



ПОЛОЖЕНИЕ
о конкурсе «Военно-медицинская эстафета»

1. Общие положения

1.1. В настоящем Положении определяется порядок организации и проведения международных соревнований по военно-медицинскому многоборью «Военно-медицинская эстафета» (далее – международные соревнования) в рамках Армейских международных игр, а также составы команд, условия проведения, содержание этапов, порядок выполнения упражнений.

1.2. Соблюдение требований настоящего Положения является основой объективной оценки результатов каждой команды и требований безопасности участников международных соревнований.

1.3. Общее руководство подготовкой и проведением международных соревнований возлагается на Главное военно-медицинское управление Министерства обороны Российской Федерации (организатор международных соревнований) и соответствующую структуру оборонного ведомства государства-соорганизатора международных соревнований.

Государство-соорганизатор международных соревнований – это страна на территории, которой непосредственно проводятся международные соревнования.

1.4. Международные соревнования «Военно-медицинская эстафета» – это комплекс военно-спортивных и профессионально ориентированных состязаний среди военнослужащих, проходящих военную службу по контракту на воинских должностях врачебного состава, среднего и младшего медицинского персонала войскового (флотского) звена медицинской службы вооруженных сил государств – участников Армейских международных игр.

1.5. Международные соревнования проводятся на специально оборудованном полигоне (учебном центре) государства-организатора международных соревнований или государства-соорганизатора.

1.6. Целями международных соревнований являются:

стимулирование заинтересованности врачебного, среднего и младшего медицинского персонала войскового (флотского) звена медицинской службы вооруженных сил государств – участников Армейских международных игр (далее – медицинских специалистов) в углублении своего военно-теоретического уровня и в совершенствовании практических навыков, профессионального мастерства в организации и проведении медицинского обеспечения боевых действий подразделений;

совершенствование полевой выучки медицинских специалистов по розыску, сбору и выносу раненых с поля боя, оказанию медицинской помощи;

развитие военно-прикладных видов спорта, повышение физической, морально-психологической готовности и мотивации к военно-профессиональной деятельности медицинских специалистов;

пропаганда спорта, как важного средства воинского воспитания и обучения личного состава медицинской службы.

1.7. К участию в международных соревнованиях допускаются команды государств – участников Армейских международных игр.

Необходимыми условиями для допуска команды являются: готовность и прибытие команды в установленный срок; соответствие участников команды, установленным настоящим Положением требованиям (критериям); знание требований безопасности при использовании полигонов и спортивных объектов, проведении стрельб и вождении боевых машин.

В международных соревнованиях участвуют военнослужащие в возрасте не старше 40 лет, проходящие военную службу по контракту¹ на воинских должностях врачей, среднего и младшего медицинского персонала войскового (флотского) звена вооруженных сил (до командира медицинского подразделения соединения, начальника медицинской службы соединения включительно или подобных структур армий государств-участников), находящиеся на медицинских должностях не менее шести месяцев, а также курсанты и слушатели военно-медицинских образовательных организаций при условии соблюдения требований настоящего Положения и Положения об организации судейства международных соревнований по военно-медицинскому многоборью «Военно-медицинская эстафета».

1.8. Для участия в международных соревнованиях каждая страна представляет объединенную команду, состоящую из администрации, участников мужской команды, участников женской команды, технической и исследовательской групп.

Состав объединенной команды



¹ Разрешается участвовать военнослужащим водителям, проходящим военную службу по призыву.

² Разрешается участвовать военнослужащим, занимающим должности среднего и младшего медицинского персонала.

1.8.1. Всего в объединенную команду каждого государства-участника международных соревнований входит не более 24 (двадцати четырёх) человек. Включение в состав объединенной команды технической и исследовательской группы не является обязательным условием, и данное решение находится в компетенции руководителя команды (делегации) государства – участника Армейских международных игр.

1.8.2. В качестве резервного участника в команду включаются медицинские специалисты из числа среднего и младшего персонала (по 1 человеку в мужской и женской команде). В женской команде разрешается участвовать водителю мужского пола.

1.8.3. В случае если состав команды превышает 24 человека, то размещение, питание, транспортное и иное обслуживание участников команды сверх установленного настоящим положением количества производится за счет государства-участника международных соревнований.

1.8.4. Если одна из команд, прибывших для участия в международных соревнованиях, комплектуется не полным составом, то данная команда допускается к участию в отдельных этапах международных соревнований.

1.9. В состязаниях этапа «Индивидуальное мастерство» участвуют 3 участника из числа среднего и младшего медицинского персонала, 2 участника врачебного персонала и 2 водителя (1 в мужской и 1 в женской команде). В общий зачет этапа «Индивидуального мастерство» включаются 2 лучших результата участников из числа среднего и младшего медицинского персонала и 1 лучший результат участника из числа врачебного персонала. В состязаниях этапа «Командное первенство» участвуют команды мужские и женские команды в составе: 3 участника из числа среднего и младшего медицинского персонала, 1 водитель и 1 военный врач.

1.10. В целях сохранения принципов соревновательности, конкурентоспособности и «честной игры» (fairplay) в состав мужской и женской команды запрещается включать профессиональных спортсменов, членов сборных команд страны, участвующих в международных спортивных соревнованиях по олимпийским видам спорта и стоящих на должностях врачебного, среднего или младшего медицинского персонала, независимо от времени постановки на воинскую должность. В случае выявления данных фактов участник дисквалифицируется от участия в международных соревнованиях «Военно-медицинская эстафета» с аннулированием всех показанных ранее результатов.

1.11. В день завершения международных соревнований «Военно-медицинская эстафета» руководители исследовательских групп государств-участниц обязаны подать предложения руководителю команды (делегации) государства-организатора по совершенствованию организации и проведению этапов международных соревнований «Военно-медицинская эстафета».

1.12. С целью соблюдения принципов судейства на этапах (состязаниях, упражнениях) международных соревнований создается единая система судейства, включающая в себя организационную работу главного судьи, заместителя главного судьи, международного судейского корпуса

(включающего в себя судейскую комиссию и международных полевых судей (арбитров)), секретариата, старших полевых арбитров состязаний и штатных полевых арбитров.

1.12.1. Возглавляет международный судейский корпус – главный судья международных соревнований.

1.12.2. В международный судейский корпус входят от каждой страны-участницы по 2 человека (судья соревнований и помощник судьи соревнований) из числа администрации команды, которые в дальнейшем назначаются полевыми арбитрами.

1.12.3. Из состава международного судейского корпуса формируются судейская комиссия (из числа судей соревнований, по 1 человеку из состава администрации команд стран-участниц) и группа полевых арбитров международного судейского корпуса (из числа помощников судей, по 1 человеку из состава администрации команд стран-участниц).

1.12.4. Перед началом международных соревнований главный судья организует проведение трехдневного сбора с членами международного судейского корпуса по правилам соревнований и критериям оценки.

1.12.5. После проведения сбора, исключительно главному судье и членам судейской комиссии вручаются сертификаты судей международных соревнований, и они наделяются правом голоса при решении спорных вопросов и правом подписания протоколов соревнований.

1.12.6. Главный судья, члены судейской комиссии, старшие судьи (полевые арбитры), штатные полевые арбитры и полевые арбитры международного судейского корпуса выполняют функции и обязанности, и осуществляют судейство в соответствии с требованиями Положения об организации судейства международных соревнований по военно-медицинскому многоборью «Военно-медицинская эстафета».

1.12.7. В целях повышения беспристрастности, объективности и транспарентности судейства на наиболее сложные элементы упражнений (оценка результатов стрельбы, сборка-разборка оружия, бросок гранаты, перенос ящиков, проползание под БТР, подготовка переправы и преодоление водной преграды) в том числе на упражнения (состязания по специальной подготовке среди среднего и младшего медицинского состава и среди офицеров медицинской службы, состязания по демонстрации профессиональных навыков с использованием симуляционного оборудования среди среднего и младшего медицинского состава и среди офицеров медицинской службы) для оценки действий участников назначаются полевые арбитры из состава международного судейского корпуса. Кроме того, решением судейской комиссии могут быть определены дополнительные объекты (места) для работы полевых арбитров международного судейского корпуса.

1.12.8. Распределение полевых арбитров из международного судейского корпуса по состязаниям (упражнениям) проводится на первом заседании судейской комиссии. В случае участия в международных соревнованиях шести и более команд на каждое состязание (упражнение) назначается

не менее трех полевых арбитров из состава международного судейского корпуса. Если в международных соревнованиях участвует менее шести команд, на каждое состязание (упражнение) назначается по два полевых арбитра из состава международного судейского корпуса.

1.13. Для участия в международных соревнованиях списки команд (с указанием фамилии, имя, отчества (при наличии), воинского звания, воинской должности, спортивных разрядов и званий, с приложением копий паспортов и фотографий) представляются в штаб Армейских международных игр и организатору международных соревнований не позднее одного месяца до начала международных соревнований установленным порядком.

1.14. Форма одежды для участия в международных соревнованиях и при проведении тренировок – летняя полевая в ботинках с высоким берцем (не менее двух комплектов: тренировочный и соревновательный). Форма одежды не должна отличаться от той, которая поступает на обеспечение вооруженных сил государства-участника. Фотографии формы одежды участников команды с ее описанием представляются в штаб Армейских международных игр совместно со списками команд.

1.15. На всех этапах международных соревнований (в т.ч. для упражнений – наложение жгута кровоостанавливающего, оттаскивание, наложение первичной повязки, надевание противогаза, вынос, вытаскивание из техники и пр.) используются массогабаритные манекены, которые должны быть устойчивы к повреждениям (ударам, падению, волочению), имитировать тело человека в бессознательном состоянии, с анатомически правильно распределенным весом, с гибкими суставами (включая возможность движения в шее и пояснице и позволяющие воспроизводить реальные движения человека и придавать манекену различные положения). Вес манекена – 60 килограмм, рост – 160 сантиметров (тип Rescue Randy 9000 или его аналоги). Манекен должен быть одет в летнюю полевую форму, в ботинках с высоким берцем, в экипировке: бронежилет 3-го уровня защиты дифференцированный, шлем защитный общевойсковой, а также при нем должен находиться учебный автомат АК-74 (или аналог). При выполнении упражнений состязания по специальной подготовке среди среднего и младшего медицинского состава манекен обеспечивается дополнительно противогазом в походном положении.

1.16. Руководитель команды (делегации) отвечает за сохранность стрелкового оружия и боеприпасов, состояние воинской дисциплины, достоверность документов и сведений, представляемых в штаб Армейских международных игр, соблюдение членами команды правил проведения международных соревнований (в соответствии с настоящим Положением), установленной формы одежды, требований безопасности и выполнение распорядка дня.

1.17. В случае обнаружения судейской комиссией в ходе допуска к международным соревнованиям или в ходе их проведения недостоверных сведений и/или документов на того или иного участника команды, которые представил руководитель команды (делегации), а также при не

согласованной (установленным порядком) замене участника команды, данный участник отстраняется от участия в международных соревнованиях.

1.18. Обязанности и права участников международных соревнований указаны в приложении № 1.

2. Условия проведения соревнований

2.1. Условия проведения международных соревнований по военно-медицинскому многоборью «Военно-медицинская эстафета» определены настоящим Положением.

2.2. Команды обязаны прибыть к месту проведения соревнований за 7-8 суток до торжественной церемонии открытия международных соревнований. Страна-организатор на данный подготовительный период обязана подготовить график тренировок с учетом требований настоящего Положения.

2.3. По прибытии команд и перед началом каждого этапа проводится медицинский осмотр участников соревнований. Участники соревнований не должны иметь противопоказаний к участию в военно-спортивных состязаниях по состоянию здоровья. Руководитель команды (делегации) несет личную ответственность за сокрытие достоверной информации о состоянии здоровья участников команды. Организация всестороннего медицинского обеспечения возлагается на администрацию международных соревнований.

2.4. В период подготовки и проведения международных соревнований принимающая сторона обязана по предварительной заявке руководителя команды (делегации) обеспечить проведение утренней физической зарядки и ежедневных тренировок по общефизической подготовке с использованием спортивной базы полигона и/или близлежащей территории (стадион, полоса препятствий, беговые дорожки, перекладины, брусья и пр.), вне основного графика тренировок. Кроме того, для качественной подготовки всем командам должно быть предоставлено право провести практические тренировки на каждом объекте учебно-материальной базы международных соревнований в объеме не менее 5 часов, при этом предусмотрев для тренировки в стрельбе из штатного оружия не менее 60 патронов для стрельбы из автомата Калашникова и 32 патрона для стрельбы из пистолета Макарова на каждого участника.

2.5. Все упражнения (стрельба, забеги, заезды) этапов международных соревнований проводятся только в светлое время суток, за исключением проведения стрельбы из штатного оружия в освещенном тире закрытого типа (при необходимости).

2.6. В период подготовки и проведения международных соревнований проводится контрольный (технический) осмотр оружия, и военной (специальной) техники, по окончании каждого дня – их техническое обслуживание и подготовка к мероприятиям следующего дня. Подготовка

техники проводится в соответствии с требованиями по эксплуатации данного образца вооружения.

2.7. Перед началом каждого этапа (упражнения, забега, заезда) международных соревнований руководитель команды (делегации) и тренер команды имеют право проверить используемое оружие и технику, медицинское (в т.ч. симуляционное) и другое имущество. В случае обнаружения поломок или несоответствия имущества (оружия) руководитель команды (делегации) имеет право потребовать его замену.

2.8. Организаторы международных соревнований (представители государства-соорганизатора) заблаговременно на второй планирующей конференции обязаны уведомить представителей стран-участников международных соревнований о моделях и технических характеристиках симуляционного оборудования, которое используется на этапах соревнований.

2.9. Доведение требований безопасности до личного состава команд оформляется протоколом после проведения практических занятий по технике безопасности.

Личный состав, нарушивший требования безопасности, несет наказание в виде штрафа: на первом этапе «Индивидуальное мастерство» участнику объявляется штраф в виде уменьшения на 15 баллов результата по итогам упражнения; на втором этапе «Командное первенство» в виде уменьшения на 30 баллов результата команды по итогам упражнения.

Требования безопасности приведены в приложение №2.

2.10. В случае возникновения предпосылок к нарушению требований безопасности, возникновения непреодолимых (форс-мажорных) обстоятельств, способных повлиять на итоговые результаты участников (команды) главный судья обязан приостановить соревнования до создания нормальных условий для его дальнейшего проведения. После устранения причин остановки (нормализации условий проведения) по команде главного судьи соревнования могут быть продолжены.

2.11. Вопросы, связанные с всесторонним обеспечением команд, а также их ответственностью в части, касающейся причинения вреда или ущерба здоровью участников соревнований, а также имущества, решаются по договоренности с руководителями команд (делегаций) международных соревнований.

2.12. Командам запрещается в ходе проведения этапов соревнований использовать радиосети судейской комиссии и администрации международных соревнований.

2.13. Необходимыми стрелковым оружием, боеприпасами к нему, снаряжением, военной техникой, медицинским и другим имуществом для проведения международных соревнований, участников команд обеспечивает государство-организатор международных соревнований. В случае проведения международных соревнований на территории иностранного государства всем необходимым имуществом, оружием и военной техникой обеспечивает государство-соорганизатор международных соревнований (принимающая сторона).

2.14. Противоречия между сторонами решаются путем переговоров между руководителем команды (делегации) и администрацией международных соревнований.

3. Программа проведения международных соревнований

3.1. Международные соревнования проводятся в соответствии с настоящим Положением и Программой проведения международных соревнований по военно-медицинскому многоборью «Военно-медицинская эстафета» (далее – Программа проведения).

3.2. Обязательными мероприятиями международных соревнований являются торжественные церемонии открытия и закрытия, процедура допуска к соревнованиям (мандатная комиссия), медицинские осмотры, жеребьевка, занятия по требованиям безопасности, ознакомление участников команд с местами (дистанциями, объектами) проведения международных соревнований, проведение тренировок, а также весь комплекс военно-спортивных и профессионально ориентированных состязаний, определенных настоящим Положением и Программой проведения международных соревнований.

3.3. Изменения в Программу проведения международных соревнований не допускаются. В исключительных случаях по решению судейской комиссии разрешается перенос отдельных упражнений (соревнований) из-за погодных и других непреодолимых (форс-мажорных) обстоятельств.

4. Порядок проведения мандатной комиссии.

4.1. После прибытия и размещения команд руководитель команды (делегации) или тренер (по указанию руководителя команды) представляет на мандатную комиссию участников команды и документы по допуску к участию в международных соревнованиях.

4.2. Мандатная комиссия проводится составом судейской комиссии международных соревнований и технической группой, формируемой страной-организатором (соорганизатором), для обеспечения сбора и анализа собранных документов.

4.3. На мандатной комиссии выполняется проверка соответствия личности и предъявляемых документов требованиям настоящего Положения (возраст и занимаемая должность, документы об образовании и т.п.). Руководитель команды (делегации) или тренер (по указанию руководителя команды) представляет в мандатную комиссию заявку (приложение №3), в которой указывается, номер по порядку, воинское звание, фамилия, имя, отчество военнослужащего; статус (должность) в команде; возраст (полных лет); заключение врача о допуске к состязаниям (с печатью). Кроме этого на каждого участника представляется документ, удостоверяющий личность, документ об образовании и документ, подтверждающий занимаемую

должность и срок службы на ней. Дополнительно, в обязательном порядке, при наличии, до мандатной комиссии руководителем команды в письменном виде доводятся сведения об участниках, являющихся спортсменами, а именно их спортивное звание (разряд), завоёванные спортивные титулы, спортивная книжка спортсмена (при наличии). Члены мандатной комиссии вправе задавать каждому члену команды вопросы, связанные с их профессиональной деятельностью. Для врачебного состава дополнительно указывается год окончания военно-медицинской образовательной организации, специальность (квалификация), прикладывается копия диплома (или иной документ) об ее окончании.

4.4. Результаты мандатной комиссии утверждаются протоколом на совещании (заседании) судейской комиссии.

4.5. Для допуска водителей к самостоятельному управлению военной техники должен быть представлен документ на право управления транспортным средством. Ответственность за подготовку по вождению возлагается на руководителя команды (делегации). Копии документов, заверенные подписью руководителя команды (делегации) и переведенные на русский язык, представляются в администрацию международных соревнований.

5. Порядок проведения жеребьёвки

5.1. Жеребьёвка проводится накануне соревнований в день, определенный Программой проведения международных соревнований. На процедуре жеребьёвки должны присутствовать все представители делегации каждой страны-участницы соревнований. На неё также могут приглашаться заслуженные спортсмены, видные деятели медицины стран-участниц. Перед проведением жеребьёвки главный судья соревнований должен довести информацию о результатах мандатной комиссии и довести процедуру проведения жеребьёвки до всех присутствующих.

5.2. Жеребьёвка проводится вручную на барабанах, при этом количество шаров (номеров) в жеребьёвке должно быть в два раза больше, чем стран, принимавших участие в соревнованиях.

5.3. Очередность жеребьёвки командами стран-участниц определяется по жребию независимым представителем от страны-организатора.

5.4. Жеребьёвка очередности выступления команд проводится отдельно для участников среднего и младшего медицинского персонала (раздельно для мужских и женских команд), для врачебного персонала (раздельно для мужских и женских команд) этапа «Индивидуальное мастерство», а также отдельно для этапа «Командное первенство» (раздельно для мужских и женских команд). Выступление очередности водителей команд-участниц определяется в соответствии с жеребьёвкой для мужских команд этапа «Индивидуальное мастерство».

5.5. После проведения жеребьёвки, секретариатом составляются стартовые протоколы (приложение № 4), в котором каждому участнику

соревнований присваивается нагрудный номер. Стартовый протокол оформляется в соответствии с результатами проведенной жеребьевки для данного вида соревнований с указанием каждой смены (забега, заезда) соревнования последовательно, согласно представленным заявкам от руководителей команд (делегаций).

6. Порядок проведения соревнований

6.1. Международные соревнования по военно-медицинскому многоборью «Военно-медицинская эстафета» проводятся в два этапа:

первый этап – «Индивидуальное мастерство»;

второй этап – «Командное первенство».

Также, среди водителей проводится конкурс «Лучший водитель» (вне общего зачета соревнований).

6.2. Первый этап «Индивидуальное мастерство» международных соревнований по военно-медицинскому многоборью «Военно-медицинская эстафета» включает в себя следующие состязания:

стрельба из штатного оружия (для среднего и младшего медицинского состава – из автомата Калашникова (АК-74); для врачебного состава – из пистолета Макарова (ПМ));

выполнение комплексного упражнения по преодолению полосы препятствий;

состязания по проверке профессиональных навыков с использованием симуляционного оборудования;

выполнение навыков по специальной подготовке.

6.3. Второй этап «Командное первенство» включает в себя проведение состязаний: врачебного состава, среднего и младшего медицинского персонала, водителей.

6.4. Состязание врачебного состава проводится в учебно-тренировочном корпусе (симуляционном центре). Состязание состоит из элементов теоретической направленности – последовательного решения ситуационных задач – ответов на вопросы по ситуациям, требующим оказания экстренной или неотложной медицинской помощи и ситуациям военно-профессиональной направленности. Каждая страна-участница готовит задачи (вопросы и ответы) по типовому образцу всего по пятнадцати клиническим ситуациям, из них: по десяти – представленным в международной классификации болезней и требующим оказания экстренной или неотложной помощи, а также по пяти ситуациям военно-профессиональной направленности. Задачи должны быть переведены на официальные языки соревнований (русский и английский). Вопросы и ответы составляются в рамках современной научной медицины без использования представлений народной и других альтернативных методов. Диагнозы в задачах указываются в соответствии с международной классификации болезней, лекарственные препараты в соответствии с международными названиями.

В случае отсутствия задач у стран-участниц на состязании решаются задачи, предоставленные организационным комитетом Армейских международных игр.

6.5. Состязание среднего и младшего медицинского состава (с участием водителей) проводится на учебно-тактическом поле, где демонстрируются навыки приближения к раненым, извлечения их из поврежденной техники, оттаскивания, выноса с поля боя, оказания первой помощи, переправы раненых через водную преграду, погрузки в санитарные транспортные средства.

6.6. Конкурс «Лучший водитель» международных соревнований по военно-медицинскому многоборью «Военно-медицинская эстафета» проводится среди водителей и включает в себя выполнение упражнений:

по стрельбе из штатного оружия (автомат АК-74);

выполнение комплексного упражнения по преодолению полосы препятствий;

вождение специальной техники.

Результаты учитываются только среди водителей и не суммируются с результатами команды, победители и призеры награждаются в отдельной номинации.

6.7. Замена участников на этапе «Индивидуальное мастерство» не допускается. В качестве исключения, возможна на этапе «Индивидуальное мастерство» замена резервным участником, в том случае, когда количество участников, идущих в зачет, меньше нормативно установленных требований.

В случае возникновения травмы (заболевания) у участника команды разрешено (после постановки медицинского диагноза) участие резервного участника на этапе «Командное первенство».

7. Порядок и условия выполнения состязаний первого этапа «Индивидуальное мастерство» международных соревнований по военно-медицинскому многоборью «Военно-медицинская эстафета»

7.1. Общие положения

7.1.1. Порядок проведения состязаний этапа «Индивидуальное мастерство»:

-выполнение упражнений «Стрельба из штатного оружия»;

-выполнение комплексного упражнения по преодолению полосы препятствий;

-состязание по демонстрации профессиональных навыков с использованием симуляционного оборудования;

-состязание по специальной подготовке.

7.1.2. По итогам первого этапа «Индивидуальное мастерство» определяется индивидуальное место каждого участника в общем рейтинге:

-среди среднего и младшего медицинского персонала (отдельно среди лиц мужского и женского пола);

-среди врачебного персонала (отдельно среди лиц мужского и женского пола);

-среди водителей специальной техники (среди лиц мужского пола), вне официального общекомандного зачета.

7.1.3. Победители и призеры в каждом виде индивидуального мастерства также могут награждаться медалями и грамотами.

7.1.4. Система подсчета очков (баллов) и критерии оценки (со штрафами) приведены в Положении об организации судейства международных соревнований по военно-медицинскому многоборью «Военно-медицинская эстафета».

7.2. Порядок проведения упражнений «Стрельба из штатного оружия» первого этапа «Индивидуальное мастерство» международных соревнований

7.2.1. Общие положения

7.2.1.1. Стрельба из штатного оружия для среднего и младшего медицинского персонала, водителей включает в себя выполнение упражнений в стрельбе из автомата Калашникова (АК-74).

Стрельба из штатного оружия для врачебного персонала включает в себя выполнение упражнений в стрельбе из пистолета Макарова (ПМ).

Организатор соревнований обязан обеспечить каждую команду необходимым количеством оружия из расчета: автомат Калашникова (АК-74) не менее 6 штук, пистолет Макарова не менее 4 штук.

7.2.1.2. Упражнения в стрельбе выполняются в стрелковом тире закрытого типа или на специально оборудованном участке полигона (тир открытого типа).

Форма одежды стрелка – военная (полевая) (костюм летний полевой, головной убор летний полевой, обувь летняя полевая), (далее по тексту – военная (полевая)).

7.2.1.3. Требования к оружию:

-для выполнения упражнения из автомата применяется 5,45-мм автомат Калашникова (АК-74);

-для выполнения упражнения из пистолета применяется 9-мм пистолет Макарова (ПМ).

7.2.1.4. Боеприпасы доставляются к месту проведения соревнований в закрытом состоянии в запаянных металлических ящиках (цинках). Вскрытие ящиков с боеприпасами (цинка) для стрельбы из пистолета Макарова и автомата Калашникова для проведения тренировок и проведения соревнований проводится в присутствии судей и тренеров. Выдача боеприпасов осуществляется участнику в присутствии тренера команды. Выдача боеприпасов участникам россыпью категорически запрещена. Боеприпасы для стрельбы из указанных видов оружия должны быть одной номенклатуры (серии) и одного года выпуска.

7.2.1.5. На огневом рубеже во время подготовки к стрельбе и при выполнении стрельбы применение участниками оптических прицелов (на самом оружии) и использование иных устройств (беспроводной связи и/или устройств радиоприема аудио сигнала, технических средств), приспособлений запрещается. Участнику также запрещается применять какие-либо подкладки и вносить в конструкцию оружия какие-либо изменения, в том числе: изменение формы и размеров прицельных приспособлений, спускового крючка, деталей ударно-спускового механизма и рукоятки. При выполнении стрельбы из автомата огневой рубеж должен оборудоваться ковриками для стрельбы из плотного материала, применение дополнительных подкладок, валиков, налокотников, дополнительных приспособлений для крепления ремня автомата и прочее не допускается.

Участнику на огневом рубеже разрешается занимать удобное для него положение тела, лежа, независимо от размеров площадки на огневом рубеже (на своем направлении). Судьям (полевым арбитрам) на огневом рубеже после того как участник подготовился к стрельбе (занял удобное для выполнения упражнения (стрельбы) положение тела лежа) запрещается вмешиваться в подготовку к стрельбе (делать замечания и т.д.).

Участникам разрешается использование специальных очков для стрельбы и специальных наушников для стрельбы, которые перед стрельбой проверяются представителями международного судейского корпуса и полевыми арбитрами.

7.2.1.6. Натяжение спуска курка оружия должно быть не менее 2-х килограмм. Натяжение курка оружия проверяется судьями перед непосредственным выходом на огневой рубеж. Участникам одной команды разрешается пользоваться одним и тем же оружием.

7.2.1.7. Организаторы соревнований обязаны установить на огневом рубеже оптические приборы (зрительные трубы с кратностью увеличения не менее 25-60х80х100), с помощью которых участники должны иметь возможность корректировать результаты своей стрельбы в пробной и медленной серии (пробоины). При выполнении зачётной серии скоростной стрельбы участникам запрещено пользоваться оптическими приборами и отвлекаться от выполнения упражнения (разговаривать с целью корректировки стрельбы с членами команды).

7.2.1.8. Мишени для каждого участника должны быть однотипные (т.е. одного оттенка цвета и размера), индивидуальные (на каждого участника). Перед началом стрельбы каждой зачетной серии мишени подписываются представителями международного судейского корпуса, назначенными для работы в комиссию по оценке результатов стрельбы (КОР). Стрельба в каждой серии, включая пробную, производится в отдельную мишень. Каждому участнику после окончания стрельбы должно быть предоставлено право совместно с тренером команды ознакомиться с результатом своей стрельбы (с мишенью). Организаторы соревнований после каждой выполненной серии стрельбы должны произвести фото фиксацию каждой мишени из фотоаппарата с высоким разрешением. Данные фотоснимки результатов стрельбы могут использоваться судьями

международных соревнований при контроле подсчетов результатов стрельбы.

7.2.1.9. При выполнении упражнений как в стрельбе из пистолета, так и из автомата все действия с оружием участник выполняет самостоятельно.

Если в ходе пробной серии обнаруживаются неисправности оружия, то участник с разрешения судьи может воспользоваться помощью оружейного мастера или другого лица из команды (для коррекции оружия специальными приспособлениями – мушковод, пенал); данному участнику после замены оружия или устранения неисправности предоставляется право повторной пробной серии.

7.2.1.10. После выполнения стрельбы судья на линии огня обязан объявить участнику количество произведенных им выстрелов.

Перерывы в стрельбе по вине участника не учитываются и дополнительное время на стрельбу не предоставляется.

7.2.1.11. При прекращении стрельбы по независящим от участников причинам, им предоставляется право повторного выполнения серии, в которой была задержка или иной сбой, в том числе и по вине организаторов соревнований.

Оружие, которое было повреждено или оказалось неисправным во время выполнения стрельбы либо вышло из строя по техническим причинам в такой степени, что не может далее использоваться, с разрешения старшего судьи на огневом рубеже может быть заменено на запасное или другого участника этой же команды.

При повреждении, сбое, поломке оружия (в том числе в случае двойного выстрела при одиночном огне из оружия) участник обязан поднять руку вверх, обозначив проблему. Судья обязан провести отсечку времени с момента поднятия руки спортсменом. Старший судья на огневом рубеже совместно с руководителем команды (делегации) рассматривают проблемный вопрос: если при этом консенсус не найден, то решение данного вопроса выносится на судейскую комиссию, которая безотлагательно проводится. После чего принимается комиссионное решение о предоставлении (продолжении) возможности участия в данном виде соревнования (в зависимости от обстоятельств) спортсменом.

Если решение принято не в пользу участника, то спортсмен продолжает стрельбу с того же времени, с какого была прекращена стрельба (временной отсечки) и результат выбитых очков засчитывается в общий результат. Если решение принято в пользу спортсмена, то на его усмотрение он может продолжить упражнение с временной отсечки судей (с удалением худшего результата при двойном выстреле) в ту же мишень или начать упражнение вновь с начала, при этом мишень должна быть заменена на новую. Если принято решение на замену оружия, то участнику назначается повторное выполнение незавершенной серии, включая пробную серию. Если участник выполнил 10 выстрелов, а в мишени оказалось 11 или более пробоин, то снимаются худшие пробоины.

7.2.1.12. Инструктаж по мерам безопасности со всеми участниками соревнований проводится один раз перед началом стрельбы.

7.2.1.13. Во время проведения зачетных серий упражнений по стрельбе из штатного оружия запрещается проводить фото и видеосъемку участников соревнований во избежание создания искусственных помех либо психологического воздействия. Средства видео фиксации (контроля правильности) выполнения упражнения должны быть стационарные с возможностью автоматической записи. Для создания видео сюжетов (фильма) о международных соревнованиях с разрешения главного судьи и руководителя команды (делегации) возможно проведение дополнительных съемок вне соревновательной Программы.

7.2.1.14. Накануне проведения соревнований с участниками соревнований проводится приведение оружия к нормальному бою. Во время приведения оружия к нормальному бою участникам каждой команды предоставляется время не менее 5 часов, не менее 4 мишеней и 60 патронов для каждого автомата Калашникова и 32 патронов для каждого пистолета Макарова – для каждой зачетной серии (при условии, что средняя точка попадания определена в мишени; в противном случае увеличивается количество боеприпасов до ее определения). Организатор соревнований обязан обеспечить каждую команду приспособлениями для коррекции оружия (мушководы, пеналы).

Страна-организатор (государство-соорганизатор) обязана обеспечить неприкосновенность оружия каждой команды после приведению к нормальному бою (опечатанные закрытые ящики печатью страны-участника; отдельная оружейная комната и пр.).

7.2.1.15. Судейская бригада обязана после обработки результатов стрельбы зачетных серий по громкой связи объявить предварительные результаты участников. Также, предварительные результаты судейская бригада обязана вывешивать на информационных стендах, установленных в непосредственной близости от места проведения соревнований. Во время выполнения упражнения объявлять результат участнику запрещается.

7.2.1.16. Мишени после завершения зачетных серий незамедлительно сдаются в комиссию по определению результатов стрельбы (КОР). Состав КОР формируется из штатных полевых арбитров и полевых арбитров международного судейского корпуса.

7.2.1.17. После завершения выполнения упражнений «Стрельба из штатного оружия» и до начала заседания судейской комиссии международных соревнований (подписания протоколов судейской комиссией) руководители команд (делегаций) и тренеры команд имеют право, ознакомиться с мишенями (зачетных серий стрельбы) любого участника соревнований, а организаторы международных соревнований обязаны их представить.

7.2.2. Условия выполнения упражнения «Стрельба из пистолета Макарова (ПМ)»

Участники: врачебный персонал.

Цель: грудная фигура с кругами (мишень № 4), установленная на высоте уровня глаз, неподвижная (приложение № 5).

Дальность: до цели во всех сериях – 25 метров.

Положение для стрельбы: стоя с одной руки (без опоры).

Серии стрельбы: выполняются одна пробная и две зачетные серии; все серии выполняются в разные мишени.

Пробная серия:

количество боеприпасов – 5 шт.;

время на стрельбу – 3 минуты.

Первая зачетная серия:

количество боеприпасов – 10 шт. (2 серии по 5 выстрелов);

время на стрельбу – 4 минуты.

Вторая зачетная серия:

количество боеприпасов – 10 шт. (2 серии по 5 выстрелов).

время на стрельбу – 1 минута.

7.2.3. Порядок выполнения упражнения «Стрельба из пистолета Макарова (ПМ)»

Очередная смена под руководством судьи на линии огня выводится на исходный рубеж (получение пистолетов и боеприпасов осуществляется заранее, полученные боеприпасы находятся при себе). Снаряжение полученных боеприпасов в магазины осуществляется на огневом рубеже. Перед пробными выстрелами старший судья линии огня подает команды: «СМЕНА, НА ОГНЕВОЙ РУБЕЖ ШАГОМ МАРШ, ВРЕМЯ 2 МИНУТЫ, ПРИГОТОВИТЬСЯ». За это время участнику разрешается подготовить оружие, производить прицеливание и тренаж без заряжания магазина в пистолет, снарядить магазины, установить трубу для пробной серии.

По окончании второй минуты старший судья линии огня подает команды: «ПЯТЬ ПРОБНЫХ ВЫСТРЕЛОВ, ЗАРЯЖАЙ!» и через 2-3 с – «ОГОНЬ!».

По окончании стрельбы всеми участниками или истечении 3 минут подаются команды: «РАЗРЯЖАЙ!», «ОРУЖИЕ К ОСМОТРУ!». Пистолеты осматриваются, ставятся на предохранитель и по команде «ПОЛОЖИТЬ ОРУЖИЕ!» кладутся на столик (тумбочку) предохранителем вверх.

Замена мишеней в пробной серии производится судьями после осмотра их участниками. Участникам дано право ознакомиться с результатами стрельбы пробной серии через оптические приборы, не выходя к рубежу мишеней.

Для выполнения зачетных серий магазины пистолета снаряжаются пятью патронами. Для выполнения каждой зачетной серии подаются команды: «ПЕРВАЯ (ВТОРАЯ) ЗАЧЕТНАЯ СЕРИЯ, ВРЕМЯ 4 (1)

МИНУТЫ(А), ЗАРЯЖАЙ!» и через 2-3 с – «ОГОНЬ!». Перезарядка пистолета вторым магазином стрелок осуществляет самостоятельно.

После выполнения серии всеми участниками смены или истечении 4 минут (1 минуты) подаются команды: «СТОЙ», «РАЗРЯЖАЙ», «ОРУЖИЕ К ОСМОТРУ», «ОСМОТРЕНО», «УБРАТЬ ОРУЖИЕ». Пистолеты убираются в кобуру, смена уводится с огневого рубежа.

В случае возникновения необходимости прекращения ведения огня, подается команда «СТОЙ, ПРЕКРАТИТЬ ОГОНЬ». По этой команде участники обязаны прекратить стрельбу и поставить оружие на предохранитель. Для продолжения стрельбы подается команда «ОГОНЬ», по которой участники стрельбы снимают оружие с предохранителя и продолжают стрельбу.

После каждой зачетной серии судьями производится смена мишеней.

7.3.1. Условия выполнения упражнения «Стрельба из автомата Калашникова (АК-74)»

Участники: средний и младший медицинский персонал, водители.

Цель: грудная фигура с кругами (мишень № 4), неподвижная.

Дальность до цели – 100 метров.

Положение для стрельбы – лежа с руки, одиночный огонь.

Серии стрельбы: выполняются одна пробная и две зачетные серии; все зачетные серии выполняются в разные мишени.

Пробная серия:

количество боеприпасов – 5 шт.;

время на стрельбу – 3 минуты.

Первая зачетная серия:

количество боеприпасов – 10 шт.;

время на стрельбу – 4 минуты.

Вторая зачетная серия:

количество боеприпасов – 10 шт.;

время на стрельбу – 1 минута.

7.3.2. Порядок выполнения упражнения «Стрельба из автомата Калашникова (АК-74)»

Очередная смена с оружием и боеприпасами под руководством судьи на линии огня выводится на исходный рубеж (получение автоматов и боеприпасов осуществляется заранее, полученные боеприпасы находятся при себе). Снаряжение полученных боеприпасов в три магазина (для пробной серии 5 патронов, для двух зачетных серий по 10 патронов в каждый магазин) осуществляется на огневом рубеже. На подготовку к стрельбе отводится 3 минуты. При стрельбе разрешается использовать ремень, не отстегивая его от оружия. По команде «СМЕНА, НА ОГНЕВОЙ РУБЕЖ ШАГОМ – МАРШ» участники состязаний выходят на огневой рубеж и останавливаются позади указанных огневых позиций.

По команде «ПРИГОТОВИТЬСЯ» стрелки начинают готовиться к стрельбе из положения, лежа с руки, устанавливают трубы. Касаться оружием поверхности огневой позиции, а также посторонних предметов во время стрельбы не разрешается. Во время подготовки стрелок присоединяет магазин и принимает положение для стрельбы лежа. Участнику запрещается с пристегнутом заряженным магазином снимать автомат с предохранителя и осуществлять с оружием различные манипуляции (оружие направлено в сторону огневого рубежа).

По истечении времени на подготовку судья на линии огня объявляет: «Внимание, выполняется упражнение, пробная серия, 5 выстрелов, время – 3 минуты», подает команды: «ЗАРЯЖАЙ» и через 2 – 3 сек. – «ОГОНЬ».

После выполнения пробной серии подаются команды: «ОТБОЙ», «РАЗРЯЖАЙ», «ОРУЖИЕ К ОСМОТРУ».

Смена осматривает пробные мишени, судьи меняют мишени для выполнения зачетных серий.

После осмотра мишеней судья на линии огня объявляет: «ВНИМАНИЕ, ВЫПОЛНЯЕТСЯ ПЕРВАЯ (ВТОРАЯ) ЗАЧЕТНАЯ СЕРИЯ, 10 ВЫСТРЕЛОВ, ВРЕМЯ 4 (1) МИНУТЫ (А)», подает команды: «ЗАРЯЖАЙ» и через 2 – 3 сек. – «ОГОНЬ». По окончании времени на стрельбу подаются команды «СТОЙ» «РАЗРЯЖАЙ», «ОРУЖИЕ К ОСМОТРУ».

За выстрелы, произведенные до команды «ОГОНЬ» участник снимается с соревнований. За выстрелы, произведенные после команды «СТОЙ» с участника снимаются результаты лучших пробоин.

По окончании стрельбы судья подает команды «СТОЙ», «РАЗРЯЖАЙ», «ОРУЖИЕ К ОСМОТРУ».

В случае возникновения необходимости прекращения ведения огня, подается команда «СТОЙ, ПРЕКРАТИТЬ ОГОНЬ». По этой команде участники обязаны прекратить стрельбу и поставить оружие на предохранитель. Для продолжения стрельбы подается команда «ОГОНЬ», по которой участники стрельбы снимают оружие с предохранителя и продолжают стрельбу.

После выполнения пробной и зачетных серий смена подводится к мишеням для их осмотра, мишени после пробной и каждой зачетной серии меняются.

7.4. Порядок проведения состязания по выполнению комплексного упражнения по преодолению полосы препятствий первого этапа «Индивидуальное мастерство» международных соревнований

7.4.1. Общие требования

7.4.1.1. В целях объективной оценки судьями из числа судейской комиссии, а также зрелищности проведения соревнований в непосредственной близости от полосы препятствий оборудуются зоны для

зрителей с максимальным удалением до 10 метров (сидячие и стоячие места, для спортсменов в непосредственной близости от места проведения соревнований (не более 25 метров) оборудуются навесы (палатки) для переодевания и отдыха с сидячими местами. Во время выполнения упражнения на территории полосы препятствий имеют право, находится только участники, выполняющие упражнение, и судейская бригада данного вида соревнований, при необходимости - переводчик. Видео и фотосъемка может производиться со стационарных точек, либо вне территории полосы препятствий.

7.4.1.2. На соревнованиях в преодолении препятствий должна использоваться система электронного хронометража с информационным табло, которое устанавливается на видном для всех участников и судейских бригад месте. Система электронного хронометража должна в автоматическом режиме осуществлять замер результатов соревнований и результат должен отображаться на табло. Для двойного контроля на случай возникновения непредвиденных ситуаций (отказ системы электронного хронометража во время выполнения упражнения, отключение электроэнергии и т.д.) организаторы соревнований дополнительно к электронному хронометражу осуществляют судейство соревнований в ручном режиме (секундомерами). Судейство соревнований в ручном режиме (с использованием секундомеров) не являются приоритетными, и результаты контроля могут быть только использованы в случае возникновения форс-мажорных ситуаций. Проведение соревнований без использования электронного хронометража – недопустимо.

7.4.1.3. Перед забегом судья при участниках осматривает спортсменов на предмет соответствия формы одежды и документы, подтверждающие личность.

Форма одежды – военная (полевая - костюм летний полевой, головной убор летний полевой, обувь летняя полевая), упражнение выполняется без оружия.

Перед соревнованиями судья в сборке (разборке) автомата (пистолета) обязан допустить к соревнованиям одинаковое по жесткости разборки (сборки) частей автомата (пистолета) оружие.

7.4.1.4. Длина дистанции:

-полоса препятствий для среднего и младшего медицинского персонала, и водителей – 400 метров, длина дистанции при проползании под БТР-80 – 15-20 метров;

-полоса препятствий для врачебного состава – 350-355 метров (дистанция полосы препятствий, длина дистанции при проползании под БТР-80 и длина дистанции для бега, в зависимости от места установки БТР).

7.4.1.5. Оборудование полосы препятствий и стадиона (дистанции):

-для среднего и младшего медицинского персонала, и водителей: ров, лабиринт, забор с наклонной доской, разрушенный мост, состоящий из трех отрезков с изгибами, разрывами и вертикальными лестницами (в начале и в конце разрушенного моста), разрушенная лестница с четырьмя ступенями

с наклонной лестницей, стенка с проломами и с прилегающей к ней площадкой, траншея и ход сообщения;

-для врачебного состава: ров, лабиринт, забор с наклонной доской, разрушенная лестница с четырьмя ступенями с наклонной лестницей, стенка с проломами и с прилегающей к ней площадкой, траншея, колодец и ход сообщения, спортивная дорожка стадиона.

Помимо препятствий на дистанции оборудуются места: для проползания под БТР-80 (клиренс, все выступы на днище БТР, основание под БТР и вокруг него должны быть одинаковым и ровным), неполной разборки и сборки автомата АК-74 (пистолета ПМ-9) и переноски оружейных ящиков.

На дорожке бега к линии начала полосы на столе находятся:

-для среднего и младшего медицинского персонала и водителей – автомат Калашникова (АК-74) предназначенный для неполной разборки и сборки оружия;

-для врачебного состава пистолет Макарова (ПМ-9), предназначенный для неполной разборки и сборки оружия.

Упражнение на полосе препятствий выполняется одновременно двумя участниками. Участнику разрешается бежать только по своей дорожке (участку полосы, направлению) полосы препятствий. Если участник пробежал любой отрезок чужой дорожки (участка полосы, направления) и при этом помешал другому участнику, последнему дается повторный старт в этот же день, при этом участнику засчитывается лучший из двух показанных им результатов, а участник, нарушивший данное правило снимается с данного вида состязания с определением нулевого результата.

Приемы преодоления препятствий, метания гранат, а также специальные приемы и действия разрешается осуществлять любым способом, если их выполнение не оговорено в описании упражнения. При метании гранаты засчитывается прямое попадание, включая линию разметки.

7.4.1.6. Участник соревнований обязан преодолеть все препятствия на полосе, согласно описанию. Участнику соревнований запрещается умышленно пробегать мимо препятствия (т.е. его не преодолевать).

Для преодоления каждого препятствия участнику предоставляется три попытки, до первого успешного преодоления. В случае если участник соревнования пробежал мимо препятствия (т.е. его не преодолевал), то ему присуждается худший результат состязания с добавлением 30 секунд штрафного времени.

7.4.1.7. В случае, если участник соревнований после трех предоставленных попыток не преодолел препятствие ему начисляется штрафное время:

-за нарушение в преодолении препятствия БТР-80 (проползание под днищем бронетехники (БТР-80) по-пластунски) – 15 секунд;

-за не преодоление забора с наклонной доской – 10 секунд;

-за не преодоление разрушенного моста, состоящего из трех отрезков с изгибами, разрывом и вертикальными лестницами (в двух направлениях) – 25 секунд;

- за не преодоление разрушенной лестницы с четырьмя ступенями с наклонной лестницей (в каждом направлении) – по 10 секунд;
- за не преодоление траншеи, колодца и хода сообщения – 15 секунд.
- за нарушение требования в метании гранаты (не из-за головы) – 10 секунд.

Преодоление всех, в том числе не указанных выше препятствий является обязательным.

7.4.1.8. Участник соревнований, уронивший любой предмет обмундирования (головной убор, поясной ремень и т.п.) обязан возвратиться назад и поднять утерянный предмет, после чего продолжить выполнение упражнения.

7.4.1.9. При проведении соревнования запрещается лидирование участника и оказание ему любой посторонней помощи. В случае обнаружения фактов лидирования участника или оказания ему любой помощи в первый раз выносится предупреждение команде страны-участницы, в случае повторного замечания – добавляется 10 секунд к общему результату участника в данном состязании.

При поломке препятствий, произошедшей не по вине участника, ему разрешается повторный старт в этот же день.

Время каждого участника, помимо системы электронного хронометража, фиксируется по отдельному секундомеру с точностью до 0,1 секунды.

7.4.1.10. Судейская бригада обязана не позже следующего забега по громкой связи объявить предварительные результаты участников предыдущего забега с учетом их штрафа. Предварительные результаты судейская бригада обязана вывешивать на информационных щитах установленные в непосредственной близости от места проведения соревнований.

7.4.2. Порядок проведения состязания среди среднего и младшего медицинского персонала (среди мужчин)

Исходное положение – стоя в траншее (приложение № 6).

По команде судьи (голосом «Гранатой – ОГОНЬ» и взмахом флажком красного цвета (судья на старте по предварительной команде «ГРАНАТОЙ», медленно перед собой поднимает красный флаг вверх, рука прямая, вытянута вверх, убеждается в том, что спортсмены стоят на своих местах в неподвижном положении, руки вдоль тела, подает команду «ОГОНЬ», (судья системы электронного хронометража нажимает стартовый пульт, включается система электронного хронометража) и одновременно резким движением опускает руку с флажком в сторону до горизонтального положения.

В случае если один из участников, до команды «ОГОНЬ» начал движение руками или другими частями тела, судья на старте останавливает забег, делает этому спортсмену первое замечание, за аналогичное замечание

во второй раз спортсмен снимается с соревнований. В случае, если судья не среагировал на нарушения участников соревнований, ему от старшего судьи выносится предупреждение, при повторном случае – отстранение от судейства соревнований).

По команде «ОГОНЬ» участник должен:

- метнуть поочередно из-за головы гранату массой 600 грамм траншеи на 20 метров по стенке (проломам) или по площадке 1х2,6 метров перед стенкой (засчитывается прямое попадание);

- при непопадании в цель первой гранатой продолжать метание, но не более трех гранат до поражения цели (в случае непопадания гранатой в цель к результату участника добавляется штрафное время 5 секунд);

- выскочить из траншеи, пробежать до места выполнения неполной разборки (сборки) автомата и произвести его неполную разборку;

- продолжить бег по дорожке по направлению к линии начала полосы;

- обежать флажок;

- преодолеть ров шириной 2,5 метра прыжком или в глубину;

- пробежать по проходам лабиринта;

- перелезть через забор, влезть по вертикальной лестнице на второй (изогнутый) отрезок разрушенного моста;

- пробежать по балкам, перепрыгнув через разрыв, и соскочить на землю с конца последнего отрезка балки;

- преодолеть три ступени разрушенной лестницы с обязательным касанием двумя ногами земли между ступенями, пробежать под четвертой ступенью;

- пролезть в пролом стенки;

- соскочить в траншею, пройти по ходу сообщения;

- выскочить из колодца;

- прыжком преодолеть стенку;

- взбежать по наклонной лестнице на четвертую ступень и сбегать по ступеням разрушенной лестницы;

- влезть по вертикальной лестнице на балку разрушенного моста, пробежать по балкам, перепрыгивая через разрывы, и сбегать по наклонной доске;

- добежать до рва и спрыгнуть в него;

- перенести поочередно на противоположный край рва шириной 3,0 метра два ящика массой по 20 кг;

- выскочить из рва;

- пролезть по-пластунски под днищем установленной бронетехники (БТР-80);

- обежать флажок, пробежать в обратном направлении до места выполнения неполной разборки (сборки) автомата и произвести его сборку (правильность сборки автомата оценивают судьи после финиша участника);

- добежать по дорожке до пересечения линии финиша.

7.4.3. Порядок проведения состязания среди среднего и младшего медицинского персонала

(среди женщин)

Исходное положение – стоя в траншее на подставке высотой 50 см.

По команде судьи (голосом «Гранатой – ОГОНЬ!» и взмахом флажком красного цвета (судья на старте по предварительной команде «ГРАНАТОЙ», медленно перед собой поднимает красный флаг вверх, рука прямая, вытянута вверх, убеждается в том, что спортсмены стоят на своих местах в неподвижном положении, руки вдоль тела, подает команду «ОГОНЬ», (судья системы электронного хронометража нажимает стартовый пульт, включается система электронного хронометража) и одновременно резким движением опускает руку с флагом в сторону до горизонтального положения.

В случае, если один из участников, до команды «ОГОНЬ» начал движение руками или другими частями тела, судья на старте останавливает забег, делает этому спортсмену первое замечание, за аналогичное замечание во второй раз спортсмен снимается с соревнований. В случае, если судья не среагировал на нарушения участников соревнований, ему от старшего судьи выносится предупреждение, при повторном случае – отстранение от судейства соревнований.)

По команде «ОГОНЬ!» участник должен:

- метнуть поочередно из-за головы гранату массой 600 грамм из траншеи на 10 метров по кругу диаметром 2 метра;
- при непопадании в цель первой гранатой продолжать метание, но не более трех гранат до поражения цели (в случае непопадания гранатой в цель к результату участника добавляется штрафное время 5 секунд);
- выскочить из траншеи, пробежать до места выполнения неполной разборки (сборки) автомата и произвести его неполную разборку (судьи оценивают правильность разборки в непосредственной близости от участника, но, не загораживая обзор зрителям);
- продолжить бег по дорожке по направлению к линии начала полосы;
- обежать флажок;
- перепрыгнуть ров шириной 2 метра или преодолеть в глубину;
- пробежать по проходам лабиринта;
- перелезть через забор высотой 2 метра с помощью подставки высотой 50 см;
- пробежать мимо разрушенного моста;
- преодолеть две ступени разрушенной лестницы любым способом с обязательным касанием двумя ногами земли между ступенями и пробежать по третьей и четвертой ступеням;
- преодолеть стенку с проломом сверху;
- добежать до траншеи, соскочить в нее и по ходу сообщения добежать до колодца и выскочить из него;
- добежать до стенки, преодолеть ее прыжком;
- подбежать к разрушенной лестнице, пробежать под четвертой и третьей ступенями, преодолеть вторую и первую ступени сверху;
- пробежать мимо разрушенного моста и забора;

- добежать до рва и спрыгнуть в него;
- перенести поочередно на противоположный край рва шириной 3,0 метра два ящика массой по 10 кг;
- выскочить из рва;
- пролезть по-пластунски под днищем установленной бронетехники (БТР);
- обежав флажок, пробежать в обратном направлении до места выполнения неполной разборки (сборки) автомата и произвести его сборку (правильность сборки автомата оценивают судьи, которые должны находиться в непосредственной близости от участника соревнований, но, не загораживая обзор зрителям);
- добежать по дорожке до пересечения линии финиша.

7.4.4. Порядок проведения состязания среди офицеров медицинской службы (врачебного персонала) (среди мужчин)

Время выполнения преодоление препятствий вычисляется отдельно (начало отсчета от старта, окончание отсчета перед выполнением состязания по специальной подготовке (приложение № 7).

Исходное положение – стоя в траншее единой полосы препятствий.

По команде судьи (голосом «Гранатой – ОГОНЬ!» и взмахом флажком красного цвета (судья на старте по предварительной команде «ГРАНАТОЙ»), медленно перед собой поднимает красный флаг вверх, рука прямая, вытянута вверх, убеждается в том, что спортсмены стоят на своих местах в неподвижном положении, руки вдоль тела, подает команду «ОГОНЬ», (судья системы электронного хронометража нажимает стартовый пульт (включается система электронного хронометража) и одновременно резким движением опускает руку с флагом в сторону до горизонтального положения).

В случае, если один из участников, до команды «ОГОНЬ!» начал движение руками или другими частями тела, судья на старте останавливает забег, делает этому спортсмену первое замечание, за аналогичное замечание во второй раз спортсмен снимается с соревнований. В случае, если судья не среагировал на нарушения участников соревнований, ему от старшего судьи выносится предупреждение, при повторном случае – отстранение от судейства соревнований).

По команде «ОГОНЬ!» участник должен:

- метнуть поочередно из-за головы гранату массой 600 грамм из траншеи на 20 метров по стенке (проломам) или по площадке 1x2,6 метра перед стенкой (засчитывается прямое попадание);
- при непопадании в цель первой гранатой продолжать метание, но не более трех гранат до поражения цели (в случае непопадания гранатой в цель к результату участника добавляется штрафное время 5 секунд);
- пройти по ходу сообщения;
- выскочить из колодца;

- прыжком преодолеть стенку;
- взбежать по наклонной лестнице на четвертую ступень и пробежать по ступеням разрушенной лестницы;
- перелезть через забор высотой 2 метра с помощью подставки высотой 50 см;
- пробежать по проходам лабиринта;
- выполнить неполную разборку пистолета;
- добежать до рва шириной 2,5 метра и прыгнуть в него;
- перенести поочередно на противоположный край рва шириной 3,0 м два ящика массой по 20 кг;
- выскочить из рва;
- пролезть по-пластунски под днищем установленной бронетехники (БТР-80);
- добежать до флажка (стойки) и обогнуть его;
- добежать к месту выполнения неполной разборки (сборки) пистолета, произвести его сборку и уложить его на стол (поверхность) (правильность сборки пистолета оценивают судьи, которые должны находиться в непосредственной близости от участника соревнований, но, не загораживая обзор зрителям);
- пробежать по проходам лабиринта и выскочить из него, продолжить бег по коридору, змейкой преодолеть стойки до начала этапа специальных навыков с последующим их выполнением.

7.4.5. Порядок проведения состязания среди офицеров медицинской службы (врачебного персонала) (среди женщин)

Время выполнения преодоление препятствий вычисляется отдельно (начало отсчета от старта, окончание отсчета перед выполнением состязания по специальной подготовке).

Исходное положение – стоя в траншее единой полосы препятствий на подставке высотой 50 см.

По команде судьи (голосом «Гранатой – ОГОНЬ» и взмахом флажком красного цвета, (судья на старте по предварительной команде «ГРАНАТОЙ», медленно перед собой поднимает красный флаг вверх, рука прямая, вытянута вверх, убеждается в том, что спортсмены стоят на своих местах в неподвижном положении, руки вдоль тела, подает команду «ОГОНЬ» (судья системы электронного хронометража нажимает стартовый пульт (включается система электронного хронометража) и одновременно резким движением опускает руку с флагом в сторону до горизонтального положения).

В случае, если один из участников, до команды «ОГОНЬ» начал движение руками или другими частями тела, судья на старте останавливает забег, делает этому спортсмену первое замечание, за аналогичное замечание во второй раз спортсмен снимается с соревнований. В случае, если судья не среагировал на нарушения участников соревнований, ему от старшего судьи

выносятся предупреждение, при повторном случае – отстранение от судейства соревнований).

По команде «ОГОНЬ!» участник должен:

- метнуть поочередно из-за головы гранату массой 600 грамм из траншеи на 10 метров по кругу диаметром 2 метра (засчитывается прямое попадание);
- при непопадании в цель первой гранатой продолжать метание, но не более трех гранат до поражения цели (в случае непопадания гранатой в цель к результату участника добавляется штрафное время 5 секунд);
- пройти по ходу сообщения;
- выскочить из колодца;
- прыжком преодолеть стенку;
- подбежать к разрушенной лестнице, пробежать под четвертой и третьей ступенями, преодолеть вторую и первую ступени сверху;
- пробежать мимо разрушенного моста; пробежать по проходам лабиринта;
- выполнить неполную разборку пистолета (правильность разборки пистолета оценивают судьи, которые должны находиться в непосредственной близости от участника соревнований, но, не загораживая обзор зрителям);
- добежать до рва шириной 2,5 метра и спрыгнуть в него;
- перенести поочередно на противоположный край рва шириной 3,0 метра два ящика массой по 10 кг;
- выскочить изо рва;
- пролезть по-пластунски под днищем установленной бронетехники (БТР-80);
- добежать до флажка (стойки) и обогнуть его;
- добежать к месту выполнения неполной разборки (сборки) пистолета, произвести его сборку и уложить на стол (поверхность) (правильность сборки пистолета оценивают судьи, которые должны находиться в непосредственной близости от участника соревнований, но, не загораживая обзор зрителям);
- пробежать по проходам лабиринта и выскочить из него, продолжить бег по коридору, змейкой преодолеть стойки до начала этапа специальных навыков с последующим их выполнением.

7.5. Порядок проведения состязаний по специальной подготовке первого этапа «Индивидуальное мастерство»

7.5.1. Порядок проведения состязания по специальной подготовке среди среднего и младшего медицинского состава

Владение навыками по специальной подготовке участники демонстрируют в ходе прохождения дистанции, которая включает: приближение к манекену бегом и по-пластунски, временную остановку наружного кровотечения, оттаскивание манекена, проведение сердечно-легочной реанимации, наложение первичной повязки, надевание противогаза

на себя и манекен, вынос манекена, внутривенное введение растворов (см. рисунок).

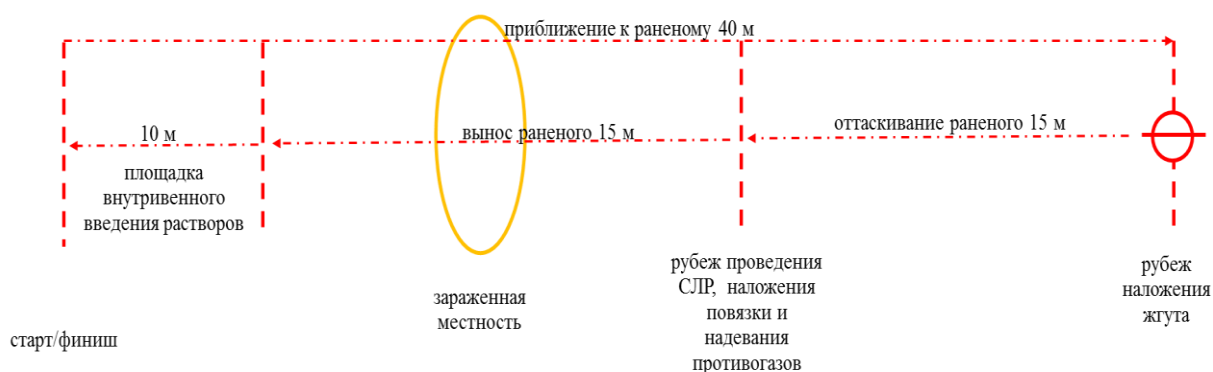


Схема испытания по специальной подготовке среди среднего и младшего медицинского состава первого этапа соревнований «Индивидуальное мастерство».

7.5.2. Условия выполнения

Общая длина дистанции 80 метров.

Линия старта является линией финиша.

Рубеж наложения жгута на расстоянии 40 метров от старта, рубеж наложения повязки – на расстоянии 25 метров от старта.

Экипировка конкурсантов: форма одежды – летняя полевая в ботинках с высоким берцем, без оружия и средств индивидуальной бронезащиты; сумка первой помощи; лямка санитарная, противогаз (ПМК-4 или соответствующие аналоги) в походном положении. В ходе прохождения испытания используются средства, находящиеся в сумке первой помощи (жгут кровоостанавливающий, карандаш для обозначения времени наложения жгута 2 шт., бумага для обозначения времени наложения жгута, пакет перевязочный индивидуальный) и на площадке внутривенного введения растворов (венозный жгут, ампулы (флаконы) с 5 мл раствора, шприцы 5 мл.). Масса сумки первой помощи – 3,5 кг. Экипировка и характеристики манекена изложены в пункте 1.15.

Условное ранение – слепое огнестрельное, локализация – наружная поверхность средней трети правого плеча.

Характеристика манекена для проведения сердечно-легочной реанимации – манекен взрослого человека, имеющий автономное питание и возможность визуальной (светозвуковые индикаторы) или компьютерной фиксации результатов (правильности) выполнения норматива.

Характеристика манекена для внутривенного введения растворов – фантом руки для внутривенного введения растворов с возможностью заполнения его искусственной кровью.

Перед каждым забегом представители международного судейского корпуса, назначенные для работы на данное упражнение, проверяют личные документы и комплектацию сумки первой помощи у каждого участника.

Исходное положение. Участники стоят на старте, манекены находятся на рубеже наложения жгута в положении лежа на спине головой в

направлении старта, манекен для сердечно-легочной реанимации – на рубеже наложения повязки головой в направлении старта, фантом руки для внутривенного введения растворов на площадке внутривенного введения растворов. Медицинское имущество уложено в сумку первой помощи, все отделы сумки застегнуты, руки свободны.

7.5.3. Порядок выполнения

После команды полевого арбитра «МАРШ» участник может открывать отделы сумки первой помощи и доставать необходимое медицинское имущество.

Приближение к манекену осуществляется бегом, до рубежа наложения повязки (25 м), далее участник принимает положение, лежа на животе и от рубежа проведения СЛР, наложения повязки и надевания противогаза ползком по-пластунски приближается к манекену, соблюдая правила маскировки (запрещено подниматься на четвереньки, опираться на локти, колени).

Приблизившись к манекену, участник занимает удобное положение для наложения жгута с соблюдением правил маскировки (разрешено опираться на локоть), выполняет временную остановку наружного кровотечения с использованием кровоостанавливающего жгута и указывает время его наложения (точное время наложения жгута доводится полевым арбитром на линии старта). Время наложения жгута обозначается карандашом, полученным на старте, в случае поломки карандаша используется запасной. Результат (правильность) наложения жгута, обозначения времени наложения полевой арбитр проверяет на рубеже наложения повязки в ходе выполнения участником сердечно-легочной реанимации на манекене.

С соблюдением правил маскировки (запрещено подниматься выше чем на локоть) выполняется оттаскивание манекена до рубежа наложения повязки, при этом манекен должен полностью оказаться за обозначенным рубежом (пересечь линию), что фиксируется полевым арбитром (после преодоления 5 м дистанции оттаскивания манекена, полевой арбитр может, не мешая участнику, снять жгут с манекена с целью проверки качества его наложения и правильности обозначенного времени).

Вначале на рубеже СЛР и наложения повязки проводится сердечно-легочная реанимация, в ходе которой конкурсант должен убедиться в отсутствии сознания (потрясти манекен за плечи и спросить «что с Вами?» или «с Вами все в порядке?»). Затем, наклонившись ухом ко рту манекена, убедиться в отсутствии дыхания, при этом членораздельно сосчитать вслух до десяти, освободить от формы грудную клетку манекена и выполнить два цикла, состоящих из 30 компрессий и 2 вдохов. Далее конкурсант приступает к элементу наложения повязки.

Эффективность проводимой реанимации оценивается полевым судьей. В зависимости от характеристик манекена для оценки может быть выбран подсчет количества неправильных действий в каждом цикле

(по компьютерным/визуальным индикаторам) или общая компьютерная оценка показателя за два цикла, выраженная в процентах.

При ошибках в выполнении сердечно-легочной реанимации, а именно: невыполнение элементов реанимации, 6 (шесть) и более недостаточных или избыточных компрессий за один цикл, недостаточный или избыточный объем воздуха при двух вдохах за один цикл, несоблюдение рекомендуемой частоты компрессий (100-120 в минуту), несоблюдение рекомендуемого соотношения компрессий грудной клетки к искусственным вдохам (30:2), конкурсант наказывается штрафным временем.

В случае невозможности проведения сердечно-легочной реанимации на манекене по техническим причинам (выход из строя и отказ оборудования, внеплановое отключение электроэнергии) участнику предоставляется возможность повторного прохождения дистанции после окончания состязания в последнем забеге, при этом предоставляется время на отдых и подготовку не менее 40 минут.

Затем накладывается первичная повязка на место ранения, не снимая одежды с манекена. Бинт пакета перевязочного индивидуального при этом используется полностью, падение бинта после вскрытия пакета не допускается. Повязка должна быть давящей (не сползать с раны при движении), концы бинта зафиксированы на один узел или булавкой, подвертывание свободных концов бинта под повязку не допускается, длина каждого из свободных концов бинта, после фиксации должна быть менее одного тура. Правильность наложения повязки полевой арбитр проверяет на финише.

После наложения повязки участник надевает противогаз на себя, для чего закрывает глаза, снимает головной убор, задерживает дыхание, открывает противогазную сумку, достает противогаз, растягивает боковые лямки в стороны, фиксирует подбородок в нижнем углублении маски и движением рук вверх и назад натягивает маску на голову, убеждается, что маска плотно прилегает к лицу, устраняет перекосы и складки, если они образовались, и делает резкий громкий выдох, после чего надевает или забирает с собой головной убор и приступает к надеванию противогаза на манекен в том же порядке, предварительно придав ему сидячее положение с опорой на себя, сняв или откинув шлем назад не расстегивая ремешок.

В случае отсоединения фильтрующей коробки в момент надевания противогаза, участник обязан присоединить фильтрующую коробку к маске противогаза, и, только затем, продолжить выполнение упражнения.

С рубежа наложения повязки конкурсант выносит манекен с помощью лямки санитарной носилочной сложенной в виде «кольца» или «восьмерки» (на выбор участника команды). Для конкурсантов женского пола вместо выноса допускается оттаскивание в положении стоя с использованием плащ-палатки и лямки санитарной. При этом плащ-палатка в сложенном состоянии лежит на линии рубежа наложения повязки. В случае оттаскивания манекена на плащ-палатке добавляется 1 минута штрафного времени.

После выноса манекена на расстояние 15 м, участник укладывает его на площадке внутривенного введения растворов (не допускаются броски

манекена), снимает противогаз с себя и манекена, укладывает их в сумки, закрывает клапан сумки таким образом, чтобы противогаз был полностью скрыт, после чего демонстрирует навыки внутривенного введения лекарственного препарата. После наложения венозного жгута набирает в шприц объемом 5 мл раствор из ампулы (флакона), пунктирует вену, проверяет нахождение иглы в вене, снимает жгут, вводит раствор в вену со скоростью не быстрее 1 мл в секунду, вытаскивает шприц с иглой из фантома. Конкурсанту предоставляется максимально три попытки для пункции вены (объем введенного препарата должен быть не менее 3 мл.). Соблюдение правил асептики при выполнении манипуляции не требуется.

Выполнив внутривенное введение препарата, что фиксируется полевым судьей, участник пересекает линию финиша с сумкой первой помощи.

Штрафное время за допущенные ошибки на всех рубежах, определено Положением об организации судейства международных соревнований по военно-медицинскому многоборью «Военно-медицинская эстафета».

7.5.4. Порядок проведения состязания по специальной подготовке первого этапа «Индивидуальное мастерство» среди офицеров медицинской службы (врачебного персонала)

Данное состязание проводится в комплексе с состязанием по преодолению полосы препятствий и предусматривает выполнение медицинских манипуляций при ряде неотложных состояний.

Состязание по специальной подготовке среди врачебного состава проводится на дистанции, которая включает: приближение к манекену, последовательное проведение коникотомии, торакоцентеза (дренирования плевральной полости), сердечно-легочной реанимации, внутривенное введение растворов (см. рисунок).



Схема испытания по специальной подготовке первого этапа соревнований «Индивидуальное мастерство» среди офицеров медицинской службы.

7.5.5. Условия выполнения упражнения

Общая длина дистанции 80 метров. Линия старта является линией финиша. Рубеж проведения коникотомии на расстоянии 40 метров от старта, рубеж проведения дренирования плевральной полости при напряженном

пневмотораксе на расстоянии 25 метров от старта, рубеж проведения сердечно-легочной реанимации на расстоянии 10 метров от линии финиша.

Экипировка участников: форма одежды – летняя полевая в ботинках с высоким берцем без оружия и средств индивидуальной бронезащиты, сумка войсковая врачебная с наборами для проведения коникотомии, дренирования плевральной полости. Масса сумки войсковой врачебной – 10 кг.

Характеристика манекена (фантома) для проведения коникотомии – фантом шеи для проведения коникотомии с возможностью контроля расположения канюли в просвете трахеи. Для выполнения контроля на рубеже находится саморасправляющийся мешок типа «Амбу».

Характеристика манекена (фантома) для проведения торакоцентеза и дренирования плевральной полости – фантом груди для выполнения дренирования плевральной полости.

Характеристика манекена для проведения сердечно-легочной реанимации – манекен взрослого человека, имеющий автономное питание и возможность визуальной (например, светозвуковые индикаторы) или компьютерной фиксации результатов (правильности) выполнения норматива.

Характеристика манекена для внутривенного введения растворов – фантом руки для внутривенного введения растворов с возможностью заполнения его искусственной кровью.

Перед каждым забегом представители международного судейского корпуса, назначенные для работы на данное упражнение, проверяют, подготовку фантомов шеи, груди, манекена СЛР, личные документы и комплектацию сумки врачебной у каждого участника.

Исходное положение. Сразу после преодоления полосы препятствий участники бегом приближаются к линии старта, берут сумку войсковую врачебную, манекены (фантомы) для выполнения коникотомии, торакоцентеза (дренирования плевральной полости), внутривенного введения растворов располагаются на столах перевязочных полевых, а манекен для выполнения сердечно-легочной реанимации на земле на установленных рубежах головой в направлении старта.

Сумка войсковая врачебная находится на линии старта.

7.5.6. Порядок выполнения упражнения

Приближение к манекену для проведения коникотомии (манекен находится на расстоянии 40 метров от линии старта) осуществляется бегом, после чего участник занимает положение слева от манекена без соблюдения правил маскировки.

Выполняется коникотомия с использованием набора из сумки войсковой врачебной. Соблюдение правил асептики при выполнении манипуляции не требуется. Участник определяет точку пункции (щитоперстневидная мембрана по средней линии), выполняет надрез кожи скальпелем, заводит и фиксирует канюлю, при помощи самораздувающего мешка контролирует положение канюли в просвете трахеи.

После правильного выполнения коникотомии, что фиксируется полевым судьей, участник перемещается бегом на рубеж проведения торакоцентеза (дренирования плевральной полости) при напряженном пневмотораксе, занимает положение слева от манекена (фантома) и выполняет манипуляции с использованием набора из сумки войсковой медицинской.

После правильного выполнения торакоцентеза (дренирования плевральной полости), что фиксируется полевым судьей, участник перемещается бегом на рубеж проведения сердечно-легочной реанимации, занимает положение слева от манекена и выполняет ее. В ходе сердечно-легочной реанимации участник должен убедиться в отсутствии сознания (потрясти манекен за плечи и спросить: «Что с Вами?» или «С Вами все в порядке?»). Затем, наклонившись ухом ко рту манекена, убедиться в отсутствии дыхания, при этом членораздельно сосчитать вслух до десяти, освободить от формы грудную клетку манекена и выполнить два цикла, состоящих из 30 компрессий и 2 вдохов.

Эффективность проводимой реанимации оценивается полевым судьей. В зависимости от характеристик манекена для оценки может быть выбран подсчет количества неправильных действий в каждом цикле (по компьютерным/визуальным индикаторам) или общая компьютерная оценка показателя за два цикла, выраженная в процентах.

При ошибках в выполнении сердечно-легочной реанимации, а именно: невыполнение элементов реанимации, 6 (шесть) и более недостаточных или избыточных компрессий за один цикл, недостаточный или избыточный объем воздуха при двух вдохах за один цикл, несоблюдение рекомендуемой частоты компрессий (100-120 в минуту), несоблюдение рекомендуемого соотношения компрессий грудной клетки к искусственным вдохам (30:2), конкурсант наказывается штрафным временем.

После правильного выполнения сердечно-легочной реанимации, что фиксируется полевым судьей, участник перемещается бегом на рубеж выполнения внутривенного введения препарата, где после наложения венозного жгута набирает в шприц объемом 5 мл раствор из ампулы (флакона), пунктирует вену, проверяет нахождение иглы в вене, снимает жгут, вводит раствор в вену в объеме не менее 3 мл со скоростью не быстрее 1 мл в секунду, вытаскивает шприц с иглой из фантома. Конкурсанту предоставляется максимально три попытки для пункции вены. Соблюдение правил асептики при выполнении манипуляции не требуется.

Выполнив внутривенное введение, что фиксируется полевым судьей, участник пересекает линию финиша с сумкой войсковой врача.

Штрафное время за допущенные ошибки на всех рубежах, определено Положением об организации судейства международных соревнований по военно-медицинскому многоборью «Военно-медицинская эстафета».

В случае невозможности проведения манипуляций на манекенах по техническим причинам (выход из строя и отказ оборудования, внеплановое отключение электроэнергии) участнику предоставляется

возможность повторного прохождения дистанции после окончания состязания, при этом возможно предоставление времени на отдых и подготовку, не более 60 минут.

7.6. Порядок проведения состязания по демонстрации профессиональных навыков с использованием симуляционного оборудования первого этапа «Индивидуальное мастерство» среди среднего и младшего медицинского состава

Место проведения – симуляционный центр.

Форма одежды – полевая, в ботинках с высоким берцем, без головного убора.

На условном этапе медицинской эвакуации в учебно-тренировочном корпусе (симуляционном центре) участник выполняет манипуляции на 4-х практических станциях.

Соревнование заключается в демонстрации навыков в оказании доврачебной помощи на условном этапе медицинской эвакуации.

7.6.1. Условия проведения

Соревнование проводится в специально оборудованных отдельных помещениях (палатках) в соответствии с количеством практических станций. Помещения должны быть оборудованы стационарными системами аудио и видеозаписи с возможностями целенаправленного наблюдения за демонстрируемыми профессиональными навыками.

Каждая станция оснащается в соответствии с проверяемыми практическими навыками: симуляционным оборудованием и медицинским имуществом. На каждой практической станции находится полевой арбитр (судья) из международного судейского корпуса с целью оценки навыков участника и помощник судьи от страны-организатора. Помощник судьи не имеет право вмешиваться в оценку навыков полевым судьей.

Проведение соревнований должно проводиться на том же симуляционном оборудовании, которое использовалось в тренировочном процессе.

В целях лингвистического обеспечения участников иностранных команд при выполнении упражнения на практической станции в учебном классе может находиться один переводчик.

На прохождения каждой станции отводится 10 минут, на станции «Десмургия» 10 минут для наложения каждой из повязок. При задержке времени назначается штраф 10 баллов на каждой станции.

За неправильно выполненные практические манипуляции, нарушения порядка действий и иные нарушения присуждается штраф в виде баллов. Штраф объявляется участнику сразу же по окончании прохождения практической станции.

7.6.2. Порядок проведения соревнования

Участник последовательно в соответствии с проведенной жеребьевкой проходит все практические станции, где демонстрирует профессиональные навыки. Прохождение станции может начинаться с любой станции, далее участник проходит поочередно все станции.

Практическая станция №1

Сердечно-легочная реанимация

Ситуация (сценарный план-брифинг): во время пешего марша у военнослужащего произошла остановка кровообращения (признаки жизни отсутствуют). Время от момента потери сознания – 30 секунд. Необходимо приступить к сердечно-легочной реанимации.

Оборудование станции: робот-манекен для отработки сердечно-легочной реанимации с компьютерной регистрацией результатов (типа Умник), антисептик, салфетки, прочее медицинское имущество. Фантом представляет собой полно ростовой манекен со специальными датчиками для определения правильности выполнения сердечно-легочной реанимации.

Правила проведения сердечно-легочной реанимации (рекомендации):

Первоначально следует оценить у пострадавшего наличие сознания (реакции) и дыхания. Для этого следует аккуратно потрясти манекен за плечи и спросить: «Что с Вами?» или «С Вами все в порядке?». Затем разогнуть голову, подхватив челюсть пострадавшего двумя пальцами и надавливая на лоб другой рукой, наклониться ухом ко рту и носу манекена, и в течение 10 секунд попытаться увидеть, услышать, ощутить дыхание. В случае отсутствия сознания и дыхания необходимо освободить от одежды грудную клетку манекена и начать сердечно-легочную реанимацию, чередуя 30 компрессий грудной клетки и 2 вдоха. Не следует предпринимать лишних действий (определять ширину зрачков, наличие инородных тел в дыхательных путях, прикладывать ко рту зеркальце и пр.).

Во время компрессии грудной клетки необходимо продавливать ее на глубину не менее 5 см и не более 6 см (для взрослых). Частота компрессии грудной клетки должна составлять не менее 100 и не более 120 движений в 1 минуту. Компрессии проводят, находясь сбоку от пострадавшего, колени на ширине плеч. Руки для компрессии должны быть сложены в замок, поставлены на центр груди, пальцы приподняты, чтобы не давить на ребра. Необходимо использовать силу плечевого пояса (и таза) и не сгибать руки в локтевых суставах. Важно, чтобы после прекращения надавливания грудная клетка полностью расширялась, а ладонная поверхность руки не отрывалась от поверхности груди.

Вдохи в наиболее простом варианте проводят методом «рот ко рту». Необходимо разогнуть голову пострадавшего, зажать нос, обхватить рот пострадавшего своими губами и произвести в пострадавшего вдох длительностью 1 секунда, сразу после выдоха выполнить второй вдох. Критерий эффективного вдоха – видимый подъем грудной клетки. Обычно объем вдоха составляет около 500-600 мл.

Далее следует сразу начать компрессии, и чередовать 30 компрессий и 2 вдоха.

Следует продемонстрировать 3 полных цикла.

Порядок оценки:

1) адекватная глубина компрессий, 2) адекватное положение рук при компрессиях, 3) полное высвобождение рук между компрессиями, 4) адекватная частота компрессий, 5) адекватный объем ИВЛ, 6) адекватная скорость ИВЛ, 7) нарушение правил проведения СЛР.

1-6 показатели оценивает компьютер в виде процента правильных действий за все три цикла. В случае отсутствия технической возможности для оценки компьютером показатель не оценивается.

7 – судья.

Штраф (за каждый показатель) – 5 баллов.

Практическая станция №2

Катетеризация мочевого пузыря

Ситуация (сценарный план-брифинг): После проведения оперативных вмешательств необходимо провести катетеризацию мочевого пузыря у мужчины и женщины.



Катетеризация мочевого пузыря у мужчины



Катетеризация мочевого пузыря у женщины

Правила катетеризации мочевого пузыря:

Подготовительный этап: одеть перчатки, приготовить тазик (для воды), подобрать катетер, ватно-марлевые шарики, гель, антисептик

У женщин – обработка уретры антисептиком, обработка катетера стерильным глицерином (гелем); большим и указательным пальцами левой руки раздвинуть половые губы, чтобы обнажить наружное отверстие мочеиспускательного канала; катетер вводят в уретру (длиной около 4 см) и далее в мочевой пузырь; в случае правильности действий из катетера начнет вытекать вода.

У мужчин – обработка уретры и головки полового члена антисептиком, обработка катетера стерильным глицерином (гелем); глицерин (гель) вводится в отверстие уретры; стерильный катетер вводится в уретру с использованием бесконтактной технологии во избежание инфицирования и мягко проводится по уретре; самые узкие участки уретры находятся в области головки полового члена и сфинктера мочевого пузыря, который находится на расстоянии около 12 см от отверстия уретры.

Затем вытащить катетер, провести антисептическую обработку.

Порядок оценки: нарушение антисептики, быстрые резкие движения при ведении катетера, отсутствие вытекание воды по катетеру. Штраф (за каждый показатель) – по 5 баллов.

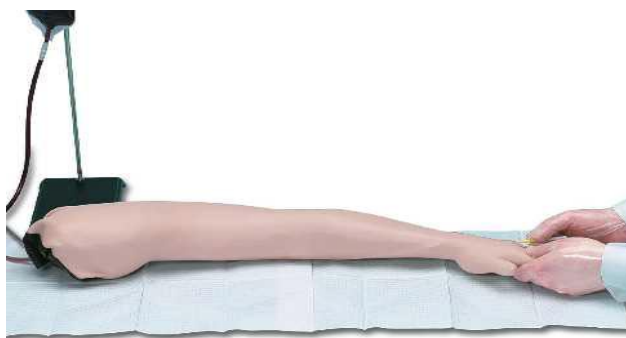
Практическая станция №3

Внутривенное введение лекарственного препарата

Ситуация (сценарный план-брифинг): необходимо ввести лекарственный препарат внутривенно военнослужащему, у которого диагностирована пневмония

Оборудование станции: фантом руки для внутривенных инъекций, салфетки (марлевые шарики), медицинские перчатки, антисептик, шприцы на 5 мл, ампулы с раствором 5 мл, жгут и другое необходимое медицинское имущество.

Правила проведения (рекомендации): участник заходит на практическую станцию, представляется судье. Затем участник демонстрирует навык внутривенного введения лекарственного препарата.



Манипуляция проводится в перчатках. Ампула объемом 5 мл обрабатывается перед вскрытием антисептиком. Вскрывать ампулу необходимо осторожно, с помощью марлевого шарика (салфетки) для

предотвращения порезов. Ампула аккуратно вскрывается и шприцом набирается лекарственный препарат (воду). Игла шприца не должна соприкасаться со стенками (дном) ампулы. Далее необходимо удалить воздух из шприца, и провести инъекцию. Перед инъекцией необходимо обработать салфеткой с антисептиком поле движением от центра к периферии. Для внутривенной инъекции венозный жгут нужно накладывать поверх одежды, при этом необходимо убедиться в сохранении пульсации, чтобы приток крови по артерии сохранялся (обозначить действие). При внутривенной инъекции срез иглы должен быть обращен вверх, шприц расположен под углом 15-20 градусов к поверхности предплечья пациента. Затем выровнять иглу шприца параллельно поверхности предплечья пациента и провести иглу дальше в вену на 10-15 мм. После этого выполнить тракцию поршнем шприца на себя и убедиться, что в полости шприца с лекарственным препаратом появилась кровь. Затем произвести введение лекарственного препарата в вену (медленно 0,5 мл в сек.) в объеме не менее 3 мл, ослабить жгут и наложить повязку.

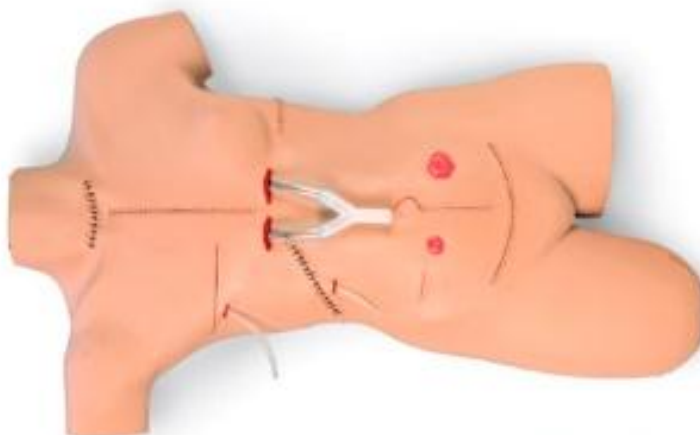
Порядок оценки: нарушение правил инъекции. Учитывается: нарушение антисептики, нарушение при вскрытии ампулы, нарушение набора лекарственного препарата в шприц, неправильное ведение лекарственного препарата, прокол вены, неправильное применение жгута. Штраф (за каждый показатель) – по 5 баллов.

Практическая станция №4

Десмургия

Ситуация (сценарный план-брифинг): после проведенных оперативных вмешательств необходимо наложить повязки на культю ампутированной ноги, на торс после ранения живота с Т-образной трубкой и стернотомии с дренажной трубкой.

Оборудование станции: манекен для десмургии



Правила проведения (рекомендации):

На культю ампутированной ноги (возвращающаяся повязка).

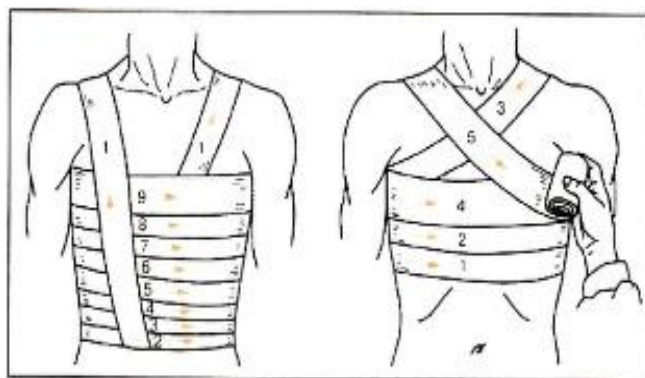
Бинтование начинают закрепляющими круговыми турами в верхней трети пострадавшего сегмента конечности. Затем удерживают бинт первым пальцем левой руки и делают перегиб на передней поверхности

культи. Ход бинта ведут в продольном направлении через торцевую часть культи на заднюю поверхность. Каждый продольный ход бинта закрепляют круговым ходом. Выполняют перегиб бинта на задней поверхности культи ближе к торцевой части и ход бинта возвращают на переднюю поверхность. Каждый возвращающийся тур фиксируют спиральными ходами бинта от торцевой части культи. Если культя имеет выраженную конусовидную форму, то повязка получается более прочной, когда второй возвращающийся ход бинта проходит перпендикулярно первому и перекрещивается на торце культи с первым возвращающимся туром под прямым углом. Третий возвращающийся ход следует проводить в промежутке между первым и вторым. Возвращающиеся ходы бинта



повторяют до тех пор, пока культя не будет надежно забинтована.

На торс с T-образной трубкой и стернотомии с дренажной трубкой. Предлагается следующие виды повязок: спиралевидная или крестообразная. На дренаж предварительно подкладывается ватно-марлевая салфетка, разрезанная с одной стороны («штанишки»).



Затем накладывается повязка, между турами бинта которой выпускается дренаж.

Порядок оценки: Туры бинта наложены неправильно – очередность нарушена; повязка соскальзывает; на повязке имеются карманы, дренаж перетянут турами бинта. Штраф (за каждый показатель) – по 5 баллов.

7.6.3. Порядок проведения состязания по демонстрации профессиональных навыков с использованием симуляционного оборудования первого этапа «Индивидуальное мастерство» среди врачебного медицинского состава

Место проведения – симуляционный центр.

Форма одежды – полевая, в ботинках с высоким берцем, без головного убора. Участники – врачебный персонал команды.

На условном этапе медицинской эвакуации в учебно-тренировочном корпусе (симуляционном центре) врачи последовательно демонстрируют практические навыки на 4-х станциях в оказании врачебной помощи на условном этапе медицинской эвакуации.

7.6.3.1. Условия проведения

Соревнование проводится в специально оборудованных отдельных помещениях (палатках) в соответствии с количеством практических станций. Помещения должны быть оборудованы стационарными системами аудио и видеозаписи с возможностями целенаправленного наблюдения за демонстрируемыми профессиональными навыками.

Каждая станция оснащается в соответствии с проверяемыми практическими навыками: симуляционным оборудованием и медицинским имуществом. На каждой практической станции находится полевой арбитр (судья) из международного судейского корпуса с целью оценки навыков участника и помощник судьи от страны-организатора. Помощник судьи не имеет право вмешиваться в оценку навыков полевым судьей.

Проведение состязаний проводится на симуляционном оборудовании, которое было представлено при ознакомлении команд с местами проведения соревнований.

В целях лингвистического обеспечения участников иностранных команд при выполнении упражнения на практической станции в учебном классе может находиться один переводчик.

Время прохождения каждой станции ограничено 10 минутами. При задержке времени – штраф 10 баллов на каждой станции.

За неправильно выполненные практические манипуляции, нарушения порядка действий и иные нарушения присуждается штраф в виде баллов. Штраф объявляется участнику сразу же по окончании прохождения практической станции.

При желании участник может использовать для выслушивания сердечной и легочной патологии свой стетофонендоскоп.

7.6.3.2. Порядок проведения соревнования

Участник последовательно в соответствии с проведенной жеребьевкой проходит все практические станции, где демонстрирует требуемые (проверяемые) врачебные навыки. Прохождение станции может начинаться с любой станции, далее участник проходит поочередно все станции.

Практическая станция №1

Ситуация (сценарный план-брифинг): во время пешего марша у военнослужащего произошла остановка кровообращения (признаки жизни отсутствуют). Время от момента потери сознания – 30 секунд. Необходимо приступить к сердечно-легочной реанимации.

Оборудование станции: робот-манекен для отработки сердечно-легочной реанимации с компьютерной регистрацией результатов (типа Умник), антисептик, салфетки, прочее медицинское имущество. Фантом представляет собой полно ростовой манекен со специальными датчиками для определения правильности выполнения сердечно-легочной реанимации.

Правила проведения сердечно-легочной реанимации (рекомендации):

Первоначально следует оценить у пострадавшего наличие сознания (реакции) и дыхания. Для этого следует аккуратно потрясти манекен за плечи и спросить: «Что с Вами?» или «С Вами все в порядке?». Затем разогнуть голову, подхватив челюсть пострадавшего двумя пальцами и надавливая на лоб другой рукой, наклониться ухом ко рту и носу манекена, и в течение 10 секунд попытаться увидеть, услышать, ощутить дыхание. В случае отсутствия сознания и дыхания необходимо освободить от одежды грудную клетку манекена и начать сердечно-легочную реанимацию, чередуя 30 компрессий грудной клетки и 2 вдоха. Не следует предпринимать лишних действий (определять ширину зрачков, наличие инородных тел в дыхательных путях, прикладывать ко рту зеркальце и пр.).

Во время компрессии грудной клетки необходимо продавливать ее на глубину не менее 5 см и не более 6 см (для взрослых). Частота компрессии грудной клетки должна составлять не менее 100 и не более 120 движений в 1 минуту. Компрессии проводят находясь сбоку от пострадавшего, колени на ширине плеч. Руки для компрессии должны быть сложены в замок, поставлены на центр груди, пальцы приподняты, чтобы не давить на ребра. Необходимо использовать силу плечевого пояса (и таза) и не сгибать руки в локтевых суставах. Важно, чтобы после прекращения надавливания грудная клетка полностью расширялась, а ладонная поверхность руки не отрывалась от поверхности груди.

Вдохи в наиболее простом варианте проводят методом «рот ко рту». Необходимо разогнуть голову пострадавшего, зажать нос, обхватить рот пострадавшего своими губами и произвести в пострадавшего вдох длительностью 1 секунда, сразу после выдоха выполнить второй вдох. Критерий эффективного вдоха – видимый подъем грудной клетки. Обычно объем вдоха составляет около 500-600 мл.

Далее следует сразу начать компрессии, и чередовать 30 компрессий и 2 вдоха.

Следует продемонстрировать 3 полных цикла.

Порядок оценки:

1) адекватная глубина компрессий, 2) адекватное положение рук при компрессиях, 3) полное высвобождение рук между компрессиями,

4) адекватная частота компрессий, 5) адекватный объем ИВЛ, 6) адекватная скорость ИВЛ, 7) нарушение правил проведения СЛР.

1-6 показатели оценивает компьютер в виде процента правильных действий за все три цикла. В случае отсутствия технической возможности для оценки компьютером показатель не оценивается.

7 – судья.

Штраф (за каждый показатель) – 5 баллов.

Практическая станция №2

Ситуация (сценарный план-брифинг): в подразделение медицинского учреждения поступили 2 военнослужащих. В ходе сбора анамнеза и физикального обследования у одного из них было выявлено подозрение на заболевание дыхательной (пищеварительной, мочеполовой) системы, у другого – на перелом костей. Для верификации диагноза военнослужащим были сделаны рентгеновские снимки, которые необходимо интерпретировать.

Оборудование станции: компьютер с монитором или ноутбук, интерактивная доска (при наличии условий функционирования), негатоскоп (при необходимости), рентгеновские снимки патологических состояний (заболеваний дыхательной, пищеварительной, мочеполовой системы, переломов).

Правила проведения: участник заходит на станцию, представляется судье станции. Участник по предложению судьи выбирает билет. В соответствии с билетом участнику представляется 2 рентгенограммы для интерпретации и постановки диагноза (в т.ч. локализации патологии).

Судья представляет участнику поочередно рентгенограммы на экране монитора (ноутбука или интерактивной доски), в среднем по 3-4 минуты на каждую, для постановки диагноза (названия патологии) с показом патологии на снимке.

Организаторам запрещено использовать для интерпретации участниками снимки компьютерной томографии (ядерно-магнитной резонансной томографии).

Практическая станция №3

Ситуация (сценарный план-брифинг): в подразделение медицинского учреждения поступил военнослужащий с резаными ранами на руке (ноге). Необходимо наложить швы на раны, ввести лекарственные препараты внутривенно из ампул объемом 5 мл.

Оборудование станции: фантом руки (ноги) для наложения швов, фантом руки для внутривенных инъекций, шовный материал, салфетки, медицинские перчатки, антисептик, шприцы 5 мл, ампулы с раствором на 5 мл, медицинский инструмент, жгут и другое необходимое медицинское имущество.

Правила проведения (рекомендации): участник заходит на практическую станцию, представляется судье. Вначале участник демонстрирует навык внутривенного введения лекарственного препарата.

Внутривенное введение препарата. Манипуляция проводится в перчатках. Ампула объемом 5 мл обрабатывается перед вскрытием антисептиком. Вскрывать ампулу необходимо осторожно, с помощью марлевого шарика (салфетки) для предотвращения порезов. Ампула аккуратно вскрывается и шприцом набирается лекарственный препарат (воду). Игла шприца не должна соприкасаться со стенками (дном) ампулы. Далее необходимо удалить воздух из шприца, и провести инъекцию. Перед инъекцией необходимо обработать салфеткой с антисептиком поле движением от центра к периферии. Для внутривенной инъекции венозный жгут нужно накладывать поверх одежды, при этом необходимо убедиться в сохранении пульсации, чтобы приток крови по артерии сохранялся (обозначить действие). При внутривенной инъекции срез иглы должен быть обращен вверх, шприц расположен под углом 15-20 градусов к поверхности предплечья пациента. Затем выровнять иглу шприца параллельно поверхности предплечья пациента и провести иглу дальше в вену на 10-15 мм. После этого выполнить тракцию поршнем шприца на себя и убедиться, что в полости шприца с лекарственным препаратом появилась кровь. Затем произвести введение лекарственного препарата в вену (медленно 0,5 мл в сек.) в объеме не менее 3 мл, ослабить жгут и наложить повязку.

Правила наложения швов: швы накладываются на разрез длиной 10 см на фантоме руки и фантоме ноги. Наложение швов проводится с помощью иглодержателя, пинцета и хирургической иглы. При наложении швов используется хирургический шовный материал. Манипуляция выполняется в медицинских перчатках. Расстояние между швами должно соответствовать ширине захвата ткани в шов (т.е. расстояние между швами, и ширина шва должны образовывать квадрат). Необходимо использовать одиночные швы. Нить последовательно проводится сквозь края раны, удерживаемые пинцетом. Для этого иглу проводят перпендикулярно через кожу и косо через подкожную клетчатку. Расстояние от вкола до края раны и глубины стежка должны быть одинаковы с обеих сторон. Нити следует завязывать с небольшим натяжением, чтобы избежать ишемии ткани. Швы накладываются по одному на расстоянии 0,5-1,0 см от края раны и между стежками на 1,5 см. Нить завязывается хирургическим узлом, а после этого - простым. Необходимо следить, чтобы узлы располагались не на линии разреза, а сбоку от нее, с одной стороны, также нужно обратить внимание, чтобы края не подворачивались и не образовывались карманы.

Практическая станция №4

Ситуация (сценарный план-брифинг): военнослужащий, находясь на учениях, почувствовал резкую боль в груди и слабость. Госпитализирован в подразделение медицинского учреждения. Необходимо провести аускультацию сердца и легких, а также интерпретировать электрокардиограмму (ЭКГ).

Оборудование станции: робот-манекен физико-симулятор пациента физикального обследования (с компьютером), стетофонендоскоп, антисептик, салфетки и прочее необходимое медицинское оборудование.

Правила проведения: участник входит в помещение, представляется судье практической станции. Участник по предложению судьи выбирает билет. В соответствии с билетом участнику представляется выслушивание на манекене 1 легочной и 1 сердечной патологии на манекене «Физико», а также провести расшифровку электрокардиограммы. Аускультация может проводиться как на манекене, так и на другой звуковоспроизводящей аппаратуре. ЭКГ представляется на специальном бланке в бумажном или электронном варианте. Формирование базы ЭКГ и отбор ЭКГ на практическую станцию осуществляется судейской комиссией.

Применяемая медицинская терминология должна соответствовать Международной классификации болезней текущего пересмотра.

8. Порядок выполнения состязаний второго этапа «Командное первенство» международных соревнований по военно-медицинскому многоборью «Военно-медицинская эстафета»

8.1. Состязания среднего и младшего медицинского состава Условия проведения этапа

Этап проводится на оборудованной дистанции (длина 100 метров) учебно-тактического поля (приложения № 8-9).

Оснащение участников: бронежилет 3-го уровня защиты дифференцированный, массой не менее 7,5 кг (7,5-7,8 кг), шлем защитный общевойсковой (масса – 0,95 – 1,10 кг), сумка первой помощи (вес 3,5 кг), макет масса-габаритный автомата Калашникова (АК-74М), лямка носилочная, лямка специальная Ш-4. На этапе должны быть в обязательном порядке использованы массогабаритные манекены.

Снаряжение для преодоления водной преграды уложено в баул, подготовка узлов на веревках, крепление карабинов и т.п. до старта запрещено.

Носилки санитарные находятся в развернутом виде в санитарном транспорте, крепление лямок, веревок, карабинов к носилкам до старта запрещено.

Характеристики манекена для наложения жгута кровоостанавливающего, оттаскивания, наложения первичной повязки и выноса определены выше.

Исходное положение:

Санитарный транспорт находится на линии старта, участники в десантном отсеке, водитель на своем штатном месте. Двери транспорта закрыты, двигатель не работает.

8.2. Порядок выполнения состязаний второго этапа «Командное первенство».

Состязания среднего и младшего медицинского состава

По сигналу полевого судьи (взмах флажком – запуск секундомера) водитель покидает санитарный транспорт и открывает двери десантного отсека. Участники 1, 2, 3 покидают десантный отсек и приступают к выполнению испытаний.

В любом порядке последовательно ползком по-пластунски, соблюдая правила маскировки (запрещено подниматься на четвереньки, опираться на локти, колени), преодолевают естественные и искусственные препятствия: ров шириной 2 метра, глубиной 0,5 метра; бревно толщиной 0,3 метра; три воронки диаметром 2 метра глубиной 0,3 метра (необходимо коснуться любой частью тела дна каждой воронки); завал (преодолевается перпендикулярно препятствию); проход в инженерных заграждениях из колючей проволоки длиной 5 метров, шириной 2 метра, высотой 0,5 метра.

Участник 1 после преодоления препятствий, приближается к манекену (манекен лежит на спине, головой в направлении по ходу движения, на расстоянии 3 метра от края последнего препятствия).

Приблизившись к манекену, участник 1, соблюдая правила маскировки (разрешено опираться на локоть), самостоятельно достает из сумки первой помощи кровоостанавливающий жгут и накладывает его на среднюю треть левого бедра, обозначает время его наложения (записка для обозначения времени наложения может быть закреплена на жгуте до старта) и оттаскивает манекен на бок или на спину с соблюдением правил маскировки (разрешено опираться на локоть) в укрытие (гнездо раненых), при этом манекен должен полностью оказаться за обозначенным рубежом (пересечь линию) оказания первой помощи, что определяется полевым судьей.

Для участниц-женщин допускается оттаскивание с соблюдением правил маскировки на плащ-палатке с помощью лямки санитарной. При этом, плащ-палатка в сложенном по-походному состоянии и лямка, смотанная в бобину, лежит рядом с манекеном.

После оттаскивания манекена в укрытие, участник оказывает ему первую помощь (накладывает давящую повязку на место ранения).

Первая помощь оказывается лежа, с соблюдением правил маскировки (допускается опора на локоть). Во время наложения повязки, полевой арбитр проверяет правильность наложения жгута, обозначения времени.

Жгут и повязка накладываются, не снимая одежды, повязка накладывается с использованием ППИ (пакета перевязочного индивидуального) бинт пакета перевязочного, при этом, используется полностью, длина каждого из свободных концов бинта после крепления на один узел должна быть менее одного тура вокруг повязки, подвертывание свободных концов бинта под повязку не допускается.

Участники 2 и 3 в любой последовательности после преодоления препятствий, направляются к поврежденной технике (БТР-80) бегом, без соблюдения правил маскировки и выполняют извлечение манекена

из поврежденной техники, при этом допускается снятие оружия и снаряжения с участников.

Участники извлекают манекен при помощи лямки специальной Ш-4 или при помощи лямки санитарной (на выбор участников) из люка водителя. Другие варианты извлечения (без наложения лямки Ш-4 или санитарной, из других люков) не допускаются.

После извлечения манекена, участник 2 оказывает ему медицинскую помощь – с использованием ППИ накладывает круговую (циркулярную) повязку на голову, бинт пакета должен быть использован полностью. После крепления на один узел, длина каждого из свободных концов бинта должна быть менее половины оборота вокруг головы манекена, подворот свободных концов бинта под повязку не допускается.

После оказания первой помощи, участник 2 переносит манекен при помощи лямки санитарной, сложенной в виде «кольца» или «восьмерки» (на выбор участника команды) к переправе.

Участник 3, после извлечения манекена (совместно с участником 2) из поврежденной техники, передвигается к месту переправы и начинает ее готовить.

Водитель, после того, как участники покинут десантный отсек санитарного транспорта, закрывает за ними двери десантного отсека, водительскую дверь и самостоятельно перемещается к месту оборудования переправы, где установлен дополнительный санитарный транспорт с загруженным до старта имуществом для оборудования переправы. К оборудованию переправы и подготовке носилок для переправы раненных (манекенов) и имущества он приступает по команде полевого судьи, которая подается после прохождения последним участником прохода в инженерных заграждениях из колючей проволоки.

Участник 1, после оказания манекену медицинской помощи, приступает к оборудованию переправы.

Участник 2, после переноски манекена в укрытие, приступает к оборудованию переправы.

В ходе оборудования переправы, водитель извлекает имущество из сумки (баула) перекидывает свободный конец веревки через переправу. Сооружается веревочно-блочная система, с помощью которой осуществляется передача всего остального необходимого снаряжения для оборудования переправы.

Участники 1, 2, 3 оборудуют переправу, после чего один из участников переправляется к водителю для приема манекенов, снаряжения и имущества с помощью веревочной переправы.

Участники 1, 2, 3 вместе с водителем осуществляют переправу манекенов, снаряжения и имущества.

Переправа снаряжения и имущества (бронежилеты, шлемы, сумки первой помощи, оружие и др.) на носилках с манекенами не допускается. Разрешено переправлять снаряжение и имущество на пустых носилках, в бауле, пристегнутом к основной веревке или на участниках.

Оставшиеся два участника после переправы манекенов, последовательно переправляются к санитарному транспорту. **Переправа**

манекенов и участников осуществляется с соблюдением требований безопасности.

Переправленные манекены размещаются в санитарном транспорте: с осколочным ранением в голову – сидя, с ранением бедра – лежа на носилках головой вперед.

Участники 1, 2, 3 занимают места в санитарном транспорте. Водитель закрывает за ними двери, занимает свое место и закрывает за собой дверь.

Закрытие двери водителя фиксируется полевым судьей (остановка секундомера) как окончание преодоления дистанции.

8.3. Порядок выполнения состязаний второго этапа «Командное первенство». Состязания врачебного персонала.

Состязания проводятся в аудитории (зале, классе) симуляционного центра или другого помещения, позволяющей обеспечить комфортную работу одновременно представителям всех команд-участниц.

Каждая страна-участница готовит задачи (вопросы и ответы) по типовому образцу всего по пятнадцати клиническим ситуациям: по десяти – представленным в международной классификации болезней и требующим оказания экстренной или неотложной помощи, а также по пяти ситуациям военно-профессиональной направленности. Задачи должны быть переведены на официальные языки соревнований (русский и английский). Вопросы и ответы составляются в рамках современной научной медицины без использования представлений народной и других альтернативных методов. Диагнозы в задачах указываются в соответствии с международной классификации болезней, лекарственные препараты в соответствии с международными названиями.

В случае отсутствия у стран-участниц международных соревнований задач, конкурсанты решают задачи, предоставленные организационным комитетом Армейских международных игр.

По каждой ситуации, например, анафилактический шок, бронхоспазм, желудочно-кишечное кровотечение, отравление угарным газом и т.д. готовятся четыре вопроса с восемью-десятью ответами на каждый, из которых верными должны быть от 1 до 6. Вопросы могут любыми, но связанными с данной ситуацией (клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика, выбор тактики эвакуации и т.п.). Представители каждой страны должны быть готовы после проведения соревнования в случае возникновения спорных ситуаций предоставить ссылки на источник информации и сам источник информации в компьютерном или книжном варианте. Источником информации должны быть современные международные рекомендации ВОЗ. Следует избегать вопросов и ответов, допускающих различную оценку.

На мандатной комиссии представляются и озвучиваются названия подготовленных странами-участниками клинических ситуаций. Сами вопросы с ответами не демонстрируются, а вскрываются и распечатываются в день непосредственно перед началом состязания в присутствии судейской

комиссии, которая проверяет правильность оформления задач (количество вопросов, количество ответов), но не оценивает клиническую составляющую. В конверте должен быть вариант с правильными ответами и представителями команды должен быть представлен вариант без ответов для печати. Задачи, не соответствующие положению, в конкурсе не используются.

На мандатной комиссии принимается решение о количестве задач для каждого участника: от двух до четырех по ситуациям, требующим оказания экстренной или неотложной помощи и от одной до двух по ситуациям военно-профессиональной направленности. Выбор задач, используемых во время состязания, производится пропорционально их количеству, представленному странами участницами. Оптимально, чтобы один участник решал задачи, составленные разными командами. В случае отсутствия должного количества подготовленных страной-участницей задач, ее представители участвуют в конкурсе, решая имеющиеся.

При проведении состязания в аудиторию одновременно заходят по одному представителю каждой команды-участницы. Всем конкурсантам одного захода предоставляются одинаковые задачи (4 по экстренной/ неотложной помощи, 2 по военно-профессиональной направленности). Участникам следует указать верные ответы на вопросы. Максимальное общее время определяется исходя из того, что на ответы по каждой задаче выделяется до 15 минут.

Выбор задач для каждого захода участников осуществляется судейской комиссией.

Пример задачи приведен в приложении №13. Критерии оценки определены в Положении о судействе.

9. Порядок проведения конкурса «Лучший водитель» среди водителей команд-участниц международных соревнований

Конкурс «Лучший водитель» проводится среди водителей и включает в себя соревнования в выполнении упражнений по стрельбе, комплексного упражнения по преодолению полосы препятствий (условия описаны выше) и состязания по специальной подготовки (вождению специальной техники).

В качестве состязаний по специальной подготовке водители выполняют упражнение «Вождение в сложных условиях местности».

Порядок проведения:

1. Построение участников соревнований, полевых судей и команды.
2. Доведение до участников соревнований (далее участники):
 - очередности выполнения упражнения участниками соревнований (результаты жеребьевки);
 - порядка выполнения упражнения по преодолению препятствий и заграждений;
 - показателей по технике вождения и порядка начисления штрафного времени;
 - требований безопасности при вождении.
3. Отправка участников на площадку ожидания.

4. Инструктаж судейского состава и команды для восстановления препятствий.

5. Отправка судейского состава и команды для восстановления препятствий на старт, препятствия и финиш.

6. Соревнования:

-по команде судьи на старте **«К машине»** участник занимает исходное положение в одном шаге слева от двери водителя (люка механика-водителя), дверь водителя (люк механика-водителя) прикрывается;

-по команде судьи на старте **«По местам»** участник садится в санитарную специальную машину, закрывает дверь водителя (люк механика-водителя на стопор), подает звуковой сигнал;

-по команде судьи на старте **«Заводи»** участник запускает двигатель и подает звуковой сигнал;

-по команде судьи на старте **«Вперед»** участник подает звуковой сигнал, включает передачу, снимает санитарную специальную машину со стояночного тормоза и начинает движение;

-после выполнения упражнения, по прибытию на площадку финиша участник останавливает санитарную специальную машину и по команде судьи на финише **«Глуши»** глушит двигатель;

-по команде судьи на финише **«К машине»** участник покидает санитарную специальную машину через дверь водителя (люк механика-водителя), прикрывает дверь водителя (люк механика-водителя), подходит к судье на финише строевым шагом и докладывает: **«Товарищ майор, рядовой Иванов выполнил упражнение, преодолел 8 препятствий, показания контрольно-измерительных приборов в норме»;**

-по команде судьи на финише **«На площадку ожидания (трибуну) шагом марш»** участник убывает на площадку ожидания (трибуну).

7. В ходе выполнения упражнения полевые судьи на препятствиях отмечают в карточках учета недостатков при преодолении препятствий:

-номер заезда;

-недостатки, допущенные при преодолении препятствия, или их отсутствие;

-при наличии недостатков – штрафное (дополнительное) время.

При нанесении ущерба элементам препятствия или препятствиям в целом, совместно с командой для восстановления препятствий, восстанавливают препятствия и докладывают старшему судье о готовности к следующему заезду.

По окончании соревнований старший полевой арбитр совместно с судьями на старте, финише и препятствиях заполняют протокол и сдают его в судейскую комиссию.

10. Порядок определения победителей и призеров.

10.1. Определение победителей и призеров международных соревнований по военно-медицинскому многоборью «Военно-медицинская эстафета» осуществляется решением судейской комиссии международных

соревнований в следующем порядке:

- победитель и призеры первого этапа «Индивидуальное мастерство» международных соревнований (в личном первенстве) определяются по наибольшей сумме набранных баллов во всех состязаниях первого этапа «Индивидуальное мастерство». При равенстве суммы баллов у двух и более участников преимущество имеет участник, показавший лучший результат при выполнении нормативов по специальной подготовке (далее в преодолении полосы препятствий, в стрельбе, по наименьшему штрафному времени);

- по результатам второго этапа «Командное первенство» международных соревнований определяются победители и призеры среди женских и мужских команд в соответствии с набранными баллами. В случае одинакового результата первое (второе, третье и т.д.) место определяется по наименьшему штрафному времени команд, имеющих одинаковые результаты.

Итоги международных соревнований для сборных команд (в общем зачете) определяются по сумме баллов первого этапа «Индивидуальное мастерство» и второго этапа «Командное первенство» международных соревнований.

При этом за первый этап «Индивидуальное мастерство» учитывается сумма набранных баллов 2 (двух) лучших результатов участников мужской команды и сумма набранных баллов 2 (двух) лучших результатов участников женской команды из числа среднего и младшего медицинского персонала, и суммы баллов, набранные 1 (одним) врачом мужской и 1 (одним) врачом женской команды. В случае одинакового итогового результата первое (второе, третье и т.д.) место присуждается по лучшему результату второго этапа «Командное первенство» международных соревнований.

10.2. По итогам проведения международных соревнований по военно-медицинскому многоборью «Военно-медицинская эстафета» определяются победители в номинациях:

- участник – победитель этапа «Индивидуальное мастерство» среди офицеров медицинской службы (военных врачей) (отдельно среди участников мужского пола и среди участников женского пола);

- участник – победитель этапа «Индивидуальное мастерство» среди медицинских специалистов среднего и младшего медицинского состава (отдельно среди участников мужского пола и среди участников женского пола);

- мужская команда – победитель этапа «Командное первенство»;

- женская команда – победитель этапа «Командное первенство»;

- сборная команда – победитель международных соревнований по военно-медицинскому многоборью «Военно-медицинская эстафета» в общем зачете;

- «Лучший водитель» – победитель конкурса среди водителей (вне общего зачета соревнований).

Также в указанных номинациях определяются участники и команды, занявшие второе и третье места.

11. Применение видеокамер.

В целях объективного судейства принимающей стороной организуется система видео- и фотофиксации результатов и состязательного процесса с «on-line» трансляцией на мониторы, доступные для просмотра судьями, участниками, а также зрителями. Видеотрансляция проводится с разрешением не ниже Full HD. Схема расстановки видеокамер на этапах международных соревнований приведена (в приложении №12).

***Примечание:** письменно указываются должность, фамилия, имя, отчество уполномоченного представителя оборонного ведомства государства-соорганизатора международных соревнований по военно-медицинскому многоборью «Военно-медицинская эстафета» и заверяются его подписью.

Обязанности и права участников международных соревнований

Руководитель команды (делегации):

отвечает за:

своевременное прибытие команды к месту проведения международных соревнований и предоставление главному судье заявки на участие в соревнованиях;

обеспечение требований безопасности личного состава команды;

соблюдению требований Положения в ходе проведения этапов международных соревнований;

исправность стрелкового оружия, военной техники команды и соблюдение правил их эксплуатации;

воинскую дисциплину личного состава команд;

соблюдение личным составом команды установленного распорядка дня.

он обязан:

организовать своевременное прибытие команды к месту проведения международных соревнований и ее убытие в пункт постоянной дислокации по их завершению;

знать содержание и требования Положения о проведении международных соревнований и требовать его соблюдения личным составом команды;

представлять к указанному сроку главному судье установленные справочные данные за свою команду;

постоянно находиться в местах проведения международных соревнований;

информировать команду о решениях судейской комиссии, изменениях в распорядке дня и программе проведения международных соревнований;

своевременно сообщать главному судье об участниках, выбывших из соревнования по состоянию здоровья или другим причинам;

знать результаты, показанные командой, подводить итоги выступления команды за день и определять задачи на последующие дни;

докладывать главному судье о выявленных неисправностях ВВСТ и происшествиях в команде;

по завершению международных соревнований организовать обслуживание и сдачу техники, вооружения, экипировки и других материальных средств, полученные на период проведения соревнований.

Руководитель команды (делегации) имеет право обращаться письменно или устно с заявлениями и протестами о выявленных нарушениях в судейскую комиссию не позднее 2 часов после получения от главного судьи итогового протокола состязания (этапа).

Руководителю команды запрещается:

вмешиваться в работу судейской комиссии;

принимать самостоятельные решения о снятии с соревнования или замене отдельных участников (расчетов, взводов) без письменного решения судейской комиссии;

в ходе проведения этапов международных соревнований оказывать помощь членам своей команды.

Участники команд международных соревнований обязаны:

знать содержание и требования настоящего Положения и строго и им руководствоваться;

перед эксплуатацией (боевым применением) вооружения, военной техники и боеприпасов проверить их техническое состояние;

находиться в отведенных для участников местах, соблюдать установленный для соревнования распорядок и правила поведения;

беспрекословно выполнять указания судейской комиссии и полевых судей, строго соблюдать требования безопасности, правила обращения с оружием и боеприпасами;

докладывать руководителю команды о всех происшествиях и неисправностях на закрепленной технике и вооружении, а также об ухудшении состояния своего здоровья (заболевании) или товарищей по команде.

Участники команд международных соревнования имеют право:

проводить тренировки в отведенных для этого местах согласно своему тренировочному графику под управлением руководителей команд;

обращаться к полевым судьям по неотложным вопросам, касающимся условий выполнения упражнения, во всех остальных случаях – в судейскую комиссию с устными или письменными заявлениями через руководителя команды.

Требования безопасности при обращении с оружием во время проведения соревнований

При обращении с оружием и проведении стрельб категорически запрещается:

1. При перевозке (переноске) оружия держать его в открытом виде (без чехла).
2. В стрелковом тире (вне огневого рубежа) – изготавливаться стрельбе и прицеливаться куда-либо, держать оружие заряженным, пистолет – с взведенным курком, оставлять оружие без присмотра и брать чужое без разрешения.
3. На огневом рубеже – заряжать и стрелять без команды, стрелять из неисправного оружия, поворачивать ствол оружия в сторону от направления стрельбы (разрешается вверх-вниз – до 45°), касаться оружия в перерывах между сериями, когда на линии мишеней или в зоне огня находятся люди, держать оружие заряженным, пистолет – с взведенным курком после команды "РАЗРЯЖАЙ".
4. Не разрешается в одном тире одновременно проводить зачетные и тренировочные стрельбы, а также соревнования в разных упражнениях.
5. Оружие для проверки участниками соревнований предъявляется судье по оружию в день стрельбы в назначенное время.
6. Запрещается вносить в конструкцию оружия какие-либо изменения, в том числе: изменение формы и размеров, прицельных приспособлений, спускового крючка, деталей ударно-спускового механизма, рукоятки и т.п.
7. Натяжение спуска курка для всех видов оружия должно быть не менее 2 кг.

Общие требования безопасности при вождении машин

1. Безопасность занятий по вождению обеспечивается всеми участниками: командирами (начальниками), руководителями занятий, их помощниками, инструкторами, водителями и обслуживающими лицами, которые должны соблюдать требования безопасности, поддерживать порядок, дисциплину и принимать все меры для предотвращения несчастных случаев или дорожно-транспортных происшествий.
 2. Для выполнения каждого упражнения (задания) необходимо предусматривать такие территорию и траекторию движения, чтобы исключить столкновение машин между собой и с окружающими объектами.
 3. Лица, обслуживающие вождение (медперсонал, помощники по установке оборудования и др.), должны находиться на безопасном расстоянии и не препятствовать проведению маневров. Их задачи, местонахождение и порядок действий определяет старший полевой арбитр.
- Во время вождения запрещается допускать на площадки и маршруты посторонних лиц и транспорт. С этой целью па пути

возможного подхода и подъезда к местам занятий устанавливаются переносные знаки «Въезд запрещен».

Опасные места на маршрутах следует огораживать и обозначать ясно видимыми знаками (фонарями).

4. Выполнение упражнения (задания) должно начинаться по команде руководителя занятия.

Особое внимание участников занятий следует обратить на обеспечение безопасности при выполнении упражнений на дорожном покрытии с низким коэффициентом сцепления, группой машин, а также на отработке приемов торможения, прохождения поворотов в движения задним ходом.

Водитель (механик водитель), сделавший вынужденную остановку должен принять все меры для предотвращения дорожно-транспортного происшествия и немедленно усиленным сигналом сообщить об этом руководителю занятия.

При выполнении упражнения (задания) машины, непосредственно не занятые в вождении, и неисправные машины должны находиться (быть выведены) в зоне безопасности.

Все участники вождения должны быть ознакомлены требованиями безопасности и пройти инструктаж перед занятиями, о чем должна быть сделана соответствующая запись в журнале с росписью инструктируемого.

Запрещается:

- допускать к выполнению упражнения (задания) водителей (механиков-водителей), не знающих условия его выполнения, правила дорожного движения, требований безопасности;
- движение без команды руководителя занятия (помощника), инструктора или сигнала регулировщика;
- вождение неисправных машин;
- ремонт на маршрутах (местах) выполнения упражнения;
- выполнять посадку в машину, выходить из нее и находиться впереди или сзади машины при работающем двигателе;
- находиться личному составу во время движения в кабине в количестве, превышающем норму, установленную для данной машины, а также в кузове автомобиля или на корпусе гусеничной машины.

Общие требования безопасности при оборудовании веревочной переправы

Участники переправы и обслуживающий персонал (судьи, оцепление и др.) должны пройти обучение безопасным методам и приёмам работ на высоте и проинструктированы о способах и последовательности производства переправы и мерах (требованиях) безопасности.

Доступ посторонних лиц (непосредственно не занятых в оборудовании переправы) на помост запрещён.

Переправа при скорости ветра более 10 м/с не допускается.

Средства обеспечения безопасности (удерживающие и страховочные системы и устройства, веревки, карабины, блок-ролики и др.) предоставляются принимающей стороной.

Участники команд должны провести осмотр выданных им СОБ и СИЗ до их использования.

Прежде чем допустить к осуществлению переправы, судья должен убедиться, что все участники правильно подсоединены к системе безопасности.

СИЗ должны быть подогнаны участниками по своей фигуре (телосложению). Судья вправе перепроверить СИЗ участника и потребовать их отрегулировать (подогнать), прежде чем допустить к осуществлению переправы.

Все требования судей в ходе оборудования и осуществления переправы являются обязательными к выполнению участниками команд. Невыполнение требования судьи наказывается штрафным временем.

Для безопасной переправы с одного берега на другой (без использования переходных мостиков с защитным ограждением) должны применяться страховочные системы и СИЗ, использующие в качестве анкерного устройства анкерную линию (натянутый между стационарными опорами трос, по которому осуществляется переправа), расположенную горизонтально (допуск смещения троса не более 7^0 к горизонту).

Использование безлямочных предохранительных поясов запрещено.

Работа со случайных подставок (ящиков, бочек и др.) не допускается.

Масса предметов и элементов переправы, приходящихся на одного участника при нахождении на высоте (непосредственно в ходе переправы по тросу) должна быть не более 25 кг.

Не допускается одновременная переправа (нагрузка на трос) более одного человека.

В случае использования (применения) участниками для оборудования переправы не типовых узлов (устройств), переправа может быть проверена (испытана) на нагрузку, превышающую расчётную (судьи, находящиеся на обоих берегах переправы, одновременно осуществляют нагрузку своим весом на натянутый трос), при этом необходимое для проверки (испытания) время включается в общее время осуществления переправы.

ЗАЯВКА

на участие команды _____

В МЕЖДУНАРОДНЫХ СОРЕВНОВАНИЯХ ПО ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОМУ МНОГООБОРЬЮ
«ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭСТАФЕТА» В РАМКАХ «АРМЕЙСКИХ МЕЖДУНАРОДНЫХ ИГР -20__»

| № п/п | Воинское звание | Фамилия, имя, отчество | Должность в команде, № участника | Возраст (полных лет) | Виды конкурса (да, нет) | | | | | | Заключение врача о допуске к конкурсу (печать) | Примечание |
|----------|--------------------|------------------------|--|----------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|---|---|------------------------------------|--|------------|
| | | | | | Стрельба из штатного оружия | Преодоление полосы препятствий | Специальная подготовка | Командное первенство («поле боя») | Командное первенство («Сит. центр») | Вожжение специальной техники | | |
| (пол) | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | | | | |

Представитель команды _____
(воинское звание, подпись, фамилия)

Врач _____
(подпись, фамилия)

Формы стартовых протоколов на разные виды состязаний

СПИСОК СМЕН

на выполнение упражнения по стрельбе из _____

(_____) (пол, категория)

«__» _____ 20__ г.

_____ (место проведения)

| Направление | Страна | Воинское звание | Фамилия, инициалы | Страна | Нагрудный номер | Примечание |
|---------------------------|--------|-----------------|-------------------|--------|-----------------|------------|
| смена начало ч. м. | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Главный судья

_____ (в/зв., подпись, фамилия)

Главный секретарь _____

(в/зв., подпись, фамилия)

«__» _____ 20__ г.

ГРАФИК ЗАБЕГОВ

_____ (название состязания)

(_____) (пол, категория)

«__» _____ 20__ г.

_____ (место проведения)

| Страна | Воинское звание | Фамилия, инициалы | Страна | № участника | Направление | Время старта |
|--------------|-----------------|-------------------|--------|-------------|-------------|--------------|
| забег | | | | | | |
| | | | | | | 10.00 |
| | | | | | | 10.00 |
| забег | | | | | | |
| | | | | | | 10.05 |
| | | | | | | 10.05 |

Главный судья

_____ (в/зв., подпись, фамилия)

Главный секретарь _____

(в/зв., подпись, фамилия)

«__» _____ 20__ г.

СТАРТОВЫЙ ПРОТОКОЛ ВТОРОГО ЭТАПА «КОМАНДНОЕ ПЕРВЕНСТВО»

(_____)
(пол, категория)

«__» _____ 20__ г. _____
(место проведения)

| № п/п | Команда |
|-------|---------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |

Главный судья _____
(в/зв., подпись, фамилия)

Главный секретарь _____
(в/зв., подпись, фамилия)

«__» _____ 20__ г.

ГРАФИК ЗАЕЗДОВ СОСТЯЗАНИЙ ПО ВОЖДЕНИЮ СПЕЦИАЛЬНОЙ ТЕХНИКИ

«__» _____ 20__ г. _____
(место проведения)

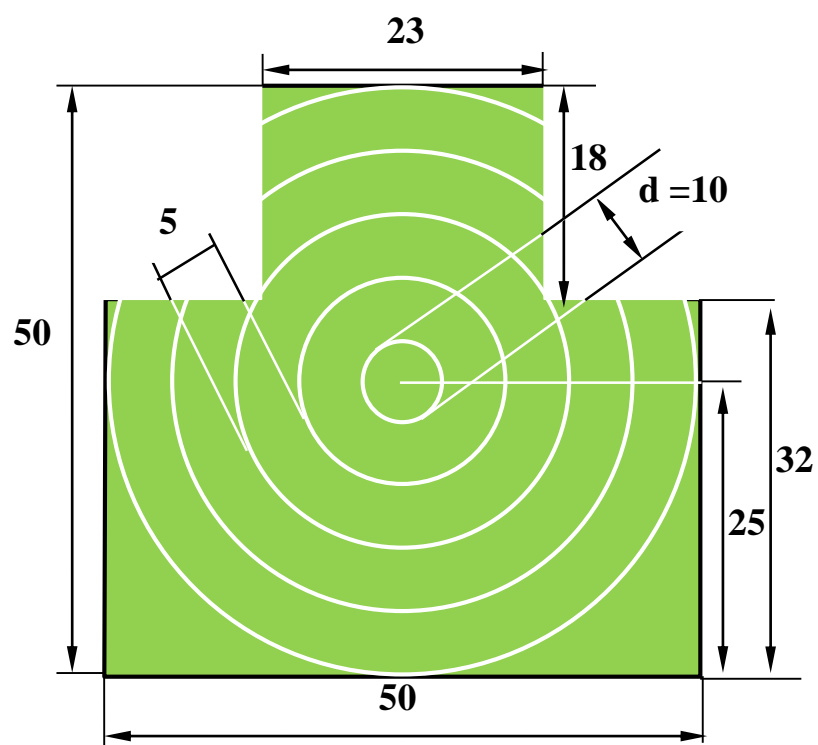
| В/звание | Фамилия Имя Отчество | Страна | № заезда |
|----------|----------------------|--------|----------|
| | | | 1 |
| | | | 2 |
| | | | 3 |
| | | | 4 |
| | | | 5 |

Главный судья _____
(в/зв., подпись, фамилия)

Главный секретарь _____
(в/зв., подпись, фамилия)

«__» _____ 20__ г.

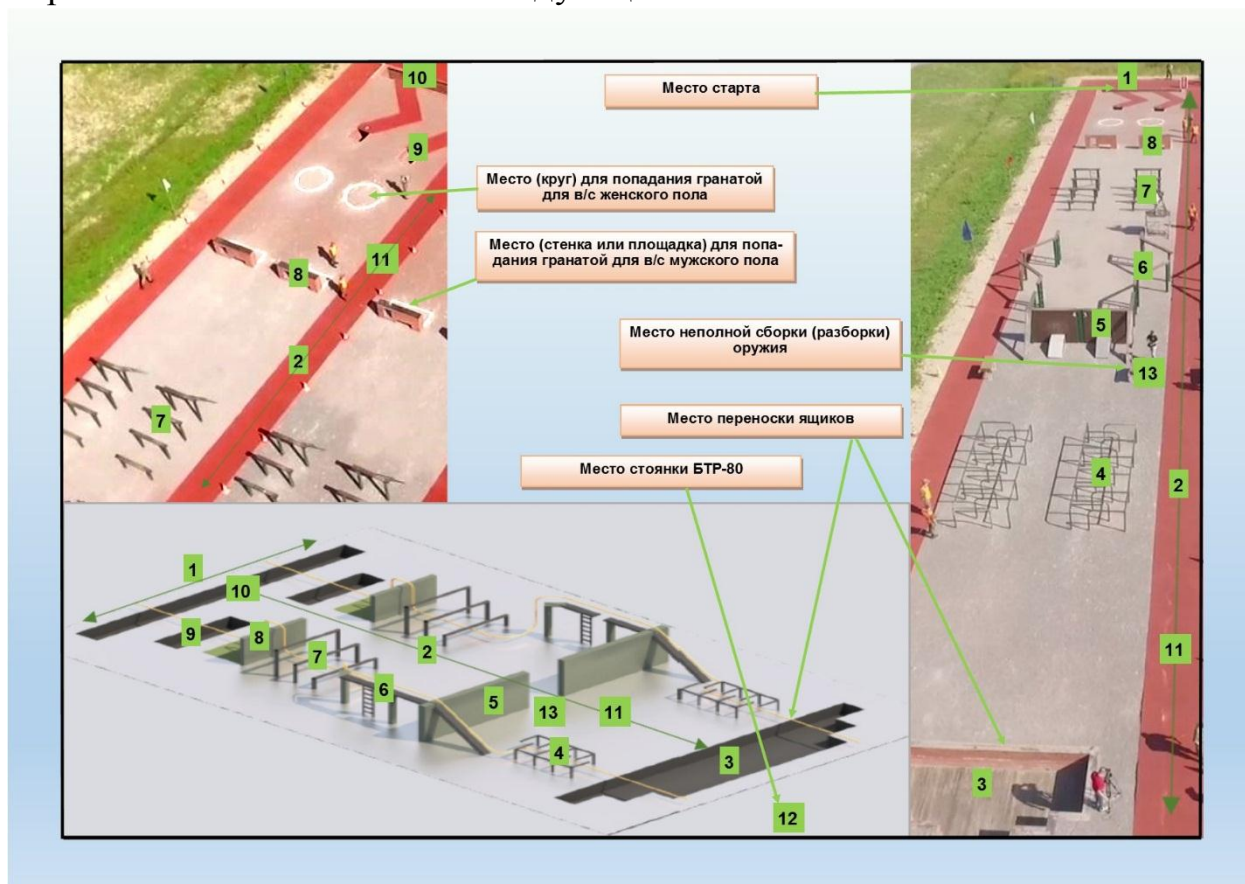
Грудная фигура с кругами



Грудная фигура с кругами
(мишень № 4)

Полоса препятствий для среднего медицинского персонала

Полоса препятствий для среднего и младшего медицинского персонала включает в себя следующие элементы:



1. Линия старта и финиша.
2. Участок гладкого бега.
3. Ров шириной 2 (2,5 и 3) м и глубиной 1 м.
4. Лабиринт длиной 6 м, шириной 2 м, высотой 1,1м (количество проходов - 10, ширина прохода - 0,5 м).
5. Забор высотой 2 м, толщиной 0,25 м с наклонной доской длиной 3,2 м и шириной 0,25 - 0,3 м.
6. Разрушенный мост высотой 2 м, состоящий из трех отрезков (прямоугольных балок 0,2х0,2 м): первый - длиной 2 м, второй – 3,8 м с изгибом в 135° (длина от начала до изгиба - 1 м), третий - 3,8 м с изгибом в 135° (длина от начала до изгиба ~ 2,8 м); разрывы между отрезками балок – 1 м, в начале второго и третьего отрезков балки и в конце препятствий – вертикальные лестницы с тремя ступенями.
7. Разрушенная лестница шириной 2 м (высота ступеней - 0,8; 1,2; 1,5 и 1,8 м, расстояние меж ними - 1,2 м, у высшей ступени - наклонная лестница длиной 2,3 м с четырьмя ступенями).

8. Стенка высотой 1,1 м, шириной 2,6 м и толщиной 0,4 м с двумя проломами (нижний размером 1х0,4 м расположен на уровне земли, верхний размером 0,5х0,6 м - на высоте 0,35 м от земли) и с прилегающей к ней площадкой 1х2,6 м.

9. Колодец и ход сообщения (глубина колодца - 1,5 м, площадь сечения по верху – 1х1 м; в задней стенке колодца - щель размером 1х0,5 м, соединяющая колодец с перекрытым ходом сообщения глубиной 1,5 м, длиной 8 м с одним изгибом; расстояние от колодца до траншеи по прямой - 6 м).

10. Траншея глубиной 1,5 м.

11. Беговая дорожка шириной 2 м.

12. Место постановки БТР.

13. Место разборки (сборки) автомата.

1. Условия преодоления полосы препятствий для военнослужащих мужского пола среди среднего и младшего медицинского персонала.

1.1. Метание гранаты.

Условия выполнения: Исходное положение - стоя в траншее. По сигналу судьи (голосом «Гранатой - огонь!» и взмахом флажком красного цвета) участник должен: поочередно метнуть из-за головы гранату массой 600 г из траншеи на 20 м по стенке (проломам) или по площадке 1 х 2,6 м перед стенкой (засчитывается прямое попадание); при непопадании в цель первой гранатой продолжать метание, но не более 3 (трех) гранат до поражения цели.

1.2. Выскочить из траншеи и пробежать до места разборки автомата АК-74.

Условия выполнения: после метания гранат необходимо выскочить из траншеи и добежать до места разборки автомата АК-74.

1.3. Неполная разборка автомата АК-74.

Условия выполнения: Разборка автомата АК-74 производится на ровной поверхности (на столе).

Неполная разборка АК-74:

отделить магазин – удерживая автомат левой рукой за шейку приклада или цевье, правой рукой обхватить магазин; нажимая большим пальцем на защелку, подать нижнюю часть магазина вперед и отделить его;

осуществить проверку патрона в патроннике, выполнить контрольный спуск – опустить переводчик вниз, отвести рукоятку затворной рамы назад, осмотреть патронник, отпустить рукоятку затворной рамы и нажать спусковой крючок;

извлечь пенал с принадлежностями – утопить пальцем правой руки крышку гнезда приклада так, чтобы пенал под действием пружины вышел из гнезда, не раскрывая пенал, положить на поверхность (стол);

отсоединить шомпол – оттянуть конец шомпола от ствола так, чтобы его головка вышла из-под упора на основании мушки, и вытянуть шомпол вверх;

снять крышку ствольной коробки – нажав на тыльную часть возвратного механизма снять крышку ствольной коробки;

извлечь возвратный механизм – удерживая автомат рукой за шейку приклада, другой рукой подать вперед направляющий стержень возвратного механизма до выхода его пятки из продольного паза ствольной коробки; приподнять задний конец направляющего стержня и извлечь возвратный механизм из канала затворной рамы;

отделить затворную раму с затвором – продолжая удерживать автомат одной рукой, другой рукой отвести затворную раму назад до отказа, приподнять ее вместе с затвором и отделить от ствольной коробки;

отделить затвор от затворной рамы – взять затворную раму в руку затвором кверху; другой рукой отвести затвор назад, повернуть его так, чтобы ведущий выступ затвора вышел из фигурного выреза затворной рамы, и вывести затвор вперед;

отсоединить газовую трубку со ствольной накладкой – удерживая автомат одной рукой, другой рукой повернуть замыкатель до вертикального положения и снять газовую трубку с патрубка газовой камеры.



Неполная разборка АК-74

После неполной разборки АК-74 продолжить бег по дорожке по направлению к линии начала полосы, обежать флажок.

1.4. Преодоление рва шириной 2,5 м прыжком или в глубину

Условия выполнения: преодолеть ров шириной 2,5 метра.

1.5. Прохождение по проходам лабиринта.

Условия выполнения: пробежать по проходам лабиринта.

1.6. Перелезание через забор, влезание по вертикальной лестнице на второй (изогнутый) отрезок разрушенного моста; пробежка по балкам, перепрыгивание через разрыв, и соскок на землю из положения стоя с конца последнего отрезка балки.

Условия выполнения: перелезть забор, влезть по вертикальной лестнице, пробежать по балкам, перепрыгнуть через разрыв и соскочить на землю.

1.7. Преодоление трех ступеней разрушенной лестницы (с обязательным касанием двумя ногами земли между ступенями), пробегание под четвертой ступенью.

Условия выполнения: преодолеть ступени разрушенной лестницы (с обязательным касанием двумя ногами земли между ступенями), пробегание под четвертой ступенью.

1.8. Пролезание в пролом стенки; соскок в траншею, проход по ходу сообщения; выскакивание из колодца.

Условия выполнения: пролезть в пролом стенки, соскочить в траншею, пройти по ходу сообщения и выскочить из колодца.

1.9. Преодоление прыжком стенки; взбегание по наклонной лестнице на четвертую ступень и сбегание по ступеням разрушенной лестницы.

Условия выполнения: преодолеть прыжком стенку, взбежать по наклонной лестнице и пробежать по ступеням разрушенной лестницы.

1.10. Влезание по вертикальной лестнице на балку разрушенного моста, пробежка по балкам, перепрыгивание через разрывы, и сбегание по наклонной доске.

Условия выполнения: влезть по вертикальной лестнице на балку разрушенного моста, пробежать по балкам, перепрыгнуть через разрывы и пробежать по наклонной доске.

1.11. Бег до рва и спрыгивание в него. Перенос поочередно на противоположный край рва шириной 3 м два ящика массой по 24 кг.

Условия выполнения: пробежать до рва, спрыгнуть в него, перенести 2 ящика массой 24 кг на противоположный край рва шириной 3 метра.

1.12. Проползание по-пластунски под днищем бронетехники (БТР-80).

Условия выполнения: проползти под днищем бронетехники (БТР-80) по пластунски.

1.13. Сборка автомата АК-74 после неполной разборки.

Условия выполнения: выполнить сборку автомата АК-74 после неполной разборки.

Порядок сборки автомата после неполной разборки.

1. Присоединить газовую трубку со ствольной накладкой.

2. Присоединить затвор к затворной раме.

3. Установить затворную раму с затвором в ствольную коробку.

4. Присоединить возвратный механизм.

5. Присоединить крышку ствольной коробки.

6. Нажать спусковой крючок и поставить оружие на предохранитель.

7. Присоединить шомпол.

8. Вложить пенал в гнездо приклада.

9. Присоединить магазин к автомату.

1.14. Бег до финиша.

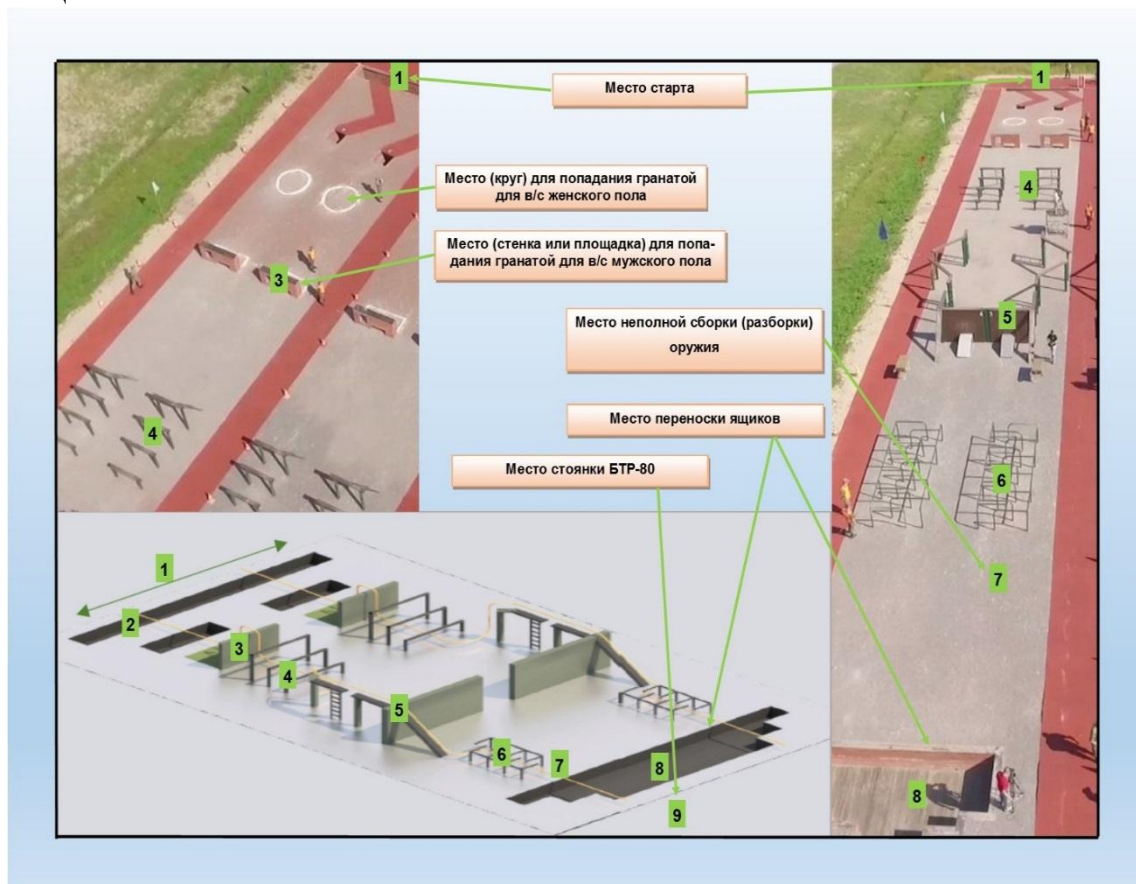
Условия выполнения: гладкий бег до финиша.

2. Условия для военнослужащих женского пола.

Техника и порядок выполнения упражнения «Преодоление полосы препятствий» военнослужащими женского пола идентичны выполнению упражнения военнослужащими мужского пола, с учетом требований, изложенных выше.

Полоса препятствий для врачебного состава

Полоса препятствий для врачебного состава включает в себя следующие элементы:



1. Линия старта.

2. Траншея глубиной 1,5 м, колодец и ход сообщения (глубина колодца - 1,5 м, площадь сечения по верху – 1х1 м; в задней стенке колодца - щель размером 1х0,5 м, соединяющая колодец с перекрытым ходом сообщения глубиной 1,5 м, длиной 8 м с одним изгибом; расстояние от колодца до траншеи по прямой - 6 м).

3. Стенка высотой 1,1 м, шириной 2,6 м и толщиной 0,4 м с двумя проломами.

4. Разрушенная лестница шириной 2 м (высота ступеней - 0,8; 1,2; 1,5 и 1,8 м, расстояние меж ними - 1,2 м, у высшей ступени - наклонная лестница длиной 2,3 м с четырьмя ступенями).

5. Забор высотой 2 м, толщиной 0,25 м с наклонной доской длиной 3,2 м и шириной 0,25 - 0,3 м.

6. Лабиринт длиной 6 м, шириной 2 м, высотой 1,1м (количество проходов - 10, ширина прохода - 0,5 м).

7. Место разборки (сборки) пистолета.

8. Ров шириной 2 (2,5 и 3) м и глубиной 1 м;

9. Место постановки БТР.

1. Условия для военнослужащих мужского пола среди офицеров медицинской службы (врачебного персонала)

1.1. Метание гранаты.

Условия выполнения: исходное положение - стоя в траншее. По сигналу судьи (голосом «Гранатой - огонь!» и взмахом флажком красного цвета) участник должен: поочередно метнуть из-за головы гранату массой 600 г из траншеи на 20 по стенке (проломам) или по площадке 1 x 2,6 м перед стенкой (засчитывается прямое попадание); при непопадании в цель первой гранатой продолжать метание, но не более 3 (трех) гранат до поражения цели.

1.2. Прохождение по ходу сообщения, выскакивание из колодца.

Условия выполнения: пройти по ходу сообщения, выскочить из колодца.

1.3. Преодоление прыжком стенки.

Условия выполнения: преодолеть прыжком стенку, взбежать по наклонной лестнице и пробежать по ступеням разрушенной лестницы.

1.4. Взбежать по наклонной лестнице на четвертую ступень и пробежать по ступеням разрушенной лестницы.

1.5. Перелезание через забор.



Перелезание через забор

Условия выполнения: перелезть забор с помощью подставки высотой 50 см.

1.6. Прохождение по проходам лабиринта.

Условия выполнения: пробежать по проходам лабиринта.

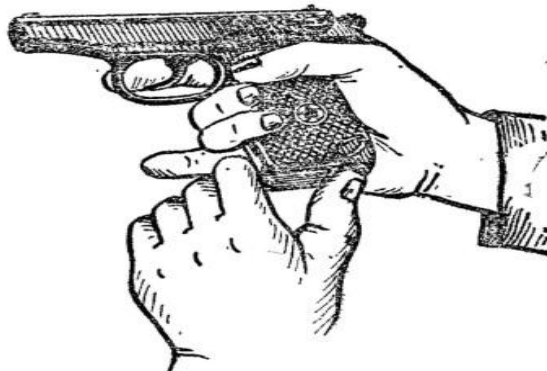
1.7. Выполнить неполную разборку пистолета ПМ.

Условия выполнения: Разборка пистолета производится на ровной поверхности (на столе).

Неполную разборку пистолета производить в следующем порядке:

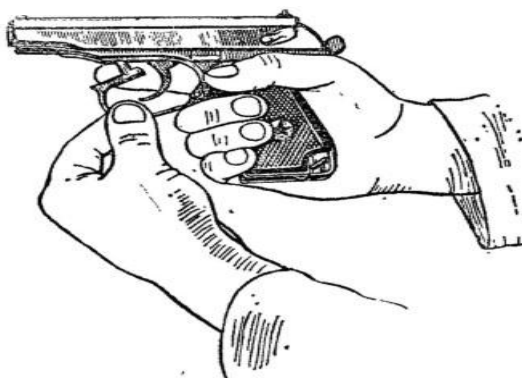
1. Извлечь магазин из основания рукоятки. Удерживая пистолет за рукоятку одной рукой, большим пальцем другой руки отвести защелку магазина назад до отказа, одновременно оттягивая указательным пальцем руки выступающую часть крышки магазина, извлечь магазин из основания

рукоятки. Проверить, нет ли в патроннике патрона, для чего выключить предохранитель (опустить флажок вниз), отвести свободной рукой затвор в заднее положение и, осмотрев патронник, отпустить затвор.



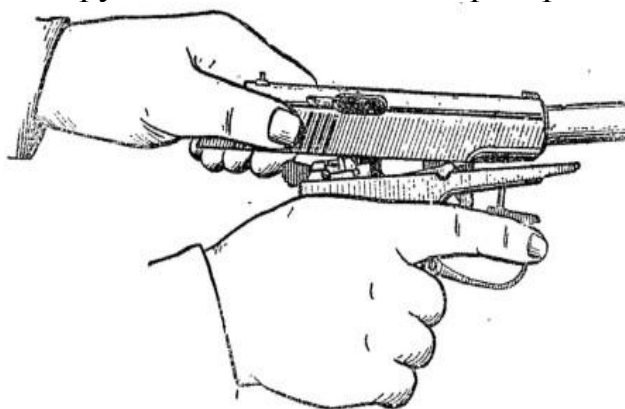
Извлечение магазина из основания рукоятки

2. Отделить затвор от рамки. Взяв пистолет в одну руку за рукоятку, другой рукой оттянуть спусковую скобу вниз и, перекосив ее влево, упереть в рамку так, чтобы она удерживалась в этом положении.



Оттягивание спусковой скобы

Свободной рукой отвести затвор в крайнее заднее положение и приподняв его заднюю часть дать ему возможность продвинуться вперед под действием возвратной пружины. Отделить затвор от рамки.



Отделение затвора от рамки

3. Снять со ствола возвратную пружину.

Удерживая рамку одной рукой за рукоятку и вращая возвратную пружину на себя другой рукой, снять ее со ствола.



Неполная разборка ПМ

1.8. Бег до рва и прыгивание в него. Перенос поочередно на противоположный край рва шириной 3 м два ящика массой по 24 кг.

Условия выполнения: пробежать до рва, прыгнуть в него, перенести поочередно 2 ящика на противоположный край рва шириной 3 м.

1.9. Выскакивание из рва и проползание по-пластунски под днищем бронетехники (БТР-80).

Условия выполнения: выскочить из рва и проползти под днищем бронетехники (БТР-80) по-пластунски.

После этого обежать флажок, пробежать в обратном направлении до места выполнения неполной сборки пистолета.

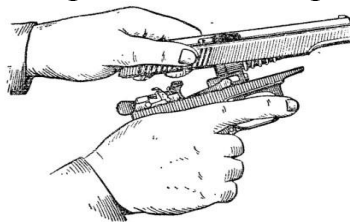
1.10. Выполнить сборку пистолета ПМ после неполной разборки.

Условия выполнения: Сборка пистолета производится на ровной поверхности (на столе).

Сборку пистолета после неполной разборки производить в обратном порядке:

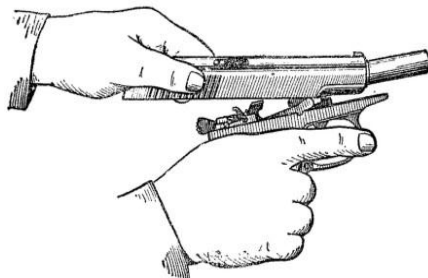
1. Надеть на ствол возвратную пружину. Взяв пистолетную рамку за рукоятку в одну руку, другой рукой надеть возвратную пружину на ствол обязательно тем концом, в котором крайний виток имеет меньший диаметр по сравнению с другими витками.

2. Присоединить затвор к рамке. Удерживая рамку за рукоятку в одной руке, а затвор в другой, ввести свободный конец возвратной пружины в канал затвора и отвести затвор в крайнее заднее положение так, чтобы дульная часть ствола прошла через канал затвора и выступила наружу.



Введение свободного конца возвратной пружины в канал затвора

Опустить задний конец затвора на рамку так, чтобы продольные выступы затвора поместились в пазах рамки, и, прижимая затвор к рамке, отпустить его. Затвор под действием возвратной пружины энергично возвращается в переднее положение, нажать на спусковой крючок. Включить предохранитель (поднять флажок вверх).



Присоединение затвора к рамке

Примечание. Для присоединения затвора к рамке не обязательно оттягивать вниз и перекашивать спусковую скобу. При этом, отводя затвор в крайнее заднее положение, необходимо приподнять его задний конец вверх до отказа так, чтобы не произошло утыкания нижней передней стенки затвора в гребень спусковой скобы, ограничивающий движение затвора назад.

3. Вставить магазин в основание рукоятки.

Удерживая пистолет в одной руке, большим и указательным пальцами другой руки вставить магазин в основание рукоятки через нижнее окно основания рукоятки. Нажать на крышку магазина большим пальцем так, чтобы защелка (нижний конец боевой пружины) заскочила за выступ на стенке магазина; при этом должен произойти щелчок.

Удары по магазину ладонью не допускаются.



Вставление магазина в основание рукоятки

1.11. Пройти по проходам лабиринта и выскочить из него (смотри условия выполнения пункт 1.6), продолжить бег по коридору (обозначен стойками), выбежать на беговую дорожку стадиона, змейкой преодолеть стойки, и гладким бегом проследовать к началу этапа специальных навыков с последующим их выполнением.

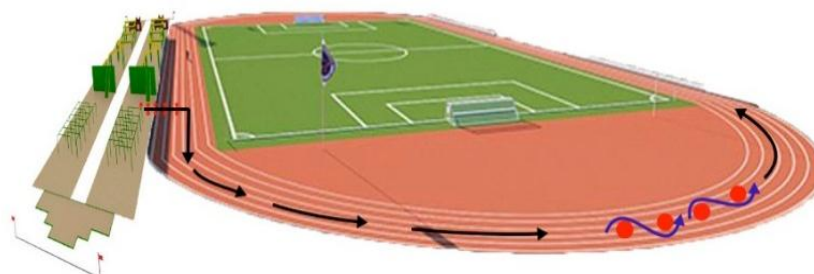
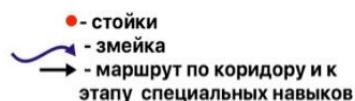


Схема выполнения пункта 1.11.

2. Условия для военнослужащих женского пола.

2.1. Метание гранаты.

Условия выполнения: Исходное положение - стоя в траншее на подставке высотой 50 см. По сигналу судьи (голосом «Гранатой - огонь!» и взмахом флажком красного цвета) участник должен: поочередно метнуть из-за головы гранату массой 600 г из траншеи на 10 м по кругу диаметром 2 м (засчитывается прямое попадание); при непопадании в цель первой гранатой продолжать метание, но не более 3 (трех) гранат до поражения цели.

2.2. Прохождение по ходу сообщения, выскакивание из колодца (смотри пункт 1.2 условий для мужчин).

2.3. Преодоление прыжком стенки (смотри пункт 1.3 условий для мужчин).

2.4. Пробежать под четвертой и третьей ступенями, преодолеть сверху вторую и первую.

Условия выполнения: преодолеть ступени разрушенной лестницы.

2.5. Пробежать мимо разрушенного моста, забора; пробежать по проходам лабиринта (смотри пункт 1.6 условий для мужчин).

2.6. Выполнить неполную разборку пистолета ПМ (смотри пункт 1.7 условий для мужчин).

2.7. Бег до рва и спрыгивание в него. Перенос поочередно на противоположный край рва шириной 3 м два ящика массой по 24 кг.

Условия выполнения: пробежать до рва, спрыгнуть в него, перенести поочередно 2 ящика массой 24 кг на противоположный край рва шириной 3 м.

2.8. Проползание по-пластунски под днищем бронетехники (БТР-80) (смотри пункт 1.9 условий для мужчин).

2.9. Добежать до флажка (стойки) и обогнуть его, добежать к месту выполнения неполной разборки (сборки) пистолета.

2.10. Выполнить сборку пистолета ПМ после неполной разборки (смотри пункт 1.10 условий для мужчин).

2.11. Пройти по проходам лабиринта и выскочить из него (смотри пункт 1.6 условий для мужчин), продолжить бег по коридору (обозначен стойками), выбежать на беговую дорожку стадиона, змейкой преодолеть стойки,

и гладким бегом проследовать к началу этапа специальных навыков с последующим их выполнением (смотри пункт 1.11 условий для мужчин).

После завершения комплексного упражнения на единой полосе препятствий участники без остановки начинают упражнение на участке специальных навыков.



Схема дистанции по выполнению врачебных навыков



Сумка войсковая врачебная

**Схема дистанции
второго этапа «Командное первенство» международных соревнований
«Военно-медицинская эстафета»**

1- место старта (санитарный транспорт), место стоянки санитарного транспорта (за пределами схемы).

2- преодоление естественных и искусственных препятствий (ров шириной 2 метра, глубиной 0,5 метра; бревно толщиной 0,3 метра; три воронки диаметром 2 метра глубиной 0,3 метра; завал; проход в инженерных заграждениях из колючей проволоки длиной 5 метров, шириной 2 метра, высотой 0,5 метра).

3- место оказания помощи манекену (наложение жгута), оттаскивание его в укрытие.

4- гнездо раненых (оказание помощи – наложение давящей повязки).

5- извлечение манекена из поврежденной техники (БТР-80), оказание медицинской помощи (круговая (циркулярная) повязка на голову).

6- перенос манекена с помощи лямки санитарной.

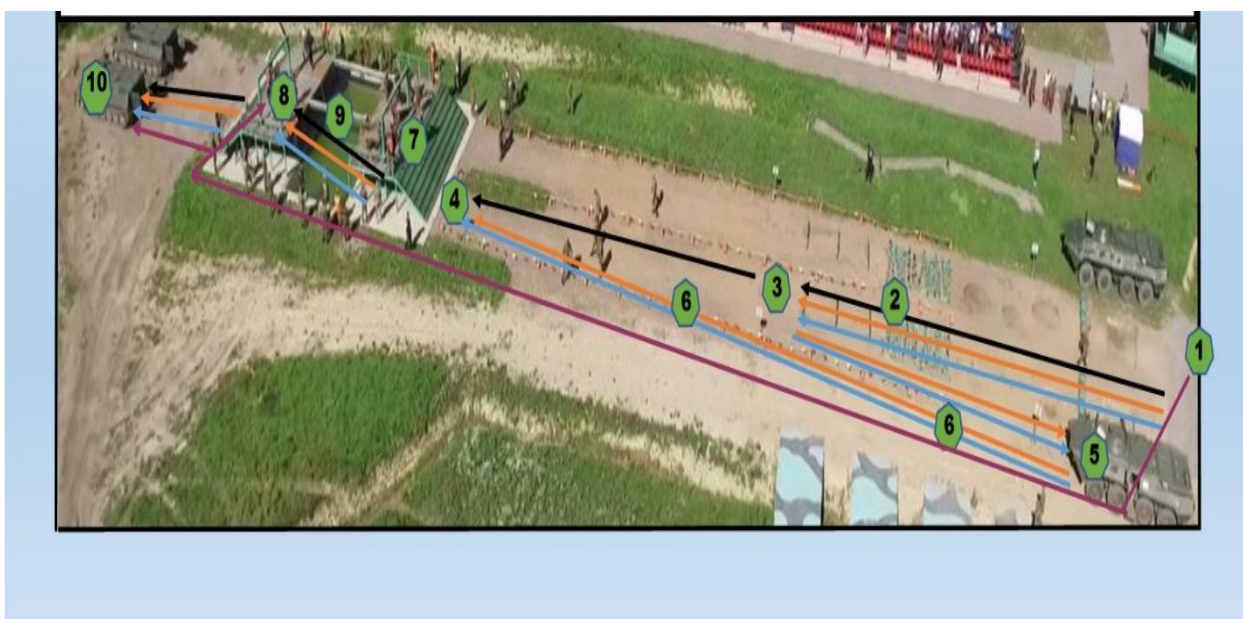
7- оборудование переправы участниками команды.

8- оборудование переправы механиком водителем.

9- переправа манекенов и участников команды с обмундированием.

10- погрузка манекенов и участников команды в санитарный транспорт.

Передвижение участников команды: 1 участник (черный цвет), 2 участник (оранжевый цвет), 3 участник (синий цвет), 4 участник – водитель, санитарный транспорт (фиолетовый цвет)



Тактико-технические требования к искусственному препятствию «Водная преграда»

Искусственное препятствие «Водная преграда» является элементом учебно-материальной базы, предназначено для демонстрации участниками (обучающимися) навыков преодоления узких водных преград или естественных складок местности (овраги ущелья и т.п.) с использованием веревочной переправы, включая эвакуацию манекена.

Площадь препятствия обеспечивает преодоление преграды несколькими способами: по навесной (верёвочной) переправе, переправа по бревну (бревнам) и переправа вброд, при участии 4 человек и 2 манекенов. Количество направлений при выполнении упражнений - два.

Высота площадки, имитирующей берег – 2,0 м над уровнем земли, глубина чаши имитирующей русло водоема – 1,0 м, ширина «русла» - 6,0 м, высота балки для крепления навесного оборудования – 2,0 м. Схема препятствия представлена на рисунке 1. Общий вид препятствия «Водная преграда» представлен на фото 1, 2.

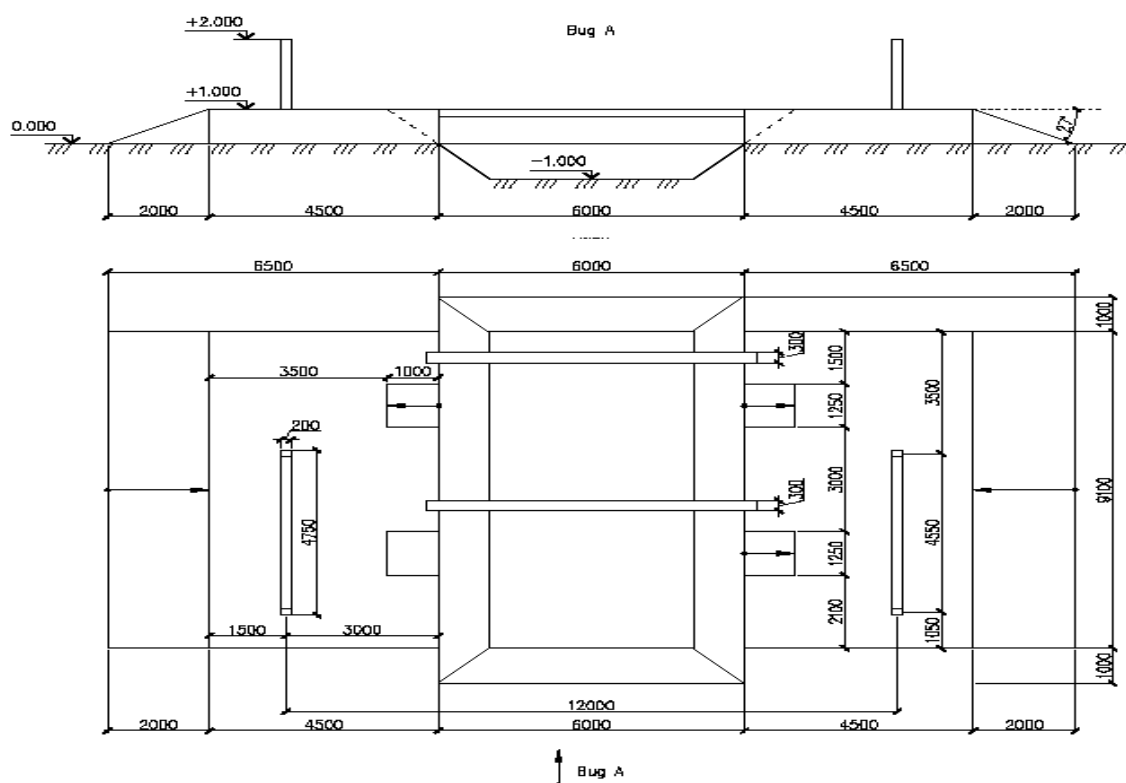


Схема препятствия «Водная преграда».



Фото 1.



Фото 2.

Порядок оборудования веревочной переправы

Снаряжение для переправы команды и манекенов включает в себя:

- баул – 1 шт.;
- веревка 10-12 мм статическая (основная и вспомогательная) – 2 шт.;
- веревка 10-12 мм статическая (ус самостраховки участника) – 4 шт.;
- веревка 10-12 мм статическая (базовая часть переправы) – 1 шт.;
- шнур 6 мм для натяжения основной веревки – 1 шт.;
- система страховочная – 4 шт.;
- карабин с муфтой – 15 шт.;
- карабин без муфты с прямой защелкой – 5 шт.;
- блок ролик – 3 шт.;
- носилки санитарные – 1 шт.;
- лямка санитарная – 4 шт. (рис. 1).



Рисунок 1
Снаряжение для переправы

Снаряжение для переправы (веревки, шнур, системы страховочные, карабины, блок-ролики) перед стартом укладываются в баул, подготовка узлов на веревках, крепление к ним карабинов до старта запрещена. Баул и

лямки санитарные укладываются на развернутые носилки и загружается в санитарный транспорт (рис. 2).



Рисунок 2
Подготовка снаряжения для переправы

Извлекает их оттуда водитель по команде полевого судьи, после преодоления последним участником инженерных заграждений из колючей проволоки.

Для оборудования переправы водитель закрепляет на опоре в любой последовательности основную (обязательно делаются два оборота вокруг опоры; разрешенные узлы: узел «простой штык» плюс контрольный узел или удавка через карабин) (рис. 3, 4) и, ниже, вспомогательную (узел «булинь» плюс контрольный узел) (рис. 5) веревки. Затем перекидывает свободные концы основной и вспомогательной веревок на противоположную сторону водной преграды.

Перекидывание веревки, не закрепленной к опоре и снаряжения, не допускается.



Рисунок 3
Закрепление основной веревки водителем:
узел «простой штык» плюс контрольный узел



Рисунок 4
Закрепление основной веревки водителем:
узел «удавка через карабин»



Рисунок 5
Закрепление вспомогательной веревки водителем:
узел «булинь» плюс контрольный узел

Участник (участники) команды принимает концы веревок и закрепляет их на своей стороне преграды.

Вспомогательная веревка крепится к опоре при помощи узла «булинь» плюс контрольный узел или узлом «удавка» через карабин.

Для закрепления и натяжения основной веревки собирается система «полиспаст». Для этого вокруг опоры закрепляется базовая часть переправы из куска основной веревки (длинной 2-4 метра) при помощи «саморазвязывающегося» узла (рис. 6). В петлю «саморазвязывающегося» узла вставляется контрольный карабин (допускается использование карабина без муфты с прямой защелкой, при отсутствии достаточного количества карабинов допускается вставить в петлю саморазвязывающегося узла деревянную палочку диаметром не менее 1 сантиметра).

Основная веревка крепится к базовой части узлом «Гарда» (в узле Гарда необходимо использовать два одинаковых карабина с муфтой) (рис. 7).



Рисунок 6
Крепление базовой части переправы



Рисунок 7
Крепление основной веревки к базовой части переправы

Затем к основной веревке «австрийским схватывающим» узлом вяжется шнур (6 мм длиной 1 м) для натяжения основной веревки. К другому концу шнура привязывается карабин с блок-роликом, через который продевается свободный конец основной веревки. Этот карабин (на который приходится максимальная нагрузка при натяжении), во избежание получения травм в случае разрыва веревки, пристегивается дополнительным карабином к основной веревке (рис. 8).



Рисунок 8

«Австрийский схватывающий» узел с дополнительным (страховочным карабином)

Используя собранную систему «полиспаст», участники натягивают основную веревку. В ходе натяжения, разрешается использовать блок-ролик и перемещать, при необходимости, «австрийский схватывающий» узел по основной веревке. Использовать для натяжения веревки зажимные устройства запрещается (рис. 9).



Рисунок 9
Система «полиспаст» для натяжения основной веревки

После необходимого для переправы натяжения основной веревки, узел Гарда блокируется (рис. 10).



Рисунок 10
Узел «Гарда» заблокирован

На основную веревку пристегиваются карабины (карабины с блоками) на которые при помощи лямок санитарных подвешиваются носилки, при этом лямки санитарные должны быть продеты в «проушины» металлических ножек носилок, к одному или обоим карабинам при помощи узлов крепится вспомогательная веревка (изготавливается челнок для облегчения переправы манекенов и перетягивания имущества) (рис. 11).



Рисунок 11
Крепление носилок.

Участники надевают на себя страховочные системы. Блокировка страховочной системы осуществляется усом самостраховки с использованием узла «двойной проводник». К страховочной системе пристегивается (центральный) карабин, а к одному из концов уса самостраховки узлом «восьмерка» или простым узлом привязывается (страховочный) карабин.

Один из участников пристегивается к основной веревке центральным карабином страховочной системы и карабином уса самостраховки и переправляется на противоположный берег подтягиваясь руками за веревку и отталкиваясь ногами (рис. 12). Водитель может помогать переправляющемуся, подтягивая его за вспомогательную веревку или элементы снаряжения, обмундирования.



Рисунок 12
Переправа военнослужащего

С помощью челнока может осуществляться переправа имущества (рис. 13).



Рисунок 13
Переправа имущества

Переправа манекенов разрешается только после того, как один из участников переправится к водителю. С осколочным ранением в голову может переправляться с использованием страховочной системы (в таком случае, на манекен надевается такая же страховочная система, как на участниках) или лежа на носилках (на усмотрение команды), а манекен с ранением бедра только лежа на носилках. Носилки крепятся к двум «челночным» карабинам с помощью двух лямок санитарных, сложенных кольцом и продетых сквозь ножки носилок. Манекены, переправляемые на носилках, надежно фиксируются к носилкам двумя другими лямками санитарными, продетыми под руки и ноги манекена соответственно, исключая его падение в случае переворота носилок (рис. 14).



Рисунок 14
Переправа манекена

После переправы манекенов переправляются оставшиеся два участника с использованием надетых страховочных систем. При этом последний участник вынимает контрольный карабин из саморазвязывающегося узла, отвязывает от опоры вспомогательную веревку, привязывает ее к свободному концу базовой части переправы (рис. 15) и переправляется.

После переправы последнего участника, веревочная переправа снимается.

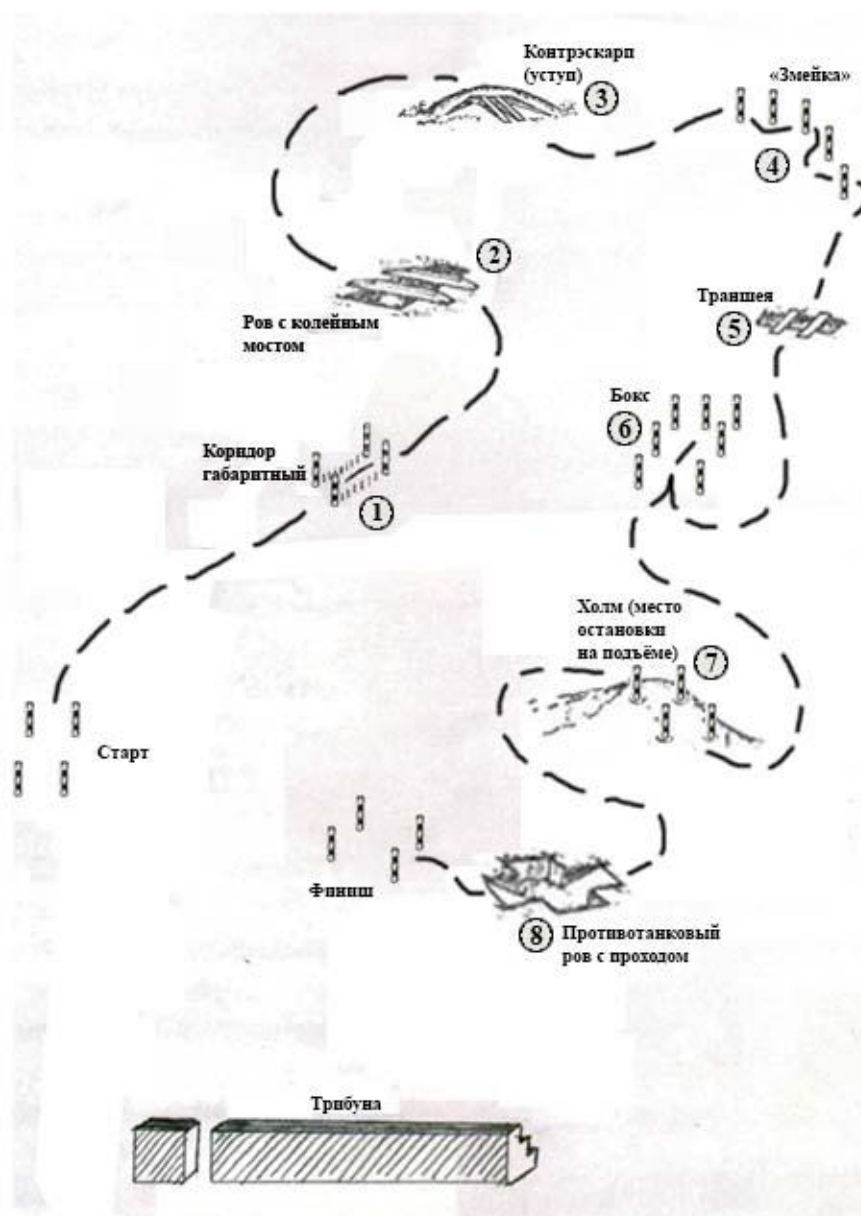


Рисунок 15
Подготовка к снятию (сдергиванию) переправы

Общие требования.

1. Муфты всех карабинов, за исключением страховочного в «саморазвязывающемся» узле, закручиваются.
2. Расстояние от конца веревки до узла должно быть не менее 10 см.
3. Оставление снаряжения и имущества или его потеря наказывается штрафом.
4. Падение участника и (или) манекена с переправы наказывается дисквалификацией команды.

СХЕМА
миниавтодрома для проведения международных соревнований
по военно-медицинскому многоборью
«Военно-медицинская эстафета – 2020»



Протяженность участка – 1200 м.

Препятствия:

- Препятствие № 1 (коридор габаритный);
- Препятствие № 2 (ров с колейным мостом);
- Препятствие № 3 (контрэскарп (уступ));
- Препятствие № 4 («змейка»);
- Препятствие № 5 (траншея);
- Препятствие № 6 (бокс);
- Препятствие № 7 (холм (место остановки на подъеме));
- Препятствие № 8 (противотанковый ров с проходом).

Схемы видеоконтроля (расстановки видеокамер) на этапах международного соревнования «Военно-медицинская эстафета»

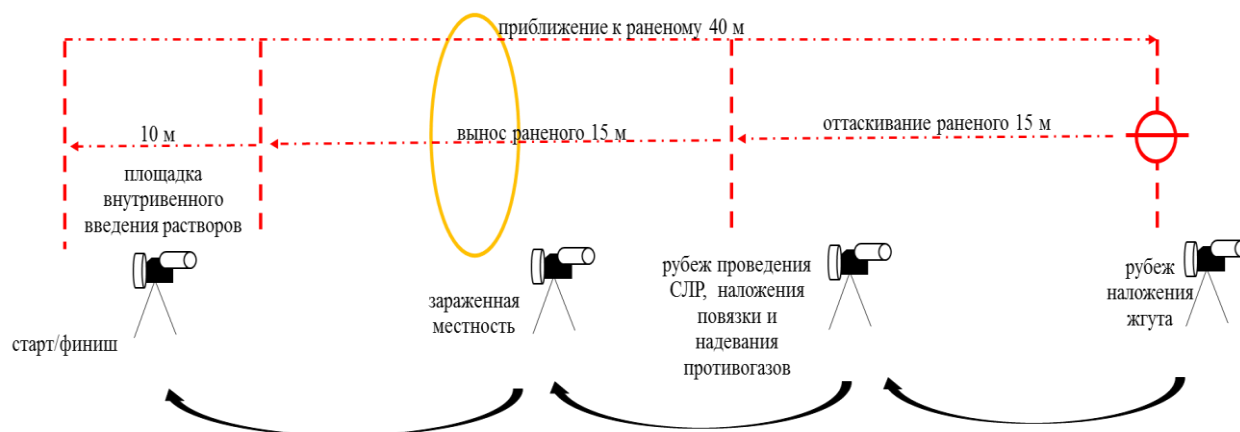


Схема расстановки видеокамер для испытания по специальной подготовке среди среднего и младшего медицинского состава первого этапа соревнований «Индивидуальное мастерство».

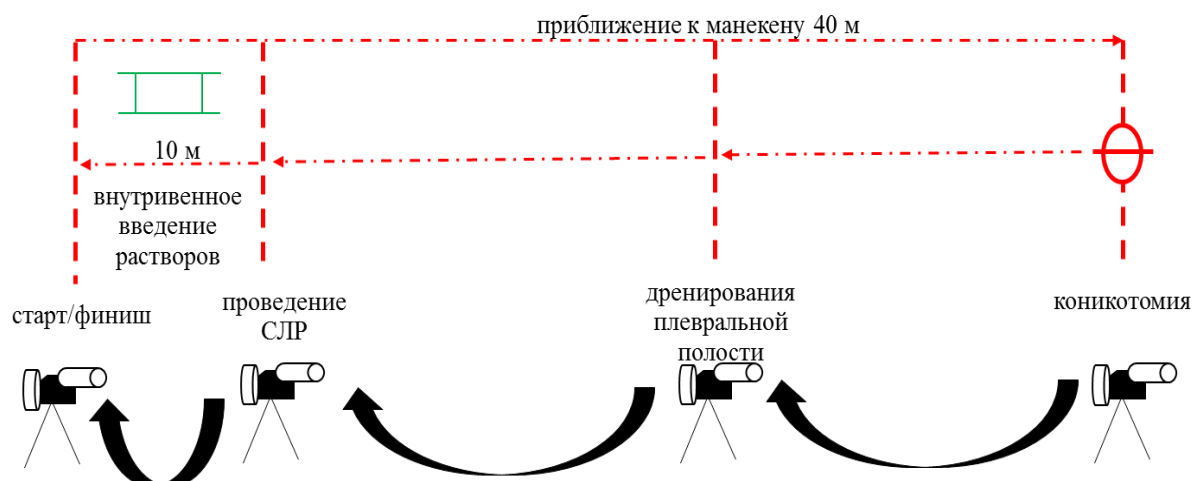


Схема расстановки видеокамер для испытания по специальной подготовке первого этапа соревнований «Индивидуальное мастерство» среди офицеров медицинской службы.

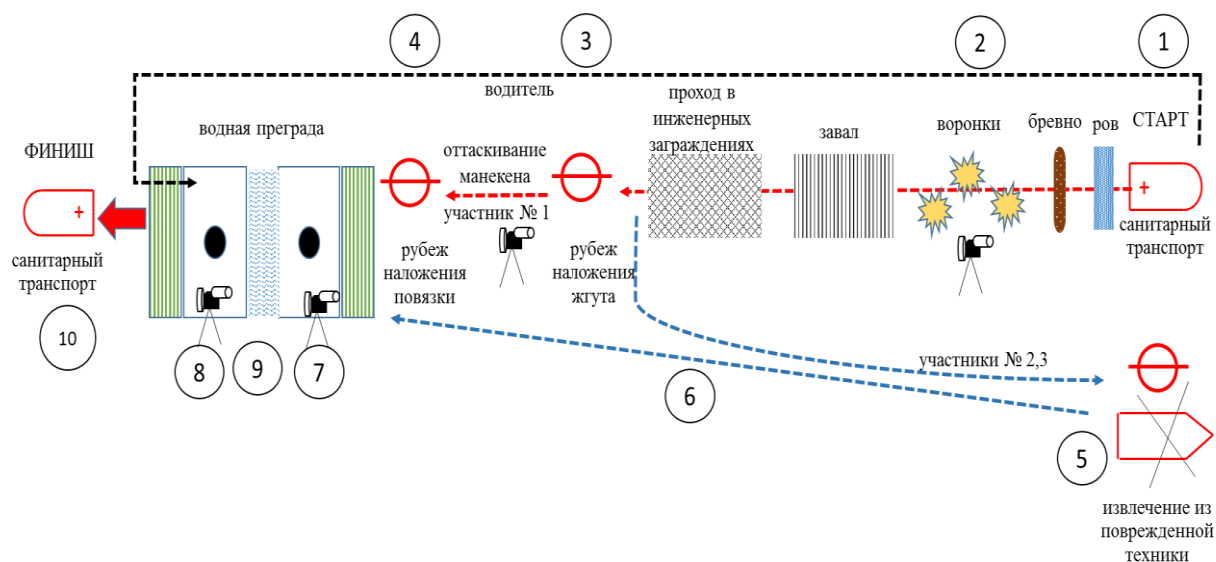


Схема расстановки видеокамер для испытания второго этапа соревнований «Командное первенство» среди младшего и среднего персонала

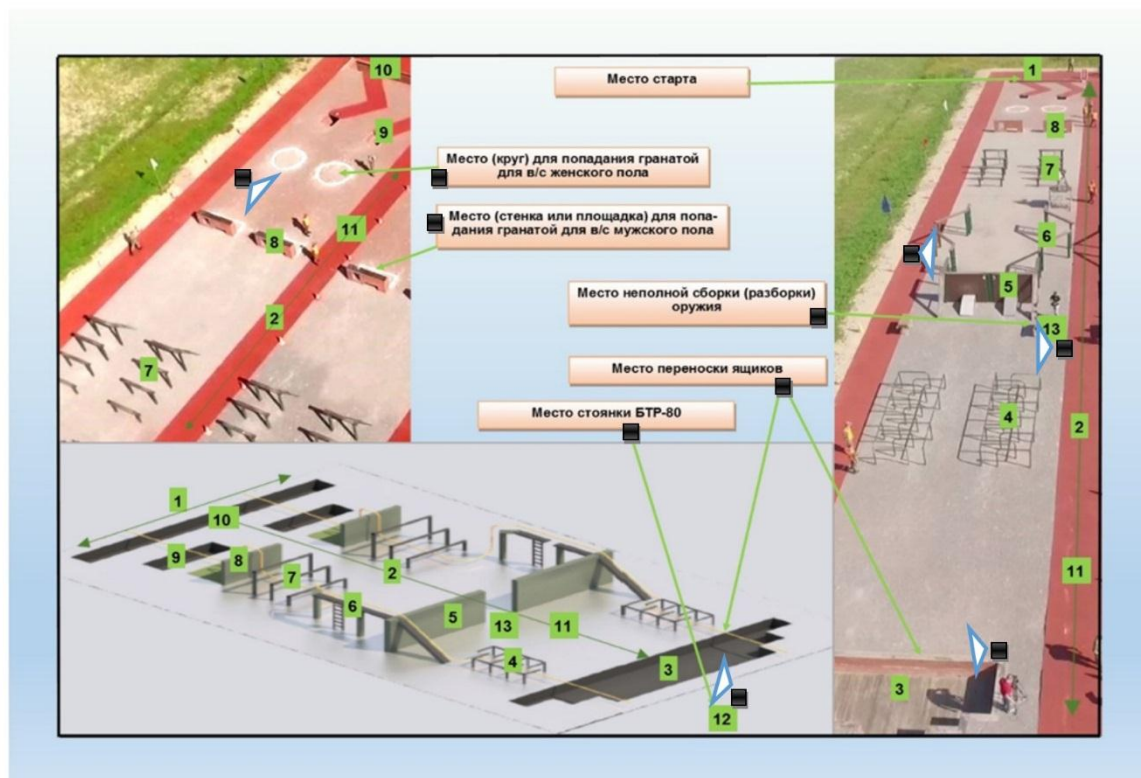


Схема расстановки видеокамер на состязании комплексное упражнение по преодолению полосы препятствий

ПРИМЕР СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ ПО ЭКСТРЕННОЙ / НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ

ОСТАНОВКА СЕРДЦА (код по МКБ I-46)

Здесь не показано, но должен быть перевод на английский язык

Отметьте четким знаком правильное утверждение напротив ответа на вопрос.

Вопрос 1.

Алгоритм базовых реанимационных мероприятий включает

| | | |
|---|---|--|
| 1 | Оценку наличия сознания (реакции) | |
| 2 | Оценку наличия зрачкового рефлекса | |
| 3 | Оценку наличия кашлевого рефлекса | |
| 4 | Оценку наличия дыхания | |
| 5 | Оценку наличия документов у пострадавшего | |
| 6 | Укладывание пострадавшего на живот | |
| 7 | Непрямой массаж сердца | |
| 8 | Искусственную вентиляцию легких | |
| 9 | Обкладывание головы пострадавшего снегом | |

Правильные ответы: 1, 4, 7, 8.

Вопрос 2.

Правила проведения непрямого массажа сердца

| | | |
|----|--|--|
| 1 | Частота компрессий 60-80 в минуту | |
| 2 | Глубина компрессий 5-6 см | |
| 3 | Частота компрессий 100-120 в минуту | |
| 4 | Проводится в положении пострадавшего на боку | |
| 5 | Руки лежат на груди всей ладонью, включая пальцы | |
| 6 | Проводится за счет сгибания и разгибания рук | |
| 7 | Рекомендуется проводить одной рукой | |
| 8 | Обязательно нижней должна быть правая рука | |
| 9 | Грудная клетка должна после компрессии расправляться полностью | |
| 10 | Руки следует ставить на верхнюю часть грудины | |

Правильные ответы: 2, 3, 9.

Вопрос 3.

Правила проведения искусственной вентиляции легких во время реанимации

| | | |
|----|--|--|
| 1 | Объем вдоха должен обеспечивать видимый подъем грудной клетки | |
| 2 | В выдыхаемом из рта человека воздухе содержится 43% кислорода | |
| 3 | Перед вдохами надо обеспечить проходимость дыхательных путей | |
| 4 | Проводится в положении пострадавшего на боку | |
| 5 | Обычно объем вдоха 1-1,5 л | |
| 6 | При реанимации следует обеспечить максимально высокую концентрацию кислорода во вдыхаемой смеси | |
| 7 | Во время реанимации после 30 компрессий рекомендуется сделать от 3 до 5 вдохов | |
| 8 | В случае смерти в результате гипоксии вентиляции легких обязательна во время реанимации | |
| 9 | Хирургическая маска при вентиляции «рот ко рту» надежно защищает от заражения инфекционными заболеваниями | |
| 10 | Хорошим вариантом для вентиляции при оказании экстренной медицинской помощи является использование лицевой маски и мешка типа Амбу | |

Правильные ответы: 1, 3, 6, 8, 10.

Вопрос 4.

Лекарственные препараты, которые рекомендуются для введения при остановке кровообращения по варианту асистолии во всех случаях

| | | |
|----|----------------------|--|
| 1 | Эпинефрин | |
| 2 | Амиодарон | |
| 3 | Сульфат магния | |
| 4 | Лидокаин | |
| 5 | Преднизолон | |
| 6 | Хлорид кальция | |
| 7 | Меропенем | |
| 8 | Ремдесивир | |
| 9 | Гидрокарбонат натрия | |
| 10 | Налоксон | |

Правильные ответы: 1.