



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

07 ФЕВ 2017

ПРИКАЗ

№ 297-П

г. Екатеринбург

***О проведении тактико-специальных учений в форме соревнований профессионального мастерства среди фельдшерских бригад станций и отделений скорой медицинской помощи Южного управленческого округа Свердловской области и города Екатеринбурга***

В соответствии с планом основных организационных мероприятий Министерства здравоохранения Свердловской области на 2017 год

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Территориальный центр медицины катастроф» В.П. Попову 28 февраля 2017 года на базе Каменск-Уральского филиала государственного бюджетного образовательного учреждения среднего профессионального образования «Свердловский областной медицинский колледж» (г. Каменск-Уральский, ул. Попова, д. 10) организовать проведение тактико-специальных учений в форме соревнований профессионального мастерства среди фельдшерских бригад станций и отделений скорой медицинской помощи Южного управленческого округа Свердловской области и муниципального образования город Екатеринбург на тему: «Организация ликвидации медико-санитарных последствий обрушения трибуны на стадионе».

2. Назначить руководителем проведения тактико-специальных учений главного врача государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Территориальный центр медицины катастроф», главного внештатного специалиста Министерства здравоохранения Свердловской области по медицине катастроф В.П. Попова.

3. Утвердить программу проведения тактико-специальных учений (приложение № 1).

4. Утвердить положение о тактико-специальных учениях в форме соревнований профессионального мастерства среди фельдшерских бригад станций и отделений скорой медицинской помощи Южного управленческого округа Свердловской области и муниципального образования город Екатеринбург (приложение № 2).

5. Директору государственного бюджетного образовательного учреждения среднего профессионального образования «Свердловский

областной медицинской колледж» И.А. Левиной обеспечить участие студентов колледжа в качестве статистов для проведения соревнований.

6. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Свердловской области «Городская станция скорой медицинской помощи город Каменск-Уральский» А.И. Флоринскому, «Станция скорой медицинской помощи города Асбест» А.Г. Степченко, «Сысертская центральная районная больница» А.Н. Старкову, «Арамилевская городская больница» Р.Ф.Тимирову, «Белоярская центральная районная больница» О.П. Нелюбиной, «Богдановичская центральная районная больница» Н.В. Семышевой, «Березовская центральная городская больница» С.А. Кану, и.о.главного врача государственного автономного учреждения здравоохранения «Сухоложская районная больница» Л.Ю.Лигун:

1) направить одну фельдшерскую бригаду скорой медицинской помощи для участия в тактико–специальных учениях;

2) направить участников учений для проведения консультаций на базе учебно-методического отдела государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Территориальный центр медицины катастроф» (г. Екатеринбург, ул. Малопрудная, д.6, тел. (343) 231-26-29, 231-26-15);

3) направить заместителя главного врача по лечебной работе и руководителя службы скорой медицинской помощи на учения для ознакомления с опытом работы бригад скорой медицинской помощи;

4) оплату командировочных расходов произвести по основному месту работы.

7. Рекомендовать начальнику Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга А.А. Дорнбушу:

1) направить одну фельдшерскую бригаду муниципального бюджетного учреждения «Станция скорой медицинской помощи имени В.Ф. Капиноса» для участия в тактико–специальных учениях;

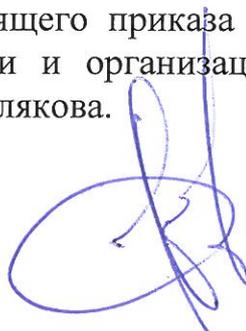
2) направить участников учений для проведения консультаций на базе учебно-методического отдела государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Территориальный центр медицины катастроф»;

3) командировать заместителей главного врача муниципального бюджетного учреждения «Станция скорой медицинской помощи имени В.Ф. Капиноса» по лечебной и оперативной работе на учения для ознакомления с опытом работы бригад скорой медицинской помощи;

4) оплату командировочных расходов произвести по основному месту работы.

8. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на начальника отдела мобилизационной подготовки и организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях Д.В. Полякова.

Министр



И.М.Трофимов

Приложение № 1  
к приказу Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 7.02 2017 № 217-П.

Программа проведения тактико-специальных учений

№	Мероприятие	Место проведения	Время
1.	Регистрация, завтрак	Холл медицинского колледжа (1 этаж)	9.00 – 10.00
2.	Построение команд и приветствие участников учения	Площадка у главного входа	10.00 – 10.20
3.	Этап № 1 «Тестовый контроль»	Актовый зал	10.20 – 10.35
4.	Этап № 2 «Конкурс водителей на знание ПДД»	Аудитория мед. колледжа	10.20 – 10.35
5.	Этап № 3 «Ситуационная задача»	Актовый зал	10.35 – 13.00
6.	Этап № 4 «Расширенная сердечно-легочная реанимация»	Аудитория мед. колледжа	10.35 – 13.00
7.	Этап № 5 «Первая помощь»	Аудитория мед. колледжа	10.35 – 13.00
8.	Этап № 6 «Конкурс диспетчеров»	Аудитория мед. колледжа	10.35 – 13.00
9.	Этап № 7 «Психологическая задача»	Аудитория мед. колледжа	10.35 – 13.00
10	Этап № 8 «Эвакотест»	Площадка перед мед. колледжем	10.35 – 13.00
Перерыв на обед 12:00 – 14:00 столовая мед. колледжа (1 этаж)			
11	Этап № 9 «Конкурс художественной самодеятельности»	Актовый зал	14.00 – 15.00
12	Подведение итогов	Актовый зал	15.00 – 16.00

Приложение № 2  
к приказу Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 7.02 2017 г. № 217-п.

## ПОЛОЖЕНИЕ

### о тактико-специальных учениях в форме соревнований профессионального мастерства среди фельдшерских бригад станций и отделений скорой медицинской помощи Южного управленческого округа Свердловской области и муниципального образования город Екатеринбург

Тактико-специальные учения (далее-ТСУ) в форме соревнований – составная часть работы образовательно-методической системы службы медицины катастроф, является эффективным методом текущего контроля подготовки персонала скорой медицинской помощи.

#### Тема учений:

«Организация ликвидации медико-санитарных последствий обрушения трибуны на стадионе».

#### Цель учений:

Проверка знаний и навыков сотрудников скорой медицинской помощи по оказанию экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе при ЧС (массовое количество пострадавших).

#### Задачи учений:

- 1) Повышение теоретической и практической готовности бригад скорой помощи к ликвидации медико-санитарных последствий при чрезвычайных ситуациях;
- 2) Отработка алгоритмов организации оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим при ликвидации медико-санитарных последствий обрушения трибуны на стадионе, массовым количеством пострадавших;
- 3) Отработка практических навыков оказания экстренной медицинской помощи и координация действий сотрудников в составе бригад.

#### Участники учений:

1. Фельдшерские бригады скорой медицинской помощи Южного управленческого округа Свердловской области и муниципального образования город Екатеринбург.
2. Количественный состав бригады – 5 участников:  
– 2 фельдшера, 1 диспетчер, 1 водитель, 1 фельдшер запасной.
3. Участники учений должны иметь единую форму одежду с четкими знаками, указывающими на принадлежность к службе скорой помощи, территориальную принадлежность. Участие в обуви на каблуках, кроме конкурса художественной самодеятельности, не допускается.

## **Этапы и условия проведения учений:**

Представление команды (название, девиз).

### **Этап № 1 «Тестовый контроль».**

Общие положения:

Тестовый контроль включает в себя вопросы по актуальным проблемам скорой медицинской помощи, правовым вопросам и организации оказания экстренной помощи на догоспитальном этапе.

Время для подготовки теста – 15 минут.

Количество вопросов – 20.

Принимают участие 2 фельдшера из команд.

Судейство:

Количество судей на этапе – 2.

Максимальное число баллов за выполнение теста – 20.

### **Этап № 2 «Конкурс водителей на знание ПДД».**

Общие положения:

Принимает участие – 1 водитель.

Судейство:

Количество судей на этапе – 1-2.

### **Этап № 3 «Ситуационная задача».**

Общие положения:

Конкурс проводится в форме решения ситуационной задачи, разыгрываемой статистами (5 человек).

Каждая команда выставляет участников: 2 фельдшера и 1 водитель.

Оснащение бригад: стандартное оборудование, согласно приказам Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388-н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», от 22.01.2016 N 33н «О внесении изменений в Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 N 388н», от 22.01.2016 N 36н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи».

Имитаторы этапа заgrimированы в соответствии с содержанием ситуационной задачи максимально приближенной к действительности (условия задачи прикреплены на «теле» имитатора).

Объем оказания помощи соответствует профилю бригады.

Контрольное время выполнения задания – 10 минут.

Судейство:

Количество судей – 3 человека.

Максимальное число баллов – 33.

Решение задачи:

1. Участники соревнований должны ориентироваться на месте происшествия (ЧС) и исключить угрозу для собственной жизни, жизни пострадавших.
2. При наличии нескольких пострадавших определить очередность оказания помощи (определение сортировочной группы) и эвакуации.
3. Поставить предварительный диагноз.
4. Оказать помощь пострадавшим в объеме, соответствующем профилю бригады.
5. Уложить в правильное транспортное положение.

#### **Этап № 4 «Сердечно-легочная реанимация».**

Общие положения:

Участники – 2 фельдшера.

Оснащение бригад: стандартное оборудование, согласно приказам Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388-н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», от 22.01.2016 N 33н «О внесении изменений в Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 N 388н», от 22.06.2016 N 36н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи».

Бригады выполняют алгоритм расширенной сердечно-легочной реанимации с применением дефибриллятора и переводом больного на управляемое искусственное дыхание на манекене, устойчивое боковое положение.

Выполнение алгоритма СЛР проводится на манекене «Оживленная Анна» с распечаткой результатов на компьютере.

Длительность работы на этапе определена алгоритмом и не превышает 10 минут или может быть остановлена решением судей.

Судейство:

Количество судей – 2 человека.

Максимальное количество баллов – 30.

#### **Этап № 5 «Первая помощь».**

Общие положения:

В конкурсе принимают участие водители бригад. Водитель допускается к конкурсу при наличии документов: водительское удостоверение, путевой лист с отметкой о предрейсовом медицинском осмотре, страховой полис на автомобиль.

Участнику предлагается вытянуть билет с описанием задания.

Участник знакомится с содержанием билета и выполняет предложенные манипуляции.

Необходимые расходные материалы, средства индивидуальной защиты, медицинский инструментарий находятся на конкурсной площадке. Участник может выбрать все необходимое для выполнения задания.

Контрольное время выполнения задания – 5 минут.

Манипуляции выполняются на статисте.

Судейство:

Количество судей – 2 человека.

Максимальная оценка – 5 баллов:

- а) 5 баллов – задание выполнено без ошибок и в надлежащем объеме;
- б) 3-4 балла – задание выполнено с незначительными недочетами;
- в) 1-2 балла – задание выполнено с грубыми нарушениями;
- г) 0 баллов – задание не выполнено.

Судьями оценивается: подход к границе очага ЧС (определение безопасности для пострадавшего, личная безопасность); правильность оказания медицинской помощи; правильность выполнения манипуляций; использование средств индивидуальной защиты; затраченное время.

### **Этап № 6 «Конкурс диспетчеров».**

Общие положения:

В конкурсе принимает участие выбранный участник (диспетчер) команды.

Конкурс проходит в несколько этапов:

1) тестовый контроль (в электронном виде). Тестовый контроль включает в себя 15 вопросов.

2) прием оперативной информации о возникновении медико-санитарных последствий обрушения трибуны на стадионе, с массовым количеством пострадавших от неизвестного лица с имитацией телефонного разговора и вводом первичной информации в программный комплекс АДИС;

3) имитация возвращения бригады на станцию с последующим закрытием электронной карты вызова в программном комплексе АДИС.

Контрольное время выполнения:

1 этап – 5 минут,

2 этап – 5 минут,

3 этап – 7 минут.

Судейство:

Количество судей на этапе – 2.

Максимальное количество баллов на каждом этапе – 5, общее – 15 баллов.

Судьями оценивается: подход и оперативность сбора необходимой информации; способность диспетчера адаптироваться к нестандартным ситуациям при сборе информации; объем собранной информации; правильность передачи оперативной информации и выполнение алгоритмов действия в ЧС; затраченное время, своевременное и грамотное ведение электронной документации.

### **Этап № 7 «Психологическая задача».**

Общие положения:

Участники:

Фельдшерская бригада: 2 фельдшера.

Данный этап состоит из двух частей: теоретической и практической.

1. В теоретической части участникам соревнований предлагается определить тип острой стрессовой реакции у пострадавшего, дать прогноз развития ситуации и описать возможные направления работы с данным типом ОРС.

Критерии оценки:

Теоретическая часть оценивается по 3-х балльной системе:

3 балла присваивается за полноту и правильность ответа;

2 балла – за правильный, но неполный ответ;

1 балл – за частично правильный ответ;

0 баллов – нет ответа, либо ответ неправильный.

2. Практическая часть (моделируемая ситуация): оказание допсихологической помощи пострадавшим в результате дорожно-транспортного происшествия.

Критерии оценки:

Оценивается по 3-х бальной системе:

3 балла присваивается за достижения положительных изменений в динамике психоэмоционального состояния пострадавших;

2 балла – за правильность действий и незначительное улучшение психоэмоционального состояния пострадавших;

1 балл – за частичную правильность действий, психоэмоциональное состояние пострадавших остается без изменений;

0 баллов – отрицательные изменения в динамике психоэмоционального состояния пострадавших.

Судейство:

Количество судей – 3 человека.

Максимальное количество баллов – 6.

### **Этап № 8. «Эвакотест».**

Общие положения:

В эвакотест входит: отработка навыков по перекладке пострадавшего на носилки, фиксация и транспортировка его по пересеченной местности в автомобиль.

Принимают участие 4 человека по решению судейской коллегии.

На площадке устанавливаются препятствия: змейка, барьеры, стенка, болото.

Первый судья дает команду Старт и засекает время по секундомеру. Судьи отмечают правильность прохождения препятствий. Команда одевает на пострадавшего воротник Шанца, перекладывает его на носилки и фиксирует, затем транспортирует по пересечённой местности в автомобиль.

Участвуют водитель и 3 фельдшера.

Участники самостоятельно определяют расположение членов команды.

Судейство:

Количество судей на этапе - 3.

Перед стартом один из судей объясняет участникам команды порядок прохождения препятствий.

Максимальное число баллов этапа «Эвакотест» 12.

Подсчёт баллов производится суммированием всех показателей:

а) по времени – за наименьшее время прохождения начисляется 12 баллов с последующим уменьшением на 0,5 балла.

б) за допущенные ошибки при прохождении трассы вычитаются баллы:

неправильное наложение воротника Шанса – 1 балл;

неправильное перекладывание пострадавшего на носилки – 1 балл;

неправильная фиксация пострадавшего на носилках – 1 балл;

касание «пострадавшего» о препятствия – 1 балл;

неправильное преодоление препятствий – 1 балл;

падение носилок с «пострадавшим» - снятие с этапа (0 баллов).

### **Этап № 9 «Конкурс художественной самодеятельности».**

Общие положения:

В конкурсе принимают участие члены команды, допускается участие болельщиков данной территории.

Команда представляет один номер художественной самодеятельности длительностью не более 5 минут.

Номер, представленный на конкурс, должен отвечать тематике верности профессии.

При оценке композиции учитывается:

актуальность, оригинальность, артистизм, музыкальность, слаженность исполнения, костюмы и декорации.

Судейство:

Количество судей – 5. Максимальное количество баллов – 6.

#### **Руководство учением и судейство:**

1. Руководитель тактико-специальных учений назначается приказом Министерства здравоохранения Свердловской области.

2. Руководитель, организационная группа и судейская коллегия готовят место проведения учения, специальное оборудование, средства оказания помощи и расходный материал, разрабатывают ситуационные задачи, готовят открытую площадку для конкурса «Эвакотест».

3. Судейская коллегия, состоящая из специалистов государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Территориальный центр медицины катастроф», назначается приказом по учреждению.

4. Спорные вопросы, относящиеся к условиям проведения отдельных этапов учения, обсуждаются судейской коллегией не позднее, чем за неделю до начала ТСУ.

5. С момента начала учения и до завершения итогового заседания судейской коллегии решения судей не оспариваются и обсуждению не подлежат. Замечания, жалобы и предложения по организации учения, работе судейской коллегии направлять в письменном виде на имя руководителя учения.

6. Порядок прохождения этапов учения для каждой команды определяется путем жеребьевки.

7. Объявление итогов и награждение победителей осуществляется после итогового заседания членов судейской коллегии. Призовые места (I, II, III) присуждаются по итогам прохождения всех этапов учения. Дополнительно будут определены победители на каждом этапе учения.