РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОТБОРОЧНЫЙ ЭТАП III НАЦИОНАЛЬНОГО ЧЕМПИОНАТА КОНКУРСОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МАСТЕРСТВА ДЛЯ ЛЮДЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ «АБИЛИМПИКС» В ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ 2017 Г.

Согласовано Региональный Совет работодателей	Согласовано Центр по компетенции	Утверждено Региональный организационный комитет
_____ / _____ / __ . ____ .2017 г.	_____ / Смирнова О.В. / 12 . 09 .2017 г.	_____ / _____ ___ . _____ .2017 г.

ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ
по компетенции
Медицинский и социальный уход

СОГЛАСОВАНО
Представитель общественных организаций инвалидов:

_____ _____

«__» _____ 2017 г.

Разработано:
Главный эксперт по компетенции Шарова Лариса Геннадьевна

Орел – 2017 г.

1.Описание компетенции.

1.1. Ссылка на образовательный и профессиональный стандарт.

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 12 января 2016 г. №2н «Об утверждении профессионального стандарта «Младший медицинский персонал».

В соответствии с пунктом 16. Правил разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. N 23 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 4, ст. 293; 2014, N 39, ст. 5266), приказываю:

Утвердить прилагаемый профессиональный стандарт "Младший медицинский персонал".

Министр М.А.Топилин

Зарегистрировано в Минюсте РФ 8 февраля 2016 г.

Регистрационный N 40993

1.2. Актуальность компетенции

Медицинский и социальный уход – это комплексная система, направленная на адаптацию к ситуации, связанной со здоровьем пациентов, их семей, групп населения и общества, с целью обеспечения максимально высокого качества жизни и поддержания психосоциального здоровья населения.

Медицинские работники предоставляют целый ряд услуг по социальной поддержке пациентов и их семей, несут ответственность за профессиональную работу с пациентом, стремятся полностью удовлетворить его потребности, осуществляют поддержку на достойном уровне физического и психосоциального состояния, обеспечивают уход и реабилитацию.

Уход и оздоровления - основа деятельности медицинской сестры – предполагают соблюдение профессиональной этики и деонтологии, а также закона в области здравоохранения.

Предоставляемая помощь основывается на планировании, осуществлении и оценивании программы ухода (например, поддержка в повседневной жизни, мобильность, работа с лекарствами, умение справиться с ситуациями заболеваний, изменения жизненных параметров и др.) в разнообразных условиях, включая дома престарелых, больницы, хосписы.

Выполнение профессиональной деятельности сопряжено с риском потенциального инфицирования. На рабочем месте в целях профилактики инфицирования требуется неукоснительно соблюдать меры безопасности.

Виды деятельности, которые сочетают медицинскую и социальную помощь, вносят свой вклад в улучшение качества жизни, имеют решающее значение для поддержания социально-психологического здоровья населения.

1.3.Требования к квалификации. Описание знаний, умений, навыков.

Конкурс является демонстрацией профессиональных навыков. Испытания состоят только из практических заданий, реально приближенных к профессиональной деятельности участников.

Участник конкурса должен уметь:

- оказывать медицинскую услугу в пределах своих полномочий;
- вести медицинскую документацию;
- обеспечивать санитарные условия в учреждениях здравоохранения и на дому;
- собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
- соблюдать требования техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедуры;
- Размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики;

- Создавать комфортные условия пребывания пациентов в медицинской организации;
- Оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях;
- Использовать средства и предметы ухода при санитарной обработке и гигиеническом уходе за пациентом;
- соблюдать нормы безопасного обращения с изделиями медицинского назначения и аппаратурой;
- содержать рабочее место в порядке;
- использовать необходимые средства индивидуальной защиты;
- оценить ситуацию, чтобы определить потребности пациента;
- составить план работы и обеспечить выполнение процедуры;
- работать в соответствии с данной информацией и ситуацией;
- за определенное время выполнить задания;
- обучить пациента на основе потребностей, определенных в задании;
- с уважением относиться к пациенту;
- соблюдать профессиональную этику и деонтологию, а также закон в области здравоохранения.

Теоретические знания необходимы, но они не подвергаются явной проверке. В рамках конкурсного задания участник должен продемонстрировать практическую работу, которая включает в себя выполнение этапов алгоритмов простых медицинских услуг, в соответствии с профессиональными стандартами. При этом в роли пациента привлекается статист.

2. Конкурсные задания

2.1. Цель

Цель медицинского и социального ухода – достижение наивысшего уровня адаптации пациента к ситуации, связанной со здоровьем, и, тем самым, наивысшего качества жизни пациента.

2.2. Формат и структура Конкурсных заданий (наличие модулей)

Во время чемпионата будет оцениваться мастерство в следующих областях:

Задание 1. Планирование собственной деятельности. Тактика действий при аварийной ситуации.

Задание 2. Определение нарушенных потребностей пациента и осуществление доказательного ухода.

Задание 3. Оценка состояния пациента и коммуникативные навыки.

Задание 4. Оказание первой медицинской помощи пострадавшим.

2.3. Описание конкурсных заданий.

Задание 1. Планирование собственной деятельности. Тактика действий при аварийной ситуации.

Время на выполнение: 15 минут.

Объективная оценка: 20 баллов.

Пациенты: статисты.

Задание:

Процедурная медицинская сестра, проводя утилизацию медицинских отходов после проведенной подкожной инъекции, травмировала палец иглой.

Продемонстрируйте правила пользования Аварийной аптечкой при уколах и порезах, при нарушении целостности перчаток и загрязнении поверхности рук кровью или другими биологическим жидкостями.

С данным заданием может справиться участник с инвалидностью по слуху, зрению, поражением опорно-двигательного аппарата.

Порядок выполнения задания

1. Изучение конкурсного задания.

2. Выделение ключевых моментов в конкурсном задании.

3. Проведение общего анализа ситуационной задачи.

4. Выполнение практической части задания.

5. Подготовка конкретных ответов на поставленные вопросы. Подкрепление ответа аргументацией.

6. Представление результатов работы перед экспертами.

(Участник надевает медицинские перчатки)

Медицинским работникам при аварийных ситуациях следует действовать в соответствии со следующим алгоритмом:

I. В случае пореза или укола:

1. Немедленно снять перчатки,

2. Вымыть руки с мылом под проточной водой,

3. Тщательно высушить руки одноразовым полотенцем

4. Обработать руки 70%-ным спиртом,

5. Смазать ранку 5%-ным спиртовым раствором йода,

6. Заклеить бактерицидным пластырем,

7. Надеть напальчник или перчатку.

II. При нарушении целостности перчаток и загрязнении поверхности рук кровью или другими биологическим жидкостями:

1. Снять перчатки,

2. Вымыть руки мылом и водой,

3. Тщательно высушить руки полотенцем однократного использования,

4. Обработать 70%-ным спиртом или дважды раствором антисептика.

Лист критериев оценки

Критерии	Начисляемые баллы
Оценка ситуации и планирование собственных действий	3
Коммуникативные навыки, этика и правовые вопросы	5
Знание алгоритмов установленного образца	10
Безопасность и эргономика	2
Всего	**20**

Структура и классификация медицинских отходов

Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.7.2790-10

Сбор, временное хранение и удаление отходов различных классов опасности в ООМД осуществляются в соответствии с санитарными правилами по обращению с медицинскими отходами.

Всё, что соприкасается с биологическими жидкостями после окончания манипуляции (отработанный материал, шприцы и т.д.) должно погружаться в ёмкость с дез.средством.

-мед.работники должны соблюдать меры предосторожности при выполнении манипуляций с режущими и колющими инструментами (иглы, скальпеля, ножницы) открывая бутылки, флаконы, пробирки с кровью или сывороткой, следует избегать уколов порезов перчаток и рук;

Использованные шприцы, иглы, катетеры, перчатки, системы для инфузионной терапии и переливания крови перед утилизацией подвергают дезинфекции по одному из разрешенных режимов.

Лабораторная посуда для определения группы крови после использования должна подвергаться дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации, согласно инструкции МЗ РФ от 1991 г. По мерам

профилактики распространения инфекционных заболеваний при работе в КДЛ ЛПУ и приказа МЗ РФ № 408 /89 г..

Методическое письмо

по профилактике гемоконтактных вирусных гепатитов

и ВИЧ-инфекции у медицинских работников.

Ситуация, когда при осуществлении медицинских манипуляций происходит попадание биологических и патологических жидкостей пациента на слизистые оболочки глаз, носа, ротовой полости медработника или травматизация его кожных покровов использованным инструментарием, в результате чего возникает риск профессионального инфицирования, расценивается как аварийная и подлежит обязательной регистрации. При этом каждый пациент, имеющий даже отрицательные результаты анализов на ВИЧ и вирусные гепатиты, учитывая особенности лабораторной диагностики, рассматривается как потенциальный источник инфекции.

Задание 2. Определение нарушенных потребностей пациента и осуществление доказательного ухода.

Время на выполнение: 30 минут.

Объективная оценка: 30 баллов.

Пациенты: статисты.

Задание:

Пациент 40 лет с нарушением мозгового кровообращения находится в отделении реабилитации. У пациента отмечается ограничение подвижности правой половины туловища. В анамнезе бронхиальная астма. Из беседы с пациентом медицинская сестра выяснила, что отсутствие возможности передвигаться, беспокоит больного. Т.к. он вел активный образ жизни, является тренером по легкой атлетике. В настоящий момент испытывает психологические и физиологические трудности с резким ограничением двигательной активности.

Уход за пациентом осуществляет жена. Отсутствие опыта у супруги не позволяет организовать должный уход за неподвижным пациентом.

Обучить родственников тяжелобольного пациента осуществлять смену пастельного белья

С данным заданием может справиться участник с инвалидностью по слуху, зрению, поражением опорно-двигательного аппарата.

Порядок выполнения задания

1. Изучение конкурсного задания.

2. Выделение ключевых моментов в конкурсном задании.

3. Проведение общего анализа ситуационной задачи.

4. Выполнение практической части задания:

- Подготовка рабочего места;
- Определение нарушенных потребностей пациента;
- Заполнение рекомендуемого плана ухода за пациентом в соответствии со стандартом;
- Обучить родственников тяжелобольного пациента осуществлять смену постельного белья

5. Подготовка конкретных ответов на поставленные вопросы. Подкрепление ответа аргументацией.

6. Представление результатов работы перед экспертами.

Медицинским работникам следует действовать в соответствии со следующим алгоритмом:

Объяснить пациенту цель и ход процедуры.

Получить согласие пациента на процедуру.

Подготовить необходимое оснащение.

Провести гигиеническую обработку рук (Европейский стандарт EN-1500) кожным антисептиком

Надеть перчатки.

Опустить поручни.

Оценить положение и состояние пациента. Убедиться, что в кровати нет личных вещей больного.

Осторожно вынуть подушку из-под головы пациента и сменить наволочку.

Грязную наволочку поместить в мешок для белья.

Снять пододеяльник, убрать одеяло и накрыть пациента пододеяльником на время смены белья.

11. Помочь пациенту повернуться на бок по направлению к себе.

Скатать валиком грязную простыню, подложить этот валик под спину пациенту.

Положить сложенную вдвое чистую простыню на свободную сторону постели, заправить ее под матрас с противоположной от пациента стороны.

Помочь пациенту перекатиться через валик на чистую сторону.

Скатать грязную простыню и положить ее в мешок для белья.

Расправить чистую простыню и заправить ее под матрас с другой стороны постели.

Надеть чистый пододеяльник на одеяло.

Накрыть пациента одеялом, извлекая грязный пододеяльник, которым он был укрыт.

Поместить грязный пододеяльник в мешок для белья.

Удобно расположить пациента в постели. Осторожно поместить подушку обратно.

Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции

Обработать руки гигиеническим способом кожным спиртосодержащим антисептиком.

Уточнить у пациента его самочувствие.

Лист критериев оценки

Критерии	Начисляемые баллы
Оценка ситуации и планирование собственных действий	3
Коммуникативные навыки, этика и правовые вопросы	5
Уход и назначения	10
Знание алгоритмов установленного образца	7
Безопасность и эргономика	5
Всего	**30**

Задание 3. Оценка состояния пациента и коммуникативные навыки.

Время на выполнение: 10 *минут.*

Объективная оценка: 25 баллов.

Пациенты: статисты

Задание: Обучите родственников пациента с бронхиальной астмой проводить подсчет частоты дыхательных движений. С данным заданием может справиться участник с инвалидностью по слуху, зрению, поражением опорно-двигательного аппарата.

Порядок выполнения задания

1. Изучение конкурсного задания.

2. Выделение ключевых моментов в конкурсном задании.

3. Проведение общего анализа ситуационной задачи.

4. Выполнение практической части задания.

5. Подготовка конкретных ответов на поставленные вопросы. Подкрепление ответа аргументацией.

6. Представление результатов работы перед экспертами.

Конкурсант демонстрирует определение частоты дыхательных движений по алгоритму:

1. Объяснить пациенту и родственнику цель и ход процедуры.

2. Получить согласие пациента на проведение процедуры.

3. Подготовить необходимое оснащение.

4. Обработать руки гигиеническим способом кожным спиртосодержащим антисептиком.

5. Придать пациенту удобное положение, усадить или уложить его так, чтобы была видна верхняя часть передней поверхности грудной клетки.

6. Взять пациента за руку так, как для исследования пульса на лучевой артерии.

7. Наблюдая за экскурсией легких, подсчитать число движений грудной клетки или эпигастральной области за 1 минуту. Вдох и выдох считается за одно дыхательное движение (Если не удается наблюдать экскурсию грудной клетки, продолжая держать руку пациента за запястье, положить руки (свою и пациента), имитируя исследование пульса, на грудную клетку).

8. Сделать оценку глубины и ритмичности дыхания.

9. Сообщить пациенту результат исследования.

10. Обработать руки гигиеническим способом кожным спиртосодержащим антисептиком.

11. Провести регистрацию частоты дыхательных движений в медицинской документации.

Лист критериев оценки

Критерии	**Начисляемые баллы**
Оценка состояния пациента	3
Оценка ситуации и планирование собственных действий	3
Коммуникативные навыки, этика и правовые вопросы	9
Знание алгоритмов установленного образца	8
Безопасность и эргономика	2
	25

Задание 4. Оказание первой медицинской помощи пострадавшим.

Время на выполнение: 15 минут.

Объективная оценка: 25 баллов.

Пациенты: статисты.

Задание:

У больного бронхиальной астмой внезапно развился приступ удушья. У пациента дыхание свистящее, «дистанционные» сухие хрипы, кашель с трудно отделяемой мокротой. Грудная клетка вздута, вспомогательная мускулатура участвует в акте дыхания, дыхание учащенное, тахикардия.

Порядок выполнения задания

1. Изучение конкурсного задания.

2. Выделение ключевых моментов в конкурсном задании.

3. Проведение общего анализа ситуационной задачи, определить неотложное состояние, которое развилось у пациента, обосновать ответ.

4. Выполнение практической части задания.

5.Подготовка конкретных ответов на поставленные вопросы. Подкрепление ответа аргументацией.

6. Представление результатов работы перед экспертами.

Манипуляция выполняется на статисте.

Ситуация – приступ бронхиальной астмы.

Алгоритм оказания первой помощи:

1. Вызвать врача через третье лицо.
2. Оценить состояние пациента: цвет кожных покровов, пульс, частоту дыхательных движений.
3. Придать пациенту удобное положение в кровати полусидя.
4. Расстегнуть стесняющую одежду. Обеспечить физический и эмоциональный покой. Обеспечить доступ свежего воздуха.
5. Дать увлажненный кислород через маску.

6. Дать вдохнуть беротек (сальбутамол): 1-2 вдоха дозированного аэрозоля.

7. Контроль состояния пациента: цвет кожных покровов, пульс, дыхание.

Лист критериев оценки

Критерии	**Начисляемые баллы**
Оценка состояния пациента	3
Оценка ситуации и планирование собственных действий	3
Коммуникативные навыки, этика и правовые вопросы	2
Уход и назначение	10
Безопасность и эргономика	7
Всего	**25**

Сложность заданий остается неизменной для людей с инвалидностью. Адаптация заданий заключается в увеличении времени выполнения задания.

2.4. Критерии начисления баллов

Объективно оцениваемые баллы

Критерии оценки	**Максимальный балл**
Оценка ситуации и планирование собственных действий	12
Оценка состояния пациента	6
Коммуникативные навыки, этика и правовые вопросы	21
Уход и назначения	20
Знание алгоритмов установленного образца	25
Безопасность и эргономика	16
Всего	**100**

3. Требования охраны труда и техники безопасности

3.1. Общие вопросы

1. Участнику разрешается пользоваться только теми материалами, которые предоставлены организаторами конкурса.

2. Участнику разрешается заявить о собственных инструментах экспертам до начала соревнований, однако эксперт может отказать участнику использовать свои инструменты, которые могут принести ему преимущество.

3. В случае выхода из строя инструментария, по требованию участника можно произвести его замену.

4. Соблюдать технику безопасности при выполнении манипуляций.

5. Наличие индивидуальных средств защиты.

6. Участникам запрещается приносить с собой какие-либо носители информации, а также иметь доступ к сети интернет во время выполнения работы

7. Судьи определяют рассадку до начала конкурса

8. Участники должны уведомить судей, о готовности и завершении выполнения задания.

3.2. Техника безопасности

1. **Общие требования инструкции по охраны труда на конкурсной площадке**

1.1. К самостоятельной работе на конкурсной площадке допускаются участники после прохождения ими инструктажа на рабочем месте, обучения безопасным методам работ и проверки знаний по охране труда, получившие необходимое обучение по охране труда и прошедшие инструктаж по эксплуатации различных приспособлений и инструментов, использующихся при оснащении конкурсной площадки.

1.2. Опасными факторами при работе на конкурсной площадке являются:

- физические (высокое напряжение в электрической сети; система вентиляции);
- химические (различные лекарственные препараты и вещества);
- биологические (препараты, предназначенные для иммунизации; носители различных инфекционных заболеваний);
- психофизиологические (состояние близкое к стрессовому, обусловленное страхом общения с носителями опасных заболеваний; чрезмерные эмоциональные нагрузки).

1.3. Во время работы на конкурсной площадке необходимо использовать следующую спецодежду и индивидуальные средства защиты: халат белый, головной убор (косынка или колпак), ватно-марлевая повязка, перчатки резиновые индивидуальные.

1.4. Обо всех неполадках в работе электропроводки и сантехники участник обязан незамедлительно сообщить эксперту.

1.5. Участник обязан выполнять требования пожарной безопасности.

1.6. Для обеспечения пожарной безопасности в легкодоступном месте должен присутствовать огнетушитель в рабочем состоянии.

1.7. В тех случаях, когда для выполнения работы требуется соблюдение стерильности, необходимо использовать стерильные одноразовые изделия.

1.8. Оборудование и приборы, которые могут оказаться под напряжением из-за нарушения изоляции, должны быть подвержены защитному заземлению вне зависимости от места их установки и проведения процедуры.

1.9. Не допускается хранение любого оборудования, аппаратуры и приборов на шкафах.

1.10. Конкурсная площадка должна быть оснащена всем необходимым оборудованием согласно инфраструктурному листу.

2. Требования охраны труда перед началом работы

2.1. Осмотреть и привести в порядок рабочее место, убрать все посторонние предметы, которые могут отвлекать внимание и затруднять работу.

2.2. Приготовить необходимое для выполнения предстоящей манипуляции оснащение

2.3. Проверить правильность использования оборудования на конкурсной площадке (установка стола, стула) и, при необходимости, провести необходимые изменения для предотвращения неправильных поз и длительных напряжений мышц тела.

2.4.Немедленно сообщить экспертам соревнований в случае отсутствия каких либо материалов, необходимых для выполнения заданий.

2.5.Проверить освещенность конкурсной площадки.

2.6. Надеть защитную одежду – костюм/халат, медицинская шапочка, маска, перчатки.

2.7.Убедиться в исправности всех аппаратов и оборудования, ограждений, блокировок, заземляющих устройств, и в случае обнаружения неисправностей немедленно проинформировать об этом эксперта.

2.8.Все контрольно-измерительные приборы оборудования и аппаратов необходимо подвергнуть проверке в соответствии с установленным порядком.

2.9. На конкурсной площадке запрещается проводить медицинские процедуры с использованием неисправных и (или) самодельных инструментов.

2.10.Запрещается приступать к работе при обнаружении любых несоответствий рабочего места установленным в данном разделе требованиям, а также при невозможности выполнить указанные в данном разделе подготовительные к работе действия.

3. Требования охраны труда во время работы

3.1. Участник на конкурсной площадке обязан:

- неукоснительно соблюдать данную инструкцию;
- строго выполнять все правила по эксплуатации и инструкции по охране труда используемых инструментов и различных приспособлений;
- ежедневно содержать в порядке и чистоте свое место на конкурсной площадке;
- соблюдать все общие требования гигиены труда; технику безопасности при работе с биологическими жидкостями.
- получать информацию у статиста, исполняющего роль пациента, об имеющихся противопоказаниях к применению лекарственных препаратов, о наличии у него аллергических реакций и перенесенных в последнее время заболеваниях, а также о его контактах с носителями инфекционных заболеваний.

3.2.Во время работы не отвлекаться конкурсанту и не отвлекать других участников соревнований.

3.3. В случае возникновения аварийной ситуации немедленно сообщить об этом эксперту и воспользоваться аптечкой «Анти-Вич».

3.4. Соблюдать технику безопасности при работе с дезинфицирующим раствором.

3.5. В случае плохого самочувствия прекратить работу, поставить в известность Оргкомитет конкурса.

3.6. Во время работы на конкурсной площадке запрещается:

- нарушать правила по использованию инструментов и приспособлений;
- нарушать правила по эксплуатации инструментов.

3.7. Во время перерывов между конкурсными заданиями, с целью уменьшения нервно-эмоционального напряжения, утомления зрительного аппарата, уменьшения гиподинамии и гипокинезии, предотвращения развития чрезмерного утомления необходимо выполнять соответствующие комплексы физических упражнений.

4. Требования охраны труда при аварийных ситуациях

4.1. Обо всех неисправностях в работе оборудования и аварийных ситуациях сообщать непосредственно эксперту.

4.2. При обнаружении обрыва проводов питания или нарушения целостности их изоляции, неисправности заземления и других повреждений электрооборудования, появления запаха гари, посторонних звуков в работе оборудования и тестовых сигналов, немедленно прекратить работу и отключить питание.

4.3. При поражении пользователя электрическим током принять меры по его освобождению от действия тока путем отключения электропитания и до прибытия врача оказать потерпевшему первую медицинскую помощь.

4.4. В случае возгорания оборудования отключить питание, сообщить эксперту, позвонить в пожарную охрану, после чего приступить к тушению пожара имеющимися средствами.

5. Требования охраны труда по завершении работы на конкурсной площадке

5.1. По окончании работы участник соревнования обязан:

- Убрать со стола рабочие материалы и привести в порядок рабочее место.
- Отработанный материал утилизировать согласно эпидемиологической опасности.
- В случае обнаружения во время работы недостатков сообщить эксперту соревновании
- Обо всех замеченных неполадках сообщить эксперту.
- В любом случае следовать указаниям экспертов.

6.Инфраструктурный лист

6.1. Материалы и оборудование

Материалы и оборудование, представляемое участникам и экспертам, определение запрещенных материалов и оборудования

На конкурсную площадку участники допускаются в медицинских брючных костюмах, эксперты – в медицинских халатах.

Материалы и оборудование, представляемое участникам

Наименование	Количество
Кровать функциональная	1
Кресло-каталка	1
Тумба прикроватная	1
Мобильный инструментальный столик	1
Тележка для дезинфекционных контейнеров	1
Комплект постельного белья:	
Простыня	2
Пододеяльник	2
Наволочка 70х70 (50х50)	2
Подушка 50х50	1
Подушка 70х70	1
Одеяло	1
Стол письменный для оснащения поста медсестры	1
Стул палатный	2
Тележка для сбора и транспортировки белья	1
Диспенсер для жидкого мыла и антисептиков	2
Держатели для одноразовых полотенец	1
Контейнер для сбора отходов класса А	1
Контейнер для сбора отходов класса Б	2
Пакет для сбора медицинских отходов А класса, уп.	1
Пакет для сбора медицинских отходов Б класса, уп.	1
Ведра для отходов класса Б – 5 л.	1
Накопители «Кронт» для дезинфицирующих средств,	1
Столик для кормления пациента	1
Кожный антисептик, фл.	2
Дезинфектанты, фл.	2
Жидкое мыло, фл.	1
Крем для рук упаковка.	1
Перчатки смотровые нестерильные, упаковка, размер S	1
Перчатки смотровые нестерильные, упаковка, размер M	1
Маска одноразовая, упаковка	1
Полотенце одноразовое, упаковка	1
Медицинская документация (температурный лист, история болезни, лист наблюдения за пациентом)	
Приспособления для перемещения пациентов, комплект	1

(слайдер, скользящая простыня, ремень)	
Ветошь	2
Универсальная ночная рубашка	1
Ватные палочки PAGAVIT, пропитанные глицерином уп.10 шт.	1
Защитный крем с оксидом цинка, 200 мл	1
Очищающая пена, 400 мл.	1
Варежка для обтирания, уп.50 шт	1
Защитная пенка для кожи, 200 мл	1
Защитная пенка – спрей	1
Салфетки влажные для протирания кожи пациента, уп.	1
Подгузники для взрослых, уп.	1
Бактерицидный пластырь, уп.	10
70% спирт	1
5% -ный спиртовый раствор йода	1
Карманный игалятор	
Нагрудник защитный влагонепроницаемый, уп.	1
Контейнер для дезинфекции, шт. 5 л, 3 л, 1 л	по 1
Тележка для контейнеров	1
Секундомер	1
Аппарат для измерения АД механический	1
Поильник	1
Лоток	2
Одноразовые салфетки,уп.	2
Фартук одноразовый для манипуляций, уп.	1
Кислородная подушка	1
Кислородная маска для лица	1

Запрещенные материалы и оборудование:

- профессиональные стандарты;

- устройства передающие, принимающие и хранящие информацию.