

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ  
БЕЛАРУСЬ**

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)**

**«Базовые эндохирургические навыки»**

**Специальность: 1-79 01 01 Лечебное дело**

**МИНСК 2020**

## ОГЛАВЛЕНИЕ

№ п/п	Раздел паспорта	
1.	Уровень измеряемой подготовки.....	4
2.	Проверяемый практический навык.....	4
3.	Продолжительность работы станции.....	4
4.	Информация для организации работы станции.....	5
4.1.	Рабочее место члена экзаменационной комиссии.....	5
4.2.	Рабочее место вспомогательного персонала.....	5
4.3.	Рабочее место экзаменуемого.....	5
5	Информация по обеспечению работы станции	5
5.1.	Расходные материалы.....	6
5.2.	Симуляционное оборудование.....	6
6.	Перечень заданий (сценариев) станции.....	7
7.	Информация для экзаменуемого.....	7
8.	Информация для экзаменаторов	14
9	Медицинская документация	17
10.	Нормативные и методические материалы, использованные для создания паспорта (источники информации).....	17
11.	Критерии оценивания действий экзаменуемого (чек- листы).....	18
12.	Дефектная ведомость .....	21

## **АВТОРЫ:**

Г.Г.Кондратенко, доктор медицинских наук, профессор, заведующий 1-й кафедрой хирургических болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет».

А.Д.Карман, кандидат медицинских наук, доцент 1-й кафедры хирургических болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет».

О.А.Куделич, кандидат медицинских наук, доцент 1-й кафедры хирургических болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет».

## 1. Уровень измеряемой подготовки.

Студенты лечебного факультета, завершившие обучение по программе 6 курса учебной дисциплины «Хирургические болезни» для специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело».

## 2. Проверяемые практические навыки.

В качестве основы оценки базовых эндохирургических навыков используется стандартная программа FLS — Fundamentals of Laparoscopic Surgery (основы лапароскопической хирургии). В настоящее время FLS принят в качестве начального курса подготовки и оценки субординаторов-хирургов, которая позволяет оценить правильность и точность выполнения 5 упражнений:

1. Перемещение колец со штырьков (Peg Transfer).
2. Иссечение круга по образцу (Pattern Cut).
3. Использование эндопетли (Endoloop).
4. Элементов наложения экстракорпорального шва (Extracorporeal Suture).
5. Элементов наложения интракорпорального шва (Intracorporeal Suture).

## 3. Продолжительность работы станции.

Всего – 15-12 мин (на непосредственную работу – от 3 до 10 мин)

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	3-10 мин	4-11 мин
Окончание работы на станции	4-11 мин	5-12 мин	1 мин



#### 4. Информация для организации работы станции.

Для организации работы станции должны быть предусмотрены:

##### 4.1. Рабочее место члена экзаменационной комиссии (ЭК).

Таблица 2. Рабочее место для членов (2) ЭК

№ п/п	Перечень оборудования	Количество
1	Стол рабочий (рабочая поверхность)	1 шт.
2	Стул	2 шт.
3	Оценочные листы (далее - чек-листы) в бумажном виде	по количеству экзаменуемых
4	Шариковая ручка	2 шт.

##### 4.2. Рабочее место вспомогательного персонала.

Таблица 3. Рабочее место вспомогательного персонала

№ п/п	Перечень оборудования	Количество
1	Стол рабочий для вспомогательного персонала, управляющего симуляционным оборудованием	1 шт.
2	Стул для вспомогательного персонала, управляющего симуляционным оборудованием	1 шт.
3	Симуляционное оборудование / блоки необходимые для выполнения заданий (сценариев)	5 шт.

##### 4.3. Рабочее место экзаменуемого.

Целесообразно заранее объявить экзаменуемым о необходимости приходить на экзамен в медицинском халате, медицинской шапочке, со сменной обувью. Иметь при себе резиновые перчатки.

#### 5. Информация по обеспечению работы станции.

Помещение, имитирующее операционную, обязательно должно включать мебель и прочее оборудование:

Таблица 4. Перечень мебели и прочего оборудования для выполнения заданий

№ п/п	Перечень мебели и прочего оборудования	Количество
1	Настенные часы с секундной стрелкой	1 шт.
2	Лапароскопический тренажер Гросс-СМИТ	1 шт.
3	Стандартный диссектор Мерилэнд, 5 мм	2 шт.
4	Платформа с 12 штырьками, 6 силиконовых призм	1 шт.
6	Пластиковая мега-клипса для фиксации салфетки	2 шт.

7	Ножницы Метценбаум, 5 мм	1 шт.
8	Платформа для крепления имитации ткани	2 шт.
9	Имитация ткани с отверстием и двумя метками (дренаж Пенроуза)	2 шт.
10	Иглодержатель, 5 мм	2 шт.
11	Толкатель узла с прорезью, 5 мм	2 шт.
13	Поролонная форма с тремя отростками	1 шт.
14	Захватывающий окончатый зажим типа «Граспер» с кремальерой, 5 мм	1 шт.

### 5.1. Расходные материалы.

Таблица 5. Перечень расходных материалов из расчета на 1 задание

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество (на 1 задание)
1	Нетканая салфетка с маркировками двух окружностей	1 шт.
2	Плетеная нить 90 см / 2-0 на атравматической коллощей игле 26 мл	1 шт.
3	Плетеная нить 2-0, длиной 60-80 см	1 шт.
4	Плетеная нить 15 см / 2-0 на атравматической коллощей игле 26 мл	1 шт.

### 5.2. Симуляционное оборудование.

Таблица 6. Симуляционное оборудование

Перечень симуляционного оборудования	Техническая характеристика симуляционного оборудования
Лапароскопический виртуальный тренажер Гросс-СМИТ	Тренажер размещен на передвижной стойке-тележке.
	Тренажер имеет обратную визуальную связь.
	Тренажер имеет обратную тактильную связь и тактильный отклик.
	Тренажер снабжен 14 портами (9 инструментальных сверху и 5 по бокам).
	Имитатор лапароскопа оканчивается несъемной видеокамерой (варианты угла обзора 0 и 30 градусов). Имеется регулировка зума, что позволяет работать с переменным увеличением. Плоский ЖК-монитор.

Членам экзаменационной комиссии, экзаменуемым и вспомогательному персоналу важно заранее сообщить об особенностях модели симулятора и принципах работы на нем.



## 6. Перечень заданий (сценариев) станции.

Таблица 7. Перечень заданий (сценариев) станции

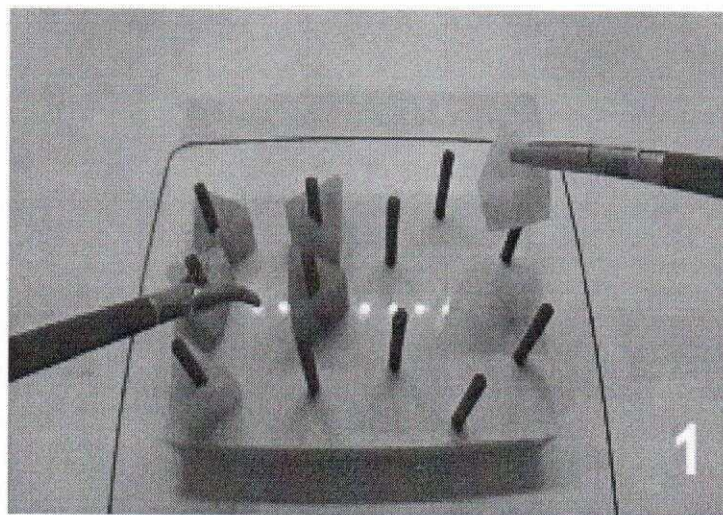
Сценарий (№ п/п)	Оценочный лист (чек-лист)	Задания
1	01	Перекладывание призм по штырькам
2	01	Точное иссечение ножницами круга по образцу
3	01	Формирование узла Рёдера и наложение эндопетли
4	01	Наложение экстракорпорального шва
5	01	Формирование интракорпорального шва

## 7. Информация для экзаменуемого (для всех сценариев).

В качестве оценки выполнения студентами базовых эндохирургических навыков используется стандартная программа FLS — Fundamentals of Laparoscopic Surgery (основы лапароскопической хирургии). Во время выполнения задания одним из основных критериев оценки, кроме правильного его выполнения, будет учитываться фактор времени, в которое вам необходимо будет уложиться.

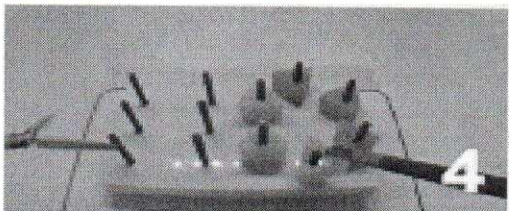
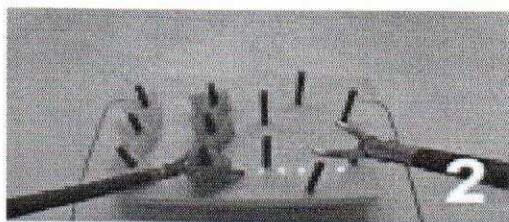
### Задание № 1. Перекладывание призм по штырькам.

#### Выполнение задания:



Платформа со штырьками (1) располагается в поперечном направлении, а шесть силиконовых призм размещаются на штырьках со стороны недоминантной руки. Диссектором в недоминантной руке захватывается

призма и поднимается со штырька (2).



На весу она перехватывается инструментом доминантной руки, которым далее она одевается на любой штырек в противоположной половине подставки (3). Когда все 6 призм перемещены во вторую половину(4), упражнение выполняется в обратном порядке - призмы перемещаются со штырьков обратно на исходную позицию. Цвет призм, порядок переноса и перемещения, а также расположение штырьков (прямоугольник слева или справа) значения не имеют.

**Старт:** введение инструментов в тренажёр.

**Финиш:** извлечение инструментов из тренажёра.

**Ошибки** (учитываются в штрафных баллах, но задание не прекращается).

- Падение призмы в зоне досягаемости инструментов;
- Выпавшая из бранш призма выкатывается за пределы поля зрения или вне досягаемости инструмента;
- Передача призм не на весу или поднимание призмы, упавшей до ее передачи, другим инструментом.

Также в этом и остальных заданиях инструктор обращает внимание обучающихся на эргономичность положения (осанка, локти опущены), просит для вращения ствола инструмента пользоваться колесом, а не всей рукой.

**Нарушения (выполнение задания прерывается):**

- Нарушение последовательности выполнения задания;
- Превышен лимит времени, отведенный на выполнение задания (300 сек.).

**Объективная оценка:**



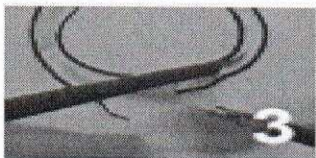
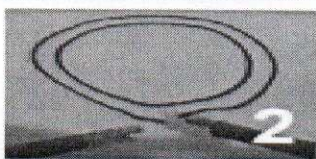
Экспертное время = 48 секунд (данные общества SAGES).

Зачетное время = 112 секунд (соотносится с данными курса E-BLUS).

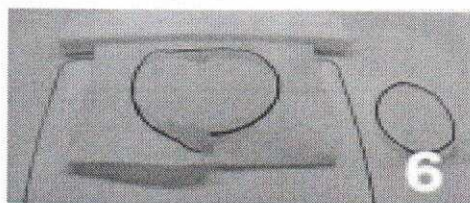
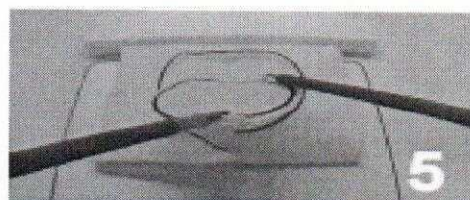
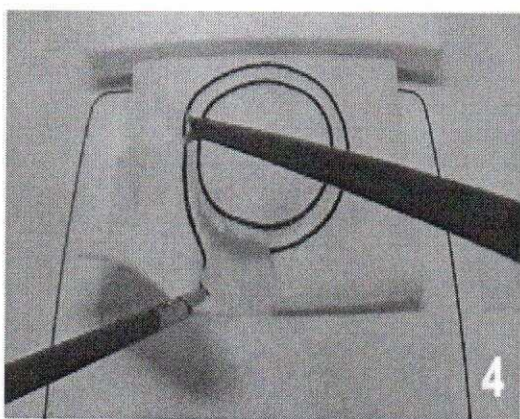
Лимит времени на выполнение задания = 300 секунд (общество SAGES).

## **Задание № 2. Точное иссечение ножницами круга по образцу.**

### **Выполнение задания:**



За минимальное время иссечь ножницами Метценбаум круг на салфетке в области между двумя маркированными окружностями (1). Диссектором Мэриленд в другой руке обеспечивается натяжение салфетки, оптимальные тракция и угол к оси лезвий ножниц. В начале задания ножницами произвольно надрезать ближний край салфетки и прорезать до маркировки (2). Иссечь круглый фрагмент ткани между маркировками, стараясь их не задеть (3). Инструменты могут быть в любой руке, смена рук допускается без ограничений (4,5).



По завершению задания иссеченный круг укладывается рядом в поле зрения для видеоконтроля (6).

**Старт:** ведение инструментов в бокс.

**Финиш:** извлечение инструментов из тренажёра.

**Ошибки** (учитываются в штрафных баллах, но выполнение задания не прекращается):

- касание или выход за маркировочную линию (штрафные баллы равны проценту неточного иссечения от общей длины окружности).

**Нарушения (задание прерывается):**

- Нарушены основные условия выполнения задания;
- Салфетка в ходе упражнения высвобождается из клипсы;
- Попытки повторной фиксации салфетки в клипсе руками;
- Превышен лимит времени, отведенный на выполнение (300 секунд).

**Объективная оценка:**

Точность иссечения. Каждое касание черной маркировки или отклонение за пределы маркировки с любой стороны засчитывается за ошибку с начислением штрафных баллов;

**Время выполнения задания.**

Экспертное время = 98 сек. (данные общества SAGES).

Зачетное время = 118 сек. (совпадает с зачетным временем курса E-BLUS).

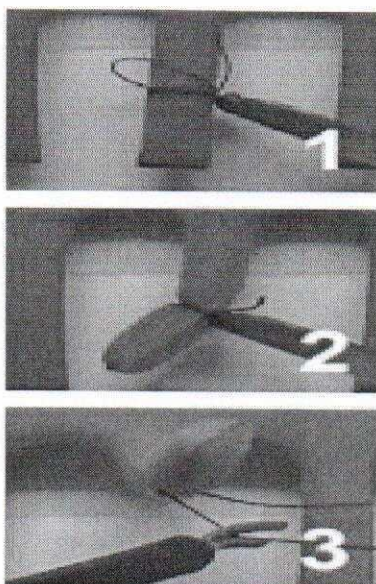
Лимит времени на выполнение задания = 300 сек. (данные общества SAGES).

**Задание № 3. Формирование узла Рёдера и наложение эндопетли.**

**Выполнение задания:**

Имитация ткани с тремя отростками (поролоновая форма) фиксируется основанием в большой клипсе так, чтобы отростки свободно размещались в пространстве. В центральной части среднего отростка имеется маркировка шириной 1 мм. Предварительно экстракорпорально формируется узел Рёдера, при этом время не учитывается. Вариант: возможно использование готовой петли Рёдера на пластмассовом одноразовом толкателе-проводнике узла.





Предварительное затягивание петли не допускается, длина нити петли должна быть не менее 10 см. В тренажер ввести толкатель с петлей Рёдера и захватывающий зажим. С его помощью необходимо накинуть петлю на центральный отросток (1) и затянуть петлю точно на области маркировки (2). Чтобы высвободить обе руки для работы с петлей допускается фиксация кремальеры зажима. После

затягивания узла необходимо отсечь лигатуру ножницами (3) и извлечь толкатель.

**Старт:** введение инструмента или петли в тренажёр.

**Финиш:** извлечение инструментов из тренажёра.

**Ошибки** (учитываются в штрафных баллах, но задание не прекращается).

- Неточно наложена лигатура (отклонение более 1 мм от маркировки);
- Недотянут узел;
- Распустился узел.

**Нарушения (выполнение задания прерывается):**

- Неправильное выполнение упражнения;
- Превышен лимит времени (180 секунд).

**Объективная оценка:**

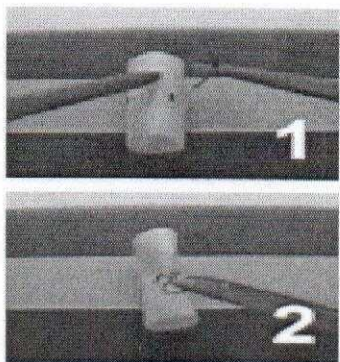
Экспертное и зачетное время выполнения — 53 секунды (SAGES).

Лимит времени на выполнение задания = 180 секунд (SAGES).

**Задание № 4. Наложение экстракорпорального шва.**

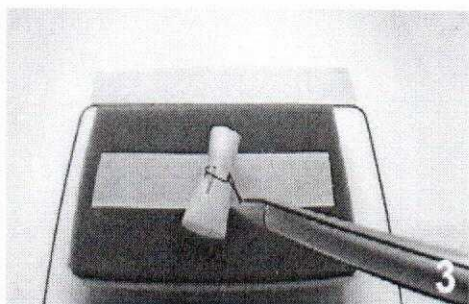
**Выполнение задания:**



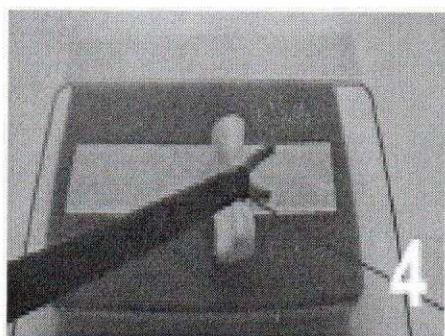


На подставке закрепить дренаж Пенроуза с имитацией раны и двумя черными маркировками зон вкола и выкола иглой. В полость ввести два иглодержателя и полукруглую иглу длиной 26 мм с атравматически прикрепленной плетеной нитью 2-0 длиной 75-120 см., предпочтительнее 90 см. Необходимо точно через маркировки прошить «ткань» - дренаж Пенроуза (1), протянуть

примерно половину длины нити через ткань и вывести вторую нить с иглой через тот же троакар. Над троакаром завязать первый одинарный полуузел, который затем опустить и затянуть толкателем (2).



Далее завязать и затянуть второй, а затем и третий полуузлы (3). Для формирования морского узла каждый последующий полуузел завязывается в противоположном направлении. После формирования и затягивания узла отсечь обе лигатуры - одновременно или каждую по отдельности (4) и извлечь их через троакар.



**Старт:** введение инструментов в тренажёр.

**Финиш:** извлечение инструментов из тренажёра.

**Ошибки** (учитываются в штрафных баллах, но задание не прекращается).

- При введении в полость захват за иглу, а не за нить;
- Неправильное позиционирование иглы в браншах иглодержателя,
- Прошивание не вращательным, а поступательным движением,
- Нить протягивается без помощи второго инструмента;

- Прошивание не точное (вкол или выкол далее 1 мм от маркировки),
- Узел недотянут (заметен диастаз краев раны),
- Полуузлы сформированы в одном направлении;
- При затягивании узла из-за чрезмерного усилия прорезается лигатура.

**Нарушения (выполнение задания прерывается):**

- Из-за чрезмерного усилия дренаж отрывается от подставки;
- Неправильное выполнение упражнения;
- Превышен лимит времени (600 секунд).

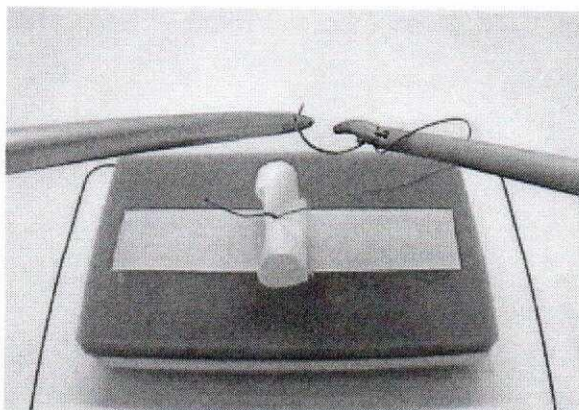
**Объективная оценка:**

Экспертное и зачетное время на выполнение = 136 секунд (SAGES).

Лимит времени на выполнение задания = 600 секунд (SAGES).

**Задание № 5. Формирование интракорпорального шва.**

**Выполнение задания:**



На подставке закрепляется дренаж Пенроуза («ткань»), имеющий имитацию раны и две маркировки зон вкола и выкола. Иглодержателем ввести полукруглую атравматическую иглу с плетеной нитью 2-0 длиной

15 см. Необходимо прошить ткань точно по маркировкам, завязать первый двойной полуузел, затем два одинарных «с разных рук», формируя хирургический узел, закрепленный поверх морским узлом. Формула узла: двойной-одинарный-одинарный полуузлы. Выполнение вкола-выкола допускается одним движением или несколькими. Завязывание узла можно начинать с любой руки. В ходе завязывания для правильного формирования узла ожидается, что курсант будет менять



руки, переключая иглу с нитью из одного иглодержателя в другой. По завершении завязывания узла ножницами отсечь оба конца лигатуры - одновременно или по отдельности - и извлечь их из тренажёра.

**Старт:** введение инструментов в тренажёр.

**Финиш:** извлечение инструментов из тренажёра.

**Ошибки** (учитываются в штрафных баллах, но задание не прекращается):

- При введении в полость захват за иглу, а не за нить;
- Неправильное позиционирование иглы в браншах иглодержателя;
- Прошивание не вращательным, а поступательным движением;
- Нить протягивается без помощи второго инструмента;
- Прошивание не точное (вкол или выкол далее 1 мм от маркировки);
- Узел недотянут (заметен диастаз краев раны);
- Полуузлы сформированы в одном направлении;
- Нарушена формула узла (двойной-одинарный-одинарный);
- При затягивании узла из-за чрезмерного усилия прорезается лигатура.

**Нарушения (выполнение задания прерывается):**

- Из-за чрезмерного натяжения нити дренаж отрывается от подставки;
- Неправильное выполнение упражнения;
- Превышен лимит времени (600 секунд).

**Объективная оценка:**

Экспертное и зачетное время выполнения = 112 секунд (валидация SAGES).

Лимит времени = 600 секунд (SAGES).

## **8. Информация для экзаменаторов.**

### **8.1. Описание задания №1 «Переключивание призм по штырькам».**



От студента ожидается, что он за минимальное время перенесет шесть призм с одной половины подставки на другую и обратно, соблюдая правила выполнения задания и не роняя призм. В ходе выполнения задания экзаменатору следует обратить внимание на следующие моменты:

- Координация движений, взаимодействие двух инструментов;
- Работа ротационным колесом (вращающимся барашком на рукоятке);
- Пространственно-визуальная ориентация в пространстве по двумерному изображению – уверенное определение положения объекта в пространстве и расстояния до него для быстрого и точного перемещения инструмента в заданную позицию;
- Компенсация фулькрум-эффекта (эффекта рычага), когда рабочий конец инструмента перемещается в направлении противоположном движению рукоятки инструмента;
- Эргономичное положение тела и рук оператора.

### **8.2.Описание задания №2 «Точное иссечение ножницами круга по образцу».**

От студента ожидается, что он за минимальное время точно иссечет круг между двумя маркировками. В ходе выполнения задания экзаменатору следует обратить внимание на следующие моменты:

- Работа ножницами, рассечение ткани в разных направлениях, под различным углом в точно намеченной области;
- Координация движений, взаимодействие инструментов;
- Пространственно-визуальная ориентация в пространстве по двумерному изображению;
- Работа ротационным колесом инструмента;
- Компенсация фулькрум-эффекта (эффекта рычага).

### **8.3.Описание задания №3 «Формирование узла Рёдера и наложение эндопетли».**

От студента ожидается, что он за минимальное время наложит петлю на отросток, затянет ее точно по метке и отсечет лигатуру. В ходе выполнения задания экзаменатору следует обратить внимание на следующие моменты:

- Правильное экстракорпоральное формирование узла Рёдера;
- Точное позиционирование петли по метке;
- Затягивание узла с помощью толкателя точно по метке;
- Координация движений, взаимодействие инструментов;
- Бережное отношение к тканям;
- Пространственно-визуальная ориентация;
- Компенсация фулькрум-эффекта (эффекта рычага).

#### **8.4.Описание задания №4 «Наложение экстракорпорального шва».**

От студента ожидается, что он за минимальное время прошьет ткань сквозь метки, экстракорпорально завяжет три полуузла и затянет их толкателем, соблюдая технику безопасного прошивания и протягивания нити. В ходе выполнения задания экзаменатору следует обратить внимание на следующие моменты:

- Безопасное введение иглы в брюшную полость;
- Правильное позиционирование иглы в браншах;
- Прошивание «ткани» вращательным движением;
- Точное прошивание сквозь метки;
- Протягивание нити с помощью второго инструмента;
- Экстракорпоральное формирование узлов;
- Затягивание узлов с помощью толкателя;
- Координация движений, взаимодействие инструментов;
- Пространственно-визуальная ориентация;
- Компенсация фулькрум-эффекта (эффекта рычага).

#### **8.5.Описание задания №5 «Формирование интракорпорального шва».**



От студента ожидается, что он за минимальное время прошьет ткань по меткам, интракорпорально завяжет тройной хирургический узел, соблюдая правильную технику прошивания и затягивания узла. В ходе выполнения задания экзаменатору следует обратить внимание на следующие моменты:

- Безопасное введение иглы в брюшную полость;
- Правильное позиционирование иглы в браншах;
- Прошивание «ткани» вращательным движением точно сквозь метки;
- Протягивание нити с помощью второго инструмента;
- Правильное интракорпоральное формирование узлов;
- Бережное обращение с тканями, дозированное усилие и натяжение;
- Координация движений, пространственно-визуальная ориентация, компенсация фулькрум-эффекта (эффекта рычага).

## **9. Медицинская документация**

В данном паспорте экзаменационной станции медицинская документация не предусмотрена.

## **10. Нормативные и методические материалы, использованные для создания паспорта (источники информации):**

1. Приказ Учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» от 30.01.2020 N 50 «О подготовке к проведению объективного структурированного клинического экзамена».
2. Симуляционный тренинг базовых эндовидеохирургических навыков: учебно-метод. пособие / Кондратенко Г.Г., Карман А.Д., Куделич О.А. – Минск: БГМУ, 2016. – 16 с.
3. Базовый эндохирургический симуляционный тренинг и аттестация. Авторы: Горшков М.Д., Свистунов А.А., Совцов С.А., Матвеев Н.Л., Колыш А.Л. — М.: РОСОМЕД, 2018. — 80 с.



4. Симуляционный тренинг по малоинвазивной хирургии: лапароскопия, эндоскопия, гинекология, травматология-ортопедия и артроскопия. Ред. академик Кубышкин В.А., проф. Свистунов А.А., Горшков М.Д. — М.: РОСОМЕД, 2017. — 216 с

### 11. Критерии оценивания действий экзаменуемого

В оценочном листе проводится отметка о наличии/отсутствии действий в ходе их выполнения экзаменуемым.

#### При выполнении:

- «Да» – действие было проведено – 1 балл;
- «Нет» – действие не было проведено – 0 баллов.

#### При совершении (штрафные балы):

- «Да» – действие было совершено – 0 баллов;
- «Нет» – действие не было совершено – 1 балл.

За правильное выполнение каждого действия (критерия соответствия) в чек-листе выставляется 1 балл, за неправильное выполнение действия в чек-листе выставляется 0 баллов. Положительная отметка выставляется студенту, набравшему не менее 5 баллов.

#### 11.1. Оценочный лист (чек-лист) «Перекладывание призм по штырькам».

Специальность: хирургия

№ группы \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Ф.И.О. кандидата \_\_\_\_\_

Номер задания \_\_\_\_\_

№	Действие	Критерий оценки	Оценка о выполнении
1	Сохранение эргономического положения	Выполнил	да нет
2	Упавшие призмы в зоне досягаемости инструментов	Совершил	да нет
3	Упавшие призмы вне зоны досягаемости инструментов	Совершил	да нет
4	Правильное владение инструментами	Выполнил	да нет
5	Задание выполнено уверенно	Выполнил	да нет
6	Время выполнения задания – менее 300 секунд	Выполнил	да нет
Ф.И.О. членов АК			Подпись
			Подпись

**11.2. Оценочный лист (чек-лист) «Точное иссечение ножницами круга по образцу».**

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**

Специальность: хирургия

№ группы \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Ф.И.О. кандидата \_\_\_\_\_

Номер задания \_\_\_\_\_

№	Действие	Критерий оценки	Оценка о выполнении
1	Сохранение эргономического положения	Выполнил	да нет
2	Касание черной маркировки	Совершил	да нет
3	Отклонение за пределы маркировки	Совершил	да нет
4	Превышение лимита времени	Совершил	да нет
5	Точность иссечения	Выполнил	да нет
6	Время выполнения задания – менее 300 секунд	Выполнил	да нет
Ф.И.О. членов АК			Подпись
			Подпись

**11.3. Оценочный лист (чек-лист) «Формирование узла Рёдера и наложение эндопетли».**

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**

Специальность: хирургия

№ группы \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Ф.И.О. кандидата \_\_\_\_\_

Номер задания \_\_\_\_\_

№	Действие	Критерий оценки	Оценка о выполнении
1	Сохранение эргономического положения	Выполнил	да нет
2	Неточно наложена лигатура (отклонение более 1 мм от маркировки)	Совершил	да нет
3	Недотянут узел	Совершил	да нет
4	Распустился узел	Совершил	да нет
5	Задание выполнено уверенно	Выполнил	да нет
6	Время выполнения задания – менее 180 секунд	Выполнил	да нет
Ф.И.О. членов АК			Подпись
			Подпись

**11.4. Оценочный лист (чек-лист) «Наложение экстракорпорального шва».**

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**

Специальность: хирургия

№ группы \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Ф.И.О. кандидата \_\_\_\_\_

Номер задания \_\_\_\_\_



№	Действие	Критерий оценки	Оценка о выполнении
1	Сохранение эргономического положения	Выполнил	да нет
2	Узел недотянут (заметен диастаз краев раны)	Совершил	да нет
3	Полуузлы сформированы в одном направлении	Выполнил	да нет
4	При затягивании узла из-за чрезмерного усилия прорезается лигатура	Совершил	да нет
5	Задание выполнено уверенно	Выполнил	да нет
6	Время выполнения задания – менее 600 секунд	Выполнил	да нет
Ф.И.О. членов АК			Подпись
			Подпись

**11.5. Оценочный лист (чек-лист) «Формирование интракорпорального шва».**

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**

Специальность: хирургия

№ группы \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Ф.И.О. кандидата \_\_\_\_\_

Номер задания \_\_\_\_\_

№	Действие	Критерий оценки	Оценка о выполнении
1	Сохранение эргономического положения	Выполнил	да нет
2	Прошивание не точное (вкол или выкол далее 1 мм от маркировки)	Совершил	да нет
3	Узел недотянут (заметен диастаз краев раны)	Совершил	да нет
4	Полуузлы сформированы в одном направлении	Выполнил	да нет
5	Нарушена формула узла (двойной-одинарный-одинарный)	Совершил	да нет
6	При затягивании узла из-за чрезмерного усилия прорезается лигатура	Совершил	да нет
7	Задание выполнено уверенно	Выполнил	да нет
9	Время выполнения задания – менее 600 секунд	Выполнил	да нет
Ф.И.О. членов АК			Подпись
			Подпись

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 12**) по данной станции, а в оценочный лист (чек-лист) экзаменуемого внести только количество совершенных нерегламентированных и небезопасных действий.

## 12. Дефектная ведомость

Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»				
Станция «Базовые эндохирургические навыки»				
№	Список нерегламентированных и небезопасных действий, отсутствующих в чек-листе	Номер экзаменуемого	Дата	Подпись члена экзаменационной комиссии

Дополнительные замечания к организации станции в следующий эпизод экзамена

Ф.И.О. члена \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_



Рекомендовано 1-й кафедрой хирургических болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» протокол № 13 от 24. 02. 2020г.

Заведующий 1-й кафедрой  
хирургических болезней,  
профессор, д.м.н.

 Ф.Г.Кондратенко

Профессор 1-й кафедры  
хирургических болезней, д.м.н.

 Н.Н.Чур

Профессор 1-й кафедры  
хирургических болезней, д.м.н.

 А.А.Татур

Доцент 1-й кафедры  
хирургических болезней, к.м.н.

 А.П.Василевич

Доцент 1-й кафедры  
хирургических болезней, к.м.н.

 А.И.Протасевич

Доцент 1-й кафедры  
хирургических болезней, к.м.н.

 А.В.Пландовский

Доцент 1-й кафедры  
хирургических болезней, к.м.н.

 С.В.Якубовский

Доцент 1-й кафедры  
хирургических болезней, к.м.н.

 П.С.Неверов