

المنهج الدراسي المبني على النتائج أو التعليم المبني على النتائج هو نهج يركز على المتعلم ويركز على ما يجب أن يكون الطالب قادرًا على القيام به في العالم الحقيقي عند الانتهاء من الدورة أو البرنامج. مع تطور الطب، لا بد أن يتطور التعليم الطبي وتقييم كفاءة الأطباء. ويوفر التعليم القائم على النتائج العديد من المزايا كوسيلة لتحقيق ذلك. وفي التعليم القائم على النتائج، يتم تحديد النتائج التعليمية بوضوح وبشكل لا لبس فيه. وتحدد هذه النتائج محتوى المناهج وتنظيمها، وطرق واستراتيجيات التدريس، والدورات المقدمة، وعملية التقييم، والبيئة التعليمية، والجدول الزمني للمناهج. كما توفر إطارًا لتقييم المناهج.

المبدأ هنا هو تحديد المواصفات العامة والخاصة لخريج كلية الطب والمواصفات كما هي مذكورة في كتاب (Tomorrow Doctors) والمعتمد من قبل المجلس الطبي البريطاني والذي هو أعلى هيئة مسؤولة عن الأطباء في المملكة المتحدة، والذي اعتمد من قبل لجنة كتابة المخرجات في كليات الطب العراقية للعام ٢٠١٩-٢٠٢٠ وهذه المخرجات عبارة عن 105+12+3

١- الطبيب كباحث وعالم.

- الخريج سيكون قادرًا على إضافة المبادئ العلمية والطرق الحديثة والمعرفة في الممارسة الطبية، والمتعلقة: بالتشريح، والكيمياء الحيوية، بيولوجيا الخلايا، علم الوراثة، علم المناعة، علم الأحياء المجهرية، علم الأحياء الجزيئي، والتغذية، وعلم الأمراض، وعلم وظائف الأعضاء وعلم الصيدلة.
- تطبيق المبادئ النفسية، والمعرفة في الممارسة الطبية.
- تطبيق مبادئ العلوم الاجتماعية، والمعرفة في الممارسة الطبية.
- تطبيق المبادئ والمعرفة الأساسية لصحة السكان وتحسين الصحة والرعاية الصحية في الممارسة الطبية
- تطبيق المنهج العلمي وأساليبه للبحوث الطبية.

٢. الطبيب كممارس.

- الخريج سيكون قادرًا على إجراء مشاورات مع المريض.
- تشخيص وإدارة الممارسات السريرية.
- الدور الفعال في مراعاة الجانب الإنساني في تقديم الرعاية الصحية للمرضى والزملاء.
- مراعاة الدقة والتدخل السريع في حالات الطوارئ.
- وصف الأدوية بأمان وفاعلية واقتصادية.
- مراعاة الامانة والدقة عند التشخيص ووصف العلاج والجوانب الصحية الأخرى.
- تطوير نظام الارشفة لملفات المرضى في المستشفيات بشكل ورقي والكتروني.

٣. الطبيب كمحترف.

- الخريج سيكون قادر على التصرف وفقا للمبادئ الأخلاقية والقانونية.
- تبادل المعلومات وابداء المساعدة .
- نشر روح التعاون والعمل بروح الفريق الواحد.
- تقديم أفضل الخدمات والرعاية الصحية للمرضى .

1. الطبيب كباحث وعالم

- الخريج سيكون قادرا على اضافة المبادئ العلمية والطرق الحديثة والمعرفة في الممارسة الطبية ، والمتعلقة: بالتشريح، والكيمياء الحيوية، بيولوجيا الخلايا، علم الوراثة، علم المناعة، علم الأحياء المجهرية، علم الأحياء الجزيئي، والتغذية، وعلم الأمراض، وعلم وظائف الأعضاء وعلم الصيدلة. وبذلك الخريج سوف يكون قادر على:
- (أ) شرح هيكل ووظائف الكائن الحي
(ب) شرح عوارض الامراض الشائعة على الأسس العلمية.
(ج) تبرير اختيار التحليلات المناسبة للحالات السريرية المشتركة.
(د) شرح المبادئ الأساسية للتحليلات المطلوبه.
(هـ) اختيار طرق العلاج الملائمه للمرض ، وسبل الوقاية من الأمراض الشائعة، وشرح طرق فعاليتها وخطرها .
(و) إظهار المعرفة بطريقه عمل الدواء: العلاجات الدوائية والآثار الجانبية للدواء والتفاعلات الدوائية
للعلاجات المتعددة، والحالات التي تتطلب علاجا طويل الامد، والأدوية غير الموصوفة؛ وبما في ذلك الآثار على السكان: مثل انتشار المقاومة للمضادات الحيوية.
(ز) تقديم الملاحظات دقيقة على الظواهر السريرية والتحليل المناسب للبيانات السريرية.

• تطبيق المبادئ النفسية، والمعرفة في الممارسة الطبية.

- (أ) شرح السلوك البشري الطبيعي على المستوى الفردي.
(ب) مناقشة المفاهيم النفسية وتأثيرها على الصحة والمرض.
(ج) تطبيق الأطر النظرية لعلم النفس لتفسير الاستجابات المتنوعة للأفراد والجماعات و المجتمعات على المرض.
(د) تفسير العامل النفسي الذي يسهم في المرض، ومسار المرض ونجاح العلاج.
(هـ) مناقشة الجوانب النفسية للتغيير في السلوك والامتثال للعلاج.
(و) مناقشة التكيف مع تغييرات الحياتية المهمة ،: مثل الحرمان؛ مقارنة وتباين التكيفات التي تحدث وفقا للوضع.
(ز) تحديد الاستراتيجيات المناسبة للتعامل مع المرضى الذين يعانون من الادمان وغيرها من القضايا كإيذاء النفس.

• تطبيق مبادئ العلوم الاجتماعية، والمعرفة في الممارسة الطبية.

- (أ) شرح السلوك البشري العادي على مستوى المجتمع.
(ب) مناقشة المفاهيم الاجتماعية للصحة، والمرض.
(ج) تطبيق الأطر النظرية لعلم الاجتماع لشرح الاستجابات المتنوعة للأفراد والجماعات والمجتمعات على المرض.
(د) تفسير العوامل الاجتماعية التي تسهم في المرض، ومسار المرض ونجاح العلاج - بما في ذلك القضايا المتعلقة بالتفاوت الصحي، والروابط بين المهنة والصحة وآثار الفقر والثراء.
(هـ) مناقشة الجوانب الاجتماعية من تغيير السلوك والامتثال للعلاج.
• تطبيق المبادئ والمعرفة الأساسية لصحة السكان وتحسين الصحة والرعاية الصحية في الممارسة الطبية.
(أ) مناقشة المبادئ الأساسية لتحسين الصحة، بما في ذلك المحددات الأوسع للصحة، عدم المساواة في الرعاية الصحية والمخاطر الصحية ومراقبة الأمراض.
(ب) تقييم كيفية تأثر النتائج والسلوك الصحي بتنوع السكان

- (ج) وصف أساليب القياس المتعلقة بتحسين الفعالية السريرية والرعاية.
- (د) مناقشة المبادئ الأساسية في تطوير السياسات والخدمات الصحية، بما في ذلك القضايا المتعلقة باقتصاديات الصحة ، والمبادئ التوجيهية السريرية.
- (هـ) شرح وتطبيق المبادئ الأساسية لمكافحة الأمراض المعدية في المستشفيات والمجتمع
- (و) تقييم وتطبيق البيانات الوبائية في إدارة الرعاية الصحية للفرد والمجتمع.
- (ز) الاعتراف بدور المخاطر البيئية والمهنية في اعتلال الصحة ومناقشه طرق التخفيف من أثارها.
- (ح) مناقشة دور التغذية في الصحة.
- (ط) مناقشة وتنفيذ مبادئ الوقاية الأولية والثانوية والثالثة من المرض.
- (ي) مناقشة من منظور عالمي محددات الصحة والمرض والتغيرات في مجال الرعاية الصحية والممارسة الطبية.

• تطبيق المنهج العلمي وأساليبه للبحوث الطبية.

- (أ) التقييم الدقيق لنتائج التجارب التشخيصية والعلاجية الملائمة والدراسات النوعية والكمية الأخرى في المنشورات الطبية والعلمية.
- (ب) صياغة اسئلة القضايا البحثية في العلوم الطبية الحيوية، والعلوم النفسية والاجتماعية أو العلوم السكانية،
- وتصميم الدراسات الملائمة و تجارب لمعالجة هذه القضايا.
- (ج) تطبيق النتائج من البحوث الأخرى للرد على القضايا التي أثارته المشاكل السريرية المحددة.
- (د) فهم القضايا الأخلاقية و المشاركة في البحوث الطبية.

2. الطبيب كممارس

الخريج سيكون قادرا على إجراء مشاورات مع المريض:

- (أ) تسجيل التاريخ الطبي للمريض، بما في ذلك تاريخ الأسرة والحالة الاجتماعية ، والحديث مع الأقارب او مقدمي الرعاية.
- (ب) اجابه أسئلة المرضى، والتأكد من فهمهم للظروف الخاصة بهم وخيارات العلاج، ووجهات نظرهم وقلقهم وقيمهم.
- (ج) إجراء الفحص البدني الكامل.
- (د) إجراء فحص الحالة العقلية.
- (هـ) تقييم قدرة المريض على اتخاذ قرار المناسب وفقا للمتطلبات القانونية.
- (و) تحديد مدى رغبة المرضى في اتخاذ القرار.
- (ز) تقديم التفسير، وتقديم المشورة، الطمأنينة والدعم.

• تشخيص وإدارة الممارسات السريرية.

- (أ) تفسير النتائج المستخلصة من تاريخ المريض ، والفحص البدني وفحص الحالة العقلية، وتقديرها منها لأهمية العوامل السريرية والنفسية والروحية والدينية والاجتماعية والثقافية.
- (ب) تقديم تقييم أولي لمشاكل المريض والتشخيص التفريقي. .
- (ج) وضع خطة للتقصي عن المرض بالتعاون مع المريض، الحصول على الموافقة المسبقة لانها جزء أساسي من هذه العملية.
- (د) تفسير نتائج التحليلات، بما في ذلك الرسوم البيانية النمو، والأشعة السينية ونتائج الإجراءات التشخيصية في الملحق ادناه.
- (هـ) تقييم كامل لمشاكل المريض وتحديد التشخيص المحتمل
- (و) جعل الأحكام والقرارات السريرية، بالاستناد إلى الأدلة المتاحة، بالتعاون مع زملاءه وأن يكون لمستوى الدراسات العليا من التدريب والخبرة. هذا قد تشمل حالات عدم اليقين.

ز) وضع خطة للعلاج، والخروج ، وفقا لمنطلقات وثوابت أفضل الأدلة، واشراك المريض ومقدمي الرعاية الخاصة بهم، وغيرهم من المهنيين الصحيين واخذ بعين الاعتبار تفضيلات المريض وقلقهم ، الحصول على الموافقة المسبقة، واحترام حقوق المرضى للتوصل إلى القرارات الخاصة بهم مع الطبيب حول العلاج والرعاية أو رفض العلاج.

ح) دعم المرضى في رعاية أنفسهم.

ط) تحديد علامات التي تشير إلى الأطفال أو غيرهم من الفئات الضعيفة الذين قد يعانون من سوء المعاملة أو الإهمال ومعرفة ما الإجراءات التي يجب اتخاذها لحماية.

ي) المساهمة في رعاية المرضى وأسرة في نهاية الحياة، بما في ذلك معالجه الأعراض، والمسائل العملية القانونية وإصدار الشهادات، والتواصل الفعال والعمل الجماعي.

• الدور الفعال في مراعاة الجانب الانساني في تقديم الرعاية الصحية للمرضى والزملاء .

أ) التواصل بوضوح وفعالية وبحساسية مع المرضى، ومقدمي الرعاية الخاصة بهم من الاقرباء أو غيرهم، والزملاء من المهن الطبية او غيرها، من خلال الاستماع، والمشاركة واستجابة.

ب) التواصل بوضوح، بحساسية وفعالية مع الأفراد والجماعات بغض النظر عن أعمارهم، والخلفيات الاجتماعية والثقافية أو العرقية أو الإعاقة.

ج) التواصل عن طريق وسائل التواصل المحكية، المكتوبة والإلكترونية (بما في ذلك السجلات الطبية)

ويكون على بيئة من أساليب الاتصال المستخدمة من قبل المرضى. ويجب على المتخرجين ان يقدر أهمية التواصل غير اللفظي في الاستشارة طبية.

د) التواصل بشكل مناسب في الظروف صعبة، : مثل الأخبار السيئة، وعندما لمناقشة القضايا الحساسة،

:مثل شرب الكحول أو التدخين أو السمنة.

ه) التواصل بشكل مناسب مع المرضى صعبى المراس او العنيفين

و) التواصل بشكل مناسب مع الأشخاص المصابين بمرض عقلي.

ز) التواصل بشكل مناسب مع المرضى الضعفاء.

ح) التواصل بشكل فعال في مختلف الحالات ، على سبيل المثال، ان يكون المريض مدرس أو مدير

•مراعاة الدقة والتدخل السريع في حالات الطوارئ

أ) تمييز وتقييم الحالات السريرية الطارئة والتي تحتاج إلى الرعاية العاجلة

ب) تشخيص ومعالجه الحالات الطبية الطارئة

ج) توفير الإسعافات الأولية الأساسية.

د) توفير الخطوات الضرورية في دعم الحياه على الفور.

ه) تقديم الإنعاش القلبي الرئوي او توجيه أعضاء الفريق لإجراء الإنعاش.

•وصف الأدوية بأمان وفاعلية واقتصادية.

أ) اخذ التاريخ الدوائي الذي يغطي الادويه الموصوفه او غيرها

ب) وضع خطة العلاج الملائمه ، بما في ذلك الألم والضييق

ج) تقديم وصفة طبية آمنة وقانونية.

د) حساب جرعات الدواء المناسب وتسجيل نتائج بدقة.

ه) توفير المعلومات للمرضى حول الأدوية الموصوفة لهم.

و) الوصول إلى معلومات موثوقة عن الأدوية.

ز) كشف والإبلاغ عن التفاعلات الدوائية الضارة.

ح) الأخذ بنظر الاعتبار أن العديد من المرضى يستخدمون العلاجات التكميلية والبديلة، والادراك

وجود كميته واسعة من العلاجات المطروحة، لماذا المرضى يستخدمونهم ، وكيف يمكن أن يؤثر هذا على أنواع العلاج الموصوف لهم.

•مراعاة الامانة والدقة عند التشخيص ووصف العلاج والجوانب الصحية الاخرى .

- (أ) ان يكون قادرا على تنفيذ مجموعة من الإجراءات التشخيصية، كما هو موضح في الملحق ادناه وقياس وتسجيل النتائج.
- (ب) ان يكون قادرا على تنفيذ مجموعة من الإجراءات العلاجية، كما هو وارد في الملحق ادناه.
- (ج) ان يكون قادرا على إظهار الممارسة السليمة في الجوانب العامة من إجراءات العملية. كما هو وارد في الملحق ادناه.

•تطوير نظام الارشفة لملفات المرضى في المستشفيات بشكل ورقي والكتروني

- أ. الارشفة الورقيه المتمثلة بالسجلات السريري للمريض التي تحتوي على معلومات المريض والتشخيص والعلاج.
- ب. ارشفة السجلات السريري للمرضى بشكل الكتروني باستخدام قاعده بيانات معده مسبقا مثل رقم المريض وتاريخه المرضي والتشخيص والعلاج فضلا عن تواريخ دخول وخروج المستشفى وغيرها من المعلومات الاخرى.
- ت. سهوله الوصول للمعلومات المتعلقة برعايه المرضى ، وتعزيز الصحة، تقديم المشورة والمعلومات للمرضى، والبحوث والتعلم.
- ث. تطبيق المبادئ والطرق والمعرفة المعلوماتية الصحية للممارسة الطبية.

3.الطبيب كمحترف

الخريج سيكون قادر على التصرف وفقا للمبادئ الأخلاقية والقانونية.

الخريج سوف يكون قادر على:

- (أ) التعرف والحفاظ على التوجيهات والمعايير الأخلاقية لنقابة الاطباء بما في ذلك الممارسة الطبية الجيدة، و"واجبات الطبيب المسجلة لدى النقابة" والتوجيه الأخلاقي التكميلية التي تصف كل ما هو متوقع من جميع الأطباء المسجلين لدى النقابة.
- (ب) إظهار الوعي بالمسؤوليات السريرية ودور الطبيب، مما يجعل رعاية المريض القلق الأول. التعرف على مبادئ رعاية المريض، بما في ذلك الرعاية النفسية، والتعامل مع احتياجات الرعاية الصحية للمرضى بالتشاور مع المريض ، وعند اقتضاء الحاجه ، مع اقربائه
- (ج) ان يكون الطالب مهذبا، مراعيًا، وجديرا بالثقة وصادقا، ويتصرف بنزاهة، ومحافظا على سرية المريض والثقة الممنوحة له واحترام كرامه المرضى وخصوصيتهم، وفهم أهمية الموافقات المناسبة.
- (د) احترام جميع المرضى والزملاء وغيرهم بغض النظر عن أعمارهم أو اللون أو الثقافة أو الإعاقة أو الأصل الإثني أو القومي، والجنس، ونمط الحياة، والحالة الزوجية أو الأبوية أو العرق أو الدين أو المعتقدات أو الجنس أو التوجه الجنسي، أو الوضع الاجتماعي أو الاقتصادي . ويجب على الخريجين احترام حقوق المرضى وتمسكهم بمعتقداتهم الدينيه أو غيرها، وتأخذ بعين الاعتبار عند مناقشه خيارات العلاج.
- (هـ) الاعتراف بالحقوق والقيمة المتساوية لجميع الناس()
- (و) فهم وقبول المسؤوليات القانونية والأخلاقية والمعنوية والمشاركة في حماية و تعزيز صحة المرضى الفردية، واستقلاليتهم- بما في ذلك الفئات الضعيفة: مثل الأطفال وكبار السن، وبطئ التعلم وذوي الأمراض العقلية.

ز) اظهر المعرفة بقوانين وانظمة التنظيم المهني وغيرها، ذات الصلة بالممارسة الطبية، بما في ذلك القدرة على اكمال الأوراق القانونية المتعلقة بالشهادات والتنسيق مع الطبيب الشرعي أو الوكيل المالي عندما يستوجب ذلك.

• تبادل المعلومات وابداء المساعدة .

- أ) اكتساب، وتقييم وتطبيق ودمج المعرفة الجديدة، وتعلم التكيف وفقا لتغير الظروف والتي تضمن حصول المرضى على أعلى مستوى من الرعاية المهنية.
- ب) وضع الأسس للتعلم مدى الحياة والتطوير المهني المستمر، بما في ذلك محفظة التطوير المهني (portfolio) تحتوي على الإنجازات والاحتياجات التعليمية.
- ج) اعاده النظر باستمرار وبشكل منهجي في الممارسة، متى تطلبت الحاجة، وترجمتها إلى أفعال باستخدام تحسن التقنية والتدقيق بشكل مناسب - على سبيل المثال، من خلال تقييم دقيق
- د) إدارة الوقت والمهام الأولوية، والعمل بشكل مستقل عند الضرورة، .
- ه) معرفه الحدود الشخصية والمهنية الخاصة وطلب المساعدة من الزملاء والمشرفين عندما استدعاء الحاجة.
- و) العمل بفعالية كمرشد ومعلم بما في ذلك المساهمة في تقييم و مراجعة الزملاء، وإعطاء ردود فعل فعالة، والاستفادة من الفرص لتطوير المهارات.

• نشر روح التعاون والعمل بروح الفريق الواحد

- أ) فهم واحترام الأدوار والخبرات من العاملين في مجال الصحة والرعاية الاجتماعية في سياق العمل والتعلم كفريق واحد متعدد المهنية.
- ب) فهم المساهمة الفعالة لفريق العمل متعدد التخصصات وهذا يؤدي الى الرعاية الامنه ذات الجودة العالية.
- ج) العمل مع الزملاء بطرق أفضل لخدمه مصالح المرضى، وإظهار المرونة والقدرة على التكيف وحل المشكلة.
- د) إظهار القدرة على بناء فريق متكامل وتكوين علاقات عمل إيجابية ولعب مختلف أدوار الفريق كالقيادة وايضا القدرة على قبول قيادة من قبل الآخرين.

• تقديم افضل الخدمات والرعاية الصحية للمرضى .

- أ) وضع احتياجات المرضى وسلامتهم كأولويه الرعاية الصحية
- ب) التعامل بفعالية مع عدم التاكيد والتغير.
- ج) فهم الإطار الذي يمارس من خلاله الطب في العراق، بما في ذلك: إدارة وتنظيم تقديم الرعاية الصحية؛ الهيكلية والمهام والأولويات من وزارة الصحة ، والعلاقات بين الوكالات والخدمات المشاركة في حماية وتعزيز صحة الفرد والسكان.
- د) الرصد والمحافظة على الصحة والسلامة في الممارسة الطبية، وفهم كيفه حدوث الاخطاء في الممارسة العملية، وتطبيقا للمبادئ ضمان الجودة، وإدارة المخاطر السريرية للممارسة الطبية والتفاهم والمسؤوليات داخل النظم الحالية المتعلقة بشأن السلامة والجودة.
- ه) فهم واكتساب الخبرة ومبادئ وأساليب تحسينها، بما في ذلك التدقيق في التقارير السلبية وتحسين الجودة، وكيفية استخدام نتائج التدقيق لتحسين الممارسة.
- و) الاستجابة بصورة بناءة لنتائج التقييمات، استعراض الأداء والتقييم.
- ز) إظهار الوعي بدور الأطباء كمدير بما في ذلك السعي باستمرار لتحسين استخدام الموارد وتحديد الأولويات.

(ح) فهم أهمية والحاجة للحفاظ على تدابير لمنع انتشار العدوى، وتطبيق مبادئ الوقاية من العدوى ومكافحتها.
(ط) معرفه الاحتياجات الصحية الشخصية، والتشاور واتباع نصيحة من الفنيين المؤهلين تأهيلا مناسباً، وحماية المرضى من أي مخاطر التي يشكلها الرعاية الصحية الخاصة.
(ي) اتخاذ الاجراء اللازم عند رؤيه صحه او اداء الزملاء الاخرين وتعريضهم المرضى للخطر.

• ملحق الإجراءات العملية للخريجين:

• إجراءات التشخيص

1. قياس درجة حرارة الجسم. - باستخدام اجهزه تسجيل الملائمة
2. قياس معدل النبض وضغط الدم. - باستخدام الطريقة اليدويه وايضا بالاجهزه الالكترونيه
3. مراقبة تشبع الأكسجين - واخذ القراءات من الجهاز الكتروني الذي يقيس كمية الأوكسجين في دم المريض
4. بزل الوريد. - إدخال إبرة في وريد المريض لأخذ عينة من الدم للاختبار أو لإعطاء حقنة في الوريد.
5. -التعامل مع عينات الدم بصوره صحيحه. توضع في حاويات آمنة سليمة وتدوين اسم المريض ونقلها الى المختبر بصوره صحيحه. اتخاذ تدابير اللازمة لمنع التلوث.
6. عمليه الزرع - أخذ عينات من الدم الوريدي لاختبار نمو البكتريا والكائنات الحية في الدم. والتي يتطلب حاويات الدم وإجراءات خاصة في المختبر.
7. قياس السكر في الدم. - قياس تركيز الجلوكوز في دم المريض في السرير، وذلك باستخدام المعدات المناسبة وتفسير النتائج.
8. جهاز تخطيط القلب (ECG) وتسجيل مستمر لكهربائيه نشاط القلب. والتأكد بان الجهاز يعمل بشكل صحيح.
9. تفسير تخطيط القلب المأخوذ من الاقطاب، 12تتبع وتسجيل النشاط الكهربائي للقلب، وذلك باستخدام تخطيط القلب(ECG) ومراقبه علامات الإصابة بأمراض القلب.
10. اختبارات وظائف الجهاز التنفسي.الاساسيه - إجراء الاختبارات الأساسية لمعرفة مدى فعالية الرئتين على سبيل المثال، كميته الهواء الذي يمكن طرحه بالزفير في ثانية واحدة.
11. تحليل البول Multistix. -اختبار عينة من البول للبحث عن المكونات غير الطبيعيه،: مثل الدم أو البروتين. يتم وضع البول إلى شريط من البلاستيك يحتوي المواد الكيميائية مما يؤدي إلى تغيير اللون كاستجابته لحالات مرضيه معينه.
12. تفسير كيفية اخذ عينه من منتصف مجرى الادرار. - الحصول على عينة من بول المريض، عادة للتحقق من وجود العدوى، وذلك يقلل من خطر التلوث بالبكتيريا الجلد.
13. أخذ مسحات من/ الأنف والحلق والجلد. - استخدام مسحات معقمة والتقنية المناسبة لاخذ العينات من الأنف والحلق والجلد.
14. تقييم التغذية - إجراء تقييم لحالة المريض الغذائيه . هذا يتضمن تقييم نظامهم الغذائي؛ الحالة المادية العامة، و قياس الطول والوزن ومؤشر كتلة الجسم.
15. اختبار الحمل. - القيام اختبار البول للكشف عن الهرمونات التي تشير إلى أن المريض حامل.

• الإجراءات العلاجية

16. اعطاء الأوكسجين. - السماح للمريض أن تتنفس الأوكسجين المركز عبر قناع الوجه أو غيرها من المعدات

17. الوصول للوريد المحيطي ؛ استخدام أجهزة الحقن في الوريد. - ثقب الوريد المريض من أجل إدراج أنبوب بلاستيكي (المعروفة باسم 'كانيولا) للسماح بحقن السوائل في الوريد (أ 'بالتنقيط)'. وتوصيله إلى مصدر من السوائل.(المغذي)و الاختيار المناسب للسوائل والجرعات الخاصة بهم. الاستخدام الصحيح للأجهزة الإلكترونية التي تنظم معدل اعطاء السوائل.

18.كيفية اعداد الدواء للحقن الوريدي - اعداد الأدوية بشكل مناسب للحقن في وريد المريض. وقد يتم تخفيفه بسوائل للحصول على التركيز المناسب والمطلوب.

19.حساب الجرعه وكيفية اعطاء الانسولين حسب(sliding scale) كيفه حساب وحدات الأنسولين حسب احتياج المريض، ما تركيز الانسولين الذي يجب اعطائه، وكيف ينبغي أن تعطى (على سبيل المثال، في الجلد، أو في الوريد). استخدامsliding scale " الذي يربط بين عدد وحدات الانسولين و نسبة الجلوكوز في دم المريض حسب الوقت.

20.الحقن تحت الجلد والعضل. - إعطاء الحقن تحت الجلد وداخل العضلات.

21.نقل الدم. يجب اتباع الإجراءات المناسبة لنقل الدم الى وريد لمريض (بما في ذلك التأكد من هويه المريض وفحص فصائل الدم). ومراقبه لردود الفعل التي يمكن ان تنجم عن نقل الدم، وعمل اللازم في حال حدوثها.

22.القسطرة البولية للاناث والذكور. - تمرير أنبوب إلى المثانة ليسمح بالتبول للمرضى الذكور والإناث.

23.تعليم المرضى كيفية استخدام أجهزة الاستنشاق - الإرشادات للمرضى حول كيفية استخدام أجهزة الاستنشاق بشكل صحيح، على سبيل المثال، لعلاج الربو.

24.استخدام التخدير الموضعي. - استخدام الادويه التي تمنع الالم والمخدره ، إما بوضعها مباشرة على الجلد أو حقنها في أنسجة الجلد أو الجسم.

25.خياطة الجلد. - خياطه الجروح (يتضمن عادة استخدام مخدر موضعي).

26.العناية بالجروح وكيفية تضميدها . - توفير العناية الاساسيه للجروح الناتجه عن العمليه الجراحيه او

الناتجه عن حادث وتضميدها بصوره مناسبه.

27.التقنيه المناسبه والصحيحه لتحريك والتعامل مع المرضى - باستخدام، أو توجيه أعضاء الفريق الآخر إلى استخدام، طرق ملائمه لتحريك ، ارفع او التعامل مع المريض ، في سياق الرعاية السريرية، وذلك باستخدام الأساليب التي تجنب وقوع إصابات للمرضى والزملاء، أو النفس.

• الجوانب العامة للإجراءات العملية

28.إعطاء المعلومات حول الإجراء وشرح طريقه عمله وفائدته ، الحصول على موافقة المريض ، وضمان الرعاية اللاحقة . - يجب التأكد من احاطه المريض علما بكل المعلومات، واستحصال الموافقه لهذا الإجراء، ويتم الاعتناء والمراقبه بعد العملية في حال حصول اي مضاعفات.

29.غسل اليدين بما في ذلك العمليات الجراحية'scrubbing up' غسل اليدين وفقا للتعليمات المعتمده قبل الإجراءات أو العمليات الجراحية.

30. استخدام معدات الوقاية الشخصية (القفازات، ورداء العمليات ، والأقنعة). – الاستخدام الصحيح للمعدات المصممة لمنع انتشار سوائل الجسم أو انتقال العدوى بين الطبيب والمريض.
31. السيطرة على العدوى فيما يتعلق بالإجراءات. - اتخاذ جميع الخطوات اللازمة لمنع انتشار العدوى من قبل، او خلال او بعد اجراء العمليه.
32. التخلص الآمن من النفايات الطبية والإبر 'الحادة'. - يتم التعامل والتأكد من أن المواد المطروحة بعناية ووضعها في وعاء مناسب للتخلص منها.