

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ  
Первый заместитель  
Министра здравоохранения  
Республики Беларусь  
Е.Н.Кроткова  
12.06.2022  
Регистрационный номер  
ЗЭС-37/2022



ПАСПОРТ (ПРИМЕРНЫЙ)  
ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СТАНЦИИ  
ФИЗИКАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА  
(ОПРЕДЕЛЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ  
В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ)  
ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО  
КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ)

Учебная дисциплина «Педиатрия»

Специальность: 1-79 01 02 «Педиатрия»

СОГЛАСОВАНО

Первый проректор учреждения  
образования «Гродненский  
государственный  
университет»



В.В.Воробьев  
12.06.2022

СОГЛАСОВАНО

Начальник управления кадровой  
политики, учреждений образования  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь



О.Н.Коллюпанова  
18.06.2022

Минск 2022

## **АВТОРЫ**

Т.С.Протасевич, ассистент 2-й кафедры детских болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук

## **РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:**

2-й кафедрой детских болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»  
(протокол № 10 от 26.05.2022)

## Оглавление

1. Уровень измеряемой подготовки.....	с. 4
2. Практический навык (манипуляция).....	с. 4
3. Продолжительность работы станции .....	с. 4
4. Оснащение станции .....	с. 4
5. Оборудование станции .....	с. 6
6. Ситуации (сценарии).....	с. 6
7. Информация для экзаменуемого (брифинг).....	с. 7
8. Информация для экзаменаторов.....	с. 7
9. Список литературы.....	с. 9
10. Информация для стандартизированного пациента.....	с. 10
11. Информация для стандартизированного коллеги.....	с. 10
12. Критерии оценивания действий экзаменуемого.....	с. 10
13. Дефектная ведомость.....	с. 14

## 1. Уровень измеряемой подготовки

Паспорт (примерный) экзаменационной станции «Физикальное обследование новорожденного ребенка (определение клинического состояния в родильном зале)» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) разработан по учебной дисциплине «Педиатрия» в соответствии с типовым учебным планом по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия» (регистрационный номер № L-79-1-018/тип), утвержденным первым заместителем Министра образования Республики Беларусь 08.08.2017.

Всего на изучение учебной дисциплины отводится 668 академических часов, из них 390 аудиторных и 278 часов самостоятельной работы студента.

Рекомендуемые формы текущей аттестации: зачет (7, 9 семестры), экзамен (8, 10 семестры).

Экзаменуемые – студенты 5 курса.

## 2. Практический навык (манипуляция)

Оценка состояния новорожденного ребенка.

## 3. Продолжительность работы станции

Общая продолжительность работы станции – 10 минут;  
физическая продолжительность – 8,5 минут.

Таблица 1

Продолжительность работы станции			
Время начала действия (мин:сек)	Время начала действия (мин:сек)	Время начала действия (мин:сек)	Продолжительнос ть действия (мин. : сек.)
Ознакомление экзаменуемого с заданием	00:00	01:00	01:00
Выполнение экзаменуемым задания	01:00	08:30	07:30
Предупреждение об оставшемся времени на выполнение задания	08:30	08:30	00:00
Завершение работы экзаменуемого на станции	08:30	09:30	01:00
Смена экзаменуемых	09:30	10:00	00:30
Общая продолжительность работы станции			10:00

## 4. Оснащение станции

Таблица 2

Рабочее место экзаменатора	
Перечень оснащения	Количество
1. Стол офисный	по количеству экзаменаторов

2. Стул офисный	по количеству экзаменаторов
3. Ручка шариковая	по количеству экзаменаторов
4. Чек-лист (в случае использования бумажного)	по количеству экзаменуемых и экзаменаторов
5. Персональный компьютер с выходом в Интернет для заполнения электронного чек-листа <sup>1</sup>	1 шт.

Таблица 3

Рабочее место экзаменуемого	
Перечень оснащения	Количество
1. Часы настенные с секундной стрелкой	1 шт.

Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции:  
 проверить наличие электронных чек-листов в программе, обеспечивающей их заполнение;

в случае использования бумажных чек-листов распечатать их в необходимом количестве согласно ситуациям (сценариям);

подготовить оснащение и оборудование станции согласно установленному (таблицы 2, 3, 4, 5, 6);

проверить наличие доступа в интернет и работу программы, обеспечивающей видеоконтроль на станции, а также обеспечивающей заполнение электронных чек-листов;

разместить задание для экзаменуемого (ситуацию (сценарий) перед входом на станцию;

установить нужный сценарий в симуляционном оборудовании;

выполнить иные мероприятия, необходимые для нормальной работы станции.

Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции:

включить аудиосистему с командами (при необходимости);

по окончании работы каждого экзаменуемого приводить станцию в первоначальное состояние;

проконтролировать качество аудиовидеозаписи действий экзаменуемого (при необходимости);

перед входом экзаменуемого на станцию убедиться, что он в медицинской одежде, надеты шапочка, маска, перчатки медицинские;

запуск экзаменуемых на станцию.

<sup>1</sup> При технической оснащенности

## 5. Оборудование станции

Таблица 4

Перечень медицинского и иного оборудования	
Наименование медицинского и иного оборудования	Количество
1. Столик манипуляционный с источником лучистого тепла	1 шт.
2. Пакет для утилизации коммунальных отходов	1 шт.
3. Контейнер для отработанных медицинских изделий	1 шт.
4. Ларингоскоп с прямым клинком по Миллеру (размер 0;1)	1 шт.
5. Интубационная трубка №3.0	1 шт.
6. Катетер отсасывающий с контролем уровня вакуума 8F	1 шт.
7. Дыхательный мешок по типу Амбу неонатальный	1 шт.
8. Дыхательные маски двух размеров: №0, №1	по 1 шт.

Таблица 5

Перечень расходных материалов	
Наименование расходных материалов	Количество
1. Одноразовая шапочка	по количеству экзаменуемых
2. Одноразовая медицинская маска	по количеству экзаменуемых
3. Перчатки медицинские нестерильные (соответствующего размера)	по количеству экзаменуемых
4. Раствор антисептика для обработки кожи рук (допускается имитация)	2 мл
5. Пеленка/простынь одноразовая	1 шт.
7. Химическое средство для дезинфекции медицинских изделий (стетфонендоскоп)	5 мл

Таблица 6

Перечень симуляционного оборудования	
Наименование симуляционного оборудования	Техническая характеристика симуляционного оборудования
1. Манекен	Новорожденный ребенок с возможностью проведения вспомогательной вентиляции и/или выполнения интубации

## 6. Ситуации (сценарии)

Таблица 7

Перечень ситуаций (сценариев)	
Порядковый номер ситуации (сценария)	Ситуация (сценарий)
№ 1	Умеренная асфиксия при рождении

№ 2	Респираторный дистресс-синдром
№ 3	Врожденная пневмония

## 7. Информация для экзаменуемого (брифинг)

Задание для экзаменуемого.

Вы – врач-педиатр. Вам необходимо провести физикальное обследование новорожденного ребенка. По результатам обследования сформулируйте предварительный диагноз.

Ситуация (сценарий) № 1.

Мальчик от III беременности II родов в сроке гестации 280 дней в головном предлежании родился путем вакуум-экстракции. В родах отмечалась вторичная слабость родовых сил. Безводный период – 18 часов. Околоплодные воды светлые. Состояние при рождении тяжелое. Не кричит. После реанимационных мероприятий кожные покровы розовые, акроцианоз. ЧСС 166/минуту. Поза флексорная. Оценка по шкале Апгар 5/8 баллов.

Ситуация (сценарий) № 2.

Девочка от I беременности I родов в сроке гестации 238 дней в головном предлежании родилась путем операции экстренного кесарева сечения. Безводный период – 10 часов. Околоплодные воды светлые. Течение беременности на фоне угрозы прерывания в 19, 26, 32 недели. Профилактика СДР не проводилась. Состояние при рождении средней степени тяжести, крик средней силы. Выражена дыхательная недостаточность. Оценка по шкале Апгар 8/8 баллов.

Ситуация (сценарий) № 3.

Мальчик от II беременности II родов в сроке гестации 266 дней в головном предлежании. Околоплодные воды светлые. В родах отмечалось обвитие пуповиной вокруг шеи. Течение беременности на фоне обострения хронического пиелонефрита в 24, 35 недель, ОРВИ за 2 недели до родоразрешения. Оценка по шкале Апгар 8/8 баллов. Выражена дыхательная недостаточность.

## 8. Информация для экзаменаторов

Задача станции:

демонстрация экзаменуемым умения физикального обследования новорожденного ребенка с целью оценки состояния и установления предварительного диагноза.

Функции экзаменаторов:

внесение в бумажный чек-лист номера в соответствии с порядковым номером ситуации (сценария) или загрузка электронного чек-листа в программное обеспечение;

идентификация личности экзаменуемого, заполнение идентификационной части в электронном или бумажном чек-листе (ФИО студента или идентификационный номер, факультет, группа, курс, кафедра, практический навык (манипуляция), дата);

управление программным обеспечением манекена в соответствии с ситуацией (сценарием);

регистрация последовательности и правильности действий/расхождения действий экзаменуемого в соответствии с параметрами действий в чек-листе;

обеспечение экзаменуемого информацией на брифинге и информацией, которую необходимо предоставить в процессе выполнения действий на станции (таблица 8);

контроль времени выполнения экзаменуемым задания на станции, своевременное напоминание об окончании времени, отведенного на выполнение задания, предложение экзаменуемому покинуть станцию.

Информация, которую необходимо предоставить экзаменуемому в процессе выполнения действий на станции (далее – вводная информация):

*Таблица 8*

Действие экзаменуемого	Вводная информация
При попытке обработать кожу рук	Дать вводную информацию: «Руки обработаны»
В соответствии со временем, указанным в таблице 1	Сообщить: «У Вас осталась одна минута»
В соответствии с таблицей 10	Дать вводную информацию при выполнении экзаменуемым действий в соответствии с ситуацией (сценарием)
По окончании выполнения задания (в случае окончания экзаменуемым работы ранее отведенного времени или в соответствии со временем согласно таблице 1)	Поблагодарить и попросить покинуть станцию: «Благодарим. Покиньте, пожалуйста, станцию»

Информация, которая не предоставляется экзаменуемому:

запрещено делать вербальные и невербальные подсказки экзаменуемому во время нахождения его на станции и в процессе выполнения задания;

запрещено комментировать действия экзаменуемого, вступать в диалог более объема, указанного в таблице 8;

запрещено задавать уточняющие вопросы экзаменуемому, если это не регламентировано таблицей 8;



запрещено высказывать экзаменуемому требования «Быстрее», «Продолжайте», «Не медлите» и т.п., а также задавать вопросы «Вы все сделали?», «Вы закончили?» и т.п.

Действия экзаменаторов перед началом работы станции:  
ознакомиться с используемыми на станции чек-листами;  
ознакомиться с работой манекена, предусмотренного для проведения экзамена на станции, работой приложений и программ контроля;  
уточнить, какие ситуации (сценарии) определены для проведения экзамена на станции;  
ознакомиться с информацией, которую необходимо предоставить экзаменуемому в процессе выполнения действий на станции.

Действия экзаменаторов в ходе работы станции:  
разрешать вход экзаменуемому на станцию после загрузки электронного чек-листа на рабочем месте экзаменатора или после заполнения идентификационной части чек-листа на бумажном носителе;  
озвучивать информацию, которую необходимо предоставить экзаменуемому в процессе выполнения действий на станции;  
оценивать выполняемые экзаменуемым действия в 1 балл за безошибочное выполнение действия, в 0,5 балла за частичное выполнение действия, в 0 баллов за невыполнение действия;  
строго соблюдать продолжительность работы станции;  
напоминать экзаменуемому о времени окончания выполнения задания и необходимости покинуть станцию;  
по окончании экзамена дооформить бумажные чек-листы, заполнить дефектную ведомость (при необходимости);  
подсчитать итоговую отметку в баллах с учетом общей суммы баллов, «штрафа» за неудовлетворительное выполнение «критических» элементов (при наличии шкалы снятия баллов);  
преобразовать итоговую отметку в баллах в отметку по 10-бальной шкале оценивания, используя шкалу преобразования (пересчета) баллов (при необходимости).

## **9. Список литературы**

1. Неонатология : учебник / А. К. Ткаченко [и др.] ; под ред. А. К. Ткаченко, А. А. Устинович. – Минск : Вышэйшая школа, 2021. – 575 с. : ил.
2. Ионов, О. В. Неотложные состояния у новорожденных детей : рук-во для врачей / О. В. Ионов, Д. Н. Дегтярев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 416 с. : ил.
3. Шайтор, В. М. Неотложная неонатология : краткое рук-во для врачей / В. М. Шайтор, Л. Д. Панова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 320 с. : ил.

4. Рооз, Р. Неонатология. Практические рекомендации : пер. с нем. / Р. Рооз, О. Генцель-Боровичени, Г. Проките. – М. : Мед. лит., 2011. – 592 с. : ил.

5. Володин, Н. Н. Неонатология : национальное рук-во / Н. Н. Володин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 750 с.

6. Шабалов, Н. П. Неонатология : учеб. пособие: в 2 т. / Н. П. Шабалов. – 5-е изд., испр. и доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2009.

#### 10. Информация для стандартизированного пациента

Не предусмотрено.

#### 11. Информация для стандартизированного коллеги

Не предусмотрено.

#### 12. Критерии оценивания действий экзаменуемого

##### 12.1. Оценочный лист (чек-лист) № \_\_\_\_

*(указывается в соответствии с порядковым номером ситуации (сценария)*

для экзаменационной станции «Физикальное обследование новорожденного ребенка (определение клинического состояния в родильном зале)»

объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по учебной дисциплине «Педиатрия»

ФИО студента \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Практический навык (манипуляция): оценка состояния новорожденного ребенка

Таблица 9

№ п/п	Параметр выполнения действия <sup>2</sup>	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5
<b>I. Подготовительный этап</b>		
1.	Ознакомился с историей родов: провел анализ факторов риска у беременной и роженицы, позволяющих прогнозировать возможное рождение ребенка с патологией	
2.	Представился, обозначил свою роль	
3.	Обеспечил до родов готовность к реанимации, проверил укладку для оказания реанимационной помощи	

<sup>2</sup> При выполнении экзаменуемым действий вводная информация представляется экзаменатором (таблица 10)

4.	Надел перчатки медицинские	
<b>II. Основной этап</b>		
5.	Обеспечил проходимость дыхательных путей, освободил при необходимости дыхательные пути от секрета и слизи проведением их санации с помощью катетера	
6.	Обсушил кожные покровы и волосы на голове ребенка теплой пеленкой; Утилизировал пеленку правильно	
7.	Оценил состояние ребенка по шкале Апгар на 1-й минуте, обращая внимание на кардиореспираторный компонент	
8.	При необходимости оказал экстренную медицинскую помощь, провел вспомогательную вентиляцию легких с частотой 40-60 в минуту через лицевую маску с помощью саморасправляющегося мешка Амбу, начиная с подачи воздуха FiO <sub>2</sub> 21% (по возможности с оценкой оксигенации путем непрерывной пульсосиметрии - SpO <sub>2</sub> мониторинг)	
<b>Визуальная оценка</b>		
9.	Правильно оценил наличие/отсутствие крика	
10.	Правильно оценил цвет кожных покровов (наличие/отсутствие цианоза)	
11.	Правильно оценил наличие/отсутствие активных движений	
12.	Правильно оценил мышечный тонус	
13.	Правильно оценил рефлекторную возбудимость	
14.	Правильно оценил форму грудной клетки	
15.	Провести оценку симметричности участия обеих половин грудной клетки в акте дыхания	
16.	Правильно оценил наличие/отсутствие спонтанного дыхания	
17.	Правильно оценил наличие/отсутствие западения грудной клетки на вдохе	
18.	Правильно оценил наличие/отсутствие экспираторных шумов	
19.	Правильно оценил наличие/отсутствие напряжения крыльев носа	
20.	Правильно подсчитал частоту дыхания	
<b>Аускультация легких и сердца</b>		
21.	Правильно провел аускультацию легких и сердца	
22.	Правильно оценил характер дыхания	
23.	Правильно оценил наличие/отсутствие хрипов при аускультации	
24.	Правильно оценил сердечные тоны	
25.	Правильно подсчитал частоту сердечных сокращений	
<b>Пальпация</b>		
26.	Правильно провел пальпацию печени и селезенки	
<b>III. Заключительный этап</b>		

27.	Выполнил перевод новорожденного в палату интенсивной терапии	
28.	Обеспечил аппаратный мониторинг: регистрация ЧСС, АД, сатурации	
29.	Правильно утилизировал перчатки	
30.	Правильно сформулировал предварительный диагноз по результатам обследования	
	Итоговая отметка в баллах	

\_\_\_\_\_  
(ФИО экзаменатора)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата \_\_\_\_\_

Таблица 10

Параметр	Вводная информация		
	Умеренная асфиксия при рождении	Респираторный дистресс-синдром	Врожденная пневмония
Состояние ребенка	Тяжелое, ребенок вялый	Средней степени тяжести	Средней степени тяжести с ухудшением
Характер крика	Отсутствует	Крик средней силы	Громкий крик, через несколько минут ослабевает
Движения	Вялые	Хаотичные, активные	Мало активные
Рефлекторная возбудимость	Гримаса	Крик, чихание	Крик, чихание
Мышечный тонус	Некоторое сгибание конечностей	Флексорная поза	Полуфлексорная поза
Кожные покровы	Цианотичные, при проведении вспомогательной вентиляции розовеют	Акроцианоз	Периоральный и акроцианоз, исчезающий после оксигенотерапии
Точечные кровоизлияния	В месте прикладывания вакуум-экстрактора	Нет	В кожу лица
Форма грудной клетки	Цилиндрическая	Цилиндрическая	Цилиндрическая
Симметричность участия обеих половин грудной	Слабая экскурсия обеих половин грудной клетки	Симметричная	Симметричная

клетки в акте дыхания			
Западение грудной клетки на вдохе	После первичного затяжного апноэ возможно западение межреберий	Выражено втяжение мечевидного отростка грудины, межреберий, надключичных ямок	Выражено втяжение мечевидного отростка грудины, межреберий
Напряжение крыльев носа	Нет	Выражено	Может быть выражено
Выраженность экспираторных шумов («хрюкающий выдох»)	Нет	Выражено - дыхание типа «гасп»	Нет
Подсчет частоты дыханий	Брадипноэ	Тахипноэ	Тахипноэ, приступы апноэ
Характер дыхания (после проведения аускультации легких)	Нерегулярное, ослабленное	Резко ослабленное дыхание по всем легочным полям	Ослабленное в нижних отделах
Наличие хрипов (после проведения аускультации легких)	Наличие разнокалиберных влажных хрипов непостоянной локализации и звучности	Рассеянные крепитирующие и мелкопузырчатые хрипы по всем легочным полям	Крепитирующие хрипы в нижних отделах
Тоны сердца (после проведения аускультации сердца)	Приглушены	Приглушены	Приглушены
ЧСС	102	Тахикардия	156
После пальпации печени	+2 см	+1 см	+3,5 см
После пальпации селезенки	Не пальпируется	Не пальпируется	Пальпируется край селезенки

## 12.2. Шкала снятия баллов для оценочного листа (чек-листа)

№ \_\_\_\_

Таблица 11

Описание элементов действия <sup>3</sup>	Уровень выполнения

<sup>3</sup> При необходимости описываются возможные ошибки с указанием их влияния на оценку элемента.

**12.3. Шкала преобразования (пересчет) баллов, полученных  
экзаменуемым при выполнении действий на станции, в 10-балльную  
шкалу оценивания для оценочного листа (чек-листа) № \_\_\_\_\_**

*Таблица 12*

Отметка в баллах	10-балльная шкала оценивания
1-2	1
3-5	2
6-10	3
11-15	4
16-19	5
20-22	6
23-24	7
25-26	8
27-28	9
29-30	10

**13. Дефектная ведомость**

к оценочному листу (чек-листу) № \_\_\_\_\_

*(указывается в соответствии с порядковым номером ситуации (сценария)*

для экзаменационной станции «Физикальное обследование  
новорожденного ребенка (определение клинического состояния  
в родильном зале)»

объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ)  
по учебной дисциплине «Педиатрия»

ФИО студента \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Практический навык (манипуляция): определение состояния новорожденного ребенка

*Таблица 13*

№ п/п	Список нерегламентированных и небезопасных действий, отсутствующих в оценочном листе (чек-листе)	Дата	Подпись экзаменатора
№ п/п	Список дополнительных действий, имеющих клиническое значение, не внесенных в оценочный лист (чек-лист)	Дата	Подпись экзаменатора

Рекомендации по организации станции «Физикальное обследование новорожденного ребенка (определение клинического состояния в родильном зале)» ОСКЭ при проведении следующего экзамена

---

---

---

---

---

---

(ФИО экзаменатора)

---

(подпись)

Дата \_\_\_\_\_