

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Первый проректор
учреждения образования «Белорусский
государственный медицинский университет»
И.Н.Мороз
2020



ПАСПОРТ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СТАНЦИИ
ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО
ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ)

«НАРУЖНЫЕ ПРИЕМЫ АКУШЕРСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ
(ПРИЕМЫ ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО)»

Специальности: 1-79 01 01 «Лечебное дело»

1-79 01 02 «Педиатрия»

Минск 2020

Оглавление

1. Авторы	3
2. Уровень измеряемой подготовки	3
3. Практический навык (манипуляция)	3
4. Продолжительность работы станции	3
5. Информация для организации работы станции	4
6. Информация по обеспечению работы станции	4
7. Перечень ситуаций и раздел подготовки	5
8. Информация (брифинг) для экзаменуемого	5
9. Информация для экзаменаторов	7
10. Нормативные и методические документы, используемые для создания чек-листа	7
11. Информация для симулированного пациента	8
12. Информация для симулированного коллеги	8
13. Критерии оценивания действий аккредитуемого (оценочный лист или чек-лист)	8
14. Дефектная ведомость	10

1. Авторы

Можейко Л.Ф. – заведующий кафедрой акушерства и гинекологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор.

Дядичкина О.В. – ассистент кафедры акушерства и гинекологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук.

Одинцова-Стожарова Д.А. – ассистент кафедры акушерства и гинекологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет».

2. Уровень измеряемой подготовки

Студенты лечебного и педиатрического факультетов, завершившие обучение по программе «Акушерство и гинекология» и проходящие врачебную клиническую производственную практику по акушерству и гинекологии.

Целесообразно заранее объявить экзаменуемым о необходимости приходить на экзамен в спецодежде (хирургический костюм или медицинский халат, сменная обувь).

3. Практический навык (манипуляция)

Выполнение наружных приемов акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого).

4. Продолжительность работы станции

Общая продолжительность станции – 10 минут.

Физическая продолжительность станции – 8 минут.

Таблица 1. Продолжительность работы станции

Действия экзаменуемого	Время начала действия	Время окончания действия	Продолжительность действия
Ознакомление с заданием (брифинг)	0 сек	1 мин	1 мин
Работа на станции	1 мин	9 мин	8 мин
Окончание работы на станции	9 мин	10 мин	1 мин

5. Информация для организации работы станции

5.1. Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции

1. Подготовка оснащения станции в соответствии с требованием паспорта (рабочее место членов экзаменационной комиссии, симуляционное оборудование, медицинское оборудование, мебель и прочее оборудование).

2. Размещение на станции необходимых расходных материалов (с учетом количества экзаменуемых).

3. Размещение письменного задания (брифинг) перед входом на станцию.

4. Размещение тренажера – полуторс для наружного акушерского исследования (приемов Леопольда-Левицкого).

5. Подготовка паспорта станции в печатном виде (3 экземпляра для членов экзаменационной комиссии и 1 экземпляр для вспомогательного персонала).

6. Подключение персонального компьютера для работы членов экзаменационной комиссии.

7. Выполнение иных мероприятий необходимых для обеспечения работы станции.

5.2. Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции

1. Приведение станции после работы каждого экзаменуемого в первоначальный вид.

2. Включение видеокамеры в случае отсутствия постоянной видео регистрации.

3. Не менее чем через 1,5 минуты после выхода экзаменуемого пригласить следующего экзаменуемого.

4. Контроль качества видеозаписи действий экзаменуемого (при необходимости).

6. Информация по обеспечению работы станции

6.1. Рабочее место члена экзаменационной комиссии (таблица 2)

Таблица 2. Рабочее место члена экзаменационной комиссии

№ п/п	Перечень оборудования	Количество
1	Стол рабочий (рабочая поверхность)	по количеству экзаменаторов
2	Стул	по количеству экзаменаторов
3	Чек-листы в бумажном виде	по количеству экзаменуемых
4	Шариковая ручка	по количеству экзаменаторов

6.2. Рабочее место экзаменуемого

Помещение, имитирующее рабочее помещение, обязательно должно включать мебель и оборудование (таблица 3).

Таблица 3. Перечень мебели и прочего оборудования

№ п/п	Перечень мебели и прочего оборудования	Количество
1	Стол рабочий	1 шт.
2	Стул	1 шт.
3	Стол/ кушетка для размещения полуторса беременной (в зависимости от модели оборудования)	1 шт.
4	Имитация раковины	1 шт.
5	Имитация одноразовых полотенец	1 шт.
6	Имитация диспенсера для жидкого мыла	1 шт.
7	Имитация диспенсера для антисептического средства	1 шт.
8	Настенные часы с секундной стрелкой	1 шт.

6.3. Симуляционное оборудование

Манекен с возможностью проведения наружного акушерского обследования (приемы Леопольда-Левицкого), пальпируемые анатомические ориентиры. Реалистичность размеров плода.

7. Перечень ситуаций и раздел подготовки

Таблица 4. Перечень ситуаций (сценариев) станции и соответствие их матрице компетенции

№ п/п	№ оценочного листа (чек-листа)	Ситуация
1	001	Беременность 38-39 нед. Головное предлежание плода. Передний вид. Первая позиция.
2	001	Беременность 38-39 нед. Тазовое предлежание плода. Передний вид. Первая позиция.

8. Информация (брифинг) для экзаменуемого

Вы врач-акушер-гинеколог. Ваша задача: провести наружное акушерское исследование (приемы Леопольда-Левицкого). Все действия, которые Вы будете проводить, необходимо прокомментировать.

Сценарий № 1.

Вы врач-акушер-гинеколог. К Вам на прием обратилась беременная 25 лет. Жалоб на момент осмотра не предъявляет, шевеление плода ощущает

хорошо. Менструации с 14 лет установились сразу, по 5 дней через 28 дней, умеренные, безболезненные. Первый день последней менструации – 25 ноября. Половая жизнь с 21 года, в браке. Настоящая беременность 1-я.

Рост 167 см, вес 73 кг, прибавка массы тела за беременность – 8 кг. Кожа и видимые слизистые бледно-розового цвета. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 72 удара в минуту, АД 120/70 мм рт. ст. Язык чистый, влажный. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, увеличен за счёт беременной матки, соответственно сроку беременности. Матка в состоянии нормального тонуса. Перитонеальные симптомы отрицательные. Физиологические отправления в норме. Отеков нет.

Вы приступаете к специальному наружному акушерско-гинекологическому обследованию (приемы Леопольда-Левецкого). Приглашаете пациентку в смотровую часть кабинета, обеспечив ее одноразовой пеленкой. Подготовлено рабочее место и Вы приступаете к обследованию.

Сценарий № 2.

Вы врач-акушер-гинеколог. К Вам на прием обратилась беременная 30 лет. Жалоб на момент осмотра не предъявляет, шевеление плода ощущает хорошо. Менструации с 13 лет установились сразу, по 3 дней через 30 дней, умеренные, безболезненные. Первый день последней менструации – 2 октября. Половая жизнь с 19 лет, в браке. Настоящая беременность 2-я.

Рост 176 см, вес 78 кг, прибавка массы тела за беременность – 10 кг. Кожа и видимые слизистые бледно-розового цвета. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 74 удара в минуту, АД 120/80 мм рт. ст. Язык чистый, влажный. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, увеличен за счёт беременной матки, соответственно сроку беременности. Матка в состоянии нормального тонуса. Перитонеальные симптомы отрицательные. Физиологические отправления в норме. Отеков нет.

Вы приступаете к специальному наружному акушерско-гинекологическому обследованию (приемы Леопольда-Левецкого). Приглашаете пациентку в смотровую часть кабинета, обеспечив ее одноразовой пеленкой. Подготовлено рабочее место и Вы приступаете к обследованию.

9. Информация для экзаменаторов

9.1. Действия членов экзаменационной комиссии перед началом работы станции:

1. Проверка комплектности и соответствия оснащения станции требованиям паспорта (оснащение рабочего места членов экзаменационной комиссии, симуляционное оборудование, медицинское оборудование, мебель и прочее оборудование).

2. Проверка наличия на станции необходимых расходных материалов (с учетом количества экзаменуемых).

3. Проверка наличия письменного задания перед входом на станцию.

4. Проверка наличия паспорта станции в печатном виде.

5. Проверка наличия бумажных чек-листов (с учетом количества экзаменуемых) или сверка своих персональных данных в электронном чек-листе (ФИО экзаменуемого и номер сценария).

9.2. Действия членов экзаменационной комиссии в ходе работы станции

1. Идентификация личности экзаменуемого, внесение идентификационного номера в чек-лист (в бумажном или электронном виде).

2. Заполнение чек-листа – проведение регистрации последовательности и правильности/расхождения действий экзаменуемого в соответствии с критериями, указанными в чек-листе.

3. Заполнение дефектной ведомости (в случае необходимости).

Важно! Нельзя говорить ничего от себя, вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением экзаменуемого. Не задавать уточняющих вопросов. Всё, что Вы бы хотели отметить, а этого нет в чек-листе, следует оформлять в дефектной ведомости.

10. Нормативные и методические материалы, используемые для создания чек-листа

1. Клинический протокол «Медицинское наблюдение и оказание медицинской помощи женщинам в акушерстве и гинекологии» утвержден постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19.02.2018 №17.

2. Санитарные нормы и правила «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, оказывающим медицинскую помощь, в том числе к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в этих

организациях» утвержден постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.07.2017 № 73.

3. Акушерство: учеб. пособие / Ю. К. Малевич [и др.]; под общ. ред. Ю. К. Малевича. – Минск: Беларусь, 2017. – 511 с.

4. Акушерство: учебник / под ред. Е.В. Радзинского, А.М. Фукса – М.: ГЭОТАР-Медиа 2016. – 1040 с.: ил.

5. Акушерство: учебник/ Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 656 с.

6. Акушерство: учебное пособие / С. Н. Занько [и др.]; под ред. С. Н. Занько, Л. Е. Радецкой. – Витебск: ВГМУ, 2017. – 383 с.

11. Информация для симулированного пациента

Не предусмотрена.

12. Информация для симулированного коллеги

Не предусмотрена.

13. Критерии оценивания действий экзаменуемого (оценочный лист или чек-лист)

Оценочный лист (чек-лист)

для экзаменационной станции «Наружные приемы акушерского исследования (приемы Леопольда-Левецкого)»
объективного структурированного клинического экзамена

ФИО студента _____
Факультет _____ группа _____ дата _____

№ п/п	Действие	Критерии соответствия	Оценка: 1 - выполнено, 0 – не выполнено
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться), объяснить цель предстоящего осмотра наружными приемами акушерского исследования (приемы Леопольда-Левецкого)	Проговаривает	
2.	Пригласить женщину для осмотра приемами Леопольда-Левецкого на кушетку	Проговаривает	
3.	Провести гигиеническую антисептику кожи рук	Выполняет	
4.	Подойти к женщине справа и лицом к ней	Выполняет	
5.	Провести визуальный осмотр живота	Проговаривает	
6.	Ладонные поверхности рук расположить на дне матки, охватывая его	Выполняет	

7.	Определить и назвать расположение дна матки по отношению к мечевидному отростку	Проговаривает	
8.	Определить и назвать крупную часть плода, располагающуюся в дне матки	Проговаривает	
9.	Постепенно переместить руки со дна матки на ее боковые поверхности	Выполняет	
10.	Пропальпировать и назвать, где располагается спинка плода	Проговаривает	
11.	Пропальпировать и назвать, где располагаются мелкие части плода	Проговаривает	
12.	Одной рукой охватить предлежащую часть плода	Выполняет	
13.	Определить и назвать предлежащую часть плода	Проговаривает	
14.	Назвать положение плода	Проговаривает	
15.	Назвать позицию плода	Проговаривает	
16.	Назвать вид позиции плода	Проговаривает	
17.	Врач меняет свое положение, становится лицом к ногам беременной	Выполняет	
18.	Руки располагает так, чтобы пальцы сходились над плоскостью входа в малый таз, охватывая предлежащую часть плода	Выполняет	
19.	Определить и назвать расположение предлежащей части к плоскости входа в малый таз	Проговаривает	
20.	Попрощаться с беременной, провести гигиеническую антисептику кожи рук	Проговаривает, выполняет	
Сумма баллов:			
Отметка по 10-балльной шкале цифрами и прописью:			

Переводная шкала			
Сумма баллов	Отметка по 10-балльной шкале	Сумма баллов	Отметка по 10-балльной шкале
20 (двадцать)	10 (десять)	10 (десять)	5 (пять)
18 (восемнадцать)	9 (девять)	8 (восемь)	4 (четыре)
16 (шестнадцать)	8 (восемь)	6 (шесть)	3 (три)
14 (четырнадцать)	7 (семь)	4 (четыре)	2 (два)
12 (двенадцать)	6 (шесть)	2 (два)	1 (один)

Экзаменатор

/ _____ /
Должность и расшифровка подписи

В случае демонстрации экзаменуемым не внесенных в пункты оценочного листа (чек-листа) важных действий или небезопасных, или

ненужных действий, необходимо зафиксировать эти действия в дефектной ведомости (раздел 14 паспорта) по данной станции.

14. Дефектная ведомость

Дефектная ведомость

для экзаменационной станции «Наружные приемы акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого)»
объективного структурированного клинического экзамена

ФИО студента _____
Факультет _____ группа _____ дата _____

№	Список нерегламентированных и небезопасных действий, отсутствующих в оценочном листе (чек-листе)	Дата	Подпись экзаменатора
№	Список дополнительных действий, имеющих клиническое значение, не отмеченных в оценочном листе (чек- листе)	Дата	Подпись экзаменатора

Дополнительные замечания к организации экзаменационной станции в следующий ОСКЭ _____

Экзаменатор

/ _____ /
Должность и расшифровка подписи

СОСТАВИТЕЛИ:

Заведующий кафедрой акушерства
и гинекологии учреждения
образования «Белорусский
государственный медицинский
университет», доктор
наук, профессор



Л.Ф. Можейко

Ассистент кафедры акушерства
и гинекологии учреждения
образования «Белорусский
государственный медицинский
университет», кандидат
медицинских наук



О.В. Дядичкина

Ассистент кафедры акушерства
и гинекологии учреждения
образования «Белорусский
государственный медицинский
университет»



Д.А.Одинцова-Стожарова

РЕКОМЕНДОВАНО К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Кафедрой акушерства и гинекологии учреждения образования «Белорусский
государственный медицинский университет» (протокол № 6 от 09.01.2020)

Міністэрства аховы здароўя
Рэспублікі Беларусь
**УСТАНОВА АДУКАЦЫІ
«БЕЛАРУСКІ
ДЗЯРЖАУНЫ
МЕДЫЦЫНСКІ УНІВЕРСІТЭТ»**



Министерство здравоохранения
Республики Беларусь
**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«БЕЛОРУССКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

ВЫПСКА З ПРАТАКОЛА
09.01.2020 № 6

г.Мінск

засядання кафедры акушэрства і гінекалогіі

Прэсідэнт - д.м.н., прафэсар Можейко Л.Ф.

Секрэтар - к.м.н., дацэнт Акуліч Н.С.

Присутствовали: профессора: Можейко Л.Ф., Барановская Е.И., Сидоренко В.Н.; доценты: Акулич Н.С., Васильева Л.Н., Вербицкий В.С, Гуляева Л.С., Дуда В.И., Кириллова Е.Н., Смирнова Т.А., Царева С.Н., Рубахова Н.Н., Никитина Е.В.; ассистенты: Павлюкова С.А., Тихонович Е.В., Жуковская С.В., Одинцова-Стожарова Д.А.; лаборанты кафедры.

Повестка дня:

3. Обсуждение проекта паспорта ОСКЭ «Наружные приемы акушерского исследования (приемы леопольда-левицкого)» для студентов лечебного и педиатрического факультетов.

Информация зав. кафедрой, профессора Л.Ф. Можейко, ассистента Д.А. Одинцовой-Стожаровой.

3. СЛУШАЛИ: ассистента Одинцову-Стожарову Д.А., которая ознакомила сотрудников кафедры с паспортом ОСКЭ для студентов лечебного и педиатрического факультетов.

ВЫСТУПИЛИ: доцент Дуда В.И., доцент Гуляева Л.С., профессор Сидоренко В.Н., доцент Васильева Л.Н., которые дали положительную оценку представленному документу и рекомендовали его к утверждению.

РЕШИЛИ: Утвердить паспорт ОСКЭ для студентов лечебного и педиатрического факультетов.

Прэсідэнт

Секрэтар

Верно

Секрэтар

09.01.2020

Л.Ф.Можейко

Н.С.Акулич

Н.С.Акулич