

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
ТОО "ЗАПАДНО-КАЗАХСТАНСКИЙ ВЫСШИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ"



<p>СОГЛАСОВАНО Председатель правления ТОО ЗКВМК <i>[Signature]</i> Ирменюв К.М. «<i>[Signature]</i>» 2022 г.</p>	<p>СОГЛАСОВАНО ОЮЛ «Союз медицинских колледжей РК» председатель правления <i>[Signature]</i> Рузденова Н. «<i>[Signature]</i>» 2022 г.</p>	<p>УТВЕРЖДЕНО Председатель УМО специальности «Лечебное дело» <i>[Signature]</i> Танатаров С.З «<i>[Signature]</i>» 2022 г.</p>
--	--	--



ПОЛОЖЕНИЕ
О Студенческой олимпиаде "Неотложная помощь"
по специальности
«Лечебное дело» с международным участием

Специальность 0301000 "Лечебное дело"
Квалификация 0301013 "Фельдшер"

Уральск-2022 г

Составители: Темиралиева Н.А., Алмагамбетова Г.И., Шунаева Б.К.,
Курноскина В.П., Набигалиева М.Д. - преподаватели клинических дисциплин ТОО «Западно-Казахстанский высший медицинский колледж»

Рецензенты:

Темиргалиева Б.С. - врач высшей категории - эксперт Областной станции скорой медицинской помощи;

Курмашева М.К. - гл. фельдшер станции скорой помощи г.Уральск.

Положение и задания олимпиады по специальности «Лечебное дело» рассмотрены специалистами областной станции скорой медицинской помощи г. Уральска, откорректированы в соответствии действующими НПА в области оказания неотложной медицинской помощи и рекомендованы для проведения студенческой олимпиады.

Настоящее положение о Студенческой олимпиаде "Неотложная помощь" по специальности «Лечебное дело» разработано на основе программы изучения курса стандартов деятельности фельдшера неотложной скорой помощи, клинических протоколов диагностики и лечения МЗ РК, и в соответствии действующему классификатору МКБ-10.

Рассмотрено и утверждено на заседании методического совета ТОО «Западно-Казахстанский высший медицинский колледж».

Протокол № 4 от 13.01.2022 г.

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящее Положение определяет порядок организации и проведения студенческой олимпиады, ее организационное обеспечение, порядок участия в олимпиаде, определение победителей и призеров.
2. Организатором олимпиады является У КП «Клинических дисциплин».
3. Организация, подготовка и проведение олимпиады осуществляется в порядке, определенном настоящим Положением.
4. Место проведения отборочного этапа: для участников – платформа Zoom.
5. Место проведения основного этапа: г. Уральск, ЗКВМК на платформе Zoom.

ЦЕЛИ МЕРОПРИЯТИЯ

Основными целями Олимпиады являются:

1. Повышение интереса, мотивация профессии фельдшера;
2. Повышение качества подготовки медицинских кадров, стимулирование учебной деятельности студентов, раскрытие их лидерских и творческих качеств, создание должного уровня профессиональных компетенций;
3. Оценка практических навыков студентов медицинских колледжей, специальности «Лечебное дело» квалификации фельдшер, в области оказания неотложной помощи;
4. Оценка профессиональной компетентности студентов в области оказания экстренной помощи на догоспитальном этапе, оценка их профессиональных навыков;
5. Обмен опытом в подготовке будущих фельдшеров в медицинских колледжах, коллаборация с ППС клинических дисциплин в области применения международных стандартов, рекомендаций, протоколов диагностики и лечения.
6. Обмен опытом в организации учебного процесса по неотложной медицинской помощи среди колледжей СНГ.

УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ

1. Для подготовки и проведения олимпиады, У КП «Клинических дисциплин» организует оргкомитет олимпиады.
2. Состав оргкомитета олимпиады:
 - 1) преподаватели У КП «Клинических дисциплин»;
 - 2) заместитель председателя по учебно-производственной работе;
 - 3) заместитель председателя по учебно-воспитательной работе;
 - 4) специалисты практического здравоохранения;
3. Оргкомитет, не позднее чем за месяц, извещает о дате проведения Олимпиады всех участников.
4. Оргкомитет заранее рассылает приглашения членам жюри и почетным гостям Олимпиады.

5. Оргкомитет отчитывается по итогам проведенной олимпиады на методическом совете колледжа, составляет пресс-релиз для публикации в социальных сетях и других СМИ.
6. Олимпиада проводится в три этапа:
 - Первый и второй этапы - выполнение домашнего задания, проводятся как отборочный тур, в период с 10.03.2022 г. по 25.03.2022 г.
 - Третий этап проводится 30.03.2022 г. в 14.00 часов на Zoom платформе.
7. На третий этап олимпиады пройдут участники, набравшие наибольшее количество баллов по результатам первого и второго этапов.
8. Оценку и судейство этапов проводит жюри Олимпиады.
9. Состав жюри определяет оргкомитет Олимпиады.
10. С целью объективности оценки, жюри оценивает участника на каждом этапе, согласно критериям, указанным в правилах и порядке оценки каждого этапа в отдельности.
11. С целью подсчета баллов и заполнения соответствующей документации оргкомитетом назначается счетная комиссия (из числа преподавателей спец. предметов ЗКВМК).
12. В обязанности счетной комиссии входит подсчет баллов, создание электронной базы с бланками оценок конкурсных этапов.

ПОРЯДОК ПОДАЧИ ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ В ОЛИМПИАДЕ

Для участия в отборочном этапе Олимпиады, студенту необходимо подать заявку на участие в Олимпиаде (до 25.03.2022 г. с материалами 1-го и 2-го этапов) на сайте uralsk.zkvmk2022mail.ru (Приложение 1).

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ОТБОРОЧНОГО ЭТАПА ОЛИМПИАДЫ

I этап: «Визитка» - проводится письменно в виде эссе.

Темы эссе: *(выбрать одну из предложенных)*

1. «Моя будущая профессия - фельдшер скорой помощи».
2. «Медицина поистине самое благородное из всех искусств».

Общие требования к написанию эссе.

1. Эссе должно демонстрировать содержательно-теоретический уровень владения темой (проблематикой).
2. Эссе должно отражать личное мнение автора по излагаемому вопросу (т.е. оценочные суждения - мнения, основанные на авторских убеждениях и взглядах).
3. Текст эссе должен быть сбалансирован. Если высказывается одна точка зрения, то желательно, чтобы в тексте присутствовала и была проанализирована и противоположная ей.

4. Содержание эссе должно быть продуманным, логически правильно выстроенным и структурированным.

Структура эссе:

Вступление (введение) – это отправная идея (проблема), связанная с конкретной темой.

Содержание - аргументированное изложение основных тезисов. Наиболее важные понятия, входящие в эссе, систематизируются, иллюстрируются примерами.

Суждения, приведенные в эссе, должны быть доказательны.

Заключение - это окончательные выводы по теме, то, к чему пришел автор в результате рассуждений.

При проверке и оценке заданий олимпиады жюри обращает внимание на соблюдение каждым участником общих требований к работе с целью ее допуска к конкурсу, а также оценивает содержание, допущенной к конкурсу работы, в соответствии с конкретными критериями оценки. В конце заключения необходимо указать источники информации, фактов, цифр, на которые ссылается автор эссе.

Оформление материалов эссе:

Объем эссе - до 150-250 слов машинописного текста в редакторе Word (листы формата А-4).

Шрифт: Times New Roman, кегль - 14, интервал – 1,5. Все поля по 20 мм.

Вверху слева указывается фамилия, имя, отчество автора эссе.

Далее через один интервал - название эссе жирным шрифтом.

Затем, через один пропущенный, располагается текст. *(Приложение 2)*

Критерии оценки материалов эссе для членов жюри

При оценивании материалов необходимо учитывать следующие элементы:

1. Представление собственной точки зрения (позиции, отношения) при раскрытии проблемы;

2. Раскрытие проблемы на теоретическом уровне (в связях и с обоснованиями) или на бытовом уровне, с корректным использованием или без использования научных понятий в контексте ответа на вопрос эссе;

3. Аргументация своей позиции с опорой на факты социально-экономической действительности или собственный опыт.

Все эти элементы должны быть изучены и оценены экспертом.

Основные критерии и уровни оценки эссе	
1. Представлена собственная точка зрения проблемы. 2. Проблема раскрыта с использованием научных терминов. 3. Дана аргументация своего мнения с опорой на факты или личный опыт.	5
1. Представлена собственная точка зрения при раскрытии проблемы. 2. Проблема раскрыта с использованием научных терминов и понятий, <i>но теоретические связи и обоснования не прослеживаются.</i> 3. Дана аргументация своего мнения с опорой на факты или личный социальный опыт.	4
1. Представлена собственная точка зрения (позиция, отношение) при раскрытии проблемы. 2. Проблема раскрыта <i>при формальном</i> использовании научных терминов. 3. Дана аргументация своего мнения <i>без опоры на факты или личный социальный опыт.</i>	3
1. Представлена собственная позиция при раскрытии проблемы. 2. Проблема <i>обозначена на бытовом уровне.</i> 3. Аргументация <i>неубедительна или отсутствует.</i>	2
1. Неясно выражена собственная позиция. 2. Проблема <i>не раскрыта, или сформулировано мнение без аргументов.</i> 3. Аргументация <i>своего мнения дана вне контекста проблемы.</i>	1
Максимальный балл за материалы эссе	5

ОБЩИЕ ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ ПРЕЗЕНТАЦИЙ

II этап. Презентация. «АЛЛО! Скорая слушает!»

Презентация готовится по теме (на выбор любого неотложного состояния) одного из клинических предметов: терапия, хирургия, педиатрия, акушерство. Например: «Гипертонический криз», «Кровотечения», «Травмы головы», или «Срочные роды», «Гипертермия у детей» и т.д. (*см приложение*)

Общие требования:

1. На слайдах должны быть только тезисы, ключевые фразы и графическая информация (рисунки, графики и т.п.) - они сопровождают подробное изложение мыслей докладчика, но не наоборот;
2. Количество слайдов должно быть не более 9-10;

3. При докладе рассчитывайте, что на один слайд должно уходить в среднем 1,5 минуты;
4. Не стоит заполнять слайд большим количеством информации, желательно использовать инфографику.

Примерный порядок слайдов:

- 1 слайд: *Титульный* - название организации, название работы, автор, руководитель, рецензент, дата.
- 2 слайд: *Вводная часть* - актуальность темы, ссылка на клиническую рекомендацию или клинический протокол неотложной помощи (№, год), на основании которого оказывают неотложную помощь по данной теме.
- 3 слайд: *Основная часть*- 5-7 слайдов.

Последний слайд: «Спасибо за внимание!» (подпись, возможно выражение благодарности тем, кто руководил, рецензировал и/или помогал в работе, e-mail – адрес).

Правила шрифтового оформления:

1. Рекомендуется использовать шрифты с засечками (Georgia, Palatino, Times New Roman);
2. Размер шрифта: 24–54 пункта (заголовки), 18–36 пунктов (обычный текст);
3. Курсив, подчеркивание, жирный шрифт, прописные буквы используются для смыслового выделения ключевой информации и заголовков;
4. Не рекомендуется использовать более 2-3 типов шрифта;
5. Основной текст должен быть отформатирован по ширине, на схемах – по центру

Правила выбора цветовой гаммы:

1. Цветовая гамма должна состоять не более чем из 2 цветов и выдержана во всей презентации.
Основная цель – читаемость и понятная визуализация презентации;
2. Желателен одноцветный фон неярких пастельных тонов (например, светло-зеленый, светло-синий, белый, бежевый, светло-оранжевый и светло-желтый);
3. Цвет шрифта и цвет фона должны контрастировать (текст должен хорошо читаться, белый текст на черном фоне читается плохо);
4. Оформление презентации не должно отвлекать внимания от содержания.

Графическая информация:

1. Рисунки, фотографии, диаграммы должны быть наглядными, *иметь смысловую нагрузку*, сопровождаться названиями;
2. Изображения (в формате jpg.) лучше заранее обработать для уменьшения размера файла;
3. Размер одного графического объекта - не более 1/2 размера слайда;
4. Соотношение текст-картинки - 2/3 (текста меньше чем картинок).

Анимация:

1. Анимация используется только в случае необходимости.

Критерии оценки:

Оправданность использования графических и анимационных элементов: <ul style="list-style-type: none">● Читаемость слайдов;● Контраст фон-текст;● Нет загруженности слайдов;● Использован оптимальный шрифт (не злоупотреблять прописным, не мелкий).	4
Оценка стиля оформления: <ul style="list-style-type: none">● Соблюдение единого стиля оформления;● Использование на одном слайде не более 3-х цветов;● Использование разных типов слайдов по необходимости: текстовые, изображения, схемы	4
Соблюдение принципов оформления: <ul style="list-style-type: none">● Лаконичность - размещение на слайде только необходимых, существенных информационных объектов в сжатом виде с сохранением максимальной информативности;● Структурность - оформление структуры информационного объекта в четкой, легко запоминающейся форме, отражающей его характер;● Обобщения - графические информационные объекты не следует дробить, исключать из них элементы, обозначающие несущественные детали.● Унификации - оформление информационных объектов в едином графическом и цветовом решении в пределах всей презентации.	4
Оценка содержания информации: <ul style="list-style-type: none">● Текст носит тезисный характер;● Используются короткие слова и предложения;● Минимизировано количество предлогов, наречий, прилагательных;● Заголовки привлекают внимание аудитории;	4
Обращение к источникам; <ul style="list-style-type: none">● Информация соответствует достоверным источникам (клинические протоколы, стандарты, клинические рекомендации)● Логика построения презентации;● Язык понятен аудитории;● Техническая чистота (форматирование текста, отсутствие графических, стилистических, грамматических ошибок)	4
Максимальный балл	20

III этап. «Фельдшер на вызове!»

Практический этап олимпиады проводится в режиме ZOOM в виде демонстрации практических навыков оказания неотложной помощи по одному из 4-х клинических предметов.

Условия:

1. После 2-х первых этапов отбираются 12 участников, набравших по итогам наибольшее количество баллов;
2. Выбор задания проводится методом использования виртуального табло (с гиперссылкой), на котором имеется таблица с 12 квадратами.
3. Каждый квадрат пронумерован одной из цифр от 1 до 12. (например, задание №1, задание №2... задание №12).
4. Цифра - это номер задачи по одному из клинических предметов – терапия, хирургия, педиатрия, акушерство, в содержании которой дана неотложная ситуация, требующая оказания экстренной помощи на догоспитальном этапе.
5. Выбрав задание, участник начинает «оказывать помощь», демонстрируя тактику фельдшера по оказанию неотложной помощи той ситуации, которая была выбрана им на виртуальном табло заданий;
6. Для выполнения роли пациента в колледжах необходимо заранее подготовить студентов-волонтеров, объяснив им сущность конкурса и роль стандартизированного пациента.
(с момента завершения выполнения задания студент - пациент сохраняет положение на месте, не меняя позы для видеофиксации).
7. Члены жюри наблюдают за действиями участника конкурса по видеосвязи на платформе ZOOM.
8. Для выполнения задания III этапа в колледже необходимо подготовить кабинет, необходимые инструментарии (например: пульсоксиметр, мешок амбу, небулайзер, и др., имеющиеся в арсенале машины скорой помощи), укладки (сумку фельдшера) для оказания экстренной помощи. *(см приложение)*

Критерии оценки знаний и практических навыков - III этап.

Критерии оценки:

5 баллов

- участник обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.),
- без ошибок, самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков оказания неотложной помощи.

4 балла

- участник обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.).
- самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков, допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

3 балла

- участник обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.).
- демонстрирует выполнение практических навыков, допускает некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.

2 балла.

- участник не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или
- не может самостоятельно продемонстрировать практические навыки или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Приложение 1

ЗАЯВКА

**на участие в студенческой олимпиаде "Неотложная помощь"
по специальности «Лечебное дело» с международным участием**

Наименование учебного заведения	
Фамилия, имя, отчество участник (ов) (полностью)	
Курс обучения, специальность	
Фамилия, имя, отчество руководителя (полностью)	
Должность руководителя	
Полный адрес учебного заведения (с индексом)	
E-mail:	
Контактные телефоны	

Приложение 2

Образец оформления эссе

«Западно-Казахстанский высший медицинский колледж», Республика
Казахстан, г. Уральск

*И.И. Батырова, III курс,
специальность «Лечебное дело»
Руководитель В.П. Курноскина,
преподаватель клинических дисциплин*

ТЕМА

Текст Текст Текст Текст Текст Текст Текст Текст Текст Текст Текст

Использованные источники информации:

Перечень тем для выполнения задания II этапа.

1. Бронхиальная астма
2. Инородное тело дыхательных путей у детей
3. Остановка дыхания
4. Гипертонические кризы
5. Инсульт
6. Острый инфаркт миокарда
7. Остановка сердечной деятельности
8. Отек легких
9. Анафилактический шок

10. Отравления у детей
11. Боли в животе (острый живот)
12. Рвота с кровью
13. Судороги
14. Множественные травмы и ранения с кровотечением
15. Обширные ожоги и обморожения
16. Электротравма
17. Боли в животе у беременных (угроза прерывания беременности)
18. Гипертермия у детей
19. Атипичные боли (подозрение на острый коронарный синдром)
20. Акушерско-гинекологические кровотечения

Перечень лекарственных средств для выполнения заданий III этапа.

Рекомендуемое оснащение сумки-укладки фельдшера		
Фармакологическая группа (МНН)	Лекарственная форма	Единица измерения
Платифиллин	раствор для инъекций 0,2% 1 мл	ампула
Атропина сульфат	раствор для инъекций 1 мг/мл	ампула
Стимуляторы моторики ЖКТ		
Метоклопрамид (церукал)	раствор для инъекций 0,5% 2 мл	ампула
Уголь активированный	таблетки 250 мг	таблетка
Оральная регидратационная соль	порошок для приготовления раствора для приема внутрь	пакетик
Витамин В1Тиамин	раствор для инъекций 5%, 1мл	ампула
Аскорбиновая кислота	раствор для инъекций 5% 2 мл	ампула
Пиридоксин	раствор для инъекций 5%, 1 мл	ампула
Клопидогрел	таблетки, покрытые оболочкой 300 мг	таблетка
Тикагрелор	таблетка, покрытая пленочной оболочкой, 90 мг	таблетка
Гепарин натрия	раствор для инъекций 5000 ЕД/мл 5 мл	флакон
Альтеплаза	порошок лиофилизированный для приготовления раствора для внутривенных инфузий 50 мг	флакон
Прочие антикоагулянты		
Фондапаринукс натрия	раствор для подкожного и внутривенного введения 2,5 мг/0,5 мл	шприц
Этамзилат	раствор для инъекций 12,5%, 2 мл	ампула
Декстран	раствор для инфузий 10% 200 мл	флакон
Гидроксиэтилкрахмал (пентакрахмал)	раствор для инфузий 10% 500 мл	флакон

Натрия хлорид	раствор для инъекций 0,9% 5 мл	ампула
Натрия хлорид	раствор для инфузий 0,9% по 200мл, 250мл, 400 мл	флакон
Прочие ирригационные растворы		
Декстроза	раствор для инфузий 5% 200 мл; для инъекции 5% 5мл	флакон
Магния сульфат	раствор для инъекций 25% 5 мл	ампула
Кальция хлорид	раствор для инъекций 10% 5 мл	ампула
Дигоксин	раствор для инъекций 0,25 мг/мл	ампула
Амиодарон	раствор для внутривенных инъекций 150 мг/3 мл	ампула
Допамин	концентрат для приготовления раствора для инфузий 4% 5мл	ампула
Добутамин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 250 мг	ампула
Эпинефрин	раствор для инъекций 0,18 % 1 мл	ампула
Нитроглицерин	аэрозоль подъязычный дозированный 0,4 мг/доза 10г	флакон
Изосорбида динитрат	концентрат для приготовления раствора для инфузий 1 мг/мл 10 мл/аэрозоль	ампула (флакон)
Антигипертензивные средства, альфа-адреноблокаторы (Урапидил)	раствор для внутривенного введения 5 мг/мл 5 мл	ампула
Фуросемид	раствор для инъекций 1%, 2 мл	ампула
Метопролол	раствор для внутривенного введения 1 мг/мл 5 мл	ампула
Нифедипин	таблетки, покрытые оболочкой 10 мг	таблетка
Каптоприл	таблетки 25 мг	таблетка
Эналаприл	раствор для инъекций 1,25 мг/мл 1 мл	ампула
Декспантенол	аэрозоль для наружного применения	флакон
Йод	раствор спиртовой 5% 20 мл	флакон

Бриллиантовый зеленый	раствор спиртовой 1% 20мл	флак он
Перекись водорода	раствор для наружного применения 3% 50мл	флак он
Этанол	раствор для наружного применения 70% 50 мл	флак он
Окситоцин	раствор для инъекций 5 ЕД/мл 1мл	ампу ла
Дексаметазон	раствор для инъекций 4 мг/мл 1мл	ампу ла
Преднизолон	раствор для инъекций 30 мг/мл 1 мл	ампу ла
Ибупрофен	суспензия для приема внутрь 100мг/5мл 100 мл	флак он
Кетопрофен	раствор для инъекций 100 мг/2 мл	ампу ла
Суксаметония хлорид	раствор для инъекций 0,1 г/ 5 мл	ампу ла
Фентанил	раствор для инъекций 0,005% 2мл	ампу ла
Другие препараты для общей анестезии		
Профол	эмульсия для внутривенного введения 1 мг/мл 20 мл	ампу ла
Прокаин	раствор для инъекций 0,5% 5 мл	ампу ла
Лидокаин	раствор для инъекций 2% 2 мл	ампу ла
Морфин	раствор для инъекций 1% 1 мл	ампу ла
Производные фенилпиперидина		
Тримеперидин	раствор для инъекций 2% 1 мл	ампу ла
Трамадол	раствор для инъекций 5 % 2 мл	ампу ла
Ацетилсалициловая кислота	таблетка, 500 мг	табле тка
Парацетамол	таблетки 500 мг; суппозитории ректальные 80 мг, 100 мг, 250 мг, суспензия для приема внутрь 120мг/5 мл 100 мл	табле тка/ суппо зитор ии/су спенз ия
Вальпроевая кислота	раствор для инъекций 100 мг/мл	ампу ла

Диазепам	раствор для внутримышечных и внутривенных инъекций 5 мг/мл 2 мл	ампула
Сальбутамол	аэрозоль для ингаляций 100 мкг/доза 200 доз	флакон
Противоастматические средства, адренергические средства в комбинации с другими противоастматическими (Фенотерол в комбинации с другими препаратами для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей)	раствор для ингаляций 20 мл	флакон
Будесонид	суспензия для ингаляции дозированная	флакон
Аминофиллин	раствор для инъекций 2,4% 5 мл	ампула
Дифенгидрамин	раствор для инъекций 1% 1 мл	ампула
Хлоропирамин	раствор для инъекций 20 мг/мл 1 мл	ампула
Аммиак	раствор 10% 20мл, 40мл	флакон
Натрия тиосульфат	раствор для инъекций 30% 10 мл	ампула
Налоксон	раствор для инъекций 0,04%	ампула

**Рекомендуемый перечень медицинских инструментов для
выполнения заданий
III этапа**

№	Наименование
1	Фонарь
2	Медицинская документация (формы отчетности по информации о пациенте)
3	Ножницы для разрезания ткани
4	Жгут стягивающий с автоматической защелкой
5	Одноразовые шприцы 2,0;5,0;10,0;20,0
6	Одноразовая система для внутривенных вливаний
7	Шприцевой перфузор 2 шт.
8	Инфузомат 1 шт
9	Перчатки нестерильные
10	Перчатки стерильные
11	Шпатель световой терапевтический
12	Маски одноразовые
13	Лейкопластырь
14	Сантиметровая лента
15	Кружка Эсмарха 1,5 мл
16	Спринцовка детская с наконечником
17	Стетоскоп
18	Фонендоскоп
19	Тонометр
20	Термометр электронный для определения температуры тела
21	Бесконтактный термометр
22	Ярлыки для пациентов при триаж сортировке
23	Мочевой катетер

2 4	Сумка-укладка медицинской помощи
2 5	Простыня одноразовая
2 6	Медицинская клеенка – 1 метр
2 7	Канюля внутривенная с катетером (размер 16, 18, 20, 22, 24) одноразовая, стерильная
2 8	Игла бабочка (размер 23 и 24) одноразовый, стерильный (по 3 шт.)
2 9	Вата и (или) салфетки спиртовые (количество по потребности)
3 0	Салфетки, смоченные дезинфицирующим средством
3 1	Ларингеальная маска
3 2	Набор воздуховодов
3 3	Одноразовые кислородные маски для взрослых и детей
3 4	Эндотрахеальные трубки
3 5	Роторасширитель
3 6	Языкодержатель
3 7	Коникотомический набор
3 8	Смазывающий гель для электрокардиограммы
3 9	Бинты (стерильные, нестерильные)
4 0	Жгут кровоостанавливающий
4 1	Пинцет анатомический
4 2	Ножницы для перевязочного материала
4 3	Комплект жестких и (или) пневматических и (или) вакуумных шин (для детей и взрослых). Комплект иммобилизирующих воротников для детей и взрослых
4 4	Родовой пакет в наборе (акушерский комплект, скоба для наложения на пуповину)
4 5	Термоодеяло
4 6	Пакет для рвотных масс

4 7	Пакет для отходов класса А
4 8	Пакет для отходов класса Б
4 9	Емкость контейнер класса В (опасные отходы) для сбора острого инструментария (одноразовый) 250мл
5 0	Комплект аппаратуры для проведения базовой сердечно-легочной реанимации в чемодане или рюкзаке (дыхательный мешок (мешки) с возможностью подключения дополнительной оксигенации и автоматический аппарат ИВЛ для проведения искусственной вентиляции легких взрослых, детей от 1 года; аспиратор с механическим приводом и набором приспособлений (источник кислорода)
5 1	Автоматический наружный дефибриллятор в герметичном удароустойчивом корпусе с автономным питанием с голосовыми подсказками, с наличием взрослых и детских электродов
5 2	Электромеханический прибор для сердечно-легочной реанимации (компрессий грудной клетки) у взрослых и детей
5 3	Пульсоксиметр портативный транспортный в комплекте со взрослым и детским датчиками
5 4	Транспортный электроотсасыватель
5 5	Тележка-каталка с нишей для размещения спинальной доски, ремнями взрослыми и педиатрическими для фиксации пациентов, с размещением пациента горизонтально, полусидя, сидя, Тренделенбурга
5 6	Носилки санитарные бескаркасные, имеющие не менее четырех пар ручек для переноски, со стропами (ремнями) для фиксации пациента, с лямками для переноски пациента в сидячем положении (размер не менее 170 см x 70 см)
5 7	Экспресс-измеритель концентрации глюкозы в крови портативный с набором тест-полосок, скарификаторов
5 8	Набор реанимационный для оказания скорой медицинской помощи в чемодане или рюкзаке
5 9	Набор противоожоговый для оказания скорой медицинской помощи (стерильные противоожоговые повязки, термоодеяло, противоожоговые средства местного применения (гель, аэрозоль)
6 0	Штатив разборный для вливаний с возможностью установки на полу и крепления к носилкам
6 1	Портативный компрессорный небулайзер (ингалятор)

Примечание: при отсутствия мед.препаратов или мединструментов можно использовать заменители или симуляторы (с применением наклеек с названиями препаратов или мед.инструментария)