

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 21.08.2026 11:17:34
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕНО

учёным советом

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

(протокол от 19.05.2026 N 10)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Симуляционная подготовка по специальности

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

по специальности 31.08.34 Диетология

Разработчики: факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Урясьев Олег Михайлович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша
Приступа Мария Александровна	ассистент	Ассистент кафедры факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Бутова Валерия Михайловна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры неврологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Фокин Игорь Александрович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры общей хирургии, травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры
(протокол от 08.04.2026 N 9)

Одобрено учебно-методическим советом
(протокол от 23.04.2026 N 6)

1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины «Симуляционная подготовка по специальности»

1.1. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

2. Дополнительные материалы и оборудование для выполнения заданий (при необходимости):

3. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины «Симуляционная подготовка по специальности»

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания	Эталон ответа	
Тема 1. Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей				
Код и наименование компетенции	№ п/п	Этап ГИА/Формулировка задания	Эталон ответа	
		Этап 2		
		Задания открытого типа		
УК-3, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-10	1.	Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей Выполните последовательность действий при сценарии № 1 «Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибриляции)»	№ п/п	Действия
			1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи
			2.	Спросить пострадавшего: «Вы подавились?»
			3.	Наклонить пострадавшего вперед
			4.	Нанести 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего, проверяя после каждого удара, не удалось ли удалить инородное тело
			5.	Выполнить 5 надавливаний своим кулаком, накрытым ладонью второй руки, на верхнюю часть живота пострадавшего, обхватив его сзади, проверяя после каждого надавливания, не удалось ли удалить инородное тело
			6.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
			7.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			8.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды
			9.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
			10.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
			11.	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути
			12.	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего
			13.	Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего
			14.	Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд
			15.	Попросить принести АНД
			16.	Вызвать скорую медицинскую помощь, указав: • место (адрес) происшествия
17.	• количество пострадавших			

			18.	• пол
			19.	• примерный возраст
			20.	• состояние пострадавшего
			21.	• объём оказываемой помощи
			22.	Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему
			23.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего
			24.	Вторую ладонь положить на первую руку, захватив ее в замок
			25.	Совершать 30 надавливаний подряд
			26.	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины
			27.	Не сгибать руки в локтях
			28.	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней
			29.	Отсчитывать надавливания вслух
			30.	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку
			31.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
			32.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
			33.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох
			34.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего
			35.	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами
			36.	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки
			37.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох
			38.	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего
			39.	Включить АНД
			40.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пострадавшего
			41.	Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма
			42.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
			43.	Не прикасаться к пострадавшему в момент нанесения разряда
			44.	По команде АНД приступить к надавливаниям на грудную клетку
			45.	Продолжить проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД
			46.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)
			47.	Адекватное положение рук при надавливаниях (не менее 80%)
			48.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)
			49.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)
			50.	Адекватный объём вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)

2.	Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей Выполните последовательность действий при сценарии № 2 «Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибриляции)»	№ п/ п	Действия
		1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи
		2.	Спросить пострадавшего: «Вы подавились?»
		3.	Наклонить пострадавшего вперед
		4.	Нанести 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего, проверяя после каждого удара, не удалось ли удалить инородное тело
		5.	Выполнить 5 надавливаний своим кулаком, накрытым ладонью второй руки, на верхнюю часть живота пострадавшего, обхватив его сзади, проверяя после каждого надавливания, не удалось ли удалить инородное тело
		6.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
		7.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
		8.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды
		9.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
		10.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
		11.	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути
		12.	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего
		13.	Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего
		14.	Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд
		15.	Попросить принести АНД
		16.	Вызвать скорую медицинскую помощь, указав: • место (адрес) происшествия
		17.	• количество пострадавших
		18.	• пол
		19.	• примерный возраст
		20.	• состояние пострадавшего
		21.	• объем оказываемой помощи
		22.	Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему
		23.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего
		24.	Вторую ладонь положить на первую руку, захватив ее в замок
		25.	Совершать 30 надавливаний подряд
		26.	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины
		27.	Не сгибать руки в локтях
		28.	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней
		29.	Отсчитывать надавливания вслух

			30.	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку
			31.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
			32.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
			33.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох
			34.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего
			35.	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами
			36.	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки
			37.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох
			38.	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего
			39.	Включить АНД
			40.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пострадавшего
			41.	Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма
			42.	Не нажимать на кнопку «Разряд» после команды АНД
			44.	По команде АНД приступить к надавливаниям на грудную клетку
			45.	Продолжить проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД
			46.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)
			47.	Адекватное положение рук при надавливаниях (не менее 80%)
			48.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)
			49.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)
			50.	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)
3.		Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей Выполните последовательность действий при сценарии № 3 «Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающихся отсутствием сознания (в	№ п/ п	Действия
			1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи
			6.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
			7.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			8.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды
			9.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
			10.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
			11.	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути
			12.	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего
			13.	Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего

		оснащении автоматический дефибриллятор; подлежащий дефибрилляции))»	имеется наружный ритм,	14.	Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд
				15.	Попросить принести АНД
				16.	Вызвать скорую медицинскую помощь, указав: • место (адрес) происшествия
				17.	• количество пострадавших
				18.	• пол
				19.	• примерный возраст
				20.	• состояние пострадавшего
				21.	• объём оказываемой помощи
				22.	Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему
				23.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего
				24.	Вторую ладонь положить на первую руку, захватив ее в замок
				25.	Совершать 30 надавливаний подряд
				26.	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины
				27.	Не сгибать руки в локтях
				28.	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней
				29.	Отсчитывать надавливания вслух
				30.	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку
				31.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
				32.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
				33.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох
				34.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего
				35.	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами
				36.	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки
				37.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох
				38.	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего
				39.	Включить АНД
				40.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пострадавшего
				41.	Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма
				42.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
				43.	Не прикасаться к пострадавшему в момент нанесения разряда
				44.	По команде АНД приступить к надавливаниям на грудную клетку
				45.	Продолжить проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД
				46.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)

			47.	Адекватное положение рук при надавливаниях (не менее 80%)
			48.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)
			49.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)
			50.	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)
			№ п/ п	Действия
			1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи
			6.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
			7.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			8.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды
			9.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
			10.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
			11.	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути
			12.	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего
			13.	Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего
			14.	Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд
			15.	Попросить принести АНД
			16.	Вызвать скорую медицинскую помощь, указав: • место (адрес) происшествия
			17.	• количество пострадавших
			18.	• пол
			19.	• примерный возраст
			20.	• состояние пострадавшего
			21.	• объем оказываемой помощи
			22.	Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему
			23.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего
			24.	Вторую ладонь положить на первую руку, захватив ее в замок
			25.	Совершать 30 надавливаний подряд
			26.	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины
			27.	Не сгибать руки в локтях
			28.	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней
			29.	Отсчитывать надавливания вслух
			30.	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку
			31.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
			32.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
	4.	Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей Выполните последовательность действий при сценарии № 4 «Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающихся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции)		

			33.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох
			34.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего
			35.	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами
			36.	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки
			37.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох
			38.	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего
			39.	Включить АНД
			40.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пострадавшего
			41.	Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма
			44.	По команде АНД приступить к надавливаниям на грудную клетку
			45.	Продолжить проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД
			46.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)
			47.	Адекватное положение рук при надавливании (не менее 80%)
			48.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)
			49.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)
			50.	Адекватный объём вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)
		Экстренная медицинская помощь: Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких Анафилактический шок (АШ) Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК) Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС) Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА) Спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок) Гипогликемия	1	Оценить сознание: • осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи • громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь»
			2	Надеть перчатки и предложить надеть помощнику
			3	Комментировать все последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде)
			4	Алгоритм ABCDE
			5	А - оценка проходимости дыхательных путей: Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей
			6	В – оценка деятельности дыхательной системы: Обеспечить проведение пульсоксиметрии, Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний, Не проводить кислородотерапию при отсутствии показаний, Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд, Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки, Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом, Провести осмотр трахеи, Провести осмотр вен шеи
			7	С – оценка деятельности сердечно-сосудистой системы : Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела,

		Гипергликемия		лучевых артериях с обеих сторон для оценки дефицита пульса и идентичности с двух сторон, в течение не менее 10 секунд), Измерить артериальное давление , Провести аускультацию сердца , Провести проверку симптома белого пятна на ногтевом ложе или коже груди в течение не менее 5 секунд , Оценить цвет кожных покровов , Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях (в рамках станции ОСКЭ допустимо обеспечить наложение стандартных электродов на верхние и нижние конечности. Интерпретировать полученную ЭКГ , Убедиться в наличии венозного доступа. Обеспечить забор анализов
			8	D – оценить неврологический статус: Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика , Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и ноги , Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра , Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы
			9	E – оценить показатели общего состояния: Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка , Провести ректальное исследование (при наличии показаний) и поменять перчатки
			10	Вызвать СМП/бригаду ОРИТ, сообщить: • местоположение (адрес, кабинет) • количество, возраст, пол пациента • предварительный диагноз • объем оказываемой помощи Убедиться, что вызов принят
			11	Применение лекарственных средств (ЛС): • использовать правильный и полный набор ЛС , • использовать оптимальный способ введения ЛС , • использовать верные дозировки ЛС , Использовать дополнительные препараты , Соблюдать приоритетность введения ЛС
			12	Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра
			13	Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра
			14	Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра
			15	Этап остановки кровообращения
			16	Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание (не менее 10 сек) по методике «вижу, слышу, ощущаю» 1-9 39. Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (КГК) (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см)
			17	Незамедлительно включить АНД
			18	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК
			19	Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД
			20	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
			21	Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда
			22	По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику

			23	Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции
			24	Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку
			25	Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении компрессий и вдохов 30:2 или дать команду помощнику
			26	Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД
			27	Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД
			28	По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной вентиляции легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов
			29	Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучить)