

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

## УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель  
Министра здравоохранения  
Республики Беларусь  
Е.Н.Кроткова

Регистрационный номер  
ГЗС-42/10000

ПАСПОРТ (ПРИМЕРНЫЙ)  
ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СТАНЦИИ

## ФИЗИКАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕБЕНКА (ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОСТОЯНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ)

## ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ)

## **Учебная дисциплина «Педиатрия»**

## **Специальность: 1-79 01 02 «Педиатрия»**

## СОГЛАСОВАНО

Первый проректор  
образования  
государственный

Б.В.Воробьев  
2022



## СОГЛАСОВАНО

Начальник управления кадровой политики, учреждений образования Министерства здравоохранения Республики Беларусь

О.Н.Колюпанова  
2022



Минск 2022

## **АВТОРЫ**

М.В.Руссу, ассистент 2-й кафедры детских болезней учреждения образования  
«Гродненский государственный медицинский университет»

## **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. 8
9. Список литературы.....	с. 10
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 (определение состояния дыхательной системы)» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) разработан по учебной дисциплине «Педиатрия» в соответствии с типовым учебным планом по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия» (регистратационный 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 4 курса.

## **2. Практический навык (манипуляция)**

Физикальное обследование органов дыхания ребенка.

## **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 <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. Столик манипуляционный	1 шт.
2. Пакет для утилизации коммунальных отходов	1 шт.
3. Контейнер для отработанных медицинских изделий	1 шт.
4. Стетофонендоскоп	1 шт.
5. Пульсоксиметр	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 аускултативной картины различных заболеваний легких (в зависимости от ситуации (сценария) станции)
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	Острый обструктивный бронхит, ДН0
№ 2	Пневмония (очаговая)
№ 3	Острый бронхит
№ 4	Острый обструктивный ларингит (круп)

## **7. Информация для экзаменуемого (брифинг)**

Задание для экзаменуемого.

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

По результатам физикального обследования органов дыхания сформулируйте предполагаемый (предварительный) диагноз.

**Ситуация (сценарий) № 1.**

Девочка, 4 года. Жалобы матери на приступообразный сухой кашель, одышку, повышение температуры тела до фебрильных цифр, слабость, снижение аппетита, беспокойный сон.

Анамнез: Заболела 3 дня назад, когда появились вышеизложенные жалобы.

**Ситуация (сценарий) № 2.**

Девочка, 10 лет. Жалобы на влажный кашель, повышение температуры тела до 39°C, общую слабость, снижение аппетита, вялость, утомляемость.

Анамнез: заболела 5 дней назад, когда появился редкий сухой кашель. Через 2 дня повысилась температуры тела до 39°C, кашель стал влажным.

**Ситуация (сценарий) № 3.**

Мальчик – 12 лет. Жалобы на сухой кашель с трудно отделяемой вязкой мокротой, повышение температуры тела до 38,2°C, общую слабость, снижение аппетита, вялость, утомляемость.

Анамнез: заболел 5 дней назад, когда появились вышеуказанные жалобы

**Ситуация (сценарий) № 3.**

Мальчик, 3 года. Обратились с жалобами на лающий кашель, осиплость голоса, одышку, повышение температуры тела до 37,8°C.

Анамнез заболевания: Болеет 2-й день, амбулаторно лечения не получал.

## 8. Информация для экзаменаторов

Задача станции: демонстрация экзаменуемым умения обследования органов дыхания 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 про-граммное 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
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 дыхательной системы)»  
объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ)  
по учебной дисциплине «Педиатрия»

ФИО студента \_\_\_\_\_

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

Кафедра \_\_\_\_\_

Практический навык (манипуляция): физикальное обследование органов дыхания 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.	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	
<b>II. Основной этап</b>		
8.	Помог ребенку раздеться/раздел ребенка	
9.	Провел и правильно оценил состояние кожных покровов (цвет, чистота, влажность, эластичность)	
10.	Оценил положение пациента (активное – пассивное, вынужденное – свободное)	
11.	Провел пульсоксиметрию	
12.	Оценил носовое дыхание	
13.	Провел осмотр грудной клетки: <ul style="list-style-type: none"> <li>● оценил тип, форму, симметричность грудной клетки</li> <li>● оценил синхронность движения правой и левой половин грудной клетки</li> <li>● оценил тип, глубину, ритмичность и частоту дыхания</li> </ul>	
14.	Провел пальпацию грудной клетки: <ul style="list-style-type: none"> <li>● оценил резистентность грудной клетки</li> <li>● проверил голосовое дрожание</li> </ul>	
15.	Провел сравнительную перкуссию легких и оценил результаты	
16.	Провел аусcultацию легких и правильно оценил результат	
17.	Провел осмотр полости рта и зева: <ul style="list-style-type: none"> <li>● оценил слизистые, небные дужки, миндалины,</li> </ul>	

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

	заднюю стенку глотки	
	• оценил состояние зубов	
18.	Правильно утилизировал расходный материал	
<b>III. Заключительный этап</b>		
19.	Завершил осмотр ( <i>сказал, что осмотр закончен, помог ребенку одеться/одел ребенка</i> )	
20.	Выполнил обработку антисептическим средством олив и мембранны фонендоскопа, правильно утилизировал использованный расходный материал	
21.	Обработал руки после проведения манипуляции	
22.	Правильно сформулировал предварительный диагноз по результатам обследования	
Итоговая отметка в баллах		

(ФИО экзаменатора)

(подпись)

Дата \_\_\_\_\_

*Таблица 10*

Параметр	Вводная информация			
	Острый обструктивный бронхит. ДН0	Пневмония (очаговая)	Острый бронхит	Острый обструктивный ларингит (круп)
Кожные покровы	Бледные	Бледные	цвет бледно-розовый	цвет бледно-розовый
При попытке оценить положение пациента	Ортопное	Активное	Активное	Активное
После проведения пульсоксиметрии	96%	98%	99%	97%
При попытке оценить носовое дыхание	не затруднено	не затруднено	не затруднено	Несколько затруднено
При попытке оценить форму грудной клетки	Грудная клетка цилиндрической формы	Грудная клетка цилиндрической формы	Грудная клетка цилиндрической формы	Грудная клетка цилиндрической формы
При попытке оценить симметричность правой и	Правая и левая половины грудной клетки симметричные	Правая и левая половины грудной	Правая и левая половины грудной	Правая и левая половины грудной клетки симметричные

левой половиной грудной клетки		клетки симметричные	клетки симметричные	
При попытке оценить синхронность движения правой и левой половиной грудной клетки	Правая и левая половины грудной клетки при дыхании движутся синхронно	Правая и левая половины грудной клетки при дыхании движутся синхронно	Правая и левая половины грудной клетки при дыхании движутся синхронно	Правая и левая половины грудной клетки при дыхании движутся синхронно
При попытке оценить глубину, ритм и тип дыхания	Дыхание умеренной глубины, ритмичное, тип дыхания брюшной	Дыхание умеренной глубины, ритмичное, тип дыхания грудной	Дыхание умеренной глубины, ритмичное, тип дыхания брюшной	Дыхание умеренной глубины, ритмичное, тип дыхания брюшной
При попытке оценить частоту дыхательных движений (ЧДД)	Учащенное дыхание	Соответствует возрасту	Соответствует возрасту	Учащенное дыхание
После оценки резистентности грудной клетки	Грудная клетка резистентна	Грудная клетка резистентна	Грудная клетка резистентна	Грудная клетка резистентна
После проверки голосового дрожания	Голосовое дрожание не изменено, ощущается в симметричных участках грудной клетки с одинаковой силой	Голосовое дрожание усилено справа в нижних отделах	Голосовое дрожание не изменено, ощущается в симметричных участках грудной клетки с одинаковой силой	Голосовое дрожание не изменено, ощущается в симметричных участках грудной клетки с одинаковой силой
После проведения перкуссии легких	Перкуторный звук в симметричных участках грудной клетки коробочный	Притупление перкуторного звука слева в нижних отделах	Перкуторный звук в симметричных участках грудной клетки ясный легочный	Перкуторный звук в симметричных участках грудной клетки ясный легочный
После проведения аускультации	Дыхание жесткое, выдох удлинен, сухие свистящие	Дыхание ослаблено в нижних отделах	Дыхание жесткое, сухие и влажные	Дыхание жесткое, проводные хрипы

	хрипы	справа, над всей поверхностью легких рассеянные влажные хрипы	разнокалибрные хрипы с обеих сторон	
После проведения осмотра полости рта и зева	Неяркая гиперемия слизистой задней стенки глотки, небные миндалины не увеличены	Неяркая гиперемия слизистой задней стенки глотки, небные миндалины не увеличены	Неяркая гиперемия слизистой задней стенки глотки, небные миндалины не увеличены	Неяркая гиперемия слизистой задней стенки глотки, небные 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
1-2	1
3-5	2
6-7	3
8-10	4
11-12	5
13-14	6
15-16	7
17-18	8
19-21	9
22	10

**13. Дефектная ведомость**  
**к оценочному листу (чек-листу) №\_\_\_\_\_**  
*(указывается в соответствии с порядковым номером ситуации (сценария))*

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

для экзаменационной станции «Физикальное обследование ребенка  
(определение состояния дыхательной системы)»  
объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ)  
по учебной дисциплине «Педиатрия»

ФИО студента \_\_\_\_\_

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

Кафедра \_\_\_\_\_

Практический навык (манипуляция): физикальное обследование органов дыхания 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 ребенка (определение состояния дыхательной системы)» ОСКЭ при проведении следующего экзамена

---

---

---

---

(ФИО экзаменатора)

(подпись)

Дата \_\_\_\_\_