

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель

Министра здравоохранения

Республики Беларусь

Е.Н.Кроткова

20.07.2022

Регистрационный номер

ГЭС-39/2022



ПАСПОРТ (ПРИМЕРНЫЙ)
ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СТАНЦИИ

**ФИЗИКАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕБЕНКА (ОПРЕДЕЛЕНИЕ
СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ)**

ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО
КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ)

Учебная дисциплина «Педиатрия»

Специальность: 1-79 01 02 «Педиатрия»

СОГЛАСОВАНО

Первый проректор
образования
государственный
университет»

14.06.2022
B.B.Воробьев
2022



СОГЛАСОВАНО

Начальник управления кадровой
политики, учреждений образования
медицинский Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

18.07.2022
О.Н.Колюпанова



Минск 2022

АВТОРЫ

А.Н.Бердовская, доцент 2-й кафедры детских болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент

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. 7
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. 15

1. Уровень измеряемой подготовки

Паспорт (примерный) экзаменационной станции «Физикальное обследование ребенка (определение состояния сердечно-сосудистой системы)» 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), экзамены (8, 10 семестры).

Экзаменуемые – студенты 4 курса.

2. Практический навык (манипуляция)

Физикальное обследование сердечно-сосудистой системы 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 ¹	1 шт.

Таблица 3

Рабочее место экзаменуемого	
Перечень оснащения	Количество
1. Стол	1 шт.
2. Кушетка	1 шт.
3. 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.

¹ При технической оснащенности

5. Оборудование станции

Таблица 4

Перечень медицинского и иного оборудования	
Наименование медицинского и иного оборудования	Количество
1. Пакет для утилизации коммунальных отходов	1 шт.
2. Контейнер для отработанных медицинских изделий	1 шт.
3. Столик манипуляционный	1 шт.
4. Тонометр	1 шт.
5. Стетофонендоскоп/фонендоскоп/стетоскоп	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.
6. Ватные шарики	3 шт. (на 1 попытку)
7. Химическое средство для дезинфекции медицинских изделий (стетофонендоскоп)	5 мл
8. Шпатель одноразовый	1 шт.

Таблица 6

Перечень симуляционного оборудования	
Наименование симуляционного оборудования	Техническая характеристика симуляционного оборудования
1. Манекен	Имитация нарушений ритма сердца; имитация тонов сердца и сердечных шумов; имитация расширения границ сердца, имитация учащенного дыхания, имитация влажных мелкопузырчатых хрипов.
2. Стандартизованный пациент	Имитация жалоб при физикальном обследовании (в соответствии с ситуацией (сценарием)

6. Ситуации (сценарии)

Таблица 7

Перечень ситуаций (сценариев)	
Порядковый номер ситуации (сценария)	Ситуация (сценарий)
№ 1	Неревматический кардит, НК IIА, левожелудочковая
№ 2	Нарушение ритма сердца
№ 3	Вегетативная дисфункция, ваготония

7. Информация для экзаменуемого (брифинг)

Задание для экзаменуемого.

Вы – врач-педиатр участковый. У Вас на приеме – пациент. Вам необходимо провести физикальное обследование сердечно-сосудистой системы ребенка. Озвучивайте все, что считаете необходимым при общении с пациентом.

По результатам физикального обследования сердечно-сосудистой системы сформулируйте предполагаемый (предварительный) диагноз.

Ситуация (сценарий) № 1.

Девочка, 8 лет. Жалобы на потливость, слабость, снижение аппетита, слабость, одышку при физической нагрузке, колющие боли в области сердца.

Анамнез: вышеперечисленные жалобы появились через 3 дня после перенесенной инфекции, сопровождавшейся фебрильной лихорадкой, диарейным синдромом.

Ситуация (сценарий) № 2.

Мальчик, 16 лет. При плановом осмотре врачом-педиатром участковым выявлены изменения при аусcultации сердца. Жалоб не предъявляет. До настоящего времени за медицинской помощью не обращался.

Ситуация (сценарий) № 3.

Девочка, 14 лет. Жалобы на головную боль, боли в области сердца, слабость, утомляемость, головокружение, повышенную зябкость, боли в ногах ночью, чувство неполноценного вдоха. Анамнез: слабость, утомляемость, головокружение, головная боль, повышенная зябкость, «вздохи» появились больше 6 месяцев назад. За медицинской помощью не обращались.

8. Информация для экзаменаторов

Задача станции: демонстрация экзаменуемым умения обследования органов сердечно-сосудистой системы с целью выявления патологических изменений и установления диагноза.

Примечание. Сбор анамнеза жизни и анамнеза заболевания, назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности не проводится.

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-балльной шкале оценивания, используя шкалу преобразования (пересчета) баллов (при необходимости).

9. Список литературы

1. Детские болезни : пособие для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия» : в 2 ч. : рек. УМО вузов Респ. Беларусь по мед. образованию / Н. С. Парамонова, [и др.] ; под ред. Н. С. Парамоновой. – Гродно : ГрГМУ, 2021. – Ч. 1. – 428 с.

2. Детские болезни : пособие для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия» : в 2 ч. : рек. УМО вузов Респ. Беларусь по мед. образованию / Н. С. Парамонова, [и др.] ; под ред. Н. С. Парамоновой. – Гродно : ГрГМУ, 2021. – Ч. 2. – 376 с.

3. Клиническое обследование ребенка: пособие для студентов педиатрического факультета / Н.С. Парамонова [и др.]. – Гродно: ГрГМУ, 2013. – 218 с.

4. Пропедевтика детских болезней : учебное пособие / М. В. Чичко и др. ; под ред. М.В.Чичко, А.М.Чичко – Минск: Мисанта, 2018. – 912 с.

5. Шабалов, Н. П. Детские болезни : в 2 т. / Н. П. Шабалов. – Санкт-Петербург, 2017. – Т. 1. – 876 с.

6. Шабалов, Н. П. Детские болезни : в 2 т. / Н. П. Шабалов. – Санкт-Петербург, 2017. – Т. 2. – 890 с.

7. Детские болезни : практическое пособие для врачей / А. В. Сикорский [и др.]; под ред. А. М. Чичко, М. В. Чичко. – Минск, 2013. – 896 с.

10. Информация для стандартизированного пациента

Отвечать на вопросы экзаменуемого в соответствии с ситуацией (сценарием).

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 ребенка

(определение состояния сердечно-сосудистой системы)»

объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ)

по учебной дисциплине «Педиатрия»

ФИО студента_____

Факультет_____ группа_____ курс_____

Кафедра_____

Практический навык (манипуляция): физикальное обследование сердечно-сосудистой системы ребенка

Таблица 9

№ п/п	Параметр выполнения действия ²	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0

² При выполнении экзаменуемым действий вводная информация представляется экзаменатором / стандартизованным пациентом (таблица 10)

		частичное выполнение – 0,5
I. Подготовительный этап		
1.	Установил контакт с ребенком (представителем), поздоровался	
2.	Представился, обозначил свою роль	
3.	Идентифицировал пациента	
4.	Осведомился о самочувствии пациента	
5.	Получил согласие пациента на обследование (<i>рассказал о предстоящем обследовании, уточнил наличие вопросов</i>)	
6.	Обработал руки перед началом манипуляции	
7.	Выполнил обработку антисептическим средством олив и мембранны фонендоскопа, правильно утилизировал использованный расходный материал	
II. Основной этап		
8.	Помог ребенку раздеться/раздел ребенка	
9.	Провел и правильно оценил состояние кожных покровов (<i>цвет, чистота, влажность, эластичность</i>)	
10.	Оценил положение пациента (<i>активное – пассивное, вынужденное – свободное</i>)	
Визуальная оценка синдрома сердечной недостаточности		
11.	Правильно оценил наличие/отсутствие одышки	
12.	Правильно оценил наличие/отсутствие изменений области сердца	
13.	Правильно оценил наличие/отсутствие отеков на нижних конечностях	
Пальпация органов сердечно-сосудистой системы		
14.	Правильно провел пальпаторное исследование пульса на лучевых, височных, сонных, артериях тыла стопы	
15.	Правильно определил систолическое и диастолическое дрожание	
16.	Правильно провел пальпацию верхушечного толчка	
17.	Правильно пальпаторно определил наличие отеков на конечностях	
18.	Правильно ли провел пальпацию печени	
19.	Правильно определил наличие асцита методом флюктуации	
Перкуссия органов сердечно-сосудистой системы		
20.	Правильно провел перкуссию относительной тупости сердца	
21.	Правильно определил наличие асцита методом перкуссии	
Аускультация легких		
22.	Правильно провел аускультацию легких	
23.	Правильно ли провел подсчет частоты дыхания	
Аускультация сердца		
24.	Правильно провел аускультацию сердца	

25.	Правильно провел подсчет частоты сердечных сокращений	
26.	Правильно провел аусcultацию сердца после нагрузки	
27.	Правильно провел подсчет частоты сердечных сокращений после нагрузки	
28.	Правильно измерил артериальное давление	
29.	Правильно измерил артериальное давление после нагрузки	
Осмотр полости рта и зева		
30.	Правильно провел осмотр полости рта и зева (<i>слизистые оболочки, небные дужки, миндалины, задняя стенка глотки</i>) и утилизировал расходный материал	
31.	Правильно оценил состояние зубов	
III. Заключительный этап		
32.	Завершил осмотр (<i>сказал, что осмотр закончен, помог ребенку одеться/одел ребенка</i>)	
33.	Выполнил обработку антисептическим средством олив и мембранны фонендоскопа, правильно утилизировал использованный расходный материал	
34.	Обработал руки после проведения манипуляции	
35.	Правильно сформулировал предварительный диагноз по результатам обследования	
	Итоговая отметка в баллах	

(ФИО экзаменатора)

(подпись)

Дата _____

Таблица 10

Вводная информация			
Параметр	Неревматический кардит	Нарушение ритма сердца	Вегетативная дисфункция ваготония
Кожные покровы	бледные	цвет бледно-розовый	бледные
Положение пациента	активное	активное	активное
Визуальная оценка частоты дыхания	Одышка смешанного характера	Одышки нет	Одышки нет
Пальпаторное определение пульса	Учащен, пальпируется во всех исследуемых областях	Неритмичен, пальпируется во всех исследуемых областях	Редкий, пальпируется во всех исследуемых областях
Осмотр области сердца	Без изменений	Без изменений	Без изменений

Определение систолического и диастолического дрожания	Определяется систолическое дрожание	Систолическое и диастолическое дрожание не определяется	Систолическое и диастолическое дрожание не определяется
Пальпация верхушечного толчка	Верхушечный толчок разлитой, смещен вниз и влево	Верхушечный толчок не изменен	Верхушечный толчок не изменен
Перкуторное определение границ относительной сердечной тупости	Смещение границ относительной сердечной тупости влево	Границы относительной сердечной тупости не изменены	Границы относительной сердечной тупости не изменены
Аускультация легких	Выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы в нижних отделах обоих легких	Дыхание в легких везикулярное, патологические дыхательные шумы не выслушиваются	Дыхание в легких везикулярное, патологические дыхательные шумы не выслушиваются
Подсчет частоты дыхания	Частота дыхания превышает возрастную норму	Частота дыхания соответствует возрастной нормы	Частота дыхания соответствует возрастной нормы
Аускультация сердца	Тоны сердца ритмичные, приглушение I тона на верхушке, усиление II тона над легочной артерией, выслушивается систолический шум на верхушке, проводится в левую подмышечную область, усиливается в положении на левом боку	Тоны сердца аритмичные, выслушивается 5 экстрасистол в минуту, патологические шумы не выслушиваются.	Тоны сердца аритмичные при спонтанном дыхании, аритмия исчезает при аускультации на вдохе, патологические шумы не выслушиваются
Измерение артериального давления	Соответствует возрастной норме	Соответствует возрастной норме	Снижено по отношению к возрастной норме (90/60 мм рт ст)
Проведение нагрузочной пробы	Избыточное повышение ЧСС (более 25% от возрастной нормы), подъем систолического артериального давления на 25 мм рт ст	Прирост ЧСС 20% от возрастной нормы, повышение систолического артериального давления на 15 мм рт ст, при аускультации	Прирост ЧСС 10% от возрастной нормы, повышение систолического артериального давления на 10 мм рт ст, при

	ст., при аускультации сердца усиление систолического шума на верхушке.	сердца выслушиваются 3 экстрасистолы в минуту	аускультации сердца тоны сердца ритмичные.
Пальпация печени	На 2 см у края реберной дуги	Не пальпируется	Не пальпируется
Перкуторное определение свободной жидкости брюшной полости	Свободная жидкость в брюшной полости не определяется	Свободная жидкость в брюшной полости не определяется	Свободная жидкость в брюшной полости не определяется
Пальпаторное определение отеков на ногах	Отеков нет	Отеков нет	Отеков нет
Осмотр полости рта и зева	Неяркая гиперемия слизистой задней стенки глотки, небные миндалины не увеличены	Слизистые розовые, чистые, небные миндалины не увеличены	Слизистые розовые, чистые, небные миндалины не увеличены

12.1. Шкала снятия баллов для оценочного листа (чек-листа) №_____
Таблица 11

Описание элементов действия ³	Уровень выполнения

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
1-4	1
5-9	2
10-14	3
15-19	4
20-24	5
25-28	6
29-30	7
31-32	8
33-34	9
35	10

³ При необходимости описываются возможные ошибки с указанием их влияния на оценку элемента.

13. Дефектная ведомость
к оценочному листу (чек-листву) № _____
(указывается в соответствии с порядковым номером ситуации (сценария)
для экзаменационной станции «Физикальное обследование ребенка
(определение состояния сердечно-сосудистой системы)»
объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ)
по учебной дисциплине «Педиатрия»

ФИО студента _____

Факультет _____ группа _____ курс _____

Кафедра _____

Практический навык (манипуляция): физикальное обследование ребенка с
заболеваниями сердечно-сосудистой системы

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 ребенка
(определение состояния сердечно-сосудистой системы)» ОСКЭ при
проведении следующего экзамена

(ФИО экзаменатора)

(подпись)

Дата _____