психологической помощи.

Пример оценочного листа и задачи – в Приложениях № 5, 6.

«Экстренная помощь пострадавшим в чрезвычайной ситуации», контрольное время – 15 минут.



Рисунок 6. Соревнования профессионального мастерства «Лучшая бригада ГБУЗ СО «ТССМП» – 2024», этап «Экстренная помощь пострадавшему с политравмой»

Решение ситуационной задачи проводится в условиях полигонного тренинга, временного и психологического прессинга с интеллектуальными моделями пострадавших. При решении ситуационной задачи участники команды используют табельные и подручные средства первой помощи. Во время прохождения этапа команда должна действовать в соответствии с актуальными принципами оказания помощи при ЧС. На пострадавшем необходимо выполнять все действия, кроме сердечно-легочной реанимации (сердечно-легочная реанимация выполняется на специальном манекене). Участие в конкурсе принимает вся команда в качестве первой прибывшей на место ЧС бригады. Необходимо

определить очередность действий и оказать помощь в необходимом объеме 10–15 пострадавшим. Также необходимо определить очередность эвакуации пострадавших. Сортировочное решение оценивается исходя из действий команды: помощь оказана в первую/вторую очередь, отсрочена, пациент передан для транспортировки в первую/вторую очередь (Таблица № 1).

Роли пострадавших исполняют статисты. Если участник выполняет осмотр или другую диагностическую манипуляцию и результат неочевиден, т. к. роль пострадавшего исполняет статист, информация уточняется самим статистом или судьей. Пример оценочного листа этапа – в Приложении № 7.

Таблица № 1. Характеристика сортировочных групп

Сортировочная группа	Цветовой код	Характеристика состояния пораженных
Абсолютная срочность (приоритет лечения) До 25–30% от общего числа пораженных	Красный	Лица с тяжелыми и крайне тяжелыми травмами, поражениями, заболеваниями, с расстройствами жизненно важных функций организма , требующие незамедлительных мер по обеспечению проходимости дыхательных путей, стабилизации дыхания и гемодинамики, а также внеочередной эвакуации в медицинский стационар сразу после выведения из критического состояния наиболее щадящим транспортом в сопровождении медицинской бригады.
Относительная срочность (приоритет транспортировки) До 20%	Желтый	Лица с тяжелыми или средней тяжести травмами, поражениями, заболеваниями, с сохраненными жизненно важными функциями организма , но с риском развития в ближайшие часы опасных для жизни осложнений. Нуждаются в срочной, но не в немедленной медицинской помощи, преимущественно в больничных условиях. Эвакуация осуществляется в приоритетном порядке, санитарным транспортом и в сопровождении медицинского работника.
Малая срочность (отсроченная помощь) До 40%	Зеленый	Лица с легкими или средней тяжести травмами, поражениями, заболеваниями, которые не представляют угрозы для их жизни и развития серьезных осложнений для их здоровья. Медицинская помощь им может быть оказана позже, как правило, в пределах первых 6 часов. При определенных обстоятельствах медицинская помощь им может быть отсрочена до следующего этапа и оказана в амбулаторных условиях. Как правило, могут быть эвакуированы попутно санитарным транспортом в положении «сидя», транспортом общего назначения или самостоятельно.
Агонирующие и умершие в процессе оказания первой и медицинской помощи (группа милосердия) До 10%	Белый (в разных странах – серый, черный)	Лица в агональном состоянии, с крайне тяжелыми, несовместимыми с жизнью травмами , поражениями, заболеваниями. Не могут быть спасены в специфических обстоятельствах дефицита времени и ресурсов. Нуждаются лишь в облегчении страданий и симптоматической терапии. Эвакуация осуществляется в последнюю очередь санитарным транспортом и в сопровождении медицинского работника. Пораженные, которые скончались (признаки биологической смерти). Вывоз трупов и отдельных частей тел осуществляется органами МВД после совместной работы со специалистами судебно-медицинской экспертизы.



Рисунок 7. Соревнования профессионального мастерства «Лучшая бригада ГБУЗ СО «ТССМП» – 2024», этап «Экстренная помощь ребенку»

«Экстренная помощь ребенку», контрольное время – 10 минут.

Участникам предлагается клиническая ситуация, где пациент детского возраста в присутствии родителей нуждается в экстренной помощи. При решении задачи необходимо собрать анамнез, продемонстрировать осмотр ребенка, сформулировать верный диагноз, назначить лечение и определить маршрутизацию. Пример оценочного листа этапа – в Приложении № 8.

«Эпидемиологическая безопасность», контрольное время – 10 минут.

Участникам предлагается клиническая ситуация, где взрослый пациент, либо пациент детского возраста (в присутствии родителей) нуждается в оказании экстренной помощи. При решении задачи необходимо выявить жалобы,

собрать анамнез, продемонстрировать осмотр пациента, сформулировать верный диагноз, назначить лечение, определить маршрутизацию, рассказать о противоэпидемических мероприятиях, а также выполнить медицинскую манипуляцию и действовать по предложенной тактике.

4. Водительский этап

«Тестирование на знание правил дорожного движения», контрольное время – 10 минут. На этом этапе водителю предлагается решить на бумажном носителе тест (состоящий из 20 вопросов) на знание ПДД. Результаты тестирования сразу заносятся в итоговую оценочную ведомость (% правильных ответов).

«Базовая сердечно-легочная реанимация», контрольное время – 5 минут.

Проводится на тренажере. Участнику необходимо провести базовую СЛР без применения АНД согласно алгоритму Национального совета по реанимации. Оценочный лист этапа – Приложение № 9.

Награждение победителей и участников

По результатам конкурсов формируются таблицы рейтинга команд каждой категории в зависимости от суммарного количества очков за каждый конкурс. Оценочные листы подготовлены в соответствии с современными методическими рекомендациями. По результату всех конкурсов заполняется лист итогового контроля команд (Приложение № 10).

Команда, набравшая наибольшее количество баллов, занимает 1-е место, получает призовой фонд 1-го места, награждается дипломами победителя и получает кубок.

Команды, занявшие 2 и 3-е место в таблице рейтинга, получают призовой фонд 2 и 3-го места соответственно, дипломы победителей 2 и 3-го места и кубки.

Если команды получили одинаковое количество баллов, для выявления лучшей судейская коллегия учитывает время прохождения каждого из этапов.

Список литературы

1. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 896 с.

2. Орлов В. Н. Руководство по электрокардиографии. – 7-е изд., испр. – М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2012. – 560 с.; ил. – ISBN 978-5-9986-0070-8.

3. Мороз В. В., Бобринская И. Г., Васильев В. Ю., Кузовлев А. Н., Перепелица С. А., Смелая Т. В. Спиридонова Е. А., Тишков Е. А. / Сердечно-легочная реанимация. М.: ФНКЦ РР, МГМСУ, НИИОР, 2017. – 68 с.

4. Poster_ALS_Algorithm_RUS_20151029 // European Resuscitation Council. – URL: <https://www.erc.edu/> (дата обращения: 24.08.2022).

5. Постеры Национального совета по реанимации // Национальный Совет по реанимации URL: <https://rusnrc.com/links> (дата обращения: 24.08.2022).

6. Расширенная сердечно-легочная реанимация у взрослых // Методический центр аккредитации специалистов. – URL: https://fmza.ru/upload/medialibrary/cef/pasport-ras-shirennaya-serdechno_legochnaya-reanimatsiya_spetsialnost_anesteziologiya_reanimatologiya_14.03.2022.pdf (дата обращения: 01.05.2022).

7. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей // Методический центр аккредитации специалистов. – URL: http://fmza.ru/upload/medialibrary/269/pasport_obespechenie_prokhozimosti_verkhnikh_dykhatelynykh_putey_spetsialnost_skoraya_meditinskaya_pomoshch_18.08.2020_ispr_compressed.pdf (дата обращения: 24.08.2022).

8. Андреев А. А., Долбнева Е. Л., Стамов В. И. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей в стационаре. Клинические рекомендации Федерации анестезиологов и реаниматологов (второй пересмотр, 2018 г.) // Вестник интенсивной терапии имени А. И. Салтанова. – 2019. – № 2. International trauma life support for Emergency Care

Providers / Eighth Edition; by John Campbell; published by Pearson Education, Inc., publishing as Prentice Hall, Copyright 2016 by Pearson Education, Inc. or its affiliates. – ISBN 0134130790.

9. Белорусова Г. И. Формирование психологической устойчивости к факторам чрезвычайной ситуации: Методические рекомендации. Методическое приложение к стандарту Пермской области «Объемы оказания скорой медицинской помощи населению Пермской области – 2003». СТ ОП 11.044.0001-2003. – Пермь: СПУ «МиГ», 2006 – 107 с. – (Серия: Библиотека догоспитальной помощи).

10. Коханов В. П., Гончаров С. Ф. Актуальные проблемы организации психиатрической помощи при чрезвычайных ситуациях в системе Всероссийской службы медицины катастроф // Медицина катастроф. – М.: 1997. – № 1(17). – с. 7–15.

11. Психология кризисных и экстремальных ситуаций: учебник / под ред. Н. С. Хрустальной. – СПб.: Изд-во С.-Петербург. ун-та, 2018. – 748 с. – ISBN 978-5-288-05830-1.

12. Ярошецкий А. И., Власенко А. В., Грицан А. И., Киров М. Ю., Лебединский К. М., Николаенко Э. М., Проценко Д. Н. Применение неинвазивной вентиляции легких (второй пересмотр). Клинические рекомендации Общероссийской общественной организации «Федерация анестезиологов и реаниматологов» // Анестезиология и реаниматология. – 2019. – № 6.

13. Сахно И. И., Сахно В. И. Медицина катастроф (организационные вопросы). – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. – 560 с. – ISBN 5-89004-154-1.

14. Шелепов, А. М. Организация и тактика медицинской службы: учебник / А. М. Шелепов, Л. М. Костенко, О. В. Бабенко; под ред. проф. И. М. Чиж. – СПб.: ООО «Издательство Фолиант», 2005. – 504 с. – ISBN 5-93929-118-X.

15. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного времени: учебное пособие для студентов / Д. В. Марченко, А. Ю. Тарасов, О. Ю. Герман, С. Б. Белогоров; ГБОУ ВПО ИГМУ Минздрава России, Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф. – Иркутск: ИГМУ, 2015. – 77 с.

16. Медицина чрезвычайных ситуаций (организационные основы): учебник / И. М. Чиж, С. Н. Русанов, Н. В. Третьяков [и др.]; Министерство здравоохранения Российской Федерации Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования первый московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова. – М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2017. – 400 с. – («Библиотека Первого МГМУ им. И. М. Сеченова»). – ISBN 978-5-9986-0260-3.

17. Интенсивная терапия: национальное руководство: краткое издание / Федерация анестезиологов и реаниматологов, Российская ассоциация специалистов по хирургическим инфекциям; под редакцией Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 923 с.

18. Сумин, С. А. Основы реаниматологии / С. А. Сумин, Т. В. Окунская. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 768 с. – ISBN 978-5-9704-3638-7 // ЭБС «Консультант студента». – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436387.html> (дата обращения: 24.08.2022).

19. Положение о соревнованиях профессионального мастерства среди специалистов служб, принимающих участие в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и ДТП, «Экстренная помощь пострадавшим в ЧС – 2022»: методическое пособие / В. И. Стебнев, В. А. Демьяненко, И. Г. Труханова и др. – СПб.: Научные технологии, 2022. – 31 с. – URL: <http://publishing.intelgr.com/archive/Polozhenie-o-sorevnovaniyah-2022.pdf> (дата обращения: 24.08.2022).

20. Положение о X соревнованиях профессионального мастерства среди специалистов скорой медицинской помощи и службы медицины катастроф «Экстренная медицинская помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях и дорожно-транспортных происшествиях – 2020». – Издание 10-е, исправленное, дополненное. – Пермь: Издательский комплекс ПК ТЦМК, 2020. – 60 с. (10 приложений). – (Серия: Библиотека догоспитальной помощи службы медицины катастроф Пермского края).

Приложения

Приложение № 1

**Государственное бюджетное учреждение
Здравоохранения Самарской области
«Тольяттинская станция скорой медицинской помощи»**

П Р И К А З

« 22 » мая 2025 г

№ 175

**«Об организации соревнований профессионального мастерства
среди специалистов скорой медицинской помощи
ГБУЗ СО "Тольяттинская станция скорой медицинской помощи"
"Лучшая бригада скорой медицинской помощи ГБУЗ СО ТССМП»**

С целью совершенствования профессионального мастерства среди специалистов скорой медицинской помощи.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Заместителю главного врача по медицинской части Гончаровой О.Н. в срок до 10.06.25 г. организовать в Учреждении на постоянной основе Соревнования по профессиональному мастерству из числа сотрудников Учреждения и внешних медицинских организаций в количестве и в соответствии с предъявляемыми к участникам соревнований квалификационными требованиями;
2. Заведующей Центральной подстанцией Антипкиной О.Н. - главному координатору соревнований и заместителю главного врача по медицинской части Гончаровой О.Н. в срок до 10.06.25 г. на выборной основе определить состав жюри и организационный комитет соревнований;
3. Организационному комитету в срок до 10.06.25 г. подготовить «Положение о соревнованиях»;
4. Организационному комитету соревнований срок до 10.06.25 г. подготовить проект

«Положения о наградных документах и премировании»;

5. Начальнику ООС Дедову К.М. в срок до 10.06.25 г. согласовать с организационным комитетом и подготовить помещения к проведению соревнований;

6. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач

 Пастушок А.И.

Ознакомлены:

1. Заместитель главного врача по медицинской части  Гончарова О.Н.

«26» 05 2025 г.

2. Заместитель главного врача по экономике  Курнаева И.Н.

«26» 05 2025 г.

3. Начальник ООС  Дедов К.М.

«__» _____ 2025 г.

4. Главный координатор соревнований  Антипкина О.Н.

«26» 05 2025 г.

Исп. Антипкина О.Н.
т.8(8482)972621

ЗАЯВКА

на участие команды _____
в III соревнованиях профессионального мастерства среди специалистов скорой медицинской помощи ГБУЗ СО «ТССМП» «Лучшая бригада скорой медицинской помощи ГБУЗ СО «ТССМП» – 2025»

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Место работы, должность	Стаж работы	Моб. телефон
1				
2				
3				

Руководитель подразделения _____
(Ф. И. О. полностью, подпись)

Представитель команды _____
(Ф. И. О. полностью, телефон, e-mail)

Пример задания к конкурсу «Ситуационная задача»

Вы приехали к пациенту 49 лет, инженер на предприятии, предъявляет жалобы на давящие боли в груди с иррадиацией в обе руки, одышку, подъем артериального давления до 160 и 90 мм рт. ст. Объективный статус – исходя из осмотра.

Необходимо провести мониторинг витальных функций. Поставить диагноз и назначить лечение в адекватной дозировке.

Ситуация динамически меняется. Использовать медикаментозную поддержку исходя из меняющихся параметров и длительности предстоящей эвакуации, провести расширенную СЛР в соответствии с рекомендациями Национального совета по реанимации.

Примеч.: препараты и расходные материалы назначаются в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 28 октября 2020 г. № 1165н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи» вне зависимости от локальных особенностей учреждения или подразделения.

**Пример оценочного листа этапа
«Экстренная помощь пациенту с острым заболеванием»**

Название команды _____

Разделы	№	Критерии оценки	Цена	Баллы
Оценка решения ситуационной задачи	1.	Бригада работает в СИЗ	0,5	
	2.	Общий осмотр, сбор анамнеза полный	1	
	3.	Использование медицинского оборудования в полном объеме (пульсоксиметр, ЭКГ, глюкометр, инфузомат, дефибриллятор и т. д.)	1	
	4.	Навыки владением всем медицинским оборудованием правильные	1	
	5.	Периодичность и информативность контроля АД, Ps, SpO ₂ , ЭКГ	1	
	6.	ЭКГ (правильная трактовка начального ритма):	1	
	7.	Своевременная постановка венозного доступа	0,5	
	8.	Кислородотерапия правильным способом (с баллона или ИВЛ инг.)	1	
	9.	Выставлен правильный предварительный диагноз	1	
	10.	Оказание медицинской помощи в соответствии с профессиональными стандартами	1	
Оценка проведения расширенной СЛР	1.	Диагностирована остановка сердца: нет сознания, дыхания, пульса	0,5	
	2.	Нет задержки с началом СЛР. Начало реанимационных мероприятий с компрессией грудной клетки	0,5	
	3.	Отсутствие перерывов в компрессии грудной клетки не более 10 с	1	
	4.	НМС: адекватная частота (100–120), глубина (5–6 см)	1	
	5.	Соблюдаются циклы компрессии: дыхание	1	
	6.	Обеспечение проходимости ВДП: – применение воздуховода; – ларингеальная маска; – интубация трахеи	0,5 1 2	
	7.	Аускультативный контроль после протекции ВДП	1	
	8.	Фиксация трубки	1	
	9.	Дефибрилляция проведена по показаниям / не проведена при асистолии	1	
	10.	Безопасность при нанесении разряда, дана команда каждый раз	1	

Разделы	№	Критерии оценки	Цена	Баллы
	11.	Адреналин 1 мг введен сразу при асистолии / или каждые 3–5 минут	1	
	12.	Кордарон введен после третьей дефибрилляции (300 мг) / не введен при асистолии	1	
	13.	Контроль пульса и ЭКГ через каждые 2 минуты / перед каждой дефибрилляцией / введением адреналина	1	
	14.	Введение препаратов по протоколу СЛР, правильно	1	
	15.	ИВЛ продолжена: аппаратом (просто) + в правильном режиме мешком Амбу	2 0,5	
	16.	Оценка пульса при появлении электрической активности на мониторе	1	
	17.	Наличие единого руководителя во время СЛР, командная работа	1	
	18.	Допущены грубые ошибки	-1(2)	
	19.	Особое мнение судей	0-2	
Сумма баллов (маx 29 балла):				

Подписи судей: 1. _____ 2. _____

Баллов всего: _____ % выполнения задания: _____

Счетная комиссия: _____

Пример оценочного листа «Экстренная помощь пострадавшему с политравмой»

Название команды _____

№	Критерии оценки		Цена	Баллы
1.	Осмотр	Своевременно	1	
		Безопасно (без дополнительной травматизации)	1	
		Исчерпывающий (все повреждения выявлены)	1	
		Уложились в контрольное время	1	
		При необходимости проведен повторный осмотр в ходе оказания помощи	1	
2.	Взаимодействие в команде	Задачи распределены, слаженная работа	1	
3.	Иммобилизация	Шейный отдел стабилизирован сразу	1	
		Иммобилизация выполнена своевременно	1	
		Иммобилизация конечностей достаточная (по длине и фиксаторам)	1	
		Манипуляция выполнена бережно, без дополнительной травматизации	1	
4.	Остановка кровотечения	Своевременно	1	
		Способ выбран правильно	1	
		Манипуляция выполнена качественно (кровотечение остановлено)	1	
5.	Окклюзионная повязка	Материал выбран правильно, подходит по размеру	1	
		Повязка зафиксирована герметично (или оставлен «клапан»)	1	
6.	Инородное тело	Не извлечено, стабилизировано	1	
		Фиксация надежная	1	
7.	Синдром длительного сдавления	Выбрана верная тактика с учетом времени сдавления и объема сдавленных тканей	1	
		Манипуляции выполнены своевременно, в нужной последовательности	1	
8.	Венозный доступ	Озвучен своевременно	1	
		Медикаменты, инфузионные среды назначены правильно	1	
9.	Транспортировочное положение	Выбрано правильно	1	
		Пострадавший расположен удобно (для себя и оказывающих помощь) и безопасно	1	
10.	Первая психологическая помощь	Обращение к пострадавшему по имени (имени и отчеству)	1	
		Информирование пациента в понятной, доступной форме	1	
		Уместное использование, кроме вербального, визуального и тактильного контактов	1	
		Отсутствие ложной информации или невыполнимых обещаний пациенту	1	

№	Критерии оценки	Цена	Баллы
11.	Проведение ургентной сонографии (FAST-протокол) Все 8 стандартных точек показаны верно	5	
12.	Бонус (указать точную причину)	1	
Сумма баллов (маx 33 балла):			

Подписи судей: 1. _____ 2. _____

Баллов всего: _____ % выполнения задания: _____

Счетная комиссия: _____

Для судей. С учетом клинической задачи, организатор оставляет за собой право убирать или добавлять манипуляции. В случае добавления манипуляции она оценивается по трем показателям – своевременно, по показаниям, качественно. В связи с этим сумма баллов может меняться.

Пример задания к конкурсу «Экстренная помощь пострадавшему с политравмой»

Пациент К., 60 лет, рабочий на стройке, упал на арматуру и строительный мусор с высоты около 3 м. Со слов очевидцев, после падения потерял сознание и не приходил в себя в течение 5 минут. Больной находится на 12-м этаже, лифт не работает.

На момент осмотра общее состояние тяжелое. В сознании, предъявляет жалобы на боль в правом бедре, спине, головную боль и тошноту. Произошедшего не помнит. Зрачки D=S, лицо симметричное, тонус и сила мышц в конечностях сохранены, чувствительность не нарушена. Кожный покров бледный, влажный. ЧДД – 24 в минуту, пульс на периферии слабого наполнения – 120 в минуту, ВНК – 5 секунд. На затылочной области ушибленная рана размерами 4 на 6 см. В нижней трети правого бедра инородное тело – кусок арматуры, с продолжающимся активным кровотечением из раны, в области ягодиц, нижней трети спины множественные резаные раны, осколки стекла. При аускультации грудной клетки в 4 точках дыхание проводится. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Кости таза стабильны.

В анамнезе гипертоническая болезнь 3 ст, ИБС, фибрилляция предсердий, пароксизмальная форма, сахарный диабет 2-го типа. Постоянно принимает бисопрол 5 мг, варфарин, метформин. Последний прием пищи – накануне вечером.

При вторичном осмотре АД – 80 и 40 мм рт ст, SatO₂ – 95 %, на ЭКГ – синусовая тахикардия 120 в мин, глюкоза крови – 2,8 ммоль/л.

Для участников. Организационный комитет оставляет за собой право вносить изменения в оценочный лист в зависимости от специфики задачи.

Оценочный лист общий на команду «Экстренная помощь пострадавшим в ЧС»

Название команды _____

№	Критерии оценки	Цена	Баллы	
1.	Безопасность бригады	• убедились в безопасности места медицинского инцидента	2	
		• бригада правильно использует СИЗ	2	
		• ситуация оценена адекватно, четкое, своевременное сообщение диспетчеру	2	
2.	Тактика и взаимодействие	• рациональное распределение ролей в команде	2	
		• первый номер осуществляет руководство и владеет ситуацией в целом	2	
		• члены команды дают руководителю обратную связь	2	
		• члены команды выполняют каждый свой объем работы не дублируя. При необходимости помогают друг другу выполнять манипуляции	2	
3.	Осмотр	• Осмотрены все пострадавшие	2	
		• Выявлены все повреждения и состояние, влияющие на тактику	2	
		• Доп. балл: Проведен опрос SAMPLE	2	
4.	Медицинская сортировка	• Сортировочное решение принято	2	
		• Сортировочное решение реализовано	2	
		• % верных сортировочных решений	2	
5.	Оказание помощи	• Жизнеугрожающие состояния устранены своевременно	2	
		• Манипуляции выполнены по показаниям	2	
		• Манипуляции выполнены правильно, качественно	2	
6.	Профессиональная этика, психологическая помощь	• Соблюдены правила профессиональной этики. Действия и высказывания участников не ухудшили психологического состояния пострадавших	2	
7.		• Взаимодействие с очевидцами, не провоцировало конфликт и другое ухудшение ситуации	2	
Сумма баллов (маx 38 балла):				

Подписи судей: 1. _____ 2. _____ Баллов всего _____ % выполнения задания: _____

Пример оценочного листа этапа «Экстренная помощь ребенку»

Название команды: _____

Разделы	№	Критерии оценки	Цена	Баллы
Ситуационная задача				
Безопасность бригады	1.	Бригада оценила безопасность	1	
	2.	Бригада использует СИЗ	1	
	3.	Получили у родителя согласие на осмотр ребенка	1	
	4.	Предложили подписать добровольное информированное согласие	1	
Сбор анамнеза	1.	Уточнили у родителей, что случилось с пациентом/жалобы	1	
	2.	Уточнили, как давно началось это	1	
	3.	Уточнили, был ли прием психотропных и/или вазоактивных препаратов	1	
	4.	Собрали анамнез жизни, прививки, аллергия	1	
	5.	Собрали анамнез о сопутствующих заболеваниях	1	
Оценка сознания	1.	Проведена ли оценка сознания	1	
Оценка дыхания	1.	Проходимость дыхательных путей (осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей (дыхательные пути визуально проходимы, видимые слизистые цианотичны, чистые)	1	
	2.	Осмотр задней стенки	1	
	3.	Пульсоксиметрия (SpO2 96%)	1	
	4.	ЧДД – 5 за 10 секунд	1	
	5.	Аускультация легких	1	
Оценка кровообращения	1.	Кожные покровы (в том числе сыпь)	1	
	2.	Пальпация пульса на сонной и лучевой артериях	1	
	3.	Аускультация сердца	1	
	4.	Артериальное давление	1	
Оценка неврологического статуса	1.	Ригидность затылочных мышц и любые другие менингеальные знаки	1	
	2.	Уровень гликемии	1	
	3.	Мышечный тонус	1	
Прочий осмотр	1.	Термометрия	1	
	2.	Уточнили про стул и диурез	1	
	3.	Осмотр живота	1	

Разделы	№	Критерии оценки	Цена	Баллы
Ситуационная задача				
Лечебные и организационные мероприятия	1.	Промывание желудка	1	
	2.	Убедиться, что диаметр зонда выбран правильно (судья спросит, как выбрать размер зонда)	1	
	3.	Убедиться, что глубина введения зонда выбрана правильно	1	
	4.	Убедиться, что объем жидкости для промывания желудка подобран верно	1	
	5.	Правильно подобрана дозированная терапия (атропин, инфузионная терапия)	1	
	6.	Госпитализация в стационар, в ОРИТ педиатрического стационара	1	
Диагноз	1.	Верно сформулирован диагноз	1	
Сумма баллов (маx 32 балла):			32	

Подписи судей: 1. _____ 2. _____

Баллов всего: _____ % выполнения задания: _____

Счетная комиссия: _____

Для судей. Баллы, указанные в шкале «Цена» могут дробиться в следующем порядке: за правильный ответ назначается 2 балла / 4 балла, за частично правильный ответ назначается 1 балл / 2 балла. За неправильный ответ баллы не начисляются.

Препараты и расходные материалы назначаются в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 28 октября 2020 г. № 1165н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи» вне зависимости от локальных особенностей учреждения или подразделения.

Пример оценочного листа этапа «Эпидемиологическая безопасность»

Название команды: _____

Разделы	№	Критерии оценки	Цена	Баллы
Ситуационная задача				
Безопасность бригады и пациента	1.	Бригада использует СИЗ	1	
	2.	Демонстрирует технику гигиенической обработки рук	1	
	3.	Отвечает на вопросы о требованиях к рукам при гигиенической обработке	1	
Сбор анамнеза	1.	Уточнили у пациента, что случилось / жалобы	1	
	2.	Уточнили, как давно начались жалобы	1	
	3.	Уточнили посещение других стран, регионов	1	
	4.	Собрали анамнез жизни, прививки, аллергия	1	
	5.	Собрали анамнез о сопутствующих заболеваниях	1	
Оценка дыхания	1.	ЧДД	1	
	2.	Осмотр зева	1	
	3.	Пульсоксиметрия (SpO2 96 %)	1	
	4.	Аускультация легких	1	
Оценка кровообращения	1.	Артериальное давление	1	
Оценка неврологического статуса	1.	Ригидность затылочных мышц	1	
	2.	Менингеальные симптомы	1	
	3.	Мышечный тонус	1	
Прочий осмотр	1.	Термометрия	1	
	2.	Уточнили про стул и диурез	1	
	3.	Осмотр кожных покровов	1	
	4.	Осмотр живота	1	
Лечебные и организационные мероприятия	1.	Правильная техника парентеральных инъекций	1	
	2.	Правильный сбор медицинских отходов	1	
	3.	Правильная тактика при аварийных ситуациях	1	
	4.	Дезинфекция медицинского оборудования	1	
	5.	Дезинфекционные мероприятия при подготовке к инъекции	1	
	6.	Сбор информации о контактных (при необходимости)	1	
	7.	Правильные противоэпидемические мероприятия (сроки экстренного извещения, при необходимости)	1	

Разделы	№	Критерии оценки	Цена	Баллы
Ситуационная задача				
	8.	Сообщение старшему дежурному врачу	1	
	9.	Правильные противоэпидемические мероприятия (дезинфекция, изоляция при необходимости, госпитализация)	1	
Диагноз	1.	Верно сформулирован диагноз	1	
Сумма баллов (маx 30 балла):			30	

Подписи судей: 1. _____ 2. _____

Баллов всего: _____ % выполнения задания: _____

Счетная комиссия: _____

Пример оценочного листа «Базовая сердечно-легочная реанимация»

Название команды: _____

Разделы	№	Критерии оценки	Цена	Баллы
Оценка проведения базовой СЛР		Спасатель работает в СИЗ	1	
		Спасатель убедился в отсутствии опасности	1	
		Определение наличия сознания	1	
		Обеспечение проходимости ВДП (разогнул шею)	1	
		Оценка наличия дыхания	1	
		Своевременный вызов скорой медицинской помощи	1	
		Правильное выполнение НМС: – спасатель освободил грудную клетку от одежды; – правильная техника выполнения компрессий; – адекватная частота (100–120); – адекватная глубина (5–6 см)	0,5 0,5 0,5 0,5	
		Нет задержки с началом СЛР. Начало реанимационных мероприятий с компрессий грудной клетки	1	
		Правильное выполнение ИВЛ: – использование лицевой маски; – разгибание шеи для освобождения ВДП; – правильная техника выполнений искусственных вдохов; – адекватный объем вдохов	0,5 0,5 0,5 0,5	
		Соблюдение циклов компрессии: дыхание	1	
		Допущены грубые ошибки	-1(2)	
		Особое мнение судей	0-2	
	Сумма баллов (маx 14 баллов):			

Подписи судей: 1. _____ 2. _____

Баллов всего: _____ % выполнения задания: _____

Счетная комиссия: _____

Угловой штамп учреждения

Лист итогового контроля команд

№	Подразделение	Экстренная помощь пациенту с острым заболеванием	Экспертиза карты вызова СМП	Экстренная помощь пострадавшему (политравма)	Экстренная помощь пострадавшим в чрезвычайной ситуации	Экстренная помощь ребенку	Тестирование на знание ПДД	Базовая СЛР	Всего (1% – 1 балл)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Счетная комиссия _____ (Ф. И. О., подпись)

Главный судья _____