

**Первичная специализированная аккредитация
специалистов здравоохранения**

**Паспорт
экзаменационной станции**

Закрытие раны

Специальность:

Хирургия

2020

Оглавление

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)	4
2. Продолжительность работы станции	4
3. Задача станции.....	4
4. Информация по обеспечению работы станции	4
4.1. Рабочее место члена АПК.....	5
4.2. Рабочее место аккредитуемого	5
4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования	5
4.2.2. Перечень медицинского оборудования	6
4.2.3. Расходные материалы	6
4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики.....	6
5. Перечень ситуаций (сценариев) станции.....	7
6. Информация (брифинг) для аккредитуемого	7
7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала на подготовительном этапе (перед началом работы на станции).....	7
8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции	8
9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции	8
10. Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК (Приложение 1).....	9
11. Критерии оценивания действий аккредитуемого.....	9
12. Алгоритм выполнения навыка	9
14. Оценочный лист (чек-лист)	13
16. Сведения о разработчиках паспорта.....	15
Приложение 1.....	16
Приложение 2.....	17

Общие положения. Паспорта станций (далее станции) объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) для второго этапа первичной аккредитации и первичной специализированной аккредитации специалистов представляют собой документ, включающий необходимую информацию по оснащению станции, брифинг (краткое задание перед входом на станцию), сценарии, оценочные листы (далее – чек-лист), источники информации, справочный материал и т.д., и предназначены в качестве методического и справочного материала для оценки владения аккредитуемым лицом конкретным практическим навыком (умением) и могут быть использованы для оценки уровня готовности специалистов здравоохранения к профессиональной деятельности.

Оценивание особенностей практических навыков по конкретной специальности может быть реализовано через выбор конкретных сценариев. Данное решение принимает аккредитационная подкомиссия по специальности (далее – АПК) в день проведения второго этапа аккредитации специалистов.

С целью обеспечения стандартизации процедуры оценки практических навыков условие задания и чек-лист являются едиными для всех.

Целесообразно заранее объявить аккредитуемым о необходимости приходить на второй этап аккредитации в спецодежде (медицинская одежда, сменная обувь, шапочка, иметь индивидуальные средства защиты).

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)

Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 743н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - хирург" (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 11 декабря 2018 года, регистрационный N 52964).

Трудовая функция: В 02.8 Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности.

2. Продолжительность работы станции

Общее время выполнения навыка – 10 минут.

Время нахождения аккредитуемого лица на станции – не менее 8,5 минут (в случае досрочного выполнения практического навыка аккредитуемый остается внутри станции до голосовой команды «Перейдите на следующую станцию»).

Таблица 1

Тайминг выполнения практического навыка

Время озвучивания команды	Голосовая команда	Действие аккредитуемого лица	Время выполнения навыка
0'	Ознакомьтесь с заданием станции	Ознакомление с заданием (брифингом)	0,5'
0,5'	Войдите на станцию и озвучьте свой логин	Начало работы на станции	8,5'
8,0'	У Вас осталась одна минута	Продолжение работы на станции	
9,0'	Перейдите на следующую станцию	Покидает станцию и переходит на следующую станцию согласно индивидуальному маршруту	1'

3. Задача станции

Демонстрация аккредитуемым лицом умения накладывать простой узловый шов на кожный дефект.

4. Информация по обеспечению работы станции

Для организации работы станции должны быть предусмотрены:

4.1. Рабочее место члена АПК

Таблица 2

Рабочее место члена АПК

№ п/п	Перечень оборудования	Количество
1.	Стол рабочий (рабочая поверхность)	1 шт.
2.	Стул	2 шт.
3.	Компьютер с выходом в Интернет для доступа к автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России	1 шт.
4.	Устройство для трансляции видео и аудио изображения ¹ с места работы аккредитуемого лица с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции.	1 шт.
5.	Чек-листы в бумажном виде (на случай возникновения технических неполадок, при работе в штатном режиме не применяются)	По количеству аккредитуемых лиц
6.	Шариковая ручка	2 шт.

4.2. Рабочее место аккредитуемого

Станция должна имитировать рабочее помещение и включать оборудование (оснащение) и расходные материалы (из расчета на попытки аккредитуемых лиц):

4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования

Таблица 3

Перечень мебели и прочего оборудования

№ п/п	Перечень мебели и прочего оборудования	Количество
1.	Стол для размещения симулятора кожи – рабочее место аккредитуемого	1 шт.
2.	Настенные часы с секундной стрелкой	1 шт.
3.	Стол для размещения медицинского оборудования	1 шт.
4.	Стул	1 шт.
5.	Дополнительный источник освещения над рабочей зоной	1 шт.

¹ По согласованию с председателем АПК устройство с трансляцией видеозаписи изображения работы аккредитуемого может находиться в другом месте, к которому члены АПК должны иметь беспрепятственный доступ, чтобы иметь возможность пересмотреть видеозапись

4.2.2. Перечень медицинского оборудования

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
1.	Иглодержатель	1 шт.
2.	Пинцет хирургический	1 шт.
3.	Ножницы Купера	1 шт.
4.	Лоток	1 шт.
5.	Игла режущая, 22-26 мм, ½ окружности	1 шт.
6.	Игла колющая 22-26 мм, ½ окружности	1 шт.
7.	Непрокальываемый контейнер для сбора отходов класса Б	1 шт.
8.	Закреплённый пакет для утилизации отходов класса "Б"	1 шт.
9.	Закреплённый пакет для утилизации отходов класса "А"	1 шт.

4.2.3. Расходные материалы

Таблица 5

Расходные материалы (в расчете на 1 попытку аккредитуемого лица)

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество (на 1 попытку аккредитуемого лица)
1.	Нарезанные нити длиной 40 см	10 штук
2.	Нестерильные перчатки разных размеров	1 пара

4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики

Таблица 6

Симуляционное оборудование станции и его характеристика

Перечень симуляционного оборудования	Техническая характеристика симуляционного оборудования
Симулятор кожи	Возможность крепления к поверхности стола
	Наглядная дифференцировка слоёв (эпидермис, дерма, подкожно-жировая клетчатка)
	Тактильная имитация человеческой кожи
	Продольный кожный дефект длиной 6 см
	Наличие диастаза краев раны 4-5 мм (при отсутствии диастаза допустимо клиновидно иссечь фрагмент ткани глубиной 1 см, шириной 4-5 мм)

5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 7

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п/п	Ситуация (сценарий)
1.	Окончание хирургического вмешательства. Необходимо ушить кожный дефект простыми узловыми швами. Наложение простого узлового кожного шва на лапаротомную рану.

Выбор и последовательность ситуаций определяет АПК в день проведения второго этапа первичной специализированной аккредитации специалистов здравоохранения.

6. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вы – врач хирургического отделения многопрофильной больницы. По окончании плановой операции вам нужно наложить простой узловой шов на кожу в области операционного доступа. Все нижележащие слои уже ушиты. Все необходимое для выполнения манипуляции вы найдете внутри станции.

При выполнении манипуляции вам не нужно комментировать свои действия, если этого не требует сценарий.

Данную манипуляцию вы можете выполнять сидя.

7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала² на подготовительном этапе (перед началом работы на станции)

1. Проверка соответствия оформления и комплектования станции ОСКЭ типовому паспорту с учётом количества аккредитуемых лиц.
2. Проверка наличия на станции необходимых расходных материалов.
3. Проверка наличия письменного задания (брифинга) перед входом на станцию.
4. Проверка готовности симулятора к работе.
5. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения (при наличии таковой).
6. Получение логина и пароля для входа в автоматизированную систему аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России и вход в нее. Сверка своих персональных данных.

² для удобства и объективности оценки выполнения практического навыка целесообразно помимо члена АПК привлечение еще одного специалиста (из числа членов АПК или вспомогательного персонала).

Член АПК визуально наблюдает за действиями аккредитуемого, управляет камерами и заполняет чек-лист; второй член АПК/вспомогательный персонал также визуально наблюдает за действиями аккредитуемого, дает ему обратную связь и управляет симуляторами/тренажерами.

7. Выполнение иных мероприятий, необходимых для нормальной работы станции.

8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции

1. Включение видеокамеры при команде: «Ознакомьтесь с заданием станции» (при необходимости).
2. Контроль качества аудиовидеозаписи действий аккредитуемого (при необходимости).
3. Внесение индивидуального номера из логина, полученного перед прохождением первого этапа процедуры аккредитации в чек-лист в автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России.
4. Проведение регистрации последовательности и правильности действий / расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в чек-листе.
5. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым от лица пациента и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица 8).
6. Соблюдение правила – не говорить ничего от себя, не вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением аккредитуемого. Не задавать уточняющих вопросов, не высказывать никаких требований.
7. После команды аккредитуемому «Перейдите на следующую станцию» - приведение используемого симуляционного оборудования и помещения в первоначальный вид.

Для членов АПК с небольшим опытом работы на станции допускается увеличение промежутка времени для подготовки станции и заполнения чек-листа. Промежуток времени в таком случае должен быть равен периоду работы станции (10 минут).

Таблица 8

Примерные тексты вводной информации в рамках диалога члена АПК и аккредитуемого лица

№ п/п	Действие аккредитуемого	Текст вводной
1.	При попытке вымыть руки	«Будем считать, что руки обработаны»
2.	При попытке проверить стерильность и сроки годности материалов	«Будем считать, что все пригодно и готово к использованию»

9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 02 июня 2016 N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
2. Приказ Минздрава России от 20.01.2020 г. №34н «О внесении изменений в Положение об аккредитации специалистов, утвержденное приказом Министерства

здравоохранения Российской Федерации от 02 июня 2016 г. № 334н» (регистрационный номер 57543 от 19.02.2020 г.)

3. Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 743н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - хирург" (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 11 декабря 2018 года, регистрационный N 52964).
4. Симуляционное обучение в хирургии / под ред. В. А. Кубышкина, С. И. Емельянова, М. Д. Горшкова. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 264 с.

10. Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК (Приложение 1)

11. Критерии оценивания действий аккредитуемого

В электронном чек-листе оценка правильности и последовательности выполнения действий аккредитуемым осуществляется с помощью активации кнопок:

«Да» – действие было произведено;

«Нет» – действие не было произведено

Каждая позиция вносится членом АПК в электронный чек-лист.

12. Алгоритм выполнения навыка

Алгоритм выполнения практического навыка может быть использован для обучения и подготовки к прохождению данного навыка в рамках первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации.

В алгоритме описан один из способов формирования петель, который может быть использован при ПСА и в реальной жизни. Однако использование данного способа не является строго обязательным к выполнению. Аккредитуемый может использовать другой удобный ему способ, при этом правильность формирования петель оценивается членом АПК.

При использовании любого способа формирования петель обязательным является соблюдение следующих пунктов:

1. нити при формировании петель находятся всегда в натяжении;
2. петля опускается пальцем;
3. нити при затягивании не тянутся в стороны.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица
1.	Надеть перчатки
2.	Подготовить необходимый материал:
	✓ хирургический пинцет
	✓ ножницы Купера

	✓ иглодержатель Гегара
	✓ режущая игла 1/2
	✓ нарезанные нити, монофиламент 1/0, длиной 40 см – 10 штук
	✓ лоток
	✓ непрокальваемый контейнер для утилизации отходов класса "Б"
	✓ закреплённый пакет для утилизации отходов класса "Б"
	✓ закреплённый пакет для утилизации отходов класса "А"
3.	Захватить доминантной рукой иглодержатель
	✓ расположив в кольцах иглодержателя концевые фаланги I и IV пальцев
	✓ фиксируя место вблизи перекрещивания рукояток иглодержателя концевой фалангой II пальца
4.	Захватить иглодержателем иглу
5.	Захватить субдоминантной рукой пинцет по типу писчего пера:
	✓ концевые фаланги II и III пальцев с одной стороны
	✓ концевая фаланга I пальца с другой стороны
6.	Захватить пинцетом иглу ближе к острию
7.	Перехватить иглу иглодержателем
	✓ между проксимальной и средней ее третями
	✓ между дистальной и средней третями губок иглодержателя
8.	Взять иглодержатель в субдоминантную руку, захватив рукоятки в кулак, острием иглы от себя
9.	Зарядить нить в иглу:
	✓ фиксировать конец нити большим пальцем субдоминантной руки
	✓ доминантной рукой провести нить под острым концом иглы и под губками иглодержателя
	✓ сверху протянуть нить через ушко иглы
10.	Протянуть нить, чтоб короткий конец составлял 1/3 от общей длины нити
11.	Захватить пинцетом дальний от хирурга край раны
12.	Отвести край раны пинцетом кнаружи и кверху
13.	Расположить иглодержатель с иглой для выполнения прокола кожи таким образом, чтобы острие иглы было под углом 90 градусов к коже
14.	Вколоть иглу в кожу на дальнем от хирурга крае раны
	✓ отступив от угла раны 3-5 мм
	✓ отступив от края раны на 4 мм
15.	Провести иглу в ткани
	✓ направляя острие иглы на себя
	✓ ротирующим движением кисти
	✓ повторяя изгиб иглы
16.	Выколотья иглой на дне раны
17.	Захватить пинцетом острие иглы
18.	Отпустить иглодержателем иглу
19.	Захватить иглодержателем иглу в дистальной ее части

20.	Отпустить пинцетом иглу
21.	Вывести иглодержателем иглу из ткани ротирующим движением кисти
22.	Захватить пинцетом иглу ближе к острию
23.	Перехватить иглодержателем иглу
	✓ между проксимальной и средней ее третями
	✓ расположив иглу между дистальной и средней третями губок иглодержателя
24.	Захватить пинцетом ближний от хирурга край раны
25.	Отвести край раны пинцетом кнаружи и кверху
26.	Расположить иглодержатель с иглой для выполнения прокола ткани,
	✓ острие иглы под углом 90 градусов к прошиваемой поверхности
	✓ игла у дна раны
	✓ напротив места предыдущего выкола
27.	Вколоть иглу в ткань
28.	Провести иглу в ткани ротирующим движением кисти, повторяя изгиб иглы
29.	Выколоться иглой на поверхности ближнего от хирурга края раны
	✓ отступив от края раны на 4 мм
30.	Захватить пинцетом острие иглы
31.	Отпустить иглодержателем иглу
32.	Захватить иглодержателем иглу в дистальной ее части
33.	Вывести иглодержателем иглу из ткани ротирующим движением кисти
34.	Положить пинцет в лоток
35.	Захватить свободный конец нити концевыми фалангами I и II пальцев субдоминантной руки
36.	Вытянуть нить из ушка иглы
37.	Упереться иглодержателем в ткань
	✓ раскрыв губки иглодержателя
	✓ расположив губки иглодержателя в месте выхода длинной нити
38.	Провести нить через ткани так, чтобы на обоих краях раны осталась равная длина нити
39.	Перестать упираться иглодержателем в ткань
40.	Захватить концы нитей обеими руками, фиксируя 3,4,5 пальцами и не перекрещивая нити
	✓ стянув края раны до сопоставления краев
1 петля	
41.	Образовать перекрест нитей
	✓ нить правой руки находится сверху
42.	Большим пальцем левой руки отвести собственную нить тыльной стороной
43.	Нить правой руки завести на внутреннюю поверхность большого пальца
44.	Перевести перекрещенные нити на внутреннюю поверхность указательного пальца левой руки
45.	Фиксировать полученный перекрест нитей между внутренними поверхностями

	большого и указательного пальцев так, чтобы в сторону раны смотрел свободный конец нити
46.	Вывести свободный конец нити правой руки между натянутыми нитями движением кисти от себя
47.	Захватить свободный конец нити правой рукой, фиксируя 3, 4 и 5 пальцами
48.	Затянуть полученную петлю, опуская узелок указательным пальцем левой руки ✓ не растягивая нити в стороны
2 петля	
49.	Вновь захватить концы нитей обеими руками
50.	Внутренней поверхностью большого пальца подвести правую нить к левой руке так, чтобы нить левой руки оказалась с тыльной стороны большого пальца
51.	Правой рукой положить нить на кончик большого пальца
52.	Фиксировать получившийся перекрест внутренними поверхностями большого и указательного пальцев
53.	Провести свободный конец нити между натянутыми нитями движением кисти вниз
54.	Захватить свободный конец нити правой рукой
55.	Затянуть получившуюся петлю, опуская петлю указательным пальцем левой руки и не растягивая нити в стороны
3 петля	
56.	Вновь захватить концы нитей обеими руками
57.	Большим пальцем левой руки отвести собственную нить тыльной стороной
58.	Нить правой руки завести на внутреннюю поверхность большого пальца
59.	Перевести перекрещенные нити на внутреннюю поверхность указательного пальца левой руки
60.	Фиксировать полученный перекрест нитей между внутренними поверхностями большого и указательного пальцев так, чтобы в сторону раны смотрел свободный конец нити
61.	Вывести свободный конец нити между натянутыми нитями движением вверх
62.	Захватить свободный конец нити правой рукой, фиксируя 3, 4 и 5 пальцами
63.	Затянуть полученную петлю, опуская узелок указательным пальцем левой руки и не растягивая нити в стороны
4 петля	
64.	Вновь захватить концы нитей обеими руками
65.	Внутренней поверхностью большого пальца подвести нить к левой руке, так чтобы нить левой руки оказалась с тыльной стороны большого пальца
66.	Правой рукой положить нить на кончик большого пальца
67.	Фиксировать получившийся перекрест внутренними поверхностями большого и указательного пальцев
68.	Провести свободный конец нити между натянутыми нитями движением кисти вниз
69.	Захватить свободный конец нити правой рукой
70.	Затянуть получившуюся петлю, опуская петлю указательным пальцем левой руки

	и не растягивая нити в стороны
71.	Захватить доминантной рукой ножницы Купера, расположив концевые фаланги I и IV пальцев в кольцах ножниц
72.	Срезать нити ножницами, подведя дистальные концы ножниц под нити и оставив концы нитей длиной 0,5 см
73.	Положить ножницы Купера в лоток
74.	Утилизировать отрезанные нити в контейнер для отходов класса "Б"
75.	Накладывать последующие простые узловые швы на рану:
	✓ до полного закрытия раны
	✓ используя тот же шовный материал
	✓ используя технику наложения простого узлового шва, описанную выше
76.	расстояние между стежками 1 см
	Положить инструменты в лоток:
	✓ иглу, захватив ее иглодержателем
	✓ закрытый иглодержатель
	✓ ножницы Купера
77.	Снять перчатки, не касаясь руками внешней поверхности перчаток
78.	Утилизировать перчатки в закрепленный пакет для отходов класса "Б"
79.	Обработать руки гигиеническим способом

14. Оценочный лист (чек-лист)

Чек-лист используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерий оценки
1.	Надел перчатки	✓ да □ нет
2.	Правильно отобрал инструменты, необходимые для наложения кожного шва:	✓ да □ нет
	1. Иглодержатель	
	2. Ножницы	
	3. Хирургический пинцет	
	4. Лоток	
3.	Верно выбрал иглу и шовный материал	✓ да □ нет
4.	В кольцах иглодержателя находятся концевые фаланги 1 и 4 пальцев; концевая фаланга 2 пальца фиксирует место перекрещивания рукояток иглодержателя	✓ да □ нет
5.	Захватил иглодержателем иглу	✓ да □ нет
6.	Субдоминантной рукой захватил пинцет по типу писчего пера	✓ да □ нет
7.	Захватил пинцетом иглу ближе к острию	✓ да □ нет
8.	Перехватил иглу иглодержателем (между проксимальной и средней ее третями; между дистальной и средней третями губок)	✓ да □ нет

	иглодержателя)	
9.	Верно зарядил нить в иглу (иглодержатель захвачен в кулак субдоминантной рукой, острие иглы направлено от себя)	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Захватил пинцетом дальний от хирурга край раны и отвел его кнаружи и кверху	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Верно выполнил прокол кожи (острие под 90 градусов к коже, от края раны отступил 0,4 см)	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Верно провел иглу в ткани с выколом на дне раны (направляя острие иглы на себя; ротирующим движением кисти; повторяя изгиб иглы)	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Верно вывел иглу из тканей (захватил пинцетом, перехватил иглодержателем за дистальную ее часть, вывел из тканей)	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Верно перехватил иглу	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Захватил пинцетом ближний от хирурга край раны и отвел его кнаружи и кверху	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Верно расположил иглодержатель с иглой (острие иглы под 90 градусов к прошиваемой поверхности; игла у дна раны)	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Верно выполнил прошивание (пронирующим движением кисти, повторяя изгиб иглы; выкол на ближнем от хирурга крае раны на 0,4 см от края)	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Верно вывел иглу из тканей (захватил пинцетом, перехватил иглодержателем за дистальную ее часть, вывел из тканей)	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Верно протянул нить (свободный конец нити фиксирован; удалена нить из ушка иглы; раскрытые губки иглодержателя фиксируют ткани в месте выхода нити, протянутые концы нити равны между собой)	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	1 петля Верно сформировал первую петлю (сформирован перекрест нитей, во время формирования петли нити находятся в натяжении)	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	2 петля Верно сформировал вторую петлю (петля одинарная, нити во время формирования находятся в натяжении)	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	3 петля Верно сформировал третью петлю (сформирована аналогично второй петле)	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	4 петля Верно сформировал четвертую петлю (аналогично второй петле)	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Верно срезал нити (оставлены концы нитей 0,5 см)	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Верно выполнил второй шов (аналогично первому шву)	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Верно сформировал все четыре петли	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Верно срезал нити	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Верно выполнил третий шов (аналогично первому шву)	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Верно сформировал все четыре петли	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

30.	Верно срезал нити	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Верно выполнил четвертый шов (аналогично первому шву)	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Верно сформировал все четыре петли	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Верно срезал нити	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Верно выполнил пятый шов (аналогично первому шву)	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Верно сформировал все четыре петли	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Верно срезал нити	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Верно выполнил шестой шов (аналогично первому шву)	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Верно сформировал все четыре петли	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Верно срезал нити	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Положил ножницы, иглу и иглодержатель в лоток	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Снял перчатки безопасным способом и утилизировал их в контейнер для отходов класса «Б»	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Во время завязывания петель нити тянулись в стороны	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет
43.	Нити рвались при завязывании	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет
44.	Швы перетянуты	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет
45.	Швы прорезались	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет
46.	Края раны сопоставлены	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

16. Сведения о разработчиках паспорта

16.1. Организации-разработчики:

ФГБУ «НМИЦ хирургии и А.В. Вишневского» Минздрава России

Общероссийская общественная организация «Российское общество хирургов»

РОСОМЕД – общероссийская общественная организация «Российское общество симуляционного обучения в медицине».

Приложение 1

Справочная информация

Шовный материал

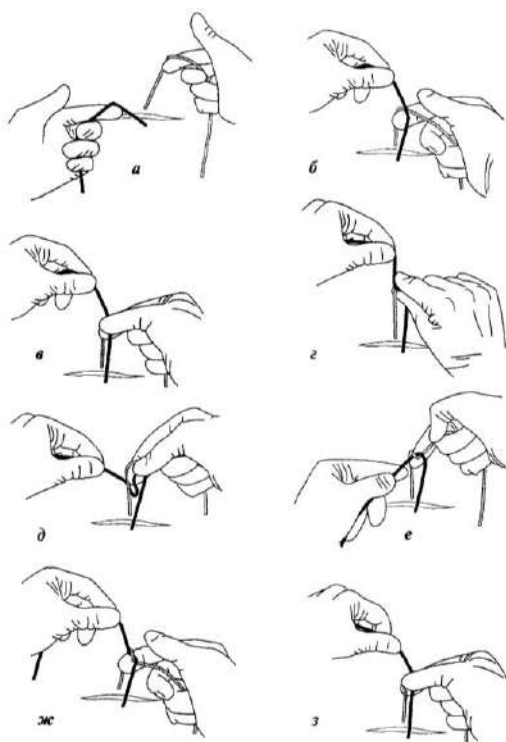
Во избежание развития реакции тканей на шовный материал для швов внутренних органов за рядом исключений рекомендуют применять синтетический рассасывающийся моно- или полифиламентный шовный материал. При выборе материала следует сопоставлять срок его рассасывания с прогнозируемой длительностью заживления сопоставляемых тканей. Следует также помнить, что мононити имеют недостаток – обладая «памятью формы», нить старается распрямиться, развязаться, что сказывается на снижении надежности узлов. Поэтому при формировании узла рекомендуется накладывать столько же полуузлов, сколько «нулей» стоит на упаковке мононити, но не менее четырех.

Также следует формировать узел в строгом соответствии с правилом смены направления полуузлов. Каждый полуузел должен быть полностью дотянут. При формировании узла из плетеного шовного материала обычно рекомендуется завязывать не менее трех полуузлов. Выбор длины нити определяется методикой наложения узла. Для экстракорпорального формирования узла потребуется длинная нить, как правило, 90-120 см. В то же время длинная нить при интракорпоральном формировании узла доставит неудобство эндхирургу, поэтому рекомендуется использовать лигатуру до 15 см длиной.

Узлы

Практика показала, что использование более 5 петель не влияет на итоговую прочность узла, а использование менее 3 – не является безопасным.

Передний способ формирования петли



Приложение 2

В случае возникновения технического сбоя (сбой программного обеспечения, отключение электроэнергии и т.д.) и отсутствия возможности заполнения чек-листа онлайн возможно использование бумажных оценочных чек-листов.

ЧЕК-ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность Хирургия
 Дата _____ Номер кандидата _____

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Критерий оценки
1.	Надел перчатки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Правильно отобрал инструменты, необходимые для наложения кожного шва: 1. Иглодержатель 2. Ножницы 3. Хирургический пинцет 4. Лоток	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Верно выбрал иглу и шовный материал	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	В кольцах иглодержателя находятся концевые фаланги 1 и 4 пальцев; концевая фаланга 2 пальца фиксирует место перекрещивания рукояток иглодержателя	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Захватил иглодержателем иглу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Субдоминантной рукой захватил пинцет по типу писчего пера	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Захватил пинцетом иглу ближе к острию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Перехватил иглу иглодержателем (между проксимальной и средней ее третями; между дистальной и средней третями губок иглодержателя)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Верно зарядил нить в иглу (иглодержатель захвачен в кулак субдоминантной рукой, острие иглы направлено от себя)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Захватил пинцетом дальний от хирурга край раны и отвел его кнаружи и кверху	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Верно выполнил прокол кожи (острие под 90 градусов к коже, от края раны отступил 0,4 см)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Верно провел иглу в ткани с выколом на дне раны (направляя острие иглы на себя; ротирующим движением кисти; повторяя изгиб иглы)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Верно вывел иглу из тканей (захватил пинцетом, перехватил иглодержателем за дистальную ее часть, вывел из тканей)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Верно перехватил иглу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Захватил пинцетом ближний от хирурга край раны и отвел его кнаружи и кверху	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Верно расположил иглодержатель с иглой (острие иглы под 90 градусов к прошиваемой поверхности; игла у дна раны)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Верно выполнил прошивание (пронирующим движением кисти, повторяя изгиб иглы; выкол на ближнем от хирурга крае раны на 0,4 см от края)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

18.	Верно вывел иглу из тканей (захватил пинцетом, перехватил иглодержателем за дистальную ее часть, вывел из тканей)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Верно протянул нить (свободный конец нити фиксирован; удалена нить из ушка иглы; раскрытые губки иглодержателя фиксируют ткани в месте выхода нити, протянутые концы нити равны между собой)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	1 петля Верно сформировал первую петлю (сформирован перекрест нитей, во время формирования петли нити находятся в натяжении)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	2 петля Верно сформировал вторую петлю (петля одинарная, нити во время формирования находятся в натяжении)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	3 петля Верно сформировал третью петлю (сформирована аналогично второй петле)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	4 петля Верно сформировал четвертую петлю (аналогично второй петле)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Верно срезал нити (оставлены концы нитей 0,5 см)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Верно выполнил второй шов (аналогично первому шву)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Верно сформировал все четыре петли	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Верно срезал нити	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Верно выполнил третий шов (аналогично первому шву)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Верно сформировал все четыре петли	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Верно срезал нити	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Верно выполнил четвертый шов (аналогично первому шву)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Верно сформировал все четыре петли	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Верно срезал нити	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Верно выполнил пятый шов (аналогично первому шву)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Верно сформировал все четыре петли	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Верно срезал нити	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Верно выполнил шестой шов (аналогично первому шву)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Верно сформировал все четыре петли	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Верно срезал нити	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Положил ножницы, иглу и иглодержатель в лоток	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Снял перчатки безопасным способом и утилизировал их в контейнер для отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Во время завязывания петель нити тянулись в стороны	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Нити рвались при завязывании	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Швы перетянуты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Швы прорезались	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Края раны сопоставлены	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АПК

подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)