

№ 1175
Советская 23

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ ЗАТО г. СЕВЕРОМОРСК**

П Р И К А З

“ 04 ” ноября 2025 г.

№ 1175

**О проведении муниципального этапа
соревнований «Первая помощь»**

В соответствии с планом работы Управления образования на 2025 - 2026 учебный год и планом городских массовых мероприятий МБУДО «ДДТ» на 2025-2026 учебный год

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Провести **6 декабря 2025 г. в МБУДО «ДДТ»** муниципальные соревнования «Первая помощь».
2. Утвердить положение о проведении соревнований (Приложение № 1) и состав судейской коллегии (Приложение № 2).
3. Руководителям общеобразовательных учреждений:
 - 3.1 обеспечить подготовку и участие команд в соревнованиях.
 - 3.2 назначить ответственных за жизнь и здоровье детей в пути следования и во время проведения соревнований.
 - 3.3 представить заявку на участие в соревнованиях до **24.11.2025 г.** в МБУДО «ДДТ» (ул. Советская, 23, тел. 5-17-54, 4-46-00).
4. Возложить на директора МБУДО «ДДТ» (**Клыкову М.Б.**), ответственность за:
 - 4.1. проведение соревнований;
 - 4.2. обеспечение и соблюдение мер безопасности при организации и проведении соревнований.
5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Начальник управления




Ю. В. Гладких

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении муниципального этапа соревнований «Первая помощь»

1. Цель:

формирование сознательного и ответственного отношения к вопросам личной и общественной безопасности, получение основных навыков оказания первой помощи.

2. Задачи:

- подготовка команд к участию в областных соревнованиях «Первая помощь»;
- получение теоретических знаний и практических навыков поведения и оказания первой помощи в экстремальных ситуациях;
- пропаганда и популяризация здорового образа жизни;
- совершенствование морально-психологического состояния и физического развития подрастающего поколения.

3. Дата и место проведения:

Соревнования проводятся **6 декабря 2025 года** в МБУДО «ДДТ» по адресу: г.Североморск, ул. Советская д.23.

4. Участники соревнований:

4.1. К участию в соревнованиях приглашаются команды образовательных организаций города по трем возрастным группам:

- младшая группа (группа В) – 2014 – 2016 года рождения;
- средняя группа (группа Б) – 2011 – 2013 года рождения;
- старшая группа (группа А) – 2008 – 2010 года рождения.

Образовательные организации могут выставить не более 3-х команд (по 1-ой команде в каждой возрастной группе). МБУДО «ДДТ», МБОУ СОШ № 2 и МБОУ Лицей №1 могут выставить по 2 команды в каждой возрастной группе.

Группа, в которой выступает команда, определяется возрастом самого старшего участника.

4.2. Возраст участников определяется годом рождения.

4.3. Команда должна состоять из 5 участников (не менее одной девочки) и 1 руководителя, назначенного приказом образовательной организации.

5. Порядок подачи заявок:

5.1. Предварительные заявки, оформленные в соответствии с Приложением № 2, направляются (в формате word) до **24 ноября 2025 года** в МБУДО «ДДТ» по адресу электронной почты: sever-sov23@mail.ru

5.2. Руководитель по прибытии к месту проведения соревнований представляет в судейскую коллегию следующие документы:

– заявка, заверенная медицинским учреждением или медицинские справки на всех участников (Приложение № 3);
согласия на обработку персональных данных обучающихся (Приложение № 4 и 5), согласие на обработку персональных данных педагогического работника (Приложение № 6).

6. Условия проведения соревнований:

6.1. Соревнования проводятся в соответствии с Положением о Соревнованиях, нормами и правилами оказания Первой помощи в Российской Федерации и учебным пособием «Первая помощь: учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь». М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018 г., 97 с. (Авторы: Л. И. Дежурный, Ю. С. Шойгу, С. А. Гуменюк, Г. В. Неудачин, А. Ю. Закурдаева, А. А. Колодкин, О. Л. Куров, Л. Ю. Кичанов, А. Ю. Закурдаева, А. А. Эмке).

6.2. Команды-участницы должны иметь с собой командное и личное снаряжение в соответствии со списком (Приложение № 7).

6.3. Руководитель команды несет персональную ответственность за соблюдение правил техники безопасности, за жизнь, здоровье и безопасность членов своей команды в период следования к месту проведения соревнований и обратно.

7. Программа проведения соревнований:

Программа соревнований включает в себя следующие этапы:

Этап №1 «Эстафета». Десмургия, транспортировка пострадавшего различными способами, алгоритм вызова скорой помощи.

Коэффициент сложности – 1.

Этап №2 «Экстренный вызов». Проведение СЛР, ИВЛ (подросток), вызов скорой помощи.

Коэффициент сложности – 2.

Этап №3 «Аптечка». Знание состава аптечки первой помощи и способов оказания первой помощи.

Коэффициент сложности – 0,5.

Условия проведения этапов соревнований см. Приложение 1 к Положению.

8. Порядок проведения соревнований:

11:00-11:15 – построение команд, объявление порядка и организации проведения соревнований;

11:15-16:30 – проведение соревнований;

16:30-17:00 – подведение результатов, построение команд, награждение.

9. Подведение итогов и награждение:

9.1. Результат команды на этапе определяется по сумме времени прохождения этапа и штрафного времени (1 балл = 30сек.)

9.2. Победитель в общем зачете определяется по наименьшей сумме мест, умноженных на коэффициент.

9.3. Команда, снятая с этапа занимает место после команд с полным зачетом. В случае равенства результатов у двух и более команд, предпочтение отдается команде, показавшей лучший результат в виде соревнований, имеющем больший коэффициент сложности.

9.4. Команды, занявшие 1, 2 и 3 места в каждой возрастной группе награждаются грамотами Управления образования.

10. Финансирование:

Расходы на проезд к месту проведения мероприятия и командировочные расходы производятся за счет средств командирующей организации.

11. Контактная информация

Контактное лицо: Скидская Маргарита Сергеевна, педагог дополнительного образования МБУДО «ДДТ», телефон: 8(902)282-65-86, адрес электронной почты: sever-sov23@mail.ru

Приложение № 2

к приказу УО

от «___» _____ 2025 г. № _____

**Состав оргкомитета
муниципального этапа соревнований «Первая помощь»**

Председатель:	Данилова Ю.В., заведующий отделом МБУДО «ДДТ»
Члены оргкомитета:	Распопова В.В., педагог-организатор МБУДО «ДДТ» Суховий О.С., педагог дополнительного образования МБУДО «ДДТ»

Состав судейской коллегии:

Главный судья:	Скидская М. С., педагог дополнительного образования МБУДО «ДДТ»
Члены судейской коллегии:	Побежимова Н.В., методист МБУДО «ДДТ» Подхалюзина А.В., педагог дополнительного образования МБУДО «ДДТ» (по согласованию)

Условия проведения этапов соревнований «Первая помощь»

Условия этапа № 1 «Эстафета»

Карточку с легендой команда получает в день соревнований перед стартом.

Старт: проверка готовности команды к выполнению элементов этапа.

1. **Перелом.** Оказание первой помощи при переломе предплечья, плеча, голени, бедра. Накладывается шина из «подручных средств», шины команда изготавливает до соревнований. В качестве подручных средств могут быть использованы: доски, палки, рейки, куски фанеры. Толщина шины должна быть не менее 5 мм, для палок диаметр - не менее 30 мм, для реек ширина стороны - не менее 20 мм.

2. **Повреждение головы.** Оказание первой помощи при повреждении кожных покровов головы в области лобной, теменной, височной, затылочной частей.

3. **Кровотечение.** Оказание помощи при кровотечении: капиллярном, венозном, артериальном. Место повреждения: плечо, предплечье, голень, бедро.

4. **Ожог.** Оказание первой помощи при ожогах различной степени тяжести. Возможное место повреждения: рука, нога.

5. **Изготовление полужестких носилок и транспортировка «пострадавшего».** Для изготовления носилок используется каркас из 2-х жердей и 2-х поперечин, связанных капроновой веревкой диаметром не менее 6 мм и длиной не менее 2 метров, полотно (можно использовать куртки или штормовки). Для вязки носилок (соединения жердей и поперечин) разрешается использовать только прямой узел с контрольными узлами.

Финиш.

* Закрепление повязок осуществляется с помощью узла или лейкопластыря.

Контрольное время прохождения этапа (далее КВ), составляет 20 минут. Время команды останавливается после выполнения всех заданий этапа. Команда, которая не уложилась в КВ, занимает место в таблице после команд, завершивших этап в КВ.

Этап судится в соответствии с нормами и правилами оказания первой помощи в Российской Федерации.

Таблица штрафных баллов на этапе «Эстафета»

№ п/ п	Наименование штрафа	Кол-во штрафных баллов
Перелом		
1	Длина шины не соответствует длине конечности (короче)	2
2	Конечность не зафиксирована	3
3	Снята обувь	3
4	Не наложена бинтовая повязка на рану при открытом переломе	3
5	Шина не наложена	10
Кровотечение		
6	Жгут наложен на голое тело	2
7	Не указано время наложения жгута	2
8	Жгут не зафиксирован	3
9	Жгут наложен неправильно	10
10	Жгут не наложен	20
Носилки		
11	Не завязан контрольный узел	1
12	Неправильный узел	3
13	Носилки развалились	10
ДЛЯ ВСЕХ ЭТАПОВ		
14	Скорая помощь вызвана не сразу (позднее первого участника)	1
15	Не названо место происшествия (точно)	1
16	Не названы номера вызова скорой помощи (03, 103, 112)	1
17	Не назван пол пострадавшего	1
18	Не назван возраст пострадавшего (примерно)	1
19	Не указано количество пострадавших	1
20	Небрежно наложена повязка	1
21	Повязка не закреплена	1
22	Не полностью использован бинт	1
23	Конец бинта закреплён над раной (кроме давящей повязки)	3
24	Неправильное наложение повязки	3
25	Неаккуратное обращение с пострадавшим	4
26	Помощь участника, выполняющего роль пострадавшего (кроме травм: перелом)	4
27	Повязка не наложена	10
28	Помощь руководителя команды (за каждый случай)	20

Условия этапа № 2 «Экстренный вызов»

Старт: проверка готовности команды к выполнению элементов этапа.

Этап включает в себя следующие элементы:

- Алгоритм вызова скорой медицинской помощи.
- Оказание первой помощи подростку при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения.
- Мероприятия, выполняемые после прекращения сердечно-легочной реанимации.
- Первая помощь при частичном или полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине, ребенку (средняя и старшая группа)

Контрольное время прохождения этапа (далее КВ) составляет 15 минут. Команда, которая не уложилась в КВ, занимает место в таблице после команд, завершивших этап в КВ.

Таблица штрафных баллов на этапе «Экстренный вызов»

№ п/ п		Кол-во штрафн ых баллов
1	Не названо место происшествия (точно)	1
2	Не названы номера вызова скорой помощи (03, 103, 112)	1
3	Не назван пол пострадавшего	1
4	Не назван возраст пострадавшего (примерно)	1
5	Не указано количество пострадавших	1
6	Не проведен правильный цикл надавливаний/вдохов	2
7	Пострадавший не перемещен на твердую поверхность	2
8	Бездействие команды на этапе более 20 секунд	3
9	Не проведена проверка ротовой полости на наличие инородных предметов	3
10	Не проверено наличие сознания	3
11	Не проведена проверка проходимости дыхательных путей	3
12	Проверка дыхания и движения грудной клетки проводилась менее 10 секунд или проводилась неправильно	3
13	Пострадавший не освобожден от одежды	3
14	Пострадавший не переведен в восстановительное положение	3
15	Неправильное положение спасателя за спиной пострадавшего	3
16	Неправильное положение рук спасателя	3

17	Не сделаны похлопывания по спине	3
18	Неправильно выбрана точка надавливания	5
19	Не вызвана скорая помощь	5
20	Не проведена повторная проверка ротовой полости на наличие инородных тел	5
21	Не сделаны два вдоха	5
22	После извлечения инородного тела не проведена проверка дыхания и пульса	10
23	Нанесен прекардиальный удар	20
24	Помощь руководителя (на всех этапах) (за каждый случай)	20
25	Перелом всех ребер	снятие команды

Условия этапа № 3 «Аптечка»

Команда отвечает на теоретические вопросы, связанные со знанием состава аптечки первой помощи и основ оказания первой помощи.

Задание включает в себя 20 вопросов для старшей возрастной категории, 15 – для средней, 10 – для младшей.

Контрольное время прохождения этапа (далее КВ), составляет 15 минут. Время команды останавливается после выполнения всех заданий этапа. Команда, которая не уложилась в КВ, занимает место в таблице после команд, завершивших этап в КВ.

Результат команд на этапе определяется по наибольшей сумме правильных ответов. В случае равенства результатов, предпочтение отдается команде, затратившей наименьшее количество времени при выполнении задания.

Приложение № 2 к Положению о
проведении муниципального этапа
соревнований «Первая помощь»

Предварительная заявка
на участие в муниципальном этапе соревнований «Первая помощь»

от команды _____
наименование образовательного учреждения

возрастная группа: _____

№ п/п	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Номер сертификата ПФДО
1					
2					
3					
4					
5					

Ф.И.О. руководителя: _____

Телефон руководителя: _____

Руководитель команды подпись (расшифровка подписи)

Руководитель ОУ подпись (расшифровка подписи)

МП

Приложение № 3 к Положению о
проведении муниципального этапа
соревнований «Первая помощь»

ЗАЯВКА

на участие команды _____
наименование образовательного учреждения и муниципалитета
в городских соревнованиях «Первая помощь»
возрастная группа: _____

№ п/п	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Номер сертификата ПФДО	Виза врача
1						
2						
3						
4						
5						

Врач _____
(Ф.И.О. полностью, подпись)

Перечисленные в заявке участники прошли подготовку к Соревнованиям по программе «Первая помощь». С ними проведены тренировки, занятия и инструктаж по технике безопасности.

Представитель команды _____
(Ф.И.О. полностью, подпись)

Контактный телефон руководителя команды: _____

Адрес образовательного учреждения: _____

_____ (почтовый индекс и полный адрес)
Телефон (факс): _____

Руководитель учебного заведения _____
М.П. _____ Ф.И.О. _____

Приложение № 4 к Положению о проведении
муниципального этапа соревнований «Первая
помощь»

Директору МБУДО «ДДТ» М.Б. Клыковой

от _____,

(ФИО заявителя)

проживающего по адресу: _____,

телефон: _____

СОГЛАСИЕ

на использование и обработку персональных данных родителя и несовершеннолетнего участника конкурсных и иных мероприятий

Я, _____,

(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт _____, выдан _____

(серия, номер)

(когда и кем выдан)

_____,
(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)
являясь законным представителем моего несовершеннолетнего ребёнка _____;

(ФИО ребёнка, дата рождения)

_____ приходящегося мне _____,

(сын, дочь и т.д.)

зарегистрированного и проживающего по адресу: _____,

(населенный пункт, улица, дом, кв.)

даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, т.е. совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также право на передачу такой информации третьим лицам, а также осуществление иных действий с **моими персональными данными и персональными данными моего ребёнка**, предусмотренных законодательством Российской Федерации оператору МБУДО ДМЦ, расположенному по адресу: 184606 город Североморск, улица Советская 23 в целях участия в конкурсных и иных мероприятиях, а также информационно-аналитического обеспечения мероприятий, информационного освещения мероприятий на информационных стендах, официальном сайте Учреждения, на официальных страницах Учреждения в социальных сетях, использования в статистических и аналитических отчётах по вопросам организации и качества образования.

Перечень персональных данных родителей (законных представителей) участника конкурсного и иного мероприятия, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, номер телефона одного или обоих родителей (законных представителей) несовершеннолетнего участника, домашний адрес, адрес электронной почты.

Перечень персональных данных участника конкурсного и иного мероприятия, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, образовательная организация, класс, домашний адрес, дата рождения, место рождения, серия и номер паспорта (свидетельства о рождении), сведения о выдаче паспорта (свидетельства о рождении), включая дату выдачи и код подразделения, СНИЛС, телефон, адрес электронной почты, наименование конкурсного и иного мероприятия, итоговый результат конкурсного испытания.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей при обязательном условии соблюдения конфиденциальности персональных данных.

Данным заявлением разрешаю считать общедоступными, в том числе выставлять в сети Интернет, следующие персональные данные моего ребёнка: фамилия, имя, отчество, место обучения, город проживания, а также мои данные: фамилия, имя, отчество, город проживания.

Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребёнка.

Я согласен(а), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых и в соответствии с нормами Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ;

(личная подпись)

Данное Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва на основании письменного заявления одного из родителей (законных представителей) учащегося.

Я, _____

(Ф.И.О. родителя или законного представителя)

уведомлен(а) о своём праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определённом законодательством Российской Федерации.

(личная подпись)

«___» _____ 20__ г.

**Приложение № 5 к Положению о проведении
муниципального этапа соревнований «Первая
помощь**

Директору МБУДО «ДДТ» М.Б. Клыковой

от _____,

(ФИО заявителя)

проживающего по адресу: _____

телефон: _____

СОГЛАСИЕ

**на фото-, видеосъёмку, обработку, публикацию и использование фото- и видеоматериалов
с изображением несовершеннолетнего**

Я, _____,

(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт _____, выдан _____

(серия, номер)

(когда и кем выдан)

(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являясь законным представителем моего несовершеннолетнего ребёнка _____

(ФИО ребёнка)

приходящегося мне _____,

(сын, дочь и т.д.)

зарегистрированного и проживающего по адресу: _____

(населенный пункт, улица, дом, кв.)

даю своё согласие на фото- и видеосъёмку моего несовершеннолетнего ребёнка в Муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования ЗАТО г. Североморск «Детский морской центр им. В. Пикуля» (далее – Учреждение).

Я даю согласие на использование фото- и видеоматериалов с изображением моего несовершеннолетнего ребёнка исключительно в следующих целях:

- публикация на официальном сайте Учреждения в сети Интернет, на официальных страницах Учреждения в социальных сетях;
- публикация на информационных стендах Учреждения;
- использование педагогами Учреждения в представлении своего педагогического опыта;
- передача на электронном носителе ответственному родителю от объединения/группы для дальнейшей обработки по желанию;

а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

Я информирован(а), что Учреждение гарантирует обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение фото- и видеоматериалов с изображением моего несовершеннолетнего ребёнка в целях, соответствующих деятельности Учреждения.

Настоящее согласие действует с момента подписания и до достижения целей использования фото- и видеоматериалов с изображением моего несовершеннолетнего ребёнка на весь период обучения в образовательной организации.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования фото- и видеоматериалов с изображением моего несовершеннолетнего ребёнка отзыв согласия производится по моему письменному заявлению в порядке, определённом законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20__ г.

/ _____ /

(подпись)

(расшифровка подписи)

**Приложение № 6 к Положению о проведении
муниципального этапа соревнований «Первая
помощь»**

Директору МБУДО «ДДТ» М.Б. Клыковой

от _____,

(ФИО заявителя)

проживающего по адресу: _____

телефон: _____

СОГЛАСИЕ

на использование и обработку персональных данных педагогического работника

Я, _____,

(ФИО)

паспорт _____, выдан _____

(серия, номер)

(когда и кем выдан)

зарегистрированный и проживающий по адресу: _____

(населенный пункт, улица, дом, кв.)

даю согласие на обработку моих персональных данных, т.е. совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также право на передачу такой информации третьим лицам, а также осуществление иных действий с моими персональными данными, предусмотренных законодательством Российской Федерации оператору – Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования ЗАТО г. Североморск «Детский морской центр им. В. Пикуля», расположенному по адресу: 184606 РФ Мурманская область, г. Североморск, улица Советская, дом 23 (далее – Учреждение), в целях участия в

(указать наименование конкурсного или иного мероприятия)

а также информационно-аналитического обеспечения мероприятий, информационного освещения мероприятий на стендах, в сети Интернет (в том числе на официальных сайтах Оператора, сайтах Министерства образования и науки Мурманской области, официальной группе ВК Оператора и т.д.), использования в статистических и аналитических отчётах по вопросам организации и качества образования.

Перечень персональных данных участника конкурсного и иного мероприятия, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, учреждение, домашний адрес, дата рождения, место рождения, серия и номер паспорта, сведения о выдаче паспорта, включая дату выдачи и код подразделения, телефон, адрес электронной почты, наименование конкурсного и иного мероприятия, итоговый результат конкурсного испытания.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей при обязательном условии соблюдения конфиденциальности персональных данных.

Данным заявлением разрешаю считать общедоступными, в том числе выставлять в сети Интернет, мои данные: фотография, фамилия, имя, отчество, место учебы, город проживания.

Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле.

Я согласен(а), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых и в соответствии с нормами Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ:

(личная подпись)

Данное Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 60 календарных дней.

Я, _____,

(ФИО)

уведомлен(а) о своём праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определённом законодательством Российской Федерации.

(личная подпись)

«___» _____ 20__ г.

Состав аптечки первой помощи

(основание: Требования к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи работникам)

№ п/п	Наименование изделий медицинского назначения	Нормативный документ	Форма выпуска (размеры)	Количество (штуки, упаковки)
1.	Изделия медицинского назначения для временной остановки кровотечения и порезки ран			
1.1.	Жгут кровоостанавливающий (резиновый – согласно Положения)	ГОСТ Р ИСО 10993-99		1 шт.
1.2.	Бинт марлевый медицинский нестерильный	ГОСТ 1172-93	5 м * 5 см	1 шт.
1.3.	Бинт марлевый медицинский нестерильный	ГОСТ 1172-93	5 м * 10 см	1 шт.
1.4.	Бинт марлевый медицинский нестерильный	ГОСТ 1172-93	7 м * 14 см	1 шт.
1.5.	Бинт марлевый медицинский стерильный	ГОСТ 1172-93	5 м * 7 см	1 шт.
1.6.	Бинт марлевый медицинский стерильный	ГОСТ 1172-93	5 м * 10 см	2 шт.
1.7.	Бинт марлевый медицинский стерильный	ГОСТ 1172-93	7 м * 14 см	2 шт.
1.8.	Пакет перевязочный медицинский индивидуальный стерильный с герметичной оберткой	ГОСТ 1179-93		1 шт.
1.9.	Салфетки марлевые медицинские стерильные	ГОСТ 16427-93	Не менее 16 см * 14 см № 10	1 уп.
1.10.	Лейкопластырь бактерицидный	ГОСТ Р ИСО 10993-99	Не менее 4 см * 10 см	2 шт.
1.11.	Лейкопластырь бактерицидный	ГОСТ Р ИСО 10993-99	Не менее 1,9 см * 7,2 см	10 шт.
1.12.	Лейкопластырь рулонный	ГОСТ Р ИСО 10993-99	Не менее 1 см * 250 см	1 шт.
2.	Изделия медицинского назначения для проведения сердечно-легочной реанимации			
2.1.	Устройство для проведения искусственного дыхания «Рот – устройство – Рот» или карманная маска для искусственной вентиляции легких «Рот - маска»	ГОСТ Р ИСО 10993-99		1 шт.
3.	Прочие изделия медицинского назначения			

3.1.	Ножницы для разрезания повязок по Листеру	ГОСТ 21239-93 (ИСО 7741-86)		1 шт.
3.2.	Салфетки антисептические из бумажного текстилеподобного материала стерильные спиртовые	ГОСТ Р ИСО 10993-99	Не менее 12,5 см * 11,0 см	5 шт.
3.3.	Перчатки медицинские нестерильные смотровые	ГОСТ Р ИСО 10993-99 <u>ГОСТ Р 52238- 2004</u>	Не менее М	2 пары

Дополнительные изделия медицинского назначения для участия в соревнованиях

- 1) Бинт марлевый медицинский нестерильный 5 м * 10 см – 8 шт.
- 2) Бинт марлевый медицинский нестерильный 7 м * 14 см – 4 шт.
- 3) Перчатки медицинские нестерильные смотровые – 3 пары.
- 4) Шина из подручных средств – 3 шт. (не допускаются шины Крамера или медицинские шины).
- 5) Блокнот – 1 шт.
- 6) Карандаш – 1 шт.
- 7) Ножницы – 1 шт.
- 8) Бейдж с Ф.И.О. и номером участника – 5 шт.
- 9) Жерди (2 шт.), поперечины (2 шт.), капроновая веревка диаметром не менее 6 мм и длиной не менее 2 метра, полотно (можно использовать куртки или штормовки) - для изготовления носилок. Для вязки носилок (соединения жердей и поперечен) разрешается использовать только прямой узел, с контрольными узлами.

Все участники Соревнований должны иметь сменную обувь.

Перечень минимального необходимого снаряжения для руководителя команды

1. Карандаш, ручка, блокнот – 1 компл.
 2. Часы – 1 шт.
 3. Положение о соревнованиях – 1 экз.
-