

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель Министра здравоохранения
Республики Беларусь

Б.Н.Андросюк

14.08/2026

Регистрационный номер

1720-11-22/2016

**Паспорт экзаменационной станции
«ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЯ»**

**объективного структурированного клинического экзамена
(ОСКЭ)**

Специальность интернатуры «Инфекционные болезни»

Присваиваемая квалификация «Врач-инфекционист»

СОГЛАСОВАНО

Начальник главного управления
кадровой работы и
профессионального образования
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

О.Н.Колюпанова

31.07/2026

СОГЛАСОВАНО

Ректор учреждения образования
«Витебский государственный ордена
Дружбы народов медицинский
университет»

А.И.Чуканов

30.07/2026

Витебск 2026

АВТОРЫ:

В.М.Семенов, заведующий кафедрой инфекционных болезней с курсом ФПК и ПК учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

В.В.Редненко, начальник симуляционно-аттестационного центра учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

Е.В.Крылова, доцент кафедры инфекционных болезней с курсом ФПК и ПК учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», кандидат медицинских наук;

А.В.Редненко, старший преподаватель кафедры инфекционных болезней с курсом ФПК и ПК учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»;

К.А.Савочкина, ассистент кафедры инфекционных болезней с курсом ФПК и ПК учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»

РЕКОМЕНДОВАН К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Симуляционно-аттестационным центром учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»
(протокол № 8 от 18.03.2026)

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Практические навыки (умения)	4
2. Продолжительность работы станции	4
3. Оснащение и оборудование станции.....	4
4. Ситуации (сценарии).....	5
5. Информация для экзаменуемого.....	5
6. Информация для эксперта	6
7. Список нормативных правовых актов.....	7
8. Критерии оценивания действий экзаменуемого	7
9. Предложения по совершенствованию паспорта экзаменационной станции	10

1. Практические навыки (умения).

Аускультация легких.

2. Продолжительность работы станции.

Общая продолжительность работы станции – 5 минут.

Таблица 1

Продолжительность работы станции			
Действия экзаменуемого	Время начала действия (мин:сек)	Время окончания действия (мин:сек)	Продолжительность действия (мин:сек)
Выполнение экзаменующим задания	00:00	04:00	04:00
Предупреждение об оставшемся времени на выполнение задания	04:00	04:00	00:00
Завершение работы экзаменуемого на станции	04:00	05:00	01:00
Общая продолжительность работы станции			05:00

3. Оснащение и оборудование станции.

Таблица 2

Наименование	Количество, ед. измерения
Рабочее место эксперта	
Стол	1 штука
Стул	1 штука
Компьютер (ноутбук, планшет) с электронными чек-листами и программным инструментом оценки, подключенный к сети	1 штука
Компьютер (ноутбук), подключенный к сети и транслирующий данные видеосистемы станции в режиме реального времени	1 штука
Наушники	1 штука
Чек-лист (бумажный вариант) ¹	по количеству экзаменуемых
Бумага для записей	1 лист
Перечень симуляционного оборудования, медицинского и иного оборудования, расходных материалов (рабочее место экзаменуемого)	
Функциональная кровать	1 штука
Робот с возможностью проведения аускультации легких	1 штука
Монитор для вывода клинической задачи	1 штука

Действия вспомогательного персонала при подготовке станции:

разместить на двери перед входом на станцию: название станции, ситуацию, задание для экзаменуемого; проверить соответствие оснащения станции установленному (таблица 2);

¹ Используется при возникновении технических проблем, препятствующих использованию электронного чек-листа.

разместить робота на функциональной кровати в положении сидя таким образом, чтобы имела возможность аускультации передней и задней поверхности грудной клетки;

включить компьютер эксперта, проверить вывод на него данных видеонаблюдения, при необходимости подключить к нему наушники, систему видеонаблюдения и видеозаписи;

проверить доступность электронного чек-листа.

Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции:

при необходимости оказывать техническую (пользовательскую) помощь в ходе работы станции, проводить доукомплектование станции расходными материалами, оборудованием и наводить на ней порядок;

в ситуации № 1 «Аускультация легких: свистящие хрипы»: включить компьютер, управляющий тренажером; выбрать режим экзамена; в меню выбрать «Звуки дыхания» / «Свистящие хрипы».

в ситуации № 2 «Аускультация легких: крупнопузырчатые хрипы по передней поверхности справа»: включить компьютер, управляющий тренажером; выбрать режим экзамена; в меню выбрать «Звуки дыхания» / «Крупнопузырчатые хрипы» справа спереди / «Нормальное дыхание» слева.

4. Ситуации (сценарии).

Таблица 3

Перечень ситуаций (сценариев)	
Порядковый номер ситуации (сценария)	Ситуация (сценарий)
№ 1	Аускультация легких: свистящие хрипы. Диагноз: Острый бронхит
№ 2	Аускультация легких: крупнопузырчатые хрипы по передней поверхности справа. Диагноз: Внегоспитальная пневмония в верхней доле справа

5. Информация для экзаменуемого.

Ситуация № 1

Вы дежурный врач-инфекционист районной больницы. Поступает пациент Николаев Иван Иванович, 40 лет, профессия – маляр, по направлению из поликлиники. Жалобы на кашель с отделением скудной, вязкой мокроты желто-зеленого цвета, экспираторную одышку. Вечером повышение температуры до 37,8°C.

Задание

Провести аускультацию легких и интерпретировать ее результат;
обосновать и поставить предварительный диагноз;
составьте план обследования пациента.

Важно! Обследование пациента необходимо проводить только в вертикальном (сидячем) положении. Обследование пациента в горизонтальном положении на спине и после физической нагрузки не проводить. Изменение по-

ложения пациента не проводится, а только озвучивается. Например, «Занесите руки за голову».

Ситуация № 2

Вы дежурный врач-инфекционист районной больницы. Поступает пациент Николаев Иван Иванович, 40 лет, профессия – маляр. Жалобы на кашель с выделением умеренного количества слизисто-гнойной мокроты, потливость, выраженную общую слабость, одышку. Заболел 8 дней назад после сильного переохлаждения. Температура тела повысилась до 38,9°C.

Задание

провести аускультацию легких и интерпретировать ее результат;
обосновать и поставить предварительный диагноз;
составьте план обследования пациента.

Важно! Обследование пациента необходимо проводить только в вертикальном (сидячем) положении. Обследование пациента в горизонтальном положении на спине и после физической нагрузки не проводить. Изменение положения пациента не проводится, а только озвучивается. Например, «Занесите руки за голову».

6. Информация для эксперта.

Задачи станции: демонстрация экзаменуемым навыков диагностики заболевания с использованием аускультации легких.

Функции эксперта:

До проведения экзамена:

ознакомьтесь с готовностью станции;
откройте электронный чек-лист и убедитесь в работоспособности программы;
при необходимости предложите дооснащение станции необходимым оборудованием.

Во время экзамена:

вход экзаменуемого на станцию допускайте только по звуковой команде «Войдите на станцию». Не допускайте вход на станцию экзаменуемого без команды;

внимательно наблюдайте за действиями экзаменуемого и отмечайте уровень владения им элементами практического навыка в чек-листе, используя шкалу: 2 – правильно или владеет; 1 – частично правильно или владеет удовлетворительно; 0 – неправильно, не владеет или не выполнил. Должны быть оценены все элементы практического навыка, указанные в чек-листе;

эксперт не общается с экзаменуемым (не задает вопросов, не дает пояснения, не демонстрирует в вербальной или невербальной форме оценки выполняемых элементов), если это не предусмотрено сценарием;

после голосовой команды «Осталась одна минута», если экзаменуемый завершил демонстрацию практического навыка, предложите ему привести оснащение станции в первоначальное состояние;

не допускайте выход экзаменуемого со станции без команды *«Покиньте станцию. Перейдите к следующей и ознакомьтесь с ее заданием»*, даже если он справился с заданием до истечения времени работы на станции;

обеспечьте выход экзаменуемого со станции после голосовой команды даже если он не завершил выполнение задания. Невыполненные элементы задания оцениваются чек-листе оценкой «0»;

при необходимости дайте указания о подготовке станции к приему следующего экзаменуемого и приведении оснащения станции в первоначальное состояние, проведите смену клинического сценария.

По завершении экзамена:

при необходимости внесите предложения по совершенствованию паспорта экзаменационной станции, чек-листа, пояснения к чек-листу (методике оценивания), программному инструменту оценивания, оснащению и оборудованию станции и др.

7. Список нормативных правовых актов

1. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с инфекционными и паразитарными заболеваниями» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13 декабря 2018 г. № 94.

2. Клинический протокол «Оказание медицинской помощи пациентам в критических для жизни состояниях»: постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23 августа 2021 г. № 99.

3. Клинический протокол оказания скорой медицинской помощи взрослому населению : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 сентября 2010 г. № 1030.

4. Клинический протокол «Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи пациентам детского возраста» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17 августа 2023 г. № 118.

8. Критерии оценивания действий экзаменуемого

8.1. Оценочный лист (чек-лист).

для экзаменационной станции «Диагностика заболевания» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ)

Специальность интернатуры «Инфекционные болезни»

Практический навык (умение): аускультация легких.

Таблица 4

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Идентификация пациента, получение информированного согласия на обследование	2 – представиться, идентифицировать пациента, спросить согласие пациента на обследование; 1 – не выполнен хотя бы один из выше указанных элементов; 0 – не выполнены все элементы

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
2	Объяснение порядка и положения пациента при аускультации передней поверхности грудной клетки	2 – попросить пациента обнажить грудную клетку, занять сидячее положение, во время исследования дышать через полукоткрытый рот, опустить руки вдоль туловища; 1 – объяснение проведено не в полном объеме; 0 – объяснение не проводилось / рекомендуемые действия ошибочны
3	Подготовка и использование стетофонендоскопа	2 – согреть головку стетофонендоскопа, удерживать головку стетофонендоскопа, не касаясь трубки; 1 – не согрета головка стетофонендоскопа; 0 – удерживание стетофонендоскопа при аускультации за трубку
4	Аускультация надключичных ямок	2 – аускультация надключичных ямок проведена симметрично с обеих сторон; 1 – аускультация проведена в другой последовательности; 0 – аускультация надключичных ямок не проводилась
5	Аускультация по окологрудной линии	2 – аускультация по окологрудной линии проведена в 1 межреберье (симметрично), 2 межреберье (симметрично), 3 межреберье справа, 4 межреберье справа, 5 межреберье справа; 1 – аускультация проведена в другой последовательности; 0 – аускультация по окологрудной линии не проводилась
6	Аускультация по срединно-ключичной линии	2 – аускультация по срединно-ключичной линии проведена в 1 межреберье (симметрично), 2 межреберье (симметрично), 3 межреберье справа, 4 межреберье справа, 5 межреберье справа; 1 – аускультация проведена в другой последовательности; 0 – аускультация по окологрудной линии не проводилась
7	Объяснение порядка и положения пациента при аускультации боковой поверхности грудной клетки	2 – попросить пациента занести руки за голову, во время исследования дышать через полукоткрытый рот; 1 – объяснение проведено не в полном объеме; 0 – объяснение не проводилось / рекомендуемые действия ошибочны
8	Аускультация по переднеподмышечной линии	2 – аускультация по переднеподмышечной линии проведена в 1-5 межреберье (симметрично); 1 – аускультация проведена в другой последовательности; 0 – аускультация по переднеподмышечной линии не проводилась
9	Аускультация по среднеподмышечной линии	2 – аускультация по среднеподмышечной линии проведена в 1-5 межреберье (симметрично); 1 – аускультация проведена в другой последовательности; 0 – аускультация по среднеподмышечной линии не проводилась

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
10	Аускультация по заднеподмышечной линии	2 – аускультация по заднеподмышечной линии проведена в 1-5 межреберье (симметрично); 1 – аускультация проведена в другой последовательности; 0 – аускультация по заднеподмышечной линии не проводилась
11	Объяснение порядка и положения пациента при аускультации задней поверхности грудной клетки	2 – попросить пациента скрестить руки на груди, во время исследования дышать через полукруглый рот; 1 – объяснение проведено не в полном объеме; 0 – объяснение не проводилось / рекомендуемые действия ошибочны
12	Аускультация задней поверхности грудной клетки	2 – аускультация проведена над лопатками (симметрично), между лопатками (симметрично), под лопатками (симметрично); 1 – аускультация проведена в другой последовательности; 0 – аускультация задней поверхности грудной клетки не проводилась
13	Интерпретация результата аускультации легких	2 – интерпретация результата полностью соответствует установленной задаче; 1 – интерпретация результата в основном соответствует установленной задаче; 0 – интерпретация результата не соответствует установленной задаче на тренажере
14	Обоснование и постановка диагноза	2 – диагноз обоснован и поставлен правильно; 1 – диагноз поставлен правильно без обоснования; 0 – диагноз не верен
Максимальное количество баллов – 28		

8.1.1. Шкала преобразования (пересчета) баллов.

Таблица 5

Шкала преобразования (пересчета) баллов, Полученных экзаменуемым при выполнении действий на станции, в 10-балльную шкалу оценивания для оценочного листа (чек-листа)	
Отметка по чек-листу	10-балльная шкала оценивания
28-27	10
26-25	9
24-23	8
22-21	7
20-19	6
18-17	5
16-15	4
Ниже 15	Считается неудовлетворительной (1-3)

9. Предложения по совершенствованию паспорта экзаменационной станции «Диагностика заболевания» ОСКЭ

Специальность интернатуры «Инфекционные болезни»

Рекомендации по организации экзаменационной станции при проведении следующего экзамена:

(ФИО эксперта)

(подпись)