

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель

Министра здравоохранения  
Республики Беларусь

Е.Н.Кроткова

18.04. 2022

Регистрационный номер

72С-41/2022



ПАСПОРТ (ПРИМЕРНЫЙ)  
ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СТАНЦИИ

**ФИЗИКАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕБЕНКА (КЛИНИЧЕСКАЯ  
ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ)**

ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО  
КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ)

Учебная дисциплина «Педиатрия»

Специальность: 1-79 01 02 «Педиатрия»

СОГЛАСОВАНО

Первый проректор  
образования  
государственный  
университет»



В.В.Воробьев  
14.06. 2022

СОГЛАСОВАНО

Начальник управления кадровой  
политики, учреждений образования  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь



О.Н.Колюпанова  
18.04. 2022

Минск 2022

## **АВТОРЫ**

Е.А.Конюх, 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. 14

### 1. Уровень измеряемой подготовки

Паспорт (примерный) экзаменационной станции «Физикальное обследование ребенка (клиническая диагностика заболеваний щитовидной железы)» 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 щитовидной железы.

### 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. Стул	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.

<sup>1</sup> При технической оснащенности

## 5. Оборудование станции

Таблица 4

Перечень медицинского и иного оборудования	
Наименование медицинского и иного оборудования	Количество
1. Контейнер для отработанных медицинских инструментов	1 шт.
2. Стетофонендоскоп/фонендоскоп/стетоскоп	1 шт.
3. Пакет для утилизации коммунальных отходов	1 шт.
4. Контейнер для отработанных медицинских изделий	1 шт.
5. Столик манипуляционный	1 шт.
6. Тонометр	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 патологии щитовидной железы (увеличение в размере перешейка и долей, уплотнение, увеличение регионарных лимфатических узлов)
2. Стандартизированный 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	Простой нетоксический зоб I ст. Субклинический гипотироз
№ 2	Диффузный токсический зоб

## 7. Информация для экзаменуемого

Задание для экзаменуемого.

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

По результатам физикального обследования щитовидной железы сформулируйте предполагаемый (предварительный) диагноз.

Ситуация (сценарий) № 1.

Мальчик, 12 лет (антропометрические данные: масса тела – 29 кг, длина тела – 138 см). Обратился с жалобами на задержку нарастания длины тела (отставание в росте от сверстников), метеоризм, склонность к запорам (стул 1 раз в 2 дня, оформленный, тугой, большой диаметр калового столбика, без патологической примесей), головные боли (в области лба), сонливость, быструю утомляемость, сухость кожи, выпадение волос, снижение аппетита, зябкость.

Анамнез: снижение скорости роста (4,5 см в год), метеоризм, склонность к запорам, повышенную утомляемость, сонливость и зябкость отмечает в течение последних 2-х лет.

Ситуация (сценарий) № 2.

Девочка 13 лет, жалобы на похудание, нарастающую мышечную слабость, потливость, утомляемость, суетливость, иногда боли в животе, субфебрильную температуру тела, склонность к разжижению стула. В течение последних двух месяцев снизилась успеваемость в школе.

Длина тела – 167 см (год назад была 157 см), масса тела – 48 кг.

## 8. Информация для экзаменаторов

Задача станции: демонстрация экзаменуемым умения физикального обследования щитовидной железы у ребенка с целью выявления патологических изменений и установления предварительного 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-бальной 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.

8. Парамонова, Н. С. Детская эндокринология : учебно-методическое пособие для студентов, обучающихся по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия»: рек. УМО вузов Респ. Беларусь по мед. образованию / Н. С. Парамонова, В. А. Жемойтяк; Т. В. Мацюк. – Гродно : ГрГМУ, 2019. – 396 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 (клиническая диагностика заболеваний щитовидной железы)»

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

ФИО студента \_\_\_\_\_

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

Кафедра \_\_\_\_\_

Практический навык (манипуляция): физикальное обследование ребенка с заболеваниями щитовидной железы

Таблица 9

№ п/п	Параметр выполнения действия <sup>2</sup>	Отметка в баллах выполнение – 1 невыполнение – 0 частичное выполнение – 0,5
<b>І. Подготовительный этап</b>		
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 мембраны фонендоскопа, правильно утилизировал использованный расходный материал	
<b>ІІ. Основной этап</b>		
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> )	
Пальпация лимфатических узлов		
11.	Правильно провел пальпацию периферических лимфатических узлов	
12.	Правильно оценил состояние лимфатических узлов (при их пальпаторном определении)	
Пальпация щитовидной железы		
17.	Правильно провел пальпацию щитовидной железы	
18.	Правильно оценил состояние щитовидной железы	
Обследование органов сердечно-сосудистой системы		
19.	Правильно провел исследование пульса и дал полную и правильную его характеристику	
20.	Правильно провел осмотр области сердца	
21.	Правильно провел перкуссию границ относительной сердечной тупости	
22.	Правильно провел аускультацию сердца	
23.	Правильно оценил аускультативную картину	
24.	Правильно провел подсчет частоты дыхания и оценил результат	

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

25.	Правильно провел измерение артериального давления и оценил результат	
Обследование органов желудочно-кишечного тракта		
26.	Провел осмотр живота и правильно оценил его состояние	
27.	Правильно провел поверхностную пальпацию живота	
28.	Спросил пациента о болезненности	
29.	Правильно провел глубокую пальпацию кишечника ( <i>сигмовидная кишка, слепая, восходящий и нисходящий отделы толстого кишечника, поперечно-ободочная кишка, тонкий кишечник</i> )	
30.	Спросил пациента о болезненности	
31.	Правильно провел пальпацию печени и селезенки	
32.	Спросил пациента о болезненности	
33.	Правильно провел аускультацию живота	
Осмотр полости рта и зева		
34.	Правильно провел осмотр полости рта и зева ( <i>слизистые оболочки, небные дужки, миндалины, задняя стенка глотки</i> ) и утилизировал расходный материал	
35.	Правильно оценил состояние зубов	
<b>III. Заключительный этап</b>		
36.	Завершил осмотр ( <i>сказал, что осмотр закончен, помог ребенку одеться/одел ребенка</i> )	
37.	Выполнил обработку антисептическим средством олив и мембраны фонендоскопа, правильно утилизировал использованный расходный материал	
38.	Обработал руки после проведения манипуляции	
39.	Правильно сформулировал предварительный диагноз по результатам обследования	
	Итоговая отметка в баллах	

\_\_\_\_\_  
(ФИО экзаменатора)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата \_\_\_\_\_

Таблица 10

Параметр	Вводная информация	
	Простой нетоксический зоб I ст. Субклинический гипотироз	Диффузный токсический зоб
Кожные покровы	Сухие, холодные наощупь, бледно-розовые, отмечается мелкопластинчатое шелушение	Цвет бледно-розовый, горячие, влажные, бархатистые наощупь

Самочувствие пациента	Отмечает слабость, зябкость	Отмечает потливость, учащение мочеиспускания
Положение пациента	Активное	Активное. Девочка суетлива, отмечают хореоподобные подергивания пальцев и отдельных мышечных групп
Пальпация лимфатических узлов	Лимфатические узлы не увеличены	Увеличение шейных лимфоузлов до 1,5 см, они безболезненные, не спаянные с окружающими тканями
Пальпация щитовидной железы	Увеличение толщины перешейка и долей	Визуально и пальпаторно определяемое увеличение размеров железы
Исследование пульса	Пульс одинаковый на обеих руках, удовлетворительного наполнения и напряжения, снижение частоты пульса	Пульс одинаковый на обеих руках, удовлетворительного наполнения и напряжения, увеличение частоты пульса
Обследование сердца	Расширение границ относительной сердечной тупости. При аускультации тоны приглушены, ЧСС – 46/минуту, ЧД – 16/минуту	Визуализируется усиленный сердечный толчок, тоны громкие, ритмичные, систолический шум на верхушке. ЧСС – 135/минуту, ЧД – 25/минуту
Измерение АД	АД 115/70 мм рт. ст.	АД 140/45 мм рт. ст.
Осмотр живота	Живот симметричен, обе половины участвуют в акте дыхания	Живот симметричен, обе половины участвуют в акте дыхания
Пальпация живота	Живот мягкий, безболезненный, пальпируется сигмовидная кишка в виде плотно-эластического тяжа, чувствительна при глубокой пальпации	Живот мягкий, безболезненный.
Пальпация печени и селезенки	Печень не выступает из-под края реберной дуги, селезенка не пальпируется	Печень выступает на 2 см из-под края реберной дуги. Селезенка не пальпируется.
Аускультация живота	Усиление перистальтики кишечника, метеоризм	Перистальтика кишечника сохранена
Осмотр полости рта и зева	Слизистая бледно-розовая, миндалины не увеличены	Слизистая бледно-розовая, миндалины не увеличены

## 12.2. Шкала снятия баллов для оценочного листа (чек-листа) № \_\_\_\_\_

Таблица 11

Описание элементов действия <sup>3</sup>	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
10-19	3
20-24	4
25-29	5
30-33	6
34-35	7
36-37	8
38	9
39	10

## 13. Дефектная ведомость

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

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

для экзаменационной станции «Физикальное обследование ребенка (клиническая диагностика заболеваний щитовидной железы)»

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

ФИО студента \_\_\_\_\_

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

Кафедра \_\_\_\_\_

Практический навык (манипуляция): физикальное обследование щитовидной железы у ребенка

Таблица 13

№ п/п	Список нерегламентированных и небезопасных действий, отсутствующих в оценочном листе (чек-листе)	Дата	Подпись экзаменатора

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

№ 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 (клиническая диагностика заболеваний щитовидной железы)» ОСКЭ при проведении следующего экзамена

---



---



---



---



---

\_\_\_\_\_  
(ФИО экзаменатора)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата \_\_\_\_\_