

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель

Министра здравоохранения

Республики Беларусь

Е.Н.Кроткова

07.2022

Регистрационный номер

ГЗС-40/0022

ПАСПОРТ (ПРИМЕРНЫЙ)
ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СТАНЦИИ
**ФИЗИКАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕБЕНКА
(ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОСТОЯНИЯ СИСТЕМЫ КРОВИ)**
ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО
КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ)

Учебная дисциплина «Педиатрия»

Специальность: 1-79 01 02 «Педиатрия»

СОГЛАСОВАНО

Первый проректор
образования
государственный
университет

В.В.Воробьев
2022



СОГЛАСОВАНО

Начальник управления кадровой
политики, учреждений образования
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

О.Н.Колюпанова



Минск 2022

АВТОРЫ

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

1. Уровень измеряемой подготовки

Паспорт (примерный) экзаменационной станции «Физикальное обследование ребенка (определение состояния системы крови)» 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)

Физикальное обследование ребенка с заболеваниями системы крови.

3. Продолжительность работы станции

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

Таблица 1

Продолжительность работы станции			
Действия на станции	Время начала действия (мин:сек)	Время окончания действия (мин:сек)	Продолжительность 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	10:00	10:30	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. Стул	1 шт.
2. Кушетка	1 шт.
3. Данные общего и биохимического анализов крови	в соответствии с ситуацией (сценарием) предоставляются по требованию
4. 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;

¹ При технической оснащенности

запуск экзаменуемых на станцию.

5. Оборудование станции

Таблица 4

Перечень медицинского и иного оборудования	
Наименование медицинского и иного оборудования	Количество
1. Столик манипуляционный	1 шт.
2. Пакет для утилизации коммунальных отходов	1 шт.
3. Контейнер для отработанных медицинских изделий	1 шт.
4. Стетофонендоскоп	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 изменений цвета кожных покровов; имитации звуков сердца (допускается также имитация звуков легких)
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	Железодефицитная анемия
№ 2	Наследственный микросфеноцитоз

7. Информация для экзаменуемого (брифинг)

Задание для экзаменуемого.

Вы – врач-педиатр участковый. У Вас на приеме пациент. Вам необходимо провести физикальное обследование системы крови ребенка. Вводная информация о жалобах, предъявляемых ребенком, анамнезе жизни, анамнезе заболевания представлена в письменном виде. Озвучивайте все, что считаете необходимым, при общении с пациентом.

По результатам физикального обследования системы крови сформулируйте предполагаемый (предварительный) диагноз.

Ситуация (сценарий) № 1.

Девочка, 1 год. При обращении жалобы на быструю утомляемость, выпадение волос, снижение аппетита, бледность кожных покровов. Из анамнеза известно, что при диспансеризации у ребенка выявлено снижение гемоглобина до 76 г/л и цветового показателя до 0,53. Анамнез жизни: ребенок родился от первой, нормально протекавшей беременности и родов. Масса тела при рождении 3300г, длина – 51 см. С 2 недельного возраста находится на искусственном вскармливании. С 4-х месяцев вскармливание коровьим молоком, соками, овощами. Мясо получала очень редко. Часто ела землю, мел.

Ситуация (сценарий) № 2.

Ребенок, 10 лет. Обратился с жалобами на бледность кожных покровов с желтушным оттенком, слабость, повышенную утомляемость, снижение аппетита. Из анамнеза известно, что у бабушки по линии матери отмечалось периодическое появление желтухи. Родился в срок с массой тела – 2900г, на грудном вскармливании до года. С рождения плохо прибавлял в массе тела, часто болеет интеркуррентными заболеваниями. Настоящее заболевание у девочки отмечается с рождения, однако диагноз был поставлен в возрасте 10 месяцев, когда появилась желтуха, и гемоглобин снизился до 70 г/л.

8. Информация для экзаменаторов

Задачи станции:

демонстрация экзаменуемым умения физикального обследования ребенка с заболеваниями системы крови с целью выявления патологических изменений 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 верbalные и неверbalные 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 доформить 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 системы крови)»

объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ)

по учебной дисциплине «Педиатрия»

ФИО студента_____

Факультет_____ группа_____ курс_____

Кафедра_____

Практический навык (манипуляция): физикальное обследование ребенка с заболеваниями системы крови

Таблица 9

№ п/п	Параметр выполнения действия ²	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5
I. Подготовительный этап		

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

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.	Оценил положение пациента (<i>активное – пассивное, вынужденное – свободное</i>)	
Визуальная оценка состояния кожных покровов		
10.	Правильно оценил цвет кожных покровов	
11.	Правильно оценил чистоту кожных покровов	
12.	Правильно оценил влажность кожных покровов	
13.	Правильно оценил эластичность кожных покровов	
14.	Правильно оценил тонус мягких тканей	
15.	Правильно выполнил измерение артериального давления	
Пальпация, аускультация сердца		
16.	Правильно провел и оценил пульс на лучевых артериях	
17.	Правильно провел и оценил верхушечный толчок	
18.	Правильно провел аускультацию сердца	
Пальпация живота		
19.	Правильно провел поверхностную пальпацию живота	
20.	Спросил пациента о болезненности при пальпации	
21.	Правильно провел пальпацию печени	
22.	Спросил пациента о болезненности при пальпации	
23.	Правильно провел пальпацию селезенки	
24.	Спросил пациента о болезненности при пальпации	
Осмотр полости рта и зева		
25.	Правильно провел осмотр полости рта и зева (<i>слизистые оболочки, небные дужки, миндалины, задняя стенка глотки</i>) и утилизировал расходный материал	
26.	Правильно оценил состояние зубов	
III. Заключительный этап		
27.	Завершил осмотр (<i>сказал, что осмотр закончен, помог ребенку одеться/одел ребенка</i>)	

28.	Выполнил обработку антисептическим средством олив и мембранны фонендоскопа, правильно утилизировал использованный расходный материал	
29.	Обработал руки после проведения манипуляции	
30.	Интерпретация общеклинического анализа крови	
31.	• эритроциты	
32.	• гемоглобин	
33.	• цветовой показатель	
34.	• ретикулоциты	
35.	• эритроцитарные индексы (MCV, MCH, MCHC)	
36.	Интерпретация биохимического анализа крови:	
37.	• сывороточное железо	
38.	• ОЖСС	
39.	• билирубин и его фракции	
40.	• общий белок	
41.	Правильно сформулировал предварительный диагноз по результатам обследования	
	Итоговая отметка в баллах	

(ФИО экзаменатора)

(подпись)

Дата _____

Таблица 10

Параметр	Вводная информация	
	Железодефицитная анемия	Наследственный микросферацитоз
Кожные покровы	Бледные	Иктеричные
Положение пациента	Вялая	Активное
Визуальная оценка стигм дисэмбриогенеза	Стигм нет	Отмечены изменения в строении черепа – запавшая переносица, высокое готическое небо
Аускультация легких	Дыхание пуэрильное, симметричное, проводится во все отделы, хрипов нет	Дыхание везикулярное, симметричное, проводится во все отделы, хрипов нет
Частота сердечных сокращений (озвучивается вводная	145/минуту	98/минуту

<i>информация через 15 сек)</i>		
Аускультация сердца	Тоны сердца ритмичные, учащены, приглушены. Выслушивается короткий систолический шум на верхушке и в пятой точке	Тоны сердца ритмичные, при аускультации во всех точках выслушивается систолический шум
Поверхностная пальпация живота	Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см, селезенка – у края рёберной дуги	Живот резко увеличен в объеме. Печень плотная +5 см, селезенка плотной консистенции +4 см
Осмотр полости рта и задней стенки глотки	Кожа и видимые слизистые очень бледные с желтоватым оттенком. В углах рта заеды	Кожа и видимые слизистые с желтоватым оттенком, бледные, чистые, небные миндалины не увеличены
Оценка ОАК	Hb – 54 г/л, эр. – $2,6 \times 10^{12}$ /л, ц.п. 0,63, MCV – 76 фл, MCH – 19 пг, MCHC – 284 г/л, ретикул. – 29%, лейк. – $7,2 \times 10^9$, п – 2%, с – 20%, э – 4%, л – 64%, м – 10%, СОЭ – 14 мм/час. Пойкилоцитоз Анизоцитоз	Hb – 50 г/л, эр. – $2,5 \times 10^{12}$ /л, Ht – 0,17, MCV – 68 фл, MCH – 20 пг, MCHC – 294 г/л, ретикул. – 68%, лейк. – $9,8 \times 10^9$ /л, э – 1%, с – 64%, л – 32%, м – 3%, СОЭ – 28 мм/час.
Оценка осмотической резистентности эритроцитов	Осмотическая резистентность эритроцитов – норма	Минимальная осмотическая резистентность эритроцитов – 0,82%, максимальная осмотическая резистентность – 0,56%
Оценка БАК	Общ. белок – 62 г/л, мочевина – 3,2 ммоль/л, билирубин – 22,5 ммоль/л, непрямой, сывороточное железо 4,1 мкмоль/л, ОЖСС – 103 мкмоль/л	билирубин – 44 мкмоль/л, за счет непрямой фракции.

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

Описание элементов действия ³	Уровень выполнения

³ 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
1-5	1
6-10	2
11-15	3
16-20	4
21-25	5
26-30	6
31-35	7
36-38	8
39-40	9
41	10

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

ФИО студента_____

Факультет _____ группа _____ курс _____

Кафедра _____

Практический навык (манипуляция): физикальное обследование ребенка с заболеваниями системы крови

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 системы крови)» ОСКЭ при проведении следующего экзамена

(ФИО экзаменатора)

(подпись)

Дата _____