

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 17.09.2026 15:23:17
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 31.08.40 Мануальная терапия

Разработчики: кафедра общей хирургии, травматологии и ортопедии

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Селезнев Александр Викторович	к.м.н.	Доцент кафедры общей хирургии, травматологии и ортопедии

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Жаднов Владимир Алексеевич	д.м.н., профессор	Профессор кафедры неврологии и нейрохирургии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Ивашов Валерий Владимирович		Главный внештатный специалист Рязанской области по остеопатии и мануальной терапии, врач мануальной терапии, ГБУ РО "Поликлиника завода «Красное Знамя», г. Рязань

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 компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы	
Тема 1. Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей				
		Практические задания		
ПК-7, ПК-12	1	Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей Выполните последовательность действий при сценарии N 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)»	N 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

Код компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы	
			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 от 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%)
	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 дефибрилляции)	N 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

Код компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы	
			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%)

Код компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы	
	3	Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающихся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции)	1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи
			2.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
			3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			4.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды
			5.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
			6.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
			7.	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути
			8.	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего
			9.	Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего
			10.	Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд
			11.	Попросить принести АНД
			12.	☐ место (адрес) происшествия
			13.	☐ количество пострадавших
			14.	☐ пол
			15.	☐ примерный возраст
			16.	☐ состояние пострадавшего
			17.	☐ объем оказываемой помощи
			18.	Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему
			19.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего
			20.	Вторую ладонь положить на первую руку, захватив ее в замок
			21.	Совершать 30 надавливаний подряд
			22.	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины
			23.	Не сгибать руки в локтях
			24.	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней
			25.	Отсчитывать надавливания вслух
			26.	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку
			27.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
			28.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
			29.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох
			30.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего
			31.	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами
			32.	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки
			33.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох
			34.	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего

Код компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы	
			35.	Включить АНД
			36.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пострадавшего
			37.	Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма
			38.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
			39.	Не прикасаться к пострадавшему в момент нанесения разряда
			40.	По команде АНД приступить к надавливаниям на грудную клетку
			41.	Продолжить проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД
			42.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)
			43.	Адекватное положение рук при надавливаниях (не менее 80%)
			44.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)
			45.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)
			46.	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)
			47.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
			48.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			49.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
			50.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
			51.	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути
			52.	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего
			53.	Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего
			54.	Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд
			55.	Расположить ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу
			56.	Дальнюю руку пострадавшего приложить тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего, придерживая её своей рукой
			57.	Согнуть дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене, поставить ее с опорой на стопу
			58.	Повернуть пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги
			59.	Подтянуть ногу, лежащую сверху, ближе к животу
			60.	Слегка запрокинуть голову пострадавшего для открытия дыхательных путей
			61.	Проверить признаки дыхания у пострадавшего
	4	Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции)	1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи
			2.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
			3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			4.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды
			5.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
			6.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
			7.	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути
			8.	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего

Код компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы		
			9.	Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего	
			10.	Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд	
			11.	Попросить принести АНД	
			12.	☐ место (адрес) происшествия	
			13.	☐ количество пострадавших	
			14.	☐ пол	
			15.	☐ примерный возраст	
			16.	☐ состояние пострадавшего	
			17.	☐ объем оказываемой помощи	
			18.	Встать на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	
			19.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	
			20.	Вторую ладонь положить на первую руку, захватив ее в замок	
			21.	Совершать 30 надавливаний подряд	
			22.	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины	
			23.	Не сгибать руки в локтях	
			24.	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней	
			25.	Отсчитывать надавливания вслух	
			26.	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	
			27.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	
			28.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	
			29.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	
			30.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	
			31.	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	
			32.	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	
			33.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох	
			34.	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	
			35.	Включить АНД	
			36.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пострадавшего	
			37.	Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	
			38.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД	
			39.	Не прикасаться к пострадавшему в момент нанесения разряда	
			40.	По команде АНД приступить к надавливаниям на грудную клетку	

Код компетенции	№ п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы	
			41.	Продолжить проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД
			42.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)
			43.	Адекватное положение рук при надавливаниях (не менее 80%)
			44.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)
			45.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)
			46.	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)
			47.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
			48.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			49.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
			50.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
			51.	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути
			52.	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего
			53.	Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего
			54.	Оценить наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд
			55.	Расположить ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу
			56.	Дальнюю руку пострадавшего приложить тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего, придерживая её своей рукой
			57.	Согнуть дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене, поставить ее с опорой на стопу
			58.	Повернуть пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги
			59.	Подтянуть ногу, лежащую сверху, ближе к животу
			60.	Слегка запрокинуть голову пострадавшего для открытия дыхательных путей
			61.	Проверить признаки дыхания у пострадавшего
Тема 2. Экстренная медицинская помощь				
ПК-7, ПК-12	1	Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок	1.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
			2.	громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			3.	Надеть перчатки и предложить надеть помощнику
			4.	Комментировать все последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде)
			5.	Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей
			6.	Обеспечить проведение пульсоксиметрии
			7.	Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний
			8.	Не проводить кислородотерапию при отсутствии показаний
			9.	Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд
			10.	Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки
			11.	Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом
			12.	Провести осмотр трахеи

Код компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы
			13. Провести осмотр вен шеи 14. Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела, лучевых артериях с обеих сторон для оценки дефицита пульса и идентичности с двух сторон, в течение не менее 10 секунд) 15. Измерить артериальное давление 16. Провести аускультацию сердца 17. Провести проверку симптома белого пятна на ногтевом ложе или коже груди в течение не менее 5 секунд 18. Оценить цвет кожных покровов 19. Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях 20. Интерпретировать полученную ЭКГ 21. . Убедиться в наличии венозного доступа 22. Обеспечить забор анализов 23. Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика 24. Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и ноги 25. Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра 26. Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы 27. Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка 28. Провести ректальное исследование (при наличии показаний) и поменять перчатки 29. Вызвать СМП/бригаду ОРИТ, сообщить: 30. • местоположение (адрес, кабинет) 31. • количество, возраст, пол пациента 32. • предварительный диагноз 33. • объем оказываемой помощи 34. Убедиться, что вызов принят 35. • использовать правильный и полный набор ЛС 36. • использовать оптимальный способ введения ЛС 37. • использовать верные дозировки ЛС 38. Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра 39. Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра 40. Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание (не менее 10 сек) по методике «вижу, слышу, ощущаю» 41. Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (КГК) (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см): 42. • руки спасателя вертикальны 43. • не сгибаются в локтях 44. • пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней 45. • КГК отсчитываются вслух

Код компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы	
			46.	Незамедлительно включить АНД
			47.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК
			48.	Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД
			49.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
			50.	Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда
			51.	По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику
			52.	Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции
			53.	Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку
			54.	Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении компрессий и вдохов 30:2 или дать команду помощнику
			55.	Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД
			56.	Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД
			57.	По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной вентиляции легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2
			58.	Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучить)
	2	Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких	1.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
			2.	громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			3.	Надеть перчатки и предложить надеть помощнику
			4.	Комментировать все последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде)
			5.	Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей
			6.	Обеспечить проведение пульсоксиметрии
			7.	Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний
			8.	Не проводить кислородотерапию при отсутствии показаний
			9.	Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд
			10.	Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки
			11.	Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом
			12.	Провести осмотр трахеи
			13.	Провести осмотр вен шеи
			14.	Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела, лучевых артериях с обеих сторон для оценки дефицита пульса и идентичности с двух сторон, в течение не менее 10 секунд)
			15.	Измерить артериальное давление
			16.	Провести аускультацию сердца
			17.	Провести проверку симптома белого пятна на ногтевом ложе или коже груди в течение не менее 5 секунд
			18.	Оценить цвет кожных покровов
			19.	Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях

Код компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы	
			20.	Интерпретировать полученную ЭКГ
			21.	. Убедиться в наличии венозного доступа
			22.	Обеспечить забор анализов
			23.	Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика
			24.	Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и ноги
			25.	Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра
			26.	Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы
			27.	Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка
			28.	Провести ректальное исследование (при наличии показаний) и поменять перчатки
			29.	Вызвать СМП/бригаду ОРИТ, сообщить:
			30.	• местоположение (адрес, кабинет)
			31.	• количество, возраст, пол пациента
			32.	• предварительный диагноз
			33.	• объем оказываемой помощи
			34.	Убедиться, что вызов принят
			35.	• использовать правильный и полный набор ЛС
			36.	• использовать оптимальный способ введения ЛС
			37.	• использовать верные дозировки ЛС
			38.	Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра
			39.	Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра
			40.	Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание (не менее 10 сек) по методике «вижу, слышу, ощущаю»
			41.	Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (КГК) (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см):
			42.	• руки спасателя вертикальны
			43.	• не сгибаются в локтях
			44.	• пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней
			45.	• КГК отсчитываются вслух
			46.	Незамедлительно включить АНД
			47.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК
			48.	Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД
			49.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
			50.	Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда
			51.	По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику
			52.	Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции
			53.	Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку
			54.	Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении компрессий и вдохов 30:2 или дать команду помощнику

Код компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы	
			55.	Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД
			56.	Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД
			57.	По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной вентиляции легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2
			58.	Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучить)
	3	Анафилактический шок (АШ)	1.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
			2.	громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			3.	Надеть перчатки и предложить надеть помощнику
			4.	Комментировать все последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде)
			5.	Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей
			6.	Обеспечить проведение пульсоксиметрии
			7.	Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний
			8.	Не проводить кислородотерапию при отсутствии показаний
			9.	Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд
			10.	Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки
			11.	Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом
			12.	Провести осмотр трахеи
			13.	Провести осмотр вен шеи
			14.	Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела, лучевых артериях с обеих сторон для оценки дефицита пульса и идентичности с двух сторон, в течение не менее 10 секунд)
			15.	Измерить артериальное давление
			16.	Провести аускультацию сердца
			17.	Провести проверку симптома белого пятна на ногтевом ложе или коже груди в течение не менее 5 секунд
			18.	Оценить цвет кожных покровов
			19.	Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях
			20.	Интерпретировать полученную ЭКГ
			21.	. Убедиться в наличии венозного доступа
			22.	Обеспечить забор анализов
			23.	Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика
			24.	Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и ноги
			25.	Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра
			26.	Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы
			27.	Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка
			28.	Провести ректальное исследование (при наличии показаний) и поменять перчатки

Код компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы
			29. Вызвать СМП/бригаду ОРИТ, сообщить: 30. • местоположение (адрес, кабинет) 31. • количество, возраст, пол пациента 32. • предварительный диагноз 33. • объем оказываемой помощи 34. Убедиться, что вызов принят 35. • использовать правильный и полный набор ЛС 36. • использовать оптимальный способ введения ЛС 37. • использовать верные дозировки ЛС 38. Соблюдать приоритетность введения ЛС 39. Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра 40. Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра 41. Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание (не менее 10 сек) по методике «вижу, слышу, ощущаю» 42. Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (КГК) (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см): 43. • руки спасателя вертикальны 44. • не сгибаются в локтях 45. • пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней 46. • КГК отсчитываются вслух 47. Незамедлительно включить АНД 48. Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК 49. Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД 50. Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД 51. Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда 52. По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику 53. Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции 54. Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку 55. Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении компрессий и вдохов 30:2 или дать команду помощнику 56. Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД 57. Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД 58. По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной вентиляции легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2 59. Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучить)

Код компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы	
	4	Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)	1.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
			2.	громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			3.	Надеть перчатки и предложить надеть помощнику
			4.	Комментировать все последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде)
			5.	Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей
			6.	Обеспечить проведение пульсоксиметрии
			7.	Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний
			8.	Не проводить кислородотерапию при отсутствии показаний
			9.	Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд
			10.	Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки
			11.	Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом
			12.	Провести осмотр трахеи
			13.	Провести осмотр вен шеи
			14.	Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела, лучевых артериях с обеих сторон для оценки дефицита пульса и идентичности с двух сторон, в течение не менее 10 секунд)
			15.	Измерить артериальное давление
			16.	Провести аускультацию сердца
			17.	Провести проверку симптома белого пятна на ногтевом ложе или коже груди в течение не менее 5 секунд
			18.	Оценить цвет кожных покровов
			19.	Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях
			20.	Интерпретировать полученную ЭКГ
			21.	. Убедиться в наличии венозного доступа
			22.	Обеспечить забор анализов
			23.	Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика
			24.	Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и ноги
			25.	Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра
			26.	Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы
			27.	Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка
			28.	Провести ректальное исследование (при наличии показаний) и поменять перчатки
			29.	Вызвать СМП/бригаду ОРИТ, сообщить:
			30.	• местоположение (адрес, кабинет)
			31.	• количество, возраст, пол пациента
			32.	• предварительный диагноз
			33.	• объем оказываемой помощи

Код компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы	
			34.	Убедиться, что вызов принят
			35.	• использовать правильный и полный набор ЛС
			36.	• использовать оптимальный способ введения ЛС
			37.	• использовать верные дозировки ЛС
			38.	Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра
			39.	Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра
			40.	Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание (не менее 10 сек) по методике «вижу, слышу, ощущаю»
			41.	Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (КГК) (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см):
			42.	• руки спасателя вертикальны
			43.	• не сгибаются в локтях
			44.	• пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней
			45.	• КГК отсчитываются вслух
			46.	Незамедлительно включить АНД
			47.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК
			48.	Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД
			49.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
			50.	Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда
			51.	По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику
			52.	Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции
			53.	Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку
			54.	Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении компрессий и вдохов 30:2 или дать команду помощнику
			55.	Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД
			56.	Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД
			57.	По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной вентиляции легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2
			58.	Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучить)
	5	Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)	1.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
			2.	громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			3.	Надеть перчатки и предложить надеть помощнику
			4.	Комментировать все последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде)
			5.	Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей
			6.	Обеспечить проведение пульсоксиметрии
			7.	Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний
			8.	Не проводить кислородотерапию при отсутствии показаний

Код компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы	
			9.	Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд
			10.	Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки
			11.	Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом
			12.	Провести осмотр трахеи
			13.	Провести осмотр вен шеи
			14.	Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела, лучевых артериях с обеих сторон для оценки дефицита пульса и идентичности с двух сторон, в течение не менее 10 секунд)
			15.	Измерить артериальное давление
			16.	Провести аускультацию сердца
			17.	Провести проверку симптома белого пятна на ногтевом ложе или коже груди в течение не менее 5 секунд
			18.	Оценить цвет кожных покровов
			19.	Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях
			20.	Интерпретировать полученную ЭКГ
			21.	. Убедиться в наличии венозного доступа
			22.	Обеспечить забор анализов
			23.	Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика
			24.	Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и ноги
			25.	Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра
			26.	Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы
			27.	Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка
			28.	Провести ректальное исследование (при наличии показаний) и поменять перчатки
			29.	Вызвать СМП/бригаду ОРИТ, сообщить:
			30.	• местоположение (адрес, кабинет)
			31.	• количество, возраст, пол пациента
			32.	• предварительный диагноз
			33.	• объем оказываемой помощи
			34.	Убедиться, что вызов принят
			35.	• использовать правильный и полный набор ЛС
			36.	• использовать оптимальный способ введения ЛС
			37.	• использовать верные дозировки ЛС
			38.	Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра
			39.	Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра
			40.	Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание (не менее 10 сек) по методике «вижу, слышу, ощущаю»
			41.	Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (КГК) (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см):

Код компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы	
			42.	• руки спасателя вертикальны
			43.	• не сгибаются в локтях
			44.	• пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней
			45.	• КГК отсчитываются вслух
			46.	Незамедлительно включить АНД
			47.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК
			48.	Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД
			49.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
			50.	Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда
			51.	По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику
			52.	Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции
			53.	Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку
			54.	Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении компрессий и вдохов 30:2 или дать команду помощнику
			55.	Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД
			56.	Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД
			57.	По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной вентиляции легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2
			58.	Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучить)
	6	Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)	1.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
			2.	громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			3.	Надеть перчатки и предложить надеть помощнику
			4.	Комментировать все последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде)
			5.	Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей
			6.	Обеспечить проведение пульсоксиметрии
			7.	Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний
			8.	Не проводить кислородотерапию при отсутствии показаний
			9.	Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд
			10.	Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки
			11.	Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом
			12.	Провести осмотр трахеи
			13.	Провести осмотр вен шеи
			14.	Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела, лучевых артериях с обеих сторон для оценки дефицита пульса и идентичности с двух сторон, в течение не менее 10 секунд)
			15.	Измерить артериальное давление

Код компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы	
			16.	Провести аускультацию сердца
			17.	Провести проверку симптома белого пятна на ногтевом ложе или коже груди в течение не менее 5 секунд
			18.	Оценить цвет кожных покровов
			19.	Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях
			20.	Интерпретировать полученную ЭКГ
			21.	. Убедиться в наличии венозного доступа
			22.	Обеспечить забор анализов
			23.	Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика
			24.	Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и ноги
			25.	Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра
			26.	Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы
			27.	Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка
			28.	Провести ректальное исследование (при наличии показаний) и поменять перчатки
			29.	Вызвать СМП/бригаду ОРИТ, сообщить:
			30.	• местоположение (адрес, кабинет)
			31.	• количество, возраст, пол пациента
			32.	• предварительный диагноз
			33.	• объем оказываемой помощи
			34.	Убедиться, что вызов принят
			35.	• использовать правильный и полный набор ЛС
			36.	• использовать оптимальный способ введения ЛС
			37.	• использовать верные дозировки ЛС
			38.	Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра
			39.	Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра
			40.	Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание (не менее 10 сек) по методике «вижу, слышу, ощущаю»
			41.	Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (КГК) (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см):
			42.	• руки спасателя вертикальны
			43.	• не сгибаются в локтях
			44.	• пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней
			45.	• КГК отсчитываются вслух
			46.	Незамедлительно включить АНД
			47.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК
			48.	Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД
			49.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
			50.	Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда

Код компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы	
			51.	По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику
			52.	Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибриляции
			53.	Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку
			54.	Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении компрессий и вдохов 30:2 или дать команду помощнику
			55.	Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД
			56.	Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД
			57.	По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной вентиляции легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2
			58.	Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучить)
	7	Спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок)	1.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
			2.	громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			3.	Надеть перчатки и предложить надеть помощнику
			4.	Комментировать все последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде)
			5.	Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей
			6.	Обеспечить проведение пульсоксиметрии
			7.	Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний
			8.	Не проводить кислородотерапию при отсутствии показаний
			9.	Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд
			10.	Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки
			11.	Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом
			12.	Провести осмотр трахеи
			13.	Провести осмотр вен шеи
			14.	Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела, лучевых артериях с обеих сторон для оценки дефицита пульса и идентичности с двух сторон, в течение не менее 10 секунд)
			15.	Измерить артериальное давление
			16.	Провести аускультацию сердца
			17.	Провести проверку симптома белого пятна на ногтевом ложе или коже груди в течение не менее 5 секунд
			18.	Оценить цвет кожных покровов
			19.	Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях
			20.	Интерпретировать полученную ЭКГ
			21.	. Убедиться в наличии венозного доступа
			22.	Обеспечить забор анализов
			23.	Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика
			24.	Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и ноги

Код компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы	
			25.	Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра
			26.	Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы
			27.	Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка
			28.	Провести ректальное исследование (при наличии показаний) и поменять перчатки
			29.	Вызвать СМП/бригаду ОРИТ, сообщить:
			30.	• местоположение (адрес, кабинет)
			31.	• количество, возраст, пол пациента
			32.	• предварительный диагноз
			33.	• объем оказываемой помощи
			34.	Убедиться, что вызов принят
			35.	• использовать правильный и полный набор ЛС
			36.	• использовать оптимальный способ введения ЛС
			37.	• использовать верные дозировки ЛС
			38.	Выполнить пункцию плевральной полости во 2-м межреберье справа по среднеключичной линии по верхнему краю нижележащего ребра
			39.	Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра
			40.	Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра
			41.	Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание (не менее 10 сек) по методике «вижу, слышу, ощущаю»
			42.	Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (КГК) (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см):
			43.	• руки спасателя вертикальны
			44.	• не сгибаются в локтях
			45.	• пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней
			46.	• КГК отсчитываются вслух
			47.	Незамедлительно включить АНД
			48.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК
			49.	Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД
			50.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
			51.	Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда
			52.	По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику
			53.	Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции
			54.	Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку
			55.	Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении компрессий и вдохов 30:2 или дать команду помощнику
			56.	Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД
			57.	Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД
			58.	По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной

Код компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы	
			59.	вентиляции легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2
				Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучить)
	8	Гипогликемия	1.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
			2.	громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			3.	Надеть перчатки и предложить надеть помощнику
			4.	Комментировать все последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде)
			5.	Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей
			6.	Обеспечить проведение пульсоксиметрии
			7.	Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний
			8.	Не проводить кислородотерапию при отсутствии показаний
			9.	Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд
			10.	Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки
			11.	Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом
			12.	Провести осмотр трахеи
			13.	Провести осмотр вен шеи
			14.	Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела, лучевых артериях с обеих сторон для оценки дефицита пульса и идентичности с двух сторон, в течение не менее 10 секунд)
			15.	Измерить артериальное давление
			16.	Провести аускультацию сердца
			17.	Провести проверку симптома белого пятна на ногтевом ложе или коже груди в течение не менее 5 секунд
			18.	Оценить цвет кожных покровов
			19.	Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях
			20.	Интерпретировать полученную ЭКГ
			21.	. Убедиться в наличии венозного доступа
			22.	Обеспечить забор анализов
			23.	Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика
			24.	Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и ноги
			25.	Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра
			26.	Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы
			27.	Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка
			28.	Провести ректальное исследование (при наличии показаний) и поменять перчатки
			29.	Вызвать СМП/бригаду ОРИТ, сообщить:

Код компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы	
			30.	• местоположение (адрес, кабинет)
			31.	• количество, возраст, пол пациента
			32.	• предварительный диагноз
			33.	• объем оказываемой помощи
			34.	Убедиться, что вызов принят
			35.	• использовать правильный и полный набор ЛС
			36.	• использовать оптимальный способ введения ЛС
			37.	• использовать верные дозировки ЛС
			38.	Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра
			39.	Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра
			40.	Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание (не менее 10 сек) по методике «вижу, слышу, ощущаю»
			41.	Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (КГК) (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см):
			42.	• руки спасателя вертикальны
			43.	• не сгибаются в локтях
			44.	• пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней
			45.	• КГК отсчитываются вслух
			46.	Незамедлительно включить АНД
			47.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК
			48.	Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД
			49.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
			50.	Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда
			51.	По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику
			52.	Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции
			53.	Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку
			54.	Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении компрессий и вдохов 30:2 или дать команду помощнику
			55.	Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД
			56.	Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД
			57.	По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной вентиляции легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2
			58.	Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучить)
	9	Гипергликемия	1.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
			2.	громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
			3.	Надеть перчатки и предложить надеть помощнику
			4.	Комментировать все последующие действия, давать точные полные указания помощнику (работа в команде)

Код компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы	
			5.	Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей
			6.	Обеспечить проведение пульсоксиметрии
			7.	Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний
			8.	Не проводить кислородотерапию при отсутствии показаний
			9.	Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд
			10.	Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки
			11.	Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом
			12.	Провести осмотр трахеи
			13.	Провести осмотр вен шеи
			14.	Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях одновременно с одной стороны тела, лучевых артериях с обеих сторон для оценки дефицита пульса и идентичности с двух сторон, в течение не менее 10 секунд)
			15.	Измерить артериальное давление
			16.	Провести аускультацию сердца
			17.	Провести проверку симптома белого пятна на ногтевом ложе или коже груди в течение не менее 5 секунд
			18.	Оценить цвет кожных покровов
			19.	Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях
			20.	Интерпретировать полученную ЭКГ
			21.	. Убедиться в наличии венозного доступа
			22.	Обеспечить забор анализов
			23.	Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или фонарика
			24.	Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и ноги
			25.	Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра
			26.	Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы
			27.	Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка
			28.	Провести ректальное исследование (при наличии показаний) и поменять перчатки
			29.	Вызвать СМП/бригаду ОРИТ, сообщить:
			30.	• местоположение (адрес, кабинет)
			31.	• количество, возраст, пол пациента
			32.	• предварительный диагноз
			33.	• объем оказываемой помощи
			34.	Убедиться, что вызов принят
			35.	• использовать правильный и полный набор ЛС
			36.	• использовать оптимальный способ введения ЛС
			37.	• использовать верные дозировки ЛС
			38.	Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра

Код компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы	
			39.	Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра
			40.	Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание (не менее 10 сек) по методике «вижу, слышу, ощущаю»
			41.	Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки (КГК) (30 компрессий подряд с частотой 100-120 в минуту, глубиной 5-6 см):
			42.	• руки спасателя вертикальны
			43.	• не сгибаются в локтях
			44.	• пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней
			45.	• КГК отсчитываются вслух
			46.	Незамедлительно включить АНД
			47.	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента, не прерывая КГК
			48.	Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД
			49.	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
			50.	Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда
			51.	По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику
			52.	Не проводить оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции
			53.	Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку
			54.	Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении компрессий и вдохов 30:2 или дать команду помощнику
			55.	Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД
			56.	Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД
			57.	По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной вентиляции легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2
			58.	Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП/бригады ОРИТ (озвучить)
Тема 3. Консультирование. Сбор жалоб и анамнеза				
ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-10	1	Проконсультировать пациента / законного представителя пациента, ответить на ее/его вопросы и дать рекомендации по дальнейшему плану действий.	1.	Поприветствовал пациента
			2.	Позаботился о комфорте пациента
			3.	Представился и объяснил свою роль
			4.	Уточнил предпочитаемую пациентом форму обращения
			5.	Согласовал с пациентом оформление добровольного согласия на медицинское вмешательство
			6.	Выявил причину обращения пациента на консультацию с открытого вопроса
			7.	Предоставил возможность пациенту завершать свои ответы на протяжении всей консультации
			8.	Обобщал сказанное пациентом
			9.	Убедился, что выявил полный перечень причин для обращения на консультацию
			10.	Согласовал план консультации с пациентом
			11.	Уточнял дополнительную информацию из анамнеза жизни и заболевания пациента с использованием открытых вопросов

Код компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы	
			12.	Уточнял детали (по мере необходимости) с помощью более направленных и закрытых вопросов
			13.	Применял логичный переход к дополнительным вопросам, не использовал серию вопросов
			14.	Выявлял мысли / опасения / ожидания пациента относительно состояния / обследования / лечения
			15.	Проинформировал пациента о результатах осмотра / обследования
			16.	Назвал предполагаемый / установленный диагноз или рекомендованные назначения
			17.	Назвал возможные причины состояния / заболевания
			18.	Назвал приемы и способы лечения / профилактики или особенности проведения процедуры / метода вмешательства
			19.	Предоставил пациенту информацию, основанную на достоверных, актуальных и значимых медицинских источниках
			20.	Спрашивал, с какой информацией пациент уже знаком
			21.	Спрашивал, что пациент хотел бы узнать по обсуждаемому вопросу
			22.	Предоставлял пациенту возможность задавать вопросы по мере их появления, а не только в конце разъяснения
			23.	Разъяснял информацию пациенту доступно для его понимания, кратко и небольшими «порциями»
			24.	Подвел кратко итоги консультации
			25.	Убедился в понимании и запоминании пациентом информации
			26.	Уточнил план дальнейших действий пациента
			27.	Обозначил завершение консультации
			28.	Использовал предпочитаемую пациентом форму обращения на протяжении всей консультации
			29.	Реагировал на мысли / тревоги / ожидания пациента
			30.	Демонстрировал заботу о пациенте в ходе всей консультации
	2	Оценка навыков общения в ситуации расспроса пациента в части сбора жалоб и анамнеза.	1.	Поздороваться
			2.	Позаботиться о комфорте пациента
			3.	Представиться пациенту по имени и отчеству
			4.	Объяснить свою роль
			5.	Попросить пациента представиться
			6.	Начать сбор информации с общего, а не конкретного вопроса
			7.	Дослушивать ответы пациента до конца, не перебивая уточняющими вопросами, пока пациент не закончит
			8.	Резюмировать сказанное пациентом
			9.	Проверить наличие других проблем или поводов для обращения, кроме уже ранее озвученной жалобы
			10.	Задавать вопросы из анамнеза пациента жизни и анамнеза заболевания
			11.	Задавать серии вопросов
			12.	Поддерживать зрительный контакт
			13.	Обозначить готовность завершить опрос и перейти к осмотру пациента

Код компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы	
			14.	Назвать вслух, обращаясь к эксперту, список проблем/жалоб пациента
			15.	Назвать вслух, обращаясь к эксперту, свои клинические гипотезы/ы
			16.	Результаты проведенного опроса оформить в предложенной форме заключения
Тема 4. Мануальная диагностика функции двуглавой мышцы плеча				
ПК-5	1	Опишите алгоритм своих действий, когда выявляется слабость двуглавой мышцы плеча, результат тестирования двуглавой мышцы плеча 0 баллов.	1.	Поздоровался с пациентом, представился
			2.	Убедился в наличии подписанного согласия на обследование
			3.	Обработал руки гигиеническим способом
			4.	Постелил одноразовую простынь на кушетку
			5.	Попросил пациента лечь на кушетку на спину
			6.	Второй рукой фиксировал область плечевого сустава
			7.	Попросил пациента супинацией предплечья
			8.	Если пальпаторно не ощутил напряжение мышцы дал оценку 0 баллов (полный паралич)
			9.	Сказал пациенту результат и объявил об окончании тестирования, предложил ему одеться
			10.	Снял с кушетки одноразовую простынь и утилизировал ее в контейнер для отходов класса Б
			11.	Обработал руки гигиеническим способом
	2	Опишите алгоритм своих действий, когда выявляется слабость двуглавой мышцы плеча, результат тестирования двуглавой мышцы плеча 1 балл.	1.	Поздоровался с пациентом, представился
			2.	Убедился в наличии подписанного согласия на обследование
			3.	Обработал руки гигиеническим способом
			4.	Постелил одноразовую простынь на кушетку
			5.	Попросил пациента лечь на кушетку на спину
			6.	Второй рукой фиксировал область плечевого сустава
			7.	Попросил пациента согнуть локоть с супинацией предплечья
			8.	Если пальпаторно определил напряжение, но активного движения не наблюдал, то дал оценку 1 балл (парез)
			9.	Фиксировал рукой область плечевого сустава и следил за сохранением супинационной установки предплечья
			10.	Сказал пациенту результат и объявил об окончании тестирования, предложил ему одеться
			11.	Снял с кушетки одноразовую простынь и утилизировал ее в контейнер для отходов класса Б
			12.	Обработал руки гигиеническим способом
	3	Опишите алгоритм своих действий, когда выявляется слабость двуглавой мышцы плеча, результат тестирования двуглавой мышцы плеча 2 балла.	1.	Поздоровался с пациентом, представился
			2.	Убедился в наличии подписанного согласия на обследование
			3.	Обработал руки гигиеническим способом
			4.	Постелил одноразовую простынь на кушетку
			5.	Попросил пациента лечь на кушетку на спину
			6.	Одной рукой поддерживал область запястья немного согнутого и супинированного предплечья

Код компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы	
			пациента	
			7. Второй рукой фиксировал область плечевого сустава	
			8. Попросил пациента согнуть локоть с супинацией предплечья	
			9. При наличии активного сгибания супинированного предплечья с ограниченной амплитудой предложил пациенту повернуться на здоровый бок и повторить движение в облегченных условиях	
			10. Подвесил плечо и предплечье на лямках (одна на уровне нижней трети плеча, а другая на уровне запястья) или положил на грудь плоскость. При тестировании сидя, положил плоскость на стол, на нее поместил руку и предложил согнуть супинированное предплечье	
			11. Фиксировал рукой область плечевого сустава и следил за сохранением супинационной установки предплечья	
			12. При выполнении движения с полной амплитудой дал оценку 2 балла	
			13. Одной рукой фиксировал область акромиально-ключичного сочленения	
			14. Второй рукой фиксировал нижнюю треть плеча	
			15. Попросил пациента согнуть локоть с супинацией предплечья	
			16. Попросил пациента согнуть локоть с супинацией предплечья	
			17. Сказал пациенту результат и объявил об окончании тестирования, предложил ему одеться	
			18. Снял с кушетки одноразовую простынь и утилизировал ее в контейнер для отходов класса Б	
			19. Обработал руки гигиеническим способом	
	4	Опишите алгоритм своих действий, когда выявляется слабость двуглавой мышцы плеча, результат тестирования двуглавой мышцы плеча 3 баллов.	1. Поздоровался с пациентом, представился	
			2. Убедился в наличии подписанного согласия на обследование	
			3. Обработал руки гигиеническим способом	
			4. Постелил одноразовую простынь на кушетку	
			5. Второй рукой фиксировал область плечевого сустава	
			6. Попросил пациента согнуть локоть с супинацией предплечья	
			7. Фиксировал рукой область плечевого сустава и следил за сохранением супинационной установки предплечья	
			8. Одной рукой фиксировал область акромиально-ключичного сочленения	
			9. Второй рукой фиксировал нижнюю треть плеча	
			10. Попросил пациента согнуть локоть с супинацией предплечья	
			11. При наличии активного сгибания супинированного предплечья в положении лежа на спине или сидя с полной амплитудой дал оценку 3 балла	
			12. Попросил пациента сесть	
			13. Одной рукой фиксировал область акромиально-ключичного сочленения	
			14. Попросил пациента согнуть локоть с супинацией предплечья	
			15. Сказал пациенту результат и объявил об окончании тестирования, предложил ему одеться	

Код компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы	
			16. Снял с кушетки одноразовую простынь и утилизировал ее в контейнер для отходов класса Б 17. Обработал руки гигиеническим способом	
	5	Опишите алгоритм своих действий, когда выявляется слабость двуглавой мышцы плеча, результат тестирования двуглавой мышцы плеча 4-5 баллов.	1.	Поздоровался с пациентом, представился
			2.	Убедился в наличии подписанного согласия на обследование
			3.	Обработал руки гигиеническим способом
			4.	Постелил одноразовую простынь на кушетку
			5.	Второй рукой фиксировал область плечевого сустава
			6.	Попросил пациента согнуть локоть с супинацией предплечья
			7.	Фиксировал рукой область плечевого сустава и следил за сохранением супинационной установки предплечья
			8.	Одной рукой фиксировал область акромиально-ключичного сочленения
			9.	Второй рукой фиксировал нижнюю треть плеча
			10.	Попросил пациента согнуть локоть с супинацией предплечья
			11.	Попросил пациента сесть
			12.	Одной рукой фиксировал область акромиально-ключичного сочленения
			13.	Второй рукой оказывал противодействие сгибанию предплечья на уровне его нижней трети или кистевого сгиба
			14.	При способности активно сгибать супинированное предплечье с противодействием, но слабее, чем на здоровой стороне, дал оценку 4 балла, а при равном сопротивлении движению оценил в 5 баллов (здоровая мышца)
			15.	Сказал пациенту результат и объявил об окончании тестирования, предложил ему одеться
			16.	Снял с кушетки одноразовую простынь и утилизировал ее в контейнер для отходов класса Б
			17.	Обработал руки гигиеническим способом
			Тема 5. Техники мануальной терапии на шейном и поясничном отделах позвоночника	
ПК-5, ПК-6	1	Опишите алгоритм своих действий, когда вы ведете амбулаторный прием пациента в кабинете врача-мануального терапевта. Проведите лечебное мероприятие на шейном отделе позвоночника при блокаде позвоночно-двигательного сегмента C4-C5 (постизометрическую релаксацию передней лестничной мышцы; суставная импульсная техника при флексии блокаде C4-C5 слева)	1.	Убедился в наличии необходимого инвентаря
			2.	Обработал руки гигиеническим способом
			3.	Верно имитировал ПИР передней лестничной мышцы на стороне блокады
			4.	Верно имитировал суставную импульсную технику на шейном отделе позвоночника на уровне C4-C5 слева
			5.	Верная установка рук врача при имитации выполнения суставной импульсной техники на шейном отделе позвоночника на уровне C4-C5 слева
			6.	Правильно проговорил выполняемые действия при ПИР передней лестничной мышцы на стороне блокады
			7.	Правильно проговорил выполняемые действия при имитации выполнения суставной импульсной техники на шейном отделе позвоночника на уровне C4-C5 слева

Код компетенции	N п/п	Название раздела / формулировка задания	Ответы
			8. Правильно проговорил дальнейшие действия в случае клинической ситуации при манипуляции на шейном отделе позвоночника с указанием оцениваемых параметров
			9. Правильно и понятно формулировал команды пациенту
	2	Опишите алгоритм своих действий, когда вы ведете амбулаторный прием пациента в кабинете врача-мануального терапевта. Проведите лечебное мероприятие на поясничном отделе позвоночника при флекссионной дисфункции позвоночно-двигательного сегмента L3-L4 (функциональный блок L3-L4, фиксация) (постизометрическая релаксация пояснично-подвздошных мышц)	
			1. Убедился в наличии необходимого инвентаря
			2. Обработал руки гигиеническим способом
			3. Верно имитировал ПИР пояснично-подвздошных мышц
			4. Верная постановка рук врача при имитации проведения манипуляции на поясничном отделе
			5. Правильно проговорил выполняемые действия при имитации выполнения ПИР пояснично-подвздошных мышц
			6. Правильно проговорил дальнейшие действия с указанием направления и объема движений в прямой ноге в клинической ситуации ПИР пояснично-подвздошных мышц
			7. Правильно и понятно формулировал команды пациенту