

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 21.08.2026 14:24:09
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 31.08.70 Эндоскопия

Разработчики: кафедра госпитальной хирургии

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Тарасенко Сергей Васильевич	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой госпитальной хирургии
Романов Алексей Николаевич	к.м.н.	Доцент кафедры госпитальной хирургии

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Копейкин Александр Анатольевич	к.м.н.	Заместитель главного врача ГБУ РО «ГКБСМП»
Слободенюк Валерий Петрович		Заведующий эндоскопическим отделением №1 ГБУ РО «ГКБСМП»

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				
		Задание закрытого типа		
ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7	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 дефибрилляции)»	№ 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 объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	
ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7	2	Экстренная медицинская помощь			
			№	Действия	
			1	Провести осмотр полости рта на наличие инородных тел, жидкостей	
			2	Обеспечить проведение пульсоксиметрии	
			3	Обеспечить кислородотерапию при наличии показаний	
			4	Не проводить кислородотерапию при отсутствии показаний	
			5	Оценить частоту дыхательных движений (ЧДД) в течение не менее 10 секунд	

			7	Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки
			8	Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом
			9	Провести осмотр трахеи
			10	Провести осмотр вен шеи
			11	Провести оценку пульса (пальпация на лучевой и сонной артериях
			12	одновременно с одной стороны тела, лучевых артериях с обеих сторон
			13	для оценки дефицита пульса и идентичности с двух сторон, в течение не менее
			14	Измерить артериальное давление
			15	Провести аускультацию сердца
			16	Обеспечить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях (в рамках станции ОСКЭ
			17	на верхние и нижние конечности)
			18	Интерпретировать полученную ЭКГ
			19	Убедиться в наличии венозного доступа
			20	Оценить фотореакцию зрачков с использованием ладони или
			21	фонарика
			22	Оценить тонус мышц путем сгибания и разгибания каждой руки и
			23	ноги
			24	Оценить уровень глюкозы крови с помощью глюкометра
			25	Интерпретировать полученные результат уровня глюкозы
			26	Провести поверхностную пальпацию живота с 4-х сторон от пупка
			27	Провести ректальное исследование (при наличии показаний)
			28	Вызвать СМП/бригаду ОРИТ
			29	использовать правильный и полный набор ЛС
			30	использовать оптимальный способ введения ЛС
			31	использовать верные дозировки ЛС
			32	Использовать дополнительные препараты
			33	Соблюдать приоритетность введения ЛС
			34	Выполнить пункцию плевральной полости
			35	Придать возвышенное положение головному концу кровати
			36	Соблюдать последовательность ABCDE-осмотра

			37	Предпринять попытку повторного ABCDE-осмотра
			38	Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения
			39	Дать команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки
			40	Незамедлительно включить АНД
			41	Правильно наклеить электроды на грудную клетку пациента
			42	Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма АНД
			43	Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
			44	Не прикасаться к пациенту в момент нанесения разряда
			45	По команде АНД приступить к КГК или дать команду помощнику
			46	Обеспечить подключение источника кислорода к дыхательному мешку
			47	Начать искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком
			48	Прекратить сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД
			49	Не прикасаться к пациенту во время повторной оценки ритма АНД
			50	По команде АНД снова приступить к КГК и искусственной вентиляции
			51	Проводить реанимационные мероприятия до приезда СМП

ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7

3

Эзофагогастродуоденоскопия

№	Действия
1	Взять гастроскоп за рукоятку левой рукой
2	Взять рабочую часть гастроскопа в правую руку
3	Проверить подачу воздуха, аспирацию и освещение
4	Придать дистальному концу аппарата правильную конфигурацию перед исследованием
5	Провести аппарат под визуальным контролем над основанием языка в направлении нижних отделов глотки
6	Расположить аппарат над устьем пищевода
7	Провести аппарат по пищеводу
8	Провести аппарат через пищеводно-желудочный переход
9	Приступить к инсуффляции воздуха в просвет желудка
10	Ротировать аппарат по часовой стрелке на уровне верхней трети тела желудка
11	Сориентировать просвет желудка так, чтобы большая кривизна была расположена в нижней части экрана
12	Провести аппарат через тело желудка в антральный отдел
13	Провести аппарат через привратник
14	Выполнить инсуффляцию воздуха в просвет двенадцатиперстной кишки
15	Выполнить осмотр луковицы двенадцатиперстной кишки, визуализировав все стенки
16	Провести аппарат в постбульбарные отделы, выполнив ротацию аппарата по часовой стрелке с изогнутым дистальным концом
17	Визуализировать большой дуоденальный сосок (БДС)
18	Вывести аппарат в просвет желудка и перевести аппарат в положение ретроверсии
19	Выполнить последовательно осмотр желудка
20	Произвести аспирацию инсуффлированного воздуха
21	Извлечь аппарат, производя осмотр стенок желудка и пищевода

ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7

4

Колоноскопия

№	Действия
1	Нанести гель на дистальный конец эндоскопа
2	Проверить подачу воздуха, аспирацию и освещение
3	Придать дистальному концу аппарата правильную конфигурацию
4	Ввести колоноскоп в анус
5	Провести через анальный канал
6	Провести аппарат до сигмовидной кишки
7	Провести аппарат в нисходящую кишку
8	Провести аппарат в поперечную ободочную кишку
9	Провести аппарат в восходящую кишку
10	Провести колоноскоп по восходящей кишке
11	Интубировать слепую кишку
12	Извлечь колоноскоп, с одновременным осмотром не менее 6 минут

ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7	5	Бронхоскопия	№	Действия
			1	Взять бронхоскоп за рукоятку
			2	Взять рабочую часть бронхоскопа в правую руку
			3	Проверить бронхоскоп перед началом манипуляции
			4	Провести аппарат под визуальным контролем через средний/нижний носовой ход и носоглотку
			5	Расположить аппарат над голосовыми складками (связками)
			6	Попросить пациента протяжно сказать «и»
			7	Оценить подвижность голосовых складок (связок) в момент фонации
			8	Провести анестезию гортани
			9	Убедиться в анестезии голосовых складок
			10	В случае достаточной анестезии провести аппарат в трахею
			11	Провести аппарат к карине
			12	Выполнить анестезию карины
			13	Провести аппарат в правый главный бронх
			14	Выполнить анестезию шпоры верхнедолевого бронха, введя 1 мл 2% раствора лидокаина
			15	Провести аппарат в промежуточный бронх
			16	Выполнить анестезию шпоры среднедолевого бронха, введя 0,5 мл 2% раствора лидокаина
			17	Провести аппарат в левый главный бронх
			18	выполнить анестезию шпоры верхнедолевого бронха слева, введя 1 мл 2% раствора лидокаина
			19	Провести аппарат в левый нижнедолевой бронх
			20	Выполнить анестезию, введя 0,5 мл 2% раствора лидокаина
			21	Провести аппарат в правый главный бронх
			22	Выполнить осмотр правого главного бронха
			23	Осмотреть сегментарные бронхи верхней доли
			24	Провести аппарат в промежуточный бронх
			25	Провести аппарат в среднедолевой бронх
			26	Выполнить осмотр бронхов средней доли
			27	Провести аппарат ниже в нижнедолевой бронх
			28	Осмотреть сегментарные бронхи нижней доли
			29	Провести аппарат в левый главный бронх
			30	Провести аппарат в верхнедолевой бронх
			31	Выполнить осмотр бронхов верхней доли

			32	Провести аппарат в нижнедолевой бронх
			33	Осмотреть В6 - верхушечный сегментарный бронх нижней доли
			34	Осмотреть базальные сегментарные бронхи нижней доли
			35	Извлечь аппарат