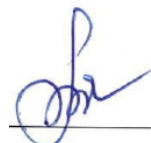


Краевое государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Каменский медицинский колледж»

УТВЕРЖДАЮ
Директор КГБПОУ
«Каменский медицинский колледж»



Е.А.Волошина

«14» марта 2022 г.

Фонд оценочных средств
Краевой олимпиады (конкурса) профессионального мастерства по
специальности 34.02.01 Сестринское дело

Камень-на-Оби, 2022г

ФОС разработан

ЦМК специальных дисциплин №1

ЦМК специальных дисциплин №2

ЦМК «ОГиСЭД»

ЦМК «ОПД»

© КГБПОУ «Каменский медицинский колледж»

© Горозина М.С., Валова О.С., Лейман Д.К., Макаревич Е.Е. 2022

Содержание

1. Спецификация Фонда оценочных средств.....	4
2. Документы, определяющие содержание Фонда оценочных средств.....	4
3. Подходы к отбору содержания, разработке структуры оценочных средств и процедуре применения.....	5
4. Система оценивания выполнения заданий.....	7
5. Условия выполнения заданий.....	9
6. Оценивание работы участника Олимпиады.....	11
7. Демонстрация конкурсных заданий.....	11
8. Список литературы.....	26

1. Спецификация Фонда оценочных средств

1.1. Фонд оценочных средств (далее – ФОС) - комплекс методических и оценочных средств, предназначенных для определения уровня сформированности компетенций участников Краевой олимпиады (конкурса) (далее – Олимпиада) профессионального мастерства среди студентов специальности 34.02.01 Сестринское дело. ФОС является неотъемлемой частью методического обеспечения процедуры проведения Олимпиады, входит в состав комплекта документов организационно-методического обеспечения проведения Олимпиады.

Оценочные средства – это контрольные задания, а также описания форм и процедур, предназначенных для определения уровня сформированности компетенций участников Олимпиады.

1.2. На основе результатов оценки конкурсных заданий проводятся следующие основные процедуры в рамках Олимпиады:

- процедура определения результатов участников, выявления победителя конкурса (первое место) и призеров (второе и третье места);
- процедура определения победителей в дополнительных номинациях.

2. Документы, определяющие содержание Фонда оценочных средств

2.1. Содержание Фонда оценочных средств определяется на основе и с учетом следующих документов:

Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 14 июня 2013 г. № 464 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;

приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 октября 2013 г. № 1199 «Об утверждении перечня специальностей среднего профессионального образования»;

приказа Министерства образования и науки РФ от 18 ноября 2015 г. № 1350 «О внесении изменений в перечни профессий и специальностей среднего профессионального образования, утвержденные приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 октября 2013 г. № 1199»;

Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. N 502).

3. Подходы к отбору содержания, разработке структуры оценочных средств и процедуре применения

3.1. Программа конкурсных испытаний Олимпиады предусматривает для участников выполнение заданий двух уровней:

Задания I и II уровня формируются в соответствии с общими и профессиональными компетенциями специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело.

Задания I уровня

- Решение заданий в тестовой форме;
- Задание «Перевод профессионального текста»
- Самопрезентация «Моя профессия-медицинская сестра».

Задания II уровня

- Демонстрация практических навыков в симулированных условиях;

3.2. Задания I уровня состоят из тестового задания и практических задач.

3.3 Конкурсное задание - решение заданий в тестовой форме;

Выполнение задания «Тестирование» реализуется посредством применения прикладных компьютерных программ, что обеспечивает возможность генерировать для каждого участника уникальную последовательность заданий, содержащую требуемое количество вопросов из каждого раздела и исключаящую возможность повторения заданий. Из 1500 тестовых заданий каждому участнику будет предложено путем случайной компьютерной выборки 60 заданий.

При выполнении задания «Тестирование» участнику Олимпиады предоставляется возможность в течение всего времени, отведенного на выполнение задания, вносить изменения в свои ответы, пропускать ряд вопросов с возможностью последующего возврата к пропущенным заданиям.

В тестировании будут представлены вопросы по всем профессиональным модулям в соответствии с ФГОС СПО специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Тестовое задание закрытой формы с выбором одного варианта ответа состоит из неполного тестового утверждения с одним ключевым элементом и множеством допустимых заключений, одно из которых является правильным.

Тестовое задание открытой формы имеет вид неполного утверждения, в котором отсутствует один или несколько ключевых элементов, в качестве которых могут быть: число, слово или словосочетание. На месте ключевого элемента в тексте задания ставится многоточие или знак подчеркивания.

Тестовое задание на установление соответствия. Состоит из двух групп элементов и четкой формулировки критерия выбора соответствия между ними. Соответствие устанавливается по принципу 1:1 (одному элементу первой группы соответствует только один элемент второй группы).

3.4 Практические задания I уровня включают два вида заданий: задание «Перевод профессионального текста» и Самопрезентация «Моя профессия - медицинская сестра».

3.5 Конкурсное задание самопрезентация «Моя профессия - медицинская сестра» позволяет:

- умение применять информационно-коммуникационные технологии;
- оригинальное воплощение идеи, креативность;
- визуальное качество;
- доступность, наглядность; понятность представленного материала в видеоролике;
- логическая завершенность видеоролика.

3.6 Конкурсное задание «Перевод профессионального текста» позволяет оценить уровень сформированности:

- умений применять лексику и грамматику иностранного языка для перевода текста на профессиональную тему;
- умений общаться (устно и письменно) на иностранном языке на профессиональные темы;
- способность использования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности.

Задание «Перевод профессионального текста» с иностранного языка на русский включает выполнение следующих задач:

- 1) письменный перевод профессионально-ориентированного текста без словаря с иностранного языка на русский;
- 2) прослушивание иностранного текста и ответы на вопросы по тексту (аудирование, выполнение действия).

Объем текста на иностранном языке составляет (1500-2000) знаков.

Задание по переводу иностранного текста разработано на двух языках, которые изучают участники Олимпиады (английский и немецкий).

3.7 Задания II уровня - это содержание работы, которую необходимо выполнить участнику для демонстрации определённого вида профессиональной деятельности в соответствии с требованиями ФГОС СПО с применением практических навыков, заключающихся в проектировании, разработке, выполнении работ или изготовлении

продукта (изделия и т.д.) по заданным параметрам с контролем соответствия результата существующим требованиям.

3.8. Конкурсное задание «Демонстрация практических навыков в симулированных условиях».

В рамках практического задания конкурсантам будет предложено: практическая ситуация в соответствии с содержанием ПМ01, ПМ02, ПМ03, ПМ04, и применением методики стандартизированного пациента.

По условиям предложенной профессиональной ситуации которая содержит 2-4 задачи каждому участнику необходимо выполнить:

- 1) Первая задача предусматривает поиск решений и выполнение простой медицинской услуги;
- 2) Вторая задача предусматривает общение и обучение пациента и/или его родственников правилам ухода за пациентом;
- 3) Третья задача предусматривает выполнение по назначению врача простых медицинских услуг – инвазивных вмешательств;
- 4) Четвертая задача предусматривает выполнение одного из умений, включенных в программу ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях ФГОС СПО 34.02.01 Сестринское дело.

Общее время выполнения — 45 минут. Выполнение конкурсного задания должно сопровождаться комментариями участника.

4. Система оценивания выполнения заданий

4.1. Оценивание выполнения конкурсных заданий осуществляется на основе следующих принципов:

- соответствия содержания конкурсных заданий ФГОС СПО по специальности «Сестринское дело»;
- достоверности оценки – оценка выполнения конкурсных заданий должна базироваться на общих и профессиональных компетенциях участников Олимпиады, реально продемонстрированных в моделируемых профессиональных ситуациях в ходе выполнения профессиональных комплексных заданий;
- адекватности оценки – оценка выполнения конкурсных заданий должна проводиться в отношении тех компетенций, которые необходимы для эффективного выполнения заданий;

- надежности оценки – система оценивания выполнения конкурсных заданий должна обладать высокой степенью устойчивости при неоднократных (в рамках различных этапов Олимпиады) оценках компетенций участников Олимпиады;

- комплексности оценки – система оценивания выполнения конкурсных заданий должна позволять интегративно оценивать общие и профессиональные компетенции участников Конкурса;

- объективности оценки – оценка выполнения конкурсных заданий должна быть независимой от особенностей профессиональной ориентации или предпочтений членов жюри.

-Оценивание выполнения практических навыков будет проводиться путем заполнения оценочных листов.

Оценочные листы оформляются с учетом алгоритмов выполнения манипуляций, предлагаемых Методическим центром аккредитации для первичной аккредитации выпускников по специальности 34.02.01. Сестринское дело, приказов Министерства здравоохранения России «Об утверждении стандартов скорой медицинской помощи при неотложных состояниях», учебного пособия «Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи», ГОСТ Р 52623.1-2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования .

ГОСТ Р 52623.3-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода.

4.2. Результаты выполнения конкурсных заданий оцениваются по 100-балльной шкале:

За выполнение конкурсного задания - самопрезентация « Моя профессия медицинская сестра» - 15 баллов

«Перевод профессионального текста» – 10 баллов:

-тестирование – 30 баллов

-демонстрация практических навыков в симулированных условиях-45 баллов;

Критерии оценивания

№ п/п	Название конкурсного задания	Максимальное количество баллов
1	- Информационно-коммуникационные технологии – 4 балла; - креативность – 5 баллов; - доступность, наглядность, понятность материала	15

	в видеоролике – 2 балла; - визуальное качество – 2 балла; - логическая завершенность видеоролика – 2 балла.	
2	1 задача – письменный перевод текста (сообщения) - 5 баллов; 2 задача – ответы на вопросы, выполнение действия, инструкция на выполнение которого задана в тексте, выполнение задания на аудирование, иное – 5 баллов;	10
3	Выполнение тестовых заданий Всего вопросов-60 один правильный ответ-0,5 балла	30
4	Демонстрация практических навыков в симулированных условиях - оценка состояния пациента- 2 б.; - коммуникативные навыки, этика, обучение -15 б.; - выполнение практического навыка- 25 б.; - инфекционная безопасность и эргономика-3 б.;	45

5. Условия выполнения заданий.

5.1. Для выполнения заданий «Перевод профессионального текста» необходимо соблюдение следующих условий:

- наличие помещения, в котором возможно осуществлять воспроизведение звуковых файлов с равноудаленно расположенным звуковоспроизводящим устройством от каждого из конкурсантов.

Должна быть обеспечена возможность одновременного выполнения задания всеми участниками Олимпиады.

5.2 Для выполнения конкурсного задания «Тестирование» необходимо соблюдение следующих условий:

- наличие компьютерного класса (классов) или других помещений, в котором размещаются персональные компьютеры, объединенные в локальную вычислительную сеть;

- наличие специализированного программного обеспечения.

Должна быть обеспечена возможность одновременного выполнения задания всеми участниками Олимпиады.

5.3 Примерный перечень оснащения и оборудования для выполнения конкурсных заданий «Демонстрация практических навыков в симулированных условиях»:

1. Кресло
2. Телевизор
3. Журнальный стол
4. Тумбочка
5. Обеденный стол
6. Стулья
7. Ваза с фруктами
8. Продукты питания (молоко, печенье, пакеты с крупами, котлеты, чай, кофе, газированный напиток, булочки).
9. Холодильник, с замороженными продуктами
10. Тонмометр механический
11. пульсоксиметр
12. Укладка для выполнения манипуляций:
13. Халат медицинский одноразовый
14. Маска
15. Перчатки
16. Бахилы
17. Спиртовые салфетки
18. Жгут
19. Кожный антисептик для обработки рук
20. Непрокальываемая ёмкость для сбора игл, ампул
21. Пакет для отработанного материала
22. Аптечка антиспид
23. Аптечка для оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке
24. Ампулы с лекарственным средством
25. Упаковка с таблетированным препаратом
26. Туалетное мыло
27. Полотенце для рук
28. Накладка для выполнения инъекции
29. Шприцы инъекционные
30. Часы с секундной стрелкой
31. Салфетки одноразовые
32. Термометр безконтактный, ртутный
33. Уксусная кислота 6%
34. Диван
35. Диванная подушка
36. Плед
37. Коврик для пола
38. Телефон
39. Раковина

40. Шариковая ручка
41. Витаминный комплекс, драже
42. Посуда (тарелка, ложка, стакан)
43. Формы медицинской документации: форма 029.Фрагмент.

6. Оценивание работы участника Олимпиады

6.1. Для осуществления учета полученных участниками олимпиады оценок заполняются индивидуальные сводные ведомости оценок результатов выполнения заданий.

6.2. На основе указанных в п.7.1.ведомостей формируется сводная ведомость, в которую заносятся суммарные оценки в баллах за выполнение заданий каждым участником Олимпиады и итоговая оценка выполнения профессионального комплексного задания каждого участника Олимпиады, получаемая при сложении суммарных оценок за выполнение заданий.

6.3. Результаты участников Олимпиады ранжируются по убыванию суммарного количества баллов, после чего из ранжированного перечня результатов выделяют 3 наибольших результата, отличных друг от друга – первый, второй и третий результаты.

6.4. При равенстве суммы баллов предпочтение отдается участнику Олимпиады, набравшему наибольшее количество баллов за демонстрацию практических навыков в симулированных условиях.

Участник, имеющий первый результат, является победителем Олимпиады. Участники, имеющие второй и третий результаты, являются призерами Олимпиады.

Решение жюри оформляется протоколом.

6.5. Участникам, показавшим высокие результаты выполнения отдельного задания, при условии выполнения всех заданий, устанавливаются дополнительные поощрения.

Номинируются на дополнительные поощрения:

участники, показавшие высокие результаты выполнения профессионального комплексного задания;

участники, показавшие высокие результаты выполнения отдельных задач, входящих в профессиональное комплексное задание;

участники, проявившие высокую культуру труда, творчески подошедшие к решению заданий.

7. ДЕМОВЕРСИЯ КОНКУРСНЫХ ЗАДАНИЙ

7.1. Конкурсное задание «Перевод профессионального текста»:

(Английский язык)

Задание I.Прочтите и сделайте письменно перевод следующего текста

Postoperative care

Immediately upon completion of the operation it should be the duty of the anaesthetist to make certain that the patient is breathing well, that the pulse is of good quality, and that the blood pressure is not unduly depressed. He should also make certain that the nurse in charge of the patient receives the surgeon's postoperative orders.

If the blood pressure is low, fluids should be given without delay, but if the pressure is normal or if a considerable quantity of fluid has been given in the operating- room, it is better to delay the administration of fluids until the patient has regained consciousness, lest the bladder become overdistended before he awakes.

After most operation the position of the patient in bed should be flat, or the head may be slightly elevated. If the patient is troubled with mucus or if the operation has been extensive, the foot of the bed can be elevated to afford postural drainage of the bronchi and to combat shock.

After operations on the head and the neck semi-upright position is indicated to diminish venous pressure and the tendency of wounds to bleed. It is important when the patient is in this position to put pillows under the knees, so that the patient will not slip down in the bed and the muscles of the legs and abdomen will be relaxed.

All patients who have had a general anaesthetic should have a nurse in constant attendance until consciousness returns. Often vomiting or the accumulation of mucus will necessitate a change in position to prevent aspiration of the material into the bronchi, and sometimes when the patient

is relaxed, respiratory exchange will be interrupted by swallowing the tongue.

When a patient swallows his tongue, relaxation of the muscles of the tongue, jaw, neck and pharynx allows the tongue to fall backward into the pharynx, and block the airway. This is not likely to occur when the head is turned to one side.

In most cases when the tongue blocks respiration, the simple expedient of pulling the relaxed jaw – forward will widen the airway and restore respiratory exchange. This is best accomplished by pressure from fingers placed behind the angles of the jaw. In extreme cases the tongue must be grasped and held with a piece of gauze until the patient can be placed on his side or consciousness returns.

Задание II

Часть I

Прослушайте внимательно текст (диалог), постарайтесь понять его содержание с тем, чтобы в Части II данного задания, сделать правильный выбор утверждений

At the Doctor's

-Hello Doctor.

-Hello. Come and sit down. What seems to be the matter?

-Doctor, I have a bad headache and I have no appetite.

-Show me your tongue. (The patient opens his mouth and shows his tongue). Yes, you have a very nasty tongue. Have you a pain in the stomach?

-Yes doctor, sometimes, especially after meals. I have a temperature after meals too.

-I must examine your stomach. Does it hurt here?

-No, not there.

-Here?

-Oh, yes, it does there.

-You have digestion trouble. But it is not serious. I shall prescribe some tablets. You must take two, before each meal. Do not eat any roast meat or any heavy food. Eat boiled vegetables and milk puddings. You need not go to bed, but do not overtire yourself. If you follow my prescriptions you will feel much better tomorrow and in two or three days you will quite well again.

-Thanks very much. Goodbye.

-Bye - bye.

Часть II

Прочитайте и отметьте, какое из данных утверждений верное, а какое нет.

1. The patient has a bad toothache.
2. The patient has a very nasty tongue.
3. The doctor examines the stomach.
4. The doctor prescribes sleeping pills.

(Немецкий язык)

Задание I. Прочтите и сделайте письменно перевод следующего текста

Was ist Prophylaxe

Die Prophylaxe bedeutet die Gesamtheit der vorbeugenden Maßnahmen zur Verhütung von Krankheiten oder Komplikationen durch allgemeine oder individuelle Vorkehrungen wie Hygiene, Schutzimpfung, vorbeugende Medikamenteneinnahme.

Verhütung - etwas Unerwünschtes durch Achtsamkeit verhindern und jemanden davor bewahren. In der Medizin gibt es dazu Verhütungsmittel. Man kann mit Medikamenten eine Krankheit verhüten – ebenso aber auch eine Schwangerschaft.

Schutzimpfung – künstliche Herstellung einer spezifischen Immunität gegen bakterielle oder virale Infektionskrankheiten, die bei rechtzeitiger Anwendung den Ausbruch der Krankheit verhindert oder zu einem stark abgeschwächten Verlauf führt.

Die aktive Schutzimpfung besteht in einer Zufuhr von Lebend-oder Totimpfstoffen. Lebendimpfstoffen enthalten vermehrungsfähige, virulenzabgeschwächte Erreger. Sie werden z.B. gegen spinale Kinderlähmung, Tuberkulose, Masern, Röteln und Gelbfieber eingesetzt. Sie bewirken eine Infektion ohne Krankheitsausbruch mit Ausbildung einer systemischen Immunität.

Totimpfstoffen bestehen aus chemischen (z.B. Formalin) oder physikalisch (z.B. Hitzeanwendung) inaktivierten, nicht mehr vermehrungsfähigen Erregern oder aus entgifteten Toxinen giftbildender Bakterien (Toxoide oder Anatoxine). Ihr Antigen bleibt erhalten. Totimpfstoffen finden vor allem Anwendung gegen Keuchhusten, Grippe, Cholera, Fleckfieber, Ruhr, Pneumo- und Meningokokkeninfektionen.

Hygiene bedeutet Gesundheitslehre. Sie beinhaltet den Bereich der Medizin, der sich mit der Erhaltung und Förderung der Gesundheit des einzelnen Menschen oder der gesamten Bevölkerung befasst.

Im Rahmen der allgemeinen Hygiene untersucht die Umwelthygiene die Beziehungen zwischen Gesundheit und äußeren Lebensbedingungen (Wasser, Boden, Luft, Nahrung, Kleidung, Arbeit).

Die Sozialhygiene befaßt sich mit den gesundheitlichen Auswirkungen der gesellschaftlichen Lebensbedingungen und der Beziehungen zwischen Individuum und Kollektiv.

Задание 2

Часть I. Прослушайте внимательно текст (диалог), постарайтесь понять его содержание с тем, чтобы в Части II данного задания, сделать правильный выбор утверждений.

Arzt: Guten Tag! Nehmen Sie bitte Platz! Wie ist ihr Name?

Herr Mayer: Robert Mayer.

Arzt: Was fehlt Ihnen, Herr Mayer?

Herr Mayer: Ach, Herr Doktor. Gestern abends kam ich mit heftigen Kopfschmerzen nach Hause. Schon am Morgen fühlte ich mich nicht ganz wohl: ich nieste und hustete. Mir tut alles weh.

Arzt: Haben Sie auch Fieber?

Herr Mayer: Ja, heute Morgen hatte ich achtunddreißig acht (38,8).

Arzt: Aha, dann wollen wir mal sehen. Machen Sie bitte den Oberkörper frei! Atmen Sie bitte ganz tief ein und aus! ...Nun, Sie haben eine Grippe.

Herr Mayer : Oh, mein Gott!

Arzt: Das ist doch nicht schlimm, Herr Mayer. So, Sie können sich wieder anziehen. Nehmen Sie diese Pillen dreimal täglich nach dem Essen ein! Ich rate Ihnen vitaminreiche Getränke. Bleiben Sie einige Tage im Bett und seien Sie vernünftig!

Herr Mayer : Vielen Dank, Herr Doktor!

Arzt: Gute Besserung, Herr Mayer.

Часть II. Посмотрите и выберите утверждение, соответствующее содержанию текста.

Ist die Aussage falsch oder richtig?

1. Der Arzt begrüßte den Patienten und erkundigte sich nach dessen Beschwerden.
2. Herr Mayer kam mit heftigen Halsschmerzen nach Hause.
3. Der Patient hat eine Mandelentzündung.
4. Der Patient muss die Pillen dreimal vor dem Essen einnehmen.

7.2. Конкурсное задание «Тестирование». Примерные тестовые задания представлены на <http://harisma-kam.myjino.ru>

7.3 Задания II уровня - это содержание работы, которую необходимо выполнить участнику для демонстрации определённого вида профессиональной деятельности в соответствии с требованиями ФГОС СПО с применением практических навыков по заданным параметрам с контролем соответствия результата существующим требованиям.

7.4. Конкурсное задание «Демонстрация практических навыков в симулированных условиях»

Пациентка, 15 лет находилась на лечении в педиатрическом отделении, по поводу железодефицитной анемии 2 степени, СВД по гипертоническому типу. Из анамнеза: состоит на учете у гинеколога по поводу гиперменструального синдрома.

После выписки из стационара назначено амбулаторное лечение:

- Мальтофер 1 таблетка *2 раза в день -1 месяц
- Вит В6 – 1.0
- Вит В12 – 12 – в/м , 1 раз в сутки, чередовать – 20 дней
- Контроль АД в течении 10 дней
- Оксигенация
- Диета №11

В связи с эпидемиологической обстановкой медицинская сестра выполняет инъекции на дому. Во время беседы с пациенткой выяснила, что она неправильно принимает препараты железа, не соблюдает режим приема препаратов железа.

Медицинская сестра оценивает функциональное состояние, выполняет назначения врача, дает рекомендации, оказывает доврачебную неотложную помощь в пределах компетенции медицинской сестры

Инструкция по выполнению: По условиям предложенной профессиональной ситуации каждому участнику необходимо выполнить 4 практических навыка. Общее время выполнения — 45 минут.

Примерные оценочные листы профессиональных заданий

Примерный перечень алгоритмов оказания доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях:

- Гипертонический криз;

- Анафилактический шок;
- Маточное кровотечение
- Обморок;
- Сердечно – легочная реанимация.

ПРИМЕРНЫЙ ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ИЗМЕРЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА БЕСКОНТАКТНЫМ ТЕРМОМЕТРОМ

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления
1	Информируйте пациента о предстоящей манипуляции, ходе ее выполнения и получите согласие	Выполнить, сказать
2	Подготовить необходимое оснащение	Выполнить
3	Обработать руки антисептиком, надеть перчатки	Выполнить
4	Осмотреть кожу лобной области пациента. Убедиться, что измерению не препятствуют волосы, испарина, косметика, одежда.	Выполнить
4	Навести бесконтактный медицинский термометр на лоб пациента на расстоянии 3 – 5 см	Выполнить
6	Нажать курок/кнопку бесконтактного медицинского термометра однократно	Выполнить
7	Произвести считывание показаний с дисплея	Выполнить
8	Сообщить пациенту результаты измерения	Выполнить, сказать
9	Обработать корпус бесконтактного медицинского термометра спиртосодержащим средством	Выполнить
10	Снять перчатки, поместить их в пакет для утилизации	Выполнить
11	Провести гигиеническую обработку рук или использовать антисептик	Выполнить
12	Провести регистрацию температуры тела в медицинской документации	Выполнить

ПРИМЕРНЫЙ ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ИССЛЕДОВАНИЕ ПУЛЬСА НА ЛУЧЕВОЙ АРТЕРИИ

№ п/п	Манипуляция	Форма представления
1	Собрать информацию о пациенте	сказать
2	Доброжелательно и уважительно представиться, уточнить как нему обращаться.	сказать
3	Объяснить пациенту цель и последовательность проведения процедуры.	сказать
4	Получить его согласие.	сказать
5	Подготовить необходимое оснащение	Выполнить, сказать
6	Вымыть и осушить руки	Выполнить, сказать
7	Предложить пациенту сеть или лечь. При этом руки должны быть расслаблены, кисти и предплечья не должны быть «на весу».	Выполнить, сказать

8	Прижать II, III, IV пальцами лучевой артерии на руке пациента у основания пальца (I палец должен находиться на тыльной стороне кисти), почувствовать пульсацию и слегка сдавить артерии.	Выполнить, сказать
9	Определить ритм пульса.	Выполнить, сказать
10	Определить частоту пульса в минуту: взять часы или секундомер и подсчитать число пульсовых ударов в течение 30 секунд , умножить результат на 2 (если пульс ритмичный). Если пульс аритмичный, то следует подсчитывать количество пульсовых ударов в течение 60 секунд.	Выполнить, сказать
11	Определить наполнение пульса.	сказать
12	Определить напряжение пульса.	сказать
13	Оценить результаты исследования пульса	сказать
14	Сообщить пациенту результат исследования пульса	сказать
15	Вымыть и осушить руки.	Выполнить, сказать
16	Зафиксировать результаты измерения.	Выполнить, сказать

ПРИМЕРНЫЙ ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ИЗМЕРЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

№ п/п	Манипуляция	Форма представления
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	сказать
2.	Попросить пациента представиться	сказать
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	сказать
4.	Сообщить пациенту о назначении	сказать
5.	Объяснить пациенту цель и последовательность проведения процедуры	сказать
6.	Получить согласие на процедуру	сказать
7.	Подготовить необходимое оснащение	Выполнить, сказать
8.	Проверить исправность прибора	Выполнить, сказать
9.	Накрыть кушетку одноразовой простыней	Выполнить, сказать
10.	Предложить (помочь) пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на спине, нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	Выполнить, сказать
11.	Предложить (помочь) пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на спине, нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	Выполнить, сказать
12.	Проверить срок годности, герметичность спиртовой салфетки	Выполнить, сказать
13.	Обработать руки гигиеническим способом	Выполнить, сказать
14.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить, сказать

15.	Освободить от одежды руку пациента выше локтевого сгиба (оставив один тур одежды или положить одноразовую салфетку)	Выполнить, сказать
16.	Расположить руку пациента на уровне сердца ладонью вверх	Выполнить, сказать
17.	Определить размер манжетки	Выполнить, сказать
18.	Наложить манжету прибора на плечо пациента	Выполнить, сказать
19.	Проверить, что между манжетой тонометра помещалось два пальца	Выполнить, сказать
20.	Убедиться, что нижний край манжеты на 2,5 см выше локтевой ямки	Выполнить, сказать
21.	Поставить два пальца левой руки на предплечье в области лучезапястного сустава в месте определения пульса	Выполнить, сказать
22.	Другой рукой закрыть вентиль груши прибора для измерения артериального давления	Выполнить, сказать
23.	Произвести нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления до исчезновения пульса	Выполнить, сказать
24.	Зафиксировать показания тонометра в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Выполнить, сказать
25.	Спустить воздух из манжеты тонометра	Выполнить, сказать
26.	Мембрану фонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией локтевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к поверхности тела	Выполнить, сказать
27.	Повторно накачать манжету тонометра до уровня превышающего полученный результат при пальцевом измерении на 30 мм рт.ст	Выполнить, сказать
28.	Медленно спустить воздух из манжеты	Выполнить, сказать
29.	фиксировать результат по шкале на тонометре появление первого тона Короткова- значение систолического давления.	Выполнить, сказать
30.	фиксировать результат по шкале на тонометре появление первого тона Короткова- значение диастолического давления.	Выполнить, сказать
31.	Выпустить воздух из манжетки тонометра	Выполнить, сказать
32.	Снять манжету тонометра с руки пациента	Выполнить, сказать
33.	Сообщить пациенту результат	сказать
34.	Уточнить у пациента о его самочувствии	сказать
35.	Помочь пациенту подняться с кушетки	Выполнить, сказать
36.	Вскрыть упаковку и извлечь из нее одноразовую салфетку с антисептиком	Выполнить, сказать
37.	Упаковку утилизировать в отходы класса "А"	Выполнить, сказать
38.	Обработать оливы и мембрану фонендоскопа салфеткой с антисептиком	Выполнить, сказать
39.	Утилизировать салфетку в отходы класса "Б"	Выполнить, сказать

40.	Утилизировать простынь в отходы класса "Б"	Выполнить, сказать
41.	Снять перчатки, поместить их в отходы класса "Б"	Выполнить, сказать
42.	Обработать оливы и мембрану фонендоскопа салфеткой с антисептиком	Выполнить, сказать
43.	Утилизировать салфетку в отходы класса "Б"	Выполнить, сказать
44.	Утилизировать простынь в отходы класса "Б"	Выполнить, сказать
45.	Снять перчатки, поместить их в отходы класса "Б"	Выполнить, сказать
46.	Обработать оливы и мембрану фонендоскопа салфеткой с антисептиком	Выполнить, сказать
47.	Утилизировать салфетку в отходы класса "Б"	Выполнить, сказать
48.	Обработать руки гигиеническим способом	Выполнить, сказать
49.	Записать результаты в медицинскую документацию	Выполнить, сказать

ПРИМЕРНЫЙ ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ПОДКОЖНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

№ п/п	Перечень практических действий	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль (выполнить / сказать)	
2.	Попросить пациента представиться (сказать)	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией (сказать)	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача (сказать)	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру (сказать)	
6.	Объяснить ход и цель процедуры (сказать)	
7.	Уточнить аллергический анамнез у пациента (сказать) Подготовка к процедуре	
8.	Предложить пациенту занять удобное положение на кушетке сидя или лежа (сказать)	
9.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы (выполнить / сказать)	
10.	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции (выполнить / сказать)	
11.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток (выполнить / сказать)	
12.	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности (выполнить / сказать) Выполнение процедуры	
13.	Надеть средства защиты (маску одноразовую) (выполнить)	
14.	Обработать руки гигиеническим способом (сказать)	

15.	Надеть нестерильные перчатки (выполнить)	
16.	Вскрыть поочередно 4 стерильные упаковки с одноразовыми спиртовыми салфетками и не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе (выполнить)	
17.	Взять ампулу с лекарственным средством в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому (выполнить)	
18.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку (сказать)	
19.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части (выполнить)	
20.	Обработать шейку ампулы первой спиртовой салфеткой (выполнить)	
21.	Обернуть этой же спиртовой салфеткой головку ампулы (выполнить)	
22.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки "от себя " (выполнить)	
23.	Вскрытую ампулу с лекарственным средством поставить на 4 манипуляционный стол (выполнить)	
24.	Спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А» (выполнить)	
25.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня (выполнить)	
26.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы) (выполнить)	
27.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая иглу за канюлю (выполнить)	
28.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А» (выполнить)	
29.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца (выполнить)	
30.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А» (выполнить)	
31.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца (выполнить)	
32.	Поместить иглу в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б» (выполнить)	
33.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца (выполнить)	
34.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы (выполнить)	
35.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А» (выполнить)	
36.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы (выполнить)	
37.	Положить шприц с лекарственным препаратом в упаковку (выполнить)	
38.	Попросить пациента освободить от одежды предполагаемое место инъекции (сказать)	
39.	Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции (выполнить)	
40.	Обработать двукратно место инъекции второй и третьей спиртовыми салфетками в одном направлении (выполнить)	
41.	Использованные спиртовые салфетки и упаковки поместить в емкость для отходов класса «Б» (выполнить)	
42.	Снять колпачок с иглы и поместить его в емкость для отходов класса «А» (выполнить)	
43.	Собрать кожу пациента в месте инъекции одной рукой в складку треугольной формы основанием вниз (выполнить)	

44.	Взять шприц доминантной рукой, придерживая канюлю иглы указательным пальцем, срезом вверх (выполнить)	
45.	Ввести иглу со шприцем быстрым движением под углом 45° на 2/3 ее длины (выполнить)	
46.	Медленно ввести лекарственный препарат в подкожную жировую клетчатку (выполнить)	
47.	Извлечь иглу, прижать к месту инъекции четвертую спиртовую 5 салфетку, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата (выполнить) Завершение процедуры	
48.	Поместить спиртовую салфетку, использованную при инъекции, в емкость для отходов класса «Б» (выполнить)	
49.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б» (выполнить)	
50.	Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для отходов класса «Б» (выполнить)	
51.	Упаковку от шприца и упаковку от салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «А» (выполнить)	
52.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания (сказать)	
53.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б» (сказать)	
54.	Снять перчатки (выполнить)	
55.	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б» (выполнить)	
56.	Снять медицинскую одноразовую маску (выполнить)	
57.	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б» (выполнить)	
58.	Обработать руки гигиеническим способом (сказать)	
59.	Уточнить у пациента о его самочувствии (сказать)	
60.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации (выполнить)	

**ПРИМЕРНЫЙ ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ВНУТРИМЫШЕЧНОЕ ВВЕДЕНИЕ
ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА**

№ п/п	Перечень практических действий	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	
2.	Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться)	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	
4.	Объяснить ход и цель процедуры (уточнить аллергологический анамнез)	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	
	Подготовка к процедуре	
6.	Предложить пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на животе	
7.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы	
8.	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для	

	инъекции	
9.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	
10.	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	
11.	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	
	Выполнение процедуры	
12.	Надеть средства защиты (маску одноразовую)	
13.	Обработать руки гигиеническим способом	
14.	Надеть нестерильные перчатки	
15.	Вскрыть поочередно 4 одноразовые спиртовые салфетками и не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе	
16.	Взять ампулу с лекарственным средством в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	
17.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	
18.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	
19.	Обработать шейку ампулы первой стерильной спиртовой салфеткой	
20.	Обернуть этой же спиртовой салфеткой головку ампулы	
21.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки "от себя "	
22.	Вскрытую ампулу с лекарственным средством поставить на манипуляционный стол	
23.	Спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	
24.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	
25.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	
26.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая иглу за канюлю	
27.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	
28.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца	
29.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»	
30.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	
31.	Поместить иглу в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»	
32.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	
33.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы	
34.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	
35.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	

36.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку	
37.	Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)	
38.	Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции	
39.	Обработать двукратно место инъекции 2 и 3 спиртовыми салфетками	
40.	Использованные спиртовые салфетки и упаковки от них поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	
41.	Туго натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, а в доминантную руку взять шприц, придерживая канюлю иглы	
42.	Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90° на 2/3 её длины	
43.	Потянуть поршень на себя и убедиться в отсутствии крови в конюле иглы	
44.	Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу не доминантной рукой	
45.	Извлечь иглу, прижав к месту инъекции 4-ю спиртовую салфетку, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата	
	Завершение процедуры	
46.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»	
47.	Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	
48.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	
49.	Поместить спиртовую салфетку, использованную при инъекции в емкость для медицинских отходов класса «Б»	
50.	Упаковку от шприца и упаковку от салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	
51.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	
52.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	
53.	Снять перчатки	
54.	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»	
55.	Снять медицинскую одноразовую маску	
56.	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	
57.	Обработать руки гигиеническим способом	
58.	Уточнить у пациента о его самочувствии	
59.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	

ПРИМЕРНЫЙ ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО – ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ

№ п/п	Перечень практических действий	Отметка о выполнении да/нет
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего(сказать)	
2.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи (выполнить)	
3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» (сказать)	
4.	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!» (сказать)	
5.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего (выполнить)	
6.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки(выполнить)	
7.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути (выполнить) Определить признаки жизни	
8.	Приблизить ухо к губам пострадавшего (выполнить / сказать)	
9.	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего (для лиц с ОВЗ по зрению: определить экскурсию грудной клетки пострадавшего, положив руку на грудь) (выполнить)	
10.	Считать вслух до 10-ти (сказать) Вызвать специалистов (СМП) по алгоритму	
11.	Факт вызова бригады (сказать)	
12.	Координаты места происшествия (сказать)	
13.	Количество пострадавших (сказать)	
14.	Пол (сказать)	
15.	Примерный возраст (сказать)	
16.	Состояние пострадавшего (сказать)	
17.	Предположительная причина состояния (сказать)	
18.	Объем Вашей помощи (сказать) Подготовка к компрессиям грудной клетки	
19.	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему (выполнить)	
20.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды (выполнить)	
21.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего (выполнить)	
22.	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок (выполнить) Компрессии грудной клетки	
23.	Выполнить 30 компрессий подряд (выполнить)	
24.	Руки аккредитуемого вертикальны (выполнить)	
25.	Руки аккредитуемого не сгибаются в локтях (выполнить)	
26.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней (выполнить)	
27.	Компрессии отсчитываются вслух (сказать) Искусственная вентиляция легких	
28.	Защита себя (использовать устройство-маску полиэтиленовую с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких) (выполнить)	
29.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего (выполнить)	
30.	1 -ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему (выполнить)	

31.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки (выполнить)	
32.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие (выполнить)	
33.	Обхватить губы пострадавшего своими губами (выполнить)	
34.	Произвести выдох в пострадавшего (выполнить)	
35.	Освободить губы пострадавшего на 1 -2 секунды (выполнить)	
36.	Повторить выдох в пострадавшего (выполнить) Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации	
37.	Глубина компрессий (грудная клетка механического тренажера визуально продавливается на 5-6 см)	
38.	Полное высвобождение рук между компрессиями (во время выполнения компрессий руки аккредитуемого отрываются / не отрываются от поверхности тренажера)	
39.	Частота компрессий (частота компрессий составляет 100-120 в минуту)	
40.	Базовая сердечно-легочная реанимация продолжалась циклично (2 цикла подряд) (оценить (1 цикл - 30:2) Завершение испытания	
41.	При команде: «Осталась 1 минута» (реанимация не прекращалась)	
42.	Перед выходом (участник не озвучил претензии к своему выполнению) Нерегламентированные и небезопасные действия	
43.	Компрессии вообще не производились (поддерживалось / «да» не поддерживалось / «нет» искусственное кровообращение)	
44.	Центральный пульс (не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания)	
45.	Периферический пульс (не пальпировал места проекции лучевой (и / или других периферических) артерий)	
46.	Оценка неврологического статуса (не тратил время на проверку реакции зрачков на свет)	
47.	Сбор анамнеза (не задавал лишних вопросов, не искал медицинскую документацию)	
48.	Поиск нерегламентированных приспособлений (не искал в карманах пострадавшего лекарства, не тратил время на поиск платочков, бинтиков, тряпочек)	
49.	Риск заражения (не проводил ИВЛ без средства защиты)	
50.	Общее впечатление эксперта (БСЛР оказывалась профессионально)	

Список литературы

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 апреля 2012 г. № 390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи»
5. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. № 3 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».
6. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустосветова; под ред. В.В. Морозова. – Изд. 6-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2018. – 733 с.: ил. – (Среднее медицинское образование).
7. Мухина С.А. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела»: учеб. пособие для мед.училищ и колледжей/ С.А. Мухина, И.И. Тарновская. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Изд. группа "ГЭОТАР-МЕДИЦИНА", 2016. – 512 с.
8. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: учеб.пособие / Т. П. Обуховец, О. В. Чернова. - 22-е изд., стер. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2015. – 766 с.
9. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: практикум : учеб.пособие / Т. П. Обуховец ; под ред. Б.В. Кабарухина. - 17-е изд., стер. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2016. - 603 с.
10. Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций: учеб.пособие для мед.училищ и колледжей/ Н. В. Широкова; Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 г. – 704 с
- 11 Смолева Э.В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи: учебное пособие / Изд. 19-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2016 – 473,
12. О.В. Сивочалова., О.И. Линева., Л.В. Гаврилова. – 3-е изд., перераб и доп. – Москва:Академия, 2011 – 281
13. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 № 461н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при обмороке (синкопе) и коллапсе»
14. Приказ Минздрава России от 02.11.2020 № 1193н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при артериальной гипертензии»

15. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 № 1473н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи женщинам при аномальных кровотечениях (маточных и влагалищных) различного генеза».

16. Интернет ресурсы: <https://vip.1glms.ru/#/document/16/40649/tit1>