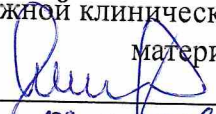


Приложение №5
к приказу № 24
от «03» февраля 2023 г.

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Сургутский окружной
клинический центр охраны материнства и детства»

УТВЕРЖДАЮ
Врио главного врача БУ «Сургутский
окружной клинический центр охраны
материнства и детства»
 И.И. Киличева
«03» февраля 2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Оказание первой доврачебной помощи»**

Основная специальность: для лиц без медицинского образования

Трудоемкость: 18 часов

Форма освоения: Очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Сургут, 2023

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «Оказание первой доврачебной помощи»

Настоящая программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Оказание первой доврачебной помощи» представляет собой совокупность требований, обязательных при реализации образовательной программы повышения квалификации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Оказание первой доврачебной помощи» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения в сфере дополнительного профессионального образования.

Целью реализации программы является совершенствование компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности, и (или) повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, специалистов без медицинского образования.

Характеристика профессиональной деятельности обучающегося

Обучающийся готовится к следующим видам деятельности:

1. Проведение профилактических мероприятий
2. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.
3. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

Планируемые результаты обучения

В результате освоения указанных видов профессиональной деятельности и соответствующих профессиональных компетенций, обучающийся по курсу «Оказание первой доврачебной помощи» должен:

знать:

- ✓ организационно-правовые и психологические аспекты оказания первой помощи;
- ✓ порядок действий в отношении пострадавшего при несчастном случае;
- ✓ средства первой помощи;
- ✓ содержание аптечки первой помощи;
- ✓ основные транспортные положения, правила транспортировки пострадавших;
- ✓ порядок проведения сердечно-легочной реанимации;
- ✓ порядок оказания первой помощи при острой кровопотере и травматическом шоке, при ранениях, травме опорно-двигательной системы, головы, груди, живота;
- ✓ порядок оказания первой помощи при термических и химических ожогах, ожоговом шоке, отморожении, переохлаждении, перегревании, острых отравлениях, неотложных состояниях, вызванных заболеваниями (острые нарушения сознания, дыхания, кровообращения, судорожный синдром), политравме.

уметь:

- ✓ осуществить вызов скорой медицинской помощи и произвести осмотр места происшествия;
- ✓ определить пульс на лучевой и сонной артерии;
- ✓ пользоваться аптечкой, а также использовать подручные средства;
- ✓ производить транспортировку пострадавших с повреждением (повреждениями) головы, шеи, позвоночника, конечностей, груди на носилках и без них, в т.ч. при невозможности вызвать скорую медицинскую помощь;
- ✓ делать искусственное дыхание и непрямой массаж сердца;
- ✓ произвести профилактику развития травматического шока и остановку наружного кровотечения;
- ✓ производить простейшие манипуляции при ранениях: остановка кровотечения, наложение повязки, обезболивание;

- ✓ производить транспортную иммобилизацию;
- ✓ наложить повязку при черепно-мозговой травме, при открытой травме груди, живота;
- ✓ оказать первую помощь при термических, химических ожогах и электротравме, отморожении и переохлаждении, перегревании;
- ✓ оказать первую помощь при отравлениями выхлопными газами, эксплуатационными жидкостями, бензином, этиленгликолем, этанолом и этанолсодержащими жидкостями;
- ✓ привести в сознание, снять приступ удушья, судорогу, принять меры при эпилептическом припадке.

Требования к уровню образования слушателя

На обучение по программе повышения квалификации принимаются специалисты без медицинского образования

Нормативный срок освоения программы

Всего – 18 академических часов, в том числе: итоговая аттестация (тестирование) – 2 часа; теоретические занятия – 6 академических часов; самостоятельная работа - 10 академических часов

Содержание учебной программы модулей

Содержание дисциплины

№	Наименование модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Л	СР	СО	С	
1	Основы оказания первой доврачебной помощи	1	1	-	-	-	Тестирование
2	Основы анатомии и физиологии человека	1	1	-	-	-	Тестирование
3	Первая доврачебная помощь при травмах	3	-	1	2	-	Тестирование
4	Первая доврачебная помощь при ранениях и кровотечениях	3	-	1	2	-	Тестирование
5	Первая доврачебная помощь при длительном сдавлении	2	-	1	1	-	Тестирование
6	Первая помощь при поражениях отравляющими и химически опасными веществами	3	-	1	2	-	Тестирование
7	Основы сердечно-легочной реанимации	4	-	1	3	-	Тестирование
	Итоговая аттестация	1					Тестирование
	Всего по программе	18	2	5	10	-	

Тематический план лекционных занятий

№ п/п	Тема лекции	Содержание
1.	Основы оказания первой доврачебной помощи	Понятие «первая помощь». Неотложные состояния, требующие проведения мероприятий первой помощи, правила и порядок их проведения. Порядок действий при несчастном случае на производстве. Правила и порядок осмотра места происшествия. Порядок вызова скорой медицинской помощи. Правило «золотого часа». Основные правила, приемы и этапы оказания первой психологической помощи пострадавшим. Особенности оказания помощи детям
2.	Основы анатомии и физиологии человека	Правила и порядок осмотра пострадавшего. Основные критерии оценки нарушения сознания, дыхания (частоты), кровообращения. Последовательность осмотра: голова, шея и шейный отдел позвоночника, грудь, живот, таз, конечности, грудной и поясничный отделы позвоночника. Отработка приемов определения пульса (частота) на лучевой и сонной артериях.

Тематический план симуляционного обучения (очных):

№ п/п	Тема	Содержание
1.	Первая доврачебная помощь при травмах	Понятие о «возвышенном положении», «положении полусидя», «противошоковом положении», «стабильном боковом положении». Транспортные положения, придаваемые пострадавшим при сильном кровотечении, травматическом шоке, при травме головы, груди, живота, костей таза, позвоночника (в сознании, без сознания). Отработка приема перевода пострадавшего в «стабильное боковое положение» из положения «лежа на спине», «лежа на животе». Отработка традиционного способа перекладывания пострадавшего («скандинавский мост» и его варианты). Приемы транспортировки пострадавших на руках одним и двумя спасателями. Транспортировка пострадавшего при невозможности вызвать скорую медицинскую помощь. Особенности транспортировки при различных видах травм
2	Первая доврачебная помощь при ранениях и кровотечениях	Понятие ранениях, виды ран. Понятие о политравме. Опасные осложнения ранений: ранние (острая кровопотеря, шок, повреждения жизненно важных органов), поздние (инфекционные). Правила и порядок оказания первой помощи при ранениях. Мероприятия первой помощи при ранениях: остановка кровотечения, наложение повязки, обезболивание (простейшие приемы). Виды повязок. Табельные и подручные перевязочные средства. Наложение повязок на различные анатомические области тела человека. Правила, особенности, отработка приемов наложения повязок
3	Первая доврачебная помощь при длительном сдавлении	Понятие «травма опорно-двигательной системы»: ушибы, вывихи, повреждения связок, переломы (открытые, закрытые). Биомеханика автодорожной травмы. Основные признаки повреждения опорно-двигательной системы при травме. Достоверные признаки открытых переломов. Опасные осложнения переломов: кровотечение, травматический шок. Принципы оказания первой помощи. Понятие «транспортная иммобилизация». Использование подручных средств и для иммобилизации. Типичные ошибки иммобилизации. Способы иммобилизации при травме ключицы,

№ п/п	Тема	Содержание
		<p>плечевой кости, костей предплечья, бедренной кости, костей голени. Основные проявления травмы шейного, грудного, поясничного отделов позвоночника с повреждением спинного мозга, без повреждения спинного мозга. Транспортные положения, особенности перекладывания. Основные проявления травмы таза. Транспортное положение. Приемы фиксации костей таза.</p> <p>Отработка приемов первой помощи при открытых и закрытых переломах. Иммобилизация подручными средствами при скелетной травме верхних и нижних конечностей: ключицы, плечевой кости, костей предплечья, бедренной кости, костей голени.</p> <p>Аутоиммобилизация верхних и нижних конечностей. Наложение шейной шины, изготовленной из подручных материалов. Отработка приема придания транспортного положения пострадавшему с травмой таза, приемы фиксации костей таза</p>
4	Первая помощь при поражениях отравляющими и химически опасными веществами	<p>Влияние употребления водителями этанола и этанолсодержащих жидкостей, медикаментов (антигистаминных, седативных, антидепрессантов), наркотических веществ на управление транспортным средством.</p> <p>Отравления, пути попадания ядов в организм. Признаки острого отравления. Порядок оказания первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути, пищеварительный тракт, через кожу. Основные проявления отравлений выхлопными газами, эксплуатационными жидкостями, бензином, этиленгликолем. Порядок оказания первой помощи. Основные проявления отравлений этанолом и этанолсодержащими жидкостями, порядок оказания первой помощи</p>
5	Основы сердечно-легочной реанимации	<p>Причины внезапной смерти: внутренние, внешние. Достоверные признаки клинической и биологической смерти. Способы определения сознания, дыхания, кровообращения. Понятие о сердечно-легочной реанимации. Приемы восстановления и поддержания проходимости верхних дыхательных путей. Техника проведения искусственного дыхания и непрямого массажа сердца. Базовый реанимационный комплекс. Критерии эффективности СЛР. Ошибки и осложнения, возникающие при СЛР. Показания к прекращению СЛР. Особенности СЛР у детей. Особенности СЛР при утоплении (попадание транспортного средства в воду), электротравме. Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине и ребенку.</p> <p>Отработка приемов осмотра пострадавшего: определение сознания, дыхания, кровообращения. Отработка приемов восстановления проходимости верхних дыхательных путей: запрокидывание головы с выдвиганием подбородка, очищение ротовой полости от видимых инородных тел. Отработка приемов искусственного дыхания «рот ко рту», «рот к носу», с применением устройств для искусственного дыхания. Отработка приемов непрямого массажа сердца взрослому и ребенку. Отработка техники проведения базового реанимационного комплекса в соотношении 30 толчков: 2 вдоха (30:2). Повторение приема перевода пострадавшего в «стабильное боковое положение». Отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего</p>

Тематический план самостоятельного обучения:

№ п/п	Тема	Содержание
1.	Первая доврачебная помощь при травмах	<p>Понятие о «возвышенном положении», «положении полусидя», «противошоковом положении», «стабильном боковом положении». Транспортные положения, придаваемые пострадавшим при сильном кровотечении, травматическом шоке, при травме головы, груди, живота, костей таза, позвоночника (в сознании, без сознания). Отработка приема перевода пострадавшего в «стабильное боковое положение» из положения «лежа на спине», «лежа на животе». Отработка традиционного способа перекладывания пострадавшего («скандинавский мост» и его варианты). Приемы транспортировки пострадавших на руках одним и двумя спасателями. Транспортировка пострадавшего при невозможности вызвать скорую медицинскую помощь. Особенности транспортировки при различных видах травм</p>
2	Первая доврачебная помощь при ранениях и кровотечениях	<p>Понятие ранениях, виды ран. Понятие о политравме. Опасные осложнения ранений: ранние (острая кровопотеря, шок, повреждения жизненно важных органов), поздние (инфекционные). Правила и порядок оказания первой помощи при ранениях. Мероприятия первой помощи при ранениях: остановка кровотечения, наложение повязки, обезболивание (простейшие приемы). Виды повязок. Табельные и подручные перевязочные средства. Наложение повязок на различные анатомические области тела человека. Правила, особенности, отработка приемов наложения повязок</p>
3	Первая доврачебная помощь при длительном сдавлении	<p>Понятие «травма опорно-двигательной системы»: ушибы, вывихи, повреждения связок, переломы (открытые, закрытые). Биомеханика автодорожной травмы. Основные признаки повреждения опорно-двигательной системы при травме. Достоверные признаки открытых переломов. Опасные осложнения переломов: кровотечение, травматический шок. Принципы оказания первой помощи. Понятие «транспортная иммобилизация». Использование подручных средств и для иммобилизации. Типичные ошибки иммобилизации. Способы иммобилизации при травме ключицы, плечевой кости, костей предплечья, бедренной кости, костей голени. Основные проявления травмы шейного, грудного, поясничного отделов позвоночника с повреждением спинного мозга, без повреждения спинного мозга. Транспортные положения, особенности перекладывания. Основные проявления травмы таза. Транспортное положение. Приемы фиксации костей таза. Отработка приемов первой помощи при открытых и закрытых переломах. Иммобилизация подручными средствами при скелетной травме верхних и нижних конечностей: ключицы, плечевой кости, костей предплечья, бедренной кости, костей голени. Аутоиммобилизация верхних и нижних конечностей. Наложение шейной шины, изготовленной из подручных материалов. Отработка приема придания транспортного положения пострадавшему с травмой таза, приемы фиксации костей таза</p>
4	Первая помощь при поражениях отравляющими и химически опасными веществами	<p>Влияние употребления водителями этанола и этанолсодержащих жидкостей, медикаментов (антигистаминных, седативных, антидепрессантов), наркотических веществ на управление транспортным средством. Отравления, пути попадания ядов в организм. Признаки острого отравления. Порядок оказания первой помощи при попадании отравляющих веществ в организм через дыхательные пути,</p>

№ п/п	Тема	Содержание
		пищеварительный тракт, через кожу. Основные проявления отравлений выхлопными газами, эксплуатационными жидкостями, бензином, этиленгликолем. Порядок оказания первой помощи. Основные проявления отравлений этанолом и этанолсодержащими жидкостями, порядок оказания первой помощи
5	Основы сердечно-легочной реанимации	Причины внезапной смерти: внутренние, внешние. Достоверные признаки клинической и биологической смерти. Способы определения сознания, дыхания, кровообращения. Понятие о сердечно-легочной реанимации. Приемы восстановления и поддержания проходимости верхних дыхательных путей. Техника проведения искусственного дыхания и непрямого массажа сердца. Базовый реанимационный комплекс. Критерии эффективности СЛР. Ошибки и осложнения, возникающие при СЛР. Показания к прекращению СЛР. Особенности СЛР у детей. Особенности СЛР при утоплении (попадание транспортного средства в воду), электротравме. Порядок оказания первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания. Особенности оказания первой помощи тучному пострадавшему, беременной женщине и ребенку. Отработка приемов осмотра пострадавшего: определение сознания, дыхания, кровообращения. Отработка приемов восстановления проходимости верхних дыхательных путей: запрокидывание головы с выдвижением подбородка, очищение ротовой полости от видимых инородных тел. Отработка приемов искусственного дыхания «рот ко рту», «рот к носу», с применением устройств для искусственного дыхания. Отработка приемов непрямого массажа сердца взрослому и ребенку. Отработка техники проведения базового реанимационного комплекса в соотношении 30 толчков: 2 вдоха (30:2). Повторение приема перевода пострадавшего в «стабильное боковое положение». Отработка приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей пострадавшего

Форма обучения

Очная (18 академических часов в неделю с теоретической учебной нагрузки в виде изучения лекций и самостоятельной работы слушателей).

Оценочные средства

Оценочные средства для промежуточной аттестации

1. Тесты – 10 вопросов на каждый модуль
2. Перечень практических манипуляций при стажировке и симуляционной работе:
 - ✓ Техника очищения ротовой полости и восстановления проходимости верхних дыхательных путей.
 - ✓ Искусственная вентиляция легких: «рот в рот», «рот в нос», методика применения воздуховода.
 - ✓ Техника проведения закрытого массажа сердца одним или двумя спасателями.
 - ✓ Методика определения частоты пульса на: лучевой артерии, бедренной артерии, сонной артерии.
 - ✓ Определение состояния зрачков и их реакции на свет.
 - ✓ Способы остановки кровотечения: пальцевое прижатие, наложение давящей повязки, максимальное сгибание конечности.

- ✓ Методика наложение жгута или жгута-закрутки. Наиболее правильные места их наложения.
- ✓ Временная остановка кровотечения пальцевым прижатием артерий (плечевой, сонной, подключичной, подмышечной, бедренной) в типичных местах.
- ✓ Методика проведения передней тампонады носа.
- ✓ Методика наложения бинтовой повязки.
- ✓ Правила наложения типичных бинтовых повязок на различные части тела: циркулярная, спиральная, крестообразная, колосовидная, возвращающая.
- ✓ Методика наложения повязки Дезо.
- ✓ Методика наложения косыночных повязок на различные части тела.
- ✓ Наложение герметизирующей повязки при пневмотораксе.

Оценочные средства для итоговой аттестации

Тесты – 10 вопросов

Перечень практических навыков для итоговой аттестации:

- ✓ Техника очищения ротовой полости и восстановления проходимости верхних дыхательных путей.
- ✓ Искусственная вентиляция легких: «рот в рот», «рот в нос», методика применения воздуховода.
- ✓ Техника проведения закрытого массажа сердца одним или двумя спасателями.
- ✓ Методика определения частоты пульса на: лучевой артерии, бедренной артерии, сонной артерии.
- ✓ Определение состояния зрачков и их реакции на свет.
- ✓ Способы остановки кровотечения: пальцевое прижатие, наложение давящей повязки, максимальное сгибание конечности.
- ✓ Методика наложение жгута или жгута-закрутки. Наиболее правильные места их наложения.
- ✓ Временная остановка кровотечения пальцевым прижатием артерий (плечевой, сонной, подключичной, подмышечной, бедренной) в типичных местах.
- ✓ Методика проведения передней тампонады носа.
- ✓ Методика наложения бинтовой повязки.
- ✓ Правила наложения типичных бинтовых повязок на различные части тела: циркулярная, спиральная, крестообразная, колосовидная, возвращающая.
- ✓ Методика наложения повязки Дезо.
- ✓ Методика наложения косыночных повязок на различные части тела.
- ✓ Наложение герметизирующей повязки при пневмотораксе.

Шкала и порядок оценивания степени освоения обучающимися учебного материала Программы

Критерии оценки теста:

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
Отлично	90 – 100%
Хорошо	80 – 89%
Удовлетворительно	70 – 79%
Неудовлетворительно	69% и менее

Оценка знаний теоретического вопроса при выполнении практических навыков

Оценка 5 «отлично» ставится, если обучающийся

Обстоятельно, с достаточной полнотой излагает соответствующую тему.

Дает правильные формулировки, точные определения и понятия терминов обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры (не только из учебников, но и подобранные самостоятельно), правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания учащимися данного материала.

Уверенно и правильно проводит разбор ошибок, знает положительные и отрицательные стороны выполнения практических работ.

Свободно владеет речью, медицинской терминологией.

Практическая работа выполняется без каких-либо ошибок.

Оценка 4 «хорошо» ставится, если обучающийся

Дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и отметка «5», но допускает единичные ошибки, которые исправляет замечания преподавателя.

Практическая работа имеет незначительное отклонение от нормы, учащийся сам может устранить допущенные ошибки.

Оценка 3 «удовлетворительно» ставится, если обучающийся

1. Знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировке правил.

2. Допускает частичные ошибки.

3. Излагает материал недостаточно связно и последовательно.

4. Практическая работа имеет существенные недостатки, не поддающиеся исправлению.

Примеры тестовых заданий:

1. Куда накладывается кровоостанавливающий жгут на конечность при кровотечении?

а. Непосредственно на рану.

б. Ниже раны на 4-6 см.

в. Выше раны на 4-6 см. +

2. При открытом переломе конечностей, сопровождающимся артериальным кровотечением, оказание первой помощи начинается:

а. С наложения импровизированной шины

б. С наложения жгута выше раны на месте перелома +

в. С наложения давящей повязки

3. В какой последовательности следует осматривать ребенка при его травмировании?

а. конечности, область таза и живот, грудная клетка, шея, голова

б. голова, шея, грудная клетка, живот и область таза, конечности +

в. грудная клетка, живот и область таза, голова, шея, конечности

4. В чем заключается первая помощь пострадавшему, находящемуся в сознании, при повреждении позвоночника?

а. Пострадавшему, лежащему на спине, подложить под шею валик из одежды и приподнять ноги

б. Лежащего пострадавшего не перемещать. Следует наложить ему на шею импровизированную шейную шину, не изменяя положения шеи и тела +

в. Уложить пострадавшего на бок

5. Что делать, если ребенок получил ожог пламенем, кипятком или паром?

а. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком и одновременно с этим охлаждать место ожога холодной проточной водой не менее 20 минут +

б. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком и одновременно с этим приложить холодный предмет к месту ожога, предварительно обернув его куском ткани

в. вызвать скорую медицинскую помощь, до ее приезда наблюдать за ребенком

6. Как проверить признаки сознания у ребенка?

а. аккуратно потормошить за плечи и громко спросить «Что случилось?» +

б. поводить перед ребенком каким-нибудь предметом и понаблюдать за движением его глаз

в. спросить у ребенка, как его зовут

7. При попадании в глаза щелочного раствора:

а. создать пострадавшему покой

б. необходимо промыть глаза мыльным раствором

в. необходимо промыть глаза проточной водой в большом количестве +

8. Действия по помощи пострадавшему при попадании инородного тела в дыхательные пути:

- а. Положить пострадавшего на бок и вызвать интенсивную рвоту.
б. Нагнуть туловище пострадавшего вперед, нанести несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток, при отсутствии эффекта — обхватить пострадавшего сзади, надавить 4-5 раз на верхнюю часть живота. +
в. Нанести пострадавшему, стоящему прямо, несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток.

9. Внезапно возникающая потеря сознания — это:

- а. Шок
б. Мигрень
в. Обморок +

10. На какой срок может быть наложен кровоостанавливающий жгут?

- а. Не более получаса в теплое время года и не более одного часа в холодное время года
б. Не более одного часа в теплое время года и не более получаса в холодное время года +
в. Время наложения жгута не ограничено

Список литературы

№ п/п	Название учебника, автор	Выходные данные	Кол-во экземпляров или эл.ресурс
Основная			
1.	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 909н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология"	УТВЕРЖДЕН Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года №909н	Интернет ресурс: Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 909н "Об утверждении Порядка... Система ГАРАНТ (garant.ru)
2.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 919н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" (с изменениями и дополнениями)"	УТВЕРЖДЕН Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 919н	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 919н "Об утверждении Порядка... Система ГАРАНТ (garant.ru)
Дополнительная			
1	СОП «Гигиеническая обработка рук»	Утвержден приказом главного врача БУ «СОКЦОМИД»	Локальная сеть БУ «СОКЦОМИД»
2	СОП «Надевание и снятие стерильных перчаток»	Утвержден приказом главного врача БУ «СОКЦОМИД»	Локальная сеть БУ «СОКЦОМИД»
3	СОП «Оказание неотложной доврачебной помощи при анафилактическом шоке»	Утвержден приказом главного врача БУ «СОКЦОМИД»	Локальная сеть БУ «СОКЦОМИД»
4	СОП «Надевание и снятие нестерильных перчаток»	Утвержден приказом главного врача БУ	Локальная сеть БУ «СОКЦОМИД»

		«СОКЦОМИД»	
5	СОП «Оказание неотложной помощи при остановке сердца»	Утвержден приказом главного врача БУ «СОКЦОМИД»	Локальная сеть БУ «СОКЦОМИД»
6	СОП «Проведение дефибриляции сердца»	Утвержден приказом главного врача БУ «СОКЦОМИД»	Локальная сеть БУ «СОКЦОМИД»
7	СОП «Проведение электрокардиографии (ЭКГ)»	Утвержден приказом главного врача БУ «СОКЦОМИД»	Локальная сеть БУ «СОКЦОМИД»
8	СОП «Правила профилактики падений»	Утвержден приказом главного врача БУ «СОКЦОМИД»	Локальная сеть БУ «СОКЦОМИД»
9	СОП «Транспортировка пациента внутри учреждения на функциональном кресле-каталке»	Утвержден приказом главного врача БУ «СОКЦОМИД»	Локальная сеть БУ «СОКЦОМИД»