

«СОГЛАСОВАНО»
Председатель УМО по направлению
подготовки - Здравоохранение
Урмухамбетова А.А..
«19» 01 2026г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Председатель РОО «Национальный центр
независимой экзаменации»
Жангереева Г.Т..
«30» 01 2026г.

Спецификация оценки профессиональной подготовленности выпускников

Контингент:	Выпускники
Образовательная программа:	Интернатура
Специальность:	Хирургия (6 курс)
Цель:	Оценка достижений конечных результатов обучения выпускников образовательных программ
Формат оценки:	1-ый этап – Оценка знаний (компьютерное тестирование) 150 тестовых вопросов (MCQ A-, F-типа) Продолжительность: 180 минут (без перерыва) Пороговый уровень: 50% (75 баллов) 2-ой этап – Оценка навыков с использованием компьютерных и симуляционных технологий при решении ситуационных задач (кейс-тестинг): Количество ситуационных задач -5, Продолжительность: 90 минут Пороговый уровень: 50% (50 баллов)

№	Наименование разделов, подразделов	Уд. вес в %	Кол-во ТВ
1	Общие вопросы - 16		
1.1	Клеточные и молекулярные механизмы заболеваний		2
1.2	<ul style="list-style-type: none"> • Эпидемиология и учение об эпидемическом процессе • Санитарно-противоэпидемические мероприятия 		2
1.3	Иммунопрофилактика		2
1.4	Биостатистика		2
1.5	Демография и здоровье населения		2
1.6	<ul style="list-style-type: none"> • Медицинская этика, деонтология и правовые вопросы • Психология, коммуникации и лидерство в медицине • Пациент-ориентированная практика • Работа с семьёй и сообществом • Профилактика заболеваний и здоровье семьи 		2
1.7	Скрининговые исследования в Казахстане для раннего выявления заболеваний, целевые группы		2
1.8	Медицинская помощь в РК в рамках ГОБМП и ОСМС		2
2	Кожа и подкожно-жировая клетчатка - 44		
2.1	Морфология		3
2.2	Патофизиология и патоморфология		3
2.3	<p>Клиника</p> <ul style="list-style-type: none"> • доброкачественных новообразований кожи и ПЖК. • клинические проявления гидраденита (болезненные узлы, инфильтраты, свищи, рецидивирующее течение) • местные и общие клинические признаки абсцесса • клинические формы панариция и паронихия 		6
2.4	Интерпретация результатов лабораторных исследований при осложнённом течении новообразований и гнойно-воспалительных заболеваний кожи и ПЖК;		4
2.5	<p>Диагностика:</p> <ul style="list-style-type: none"> • интерпретация данных УЗИ, рентгенологических и других визуализационных методов обследования при липомах, атеромах и фибромах; • клинические признаки гнойного воспаления 		8
2.6	<p>Дифференциальная диагностика:</p> <ul style="list-style-type: none"> • дифференциальная диагностика доброкачественных новообразований кожи и ПЖК со злокачественными, паразитарными и другими патологическими процессами. 		6

	<ul style="list-style-type: none"> • дифференциальная диагностика гидраденита с фурункулом, лимфаденитом, абсцессом, флегмоной и опухолевыми образованиями кожи • дифференциальная диагностика абсцесса с флегмоной, инфицированной кистой, опухолевыми и паразитарными образованиями. . 		
2.7	<p>Тактика введения:</p> <ul style="list-style-type: none"> • амбулаторное лечение доброкачественных новообразований кожи и ПЖК • показания к срочному хирургическому вмешательству при гнойно-воспалительных процесс кожи и ПЖК • показания к экстренной госпитализации 		6
2.8	<p>Тактика лечения:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методы и способы консервативного лечения доброкачественных новообразований кожи и ПЖК, с учетом факторов риска. • методы и способы хирургического лечения доброкачественных новообразований кожи и ПЖК, определяет риски связанные с операцией • методы консервативного лечения гнойно-воспалительных заболеваний кожи и ПЖК, • хирургическое лечение при абсцедировании и хроническом течении гнойно-воспалительных заболеваний. • основные этапы ПХО раны • виды анестезии (местная и общая), по механизму действия, по методу и способу, объёму обезболивания. • выбор метода обезболивания в зависимости от характера раны в условиях ПМСП 		А типа 3 F типа 3
2.9	Профилактика и реабилитация		2
3	Дыхательная система - 14		
3.1	Морфология		1
3.2	Патофизиология и патоморфология		1
3.3	<p>Клиника :</p> <ul style="list-style-type: none"> • клинические признаки пневмоторакса и гидроторакса • оценка тяжести состояния пациента в зависимости от объёма воздуха и жидкости, темпа их накопления и наличия дыхательной недостаточности 		2
3.4	<p>Диагностика:</p> <ul style="list-style-type: none"> • физикальное обследование (перкуссия, аускультация) при плевральных синдромах. • рентгенография органов грудной клетки и УЗИ плевральной полости для подтверждения диагноза пневмоторакса и гидроторакса 		2
3.5	Дифференциальная диагностика:		2

	<ul style="list-style-type: none"> • дифференциация с гемопневмотораксом и гидропневмотораксом с изолированным пневмотораксом, гидротораксом, плевритом и ателектазом. 		
3.6	<p>Тактика введения :</p> <ul style="list-style-type: none"> • выбор тактики лечения пациента (наблюдение, пункция, дренирование, госпитализация, реанимация). • показания к экстренному и плановому торакоцентезу при пневмотораксе и гидротораксе. 		2
3.7	<p>Лечение:</p> <ul style="list-style-type: none"> • торакоцентез с соблюдением правил асептики, анатомических ориентиров и техники безопасности. • дренирование плевральной полости по Бюлау при пневмотораксе, гемопневмотораксе и гидропневмотораксе 		2
3.8	<p>Профилактика и реабилитация:</p> <ul style="list-style-type: none"> • меры профилактики плевральных осложнений при травмах грудной клетки и инвазивных вмешательствах. • сроки и объём контрольного обследования после торакоцентеза и дренирования плевральной полости. • восстановление дыхательной функции и необходимость дыхательной гимнастики и ЛФК. 		2
4	Пищеварительная система - 48		
4.1	Морфология		3
4.2	Патофизиология и патоморфология		3
4.3	<p>Клиника:</p> <ul style="list-style-type: none"> • признаки желудочно-кишечного кровотечения, включая рвоту «кофейной гущей», мелену, признаки гиповолемии и анемии. • клинические признаки перитонита, включая диффузную боль в животе, симптомы раздражения брюшины, интоксикацию и системную воспалительную реакцию. • клинические проявления острого аппендицита, включая миграцию боли, локальную болезненность в правой подвздошной области и симптомы раздражения брюшины • клинические признаки аппендикулярного инфильтрата, включая локализованную болезненность, пальпируемое образование и отсутствие признаков разлитого перитонита. • клинические проявления грыж брюшной стенки, включая грыжевое выпячивание, болевой синдром и признаки ущемления. • клинические признаки острой кишечной непроходимости, включая схваткообразную 		10

	<p>боль, рвоту, вздутие живота и задержку стула и газов.</p> <ul style="list-style-type: none"> • клинические признаки осложнённой язвенной болезни, включая перфорацию, кровотечение и стеноз с развитием острого абдоминального синдрома. • клинические проявления острого холецистита, панкреатита • клинические признаки осложнений цирроза печени, включая асцит, портальную гипертензию, кровотечения и признаки печёночной недостаточности • клинические проявления спаечной болезни, включая хронический или рецидивирующий абдоминальный болевой синдром, нарушения моторики кишечника и эпизоды кишечной непроходимости. 		
4.4	<p>Диагностика:</p> <ul style="list-style-type: none"> • физикальный осмотр и инструментальные исследования для подтверждения желудочно-кишечного кровотечения и оценки его тяжести, асцита, портальной гипертензии. • физикальный осмотр и инструментальные исследования для подтверждения перитонита и выявления источника воспаления. • физикальный осмотр и инструментальные исследования для подтверждения кишечной непроходимости и определения её уровня и причины, спаечной болезни 		10
4.5	<p>Тактика:</p> <ul style="list-style-type: none"> • неотложная тактика лечения • тактика экстренного лечения • тактика консервативного лечения • показания к госпитализации 		А типа 5 F типа 3
4.6	<p>Лечение:</p> <ul style="list-style-type: none"> • консервативное лечение • хирургическое лечение на уровне ПМСП 		А типа 7 F типа 3
4.7	<p>Профилактика и реабилитация:</p> <ul style="list-style-type: none"> • меры профилактики послеоперационных осложнений • восстановление пациента после хирургических заболеваний органов брюшной полости • реабилитационные мероприятия для профилактики спаечной болезни после перенесённых абдоминальных вмешательств 		4
5	Сердечно-сосудистая система - 14		
5.1	Морфология		2
5.2	Патофизиология и патоморфология		2
5.3	<p>Клиника :</p> <ul style="list-style-type: none"> • клинические проявления геморроидальной болезни, 		3

	<ul style="list-style-type: none"> • клинические признаки гемангиомы 		
5.4	<p>Диагностика:</p> <ul style="list-style-type: none"> • клинический осмотр и аноскопия /ректороманоскопия для подтверждения диагноза геморроидальной болезни и оценки стадии и осложнений. • клинический осмотр и инструментальные методы (УЗИ с доплерографией) для уточнения характера сосудистого образования. 		3
5.5	<p>Тактика введения и тактика лечения:</p> <ul style="list-style-type: none"> • тактика лечения пациента с гемангиомой и с геморроидальной болезнью • консервативное лечение геморроидальной болезни • хирургическое лечение геморроидальной болезни • консервативное и хирургическое лечение гемангиомы 		3
5.6	<p>Профилактика и реабилитация</p> <ul style="list-style-type: none"> • меры профилактики рецидивов геморроидальной болезни, включая модификацию образа жизни, диету и контроль факторов риска, и оценивает восстановление после лечения. 		1
6	Неотложные состояния - 4		
6.1	Патофизиология и патоморфология		1
6.2	<p>Клиника:</p> <ul style="list-style-type: none"> • общие признаки шока • специфические признаки (анафилаксия, гиповолемия, сепсис, кардиогенный шок) 		1
6.3	<p>Диагностика, дифф. диагностика:</p> <ul style="list-style-type: none"> • оценка критических параметров (частота дыхания, SpO₂, уровень сознания (AVPU), частоту пульса, капиллярный рефил; • артериальное давление с учётом возрастных норм • признаки дыхательной недостаточности, бронхоспазма, гиповолемии или токсико-септического процесса. • разные типы шока по ведущим клиническим признакам: 		2
7	Онкологические заболевания на уровне ПМСП - 10		
7.1	Патология		2
7.2	Злокачественные новообразования молочной железы. Скрининг на раннее выявление рака молочной железы		3
7.3	Злокачественные новообразования кишечника. Скрининг на раннее выявление колоректального рака		2
7.4	Реабилитация		1
7.5	Паллиативная помощь		2
	Всего		150

Спецификация ситуационных задач (кейс-тестинг)

№	Название темы	Уд. вес, в %	Кол-во задач
1	Оказание скорой неотложной медицинской помощи при шоке. (анафилактический, геморрагический, болевой, септический, кардиогенный)	20	1
2	Диагностирование и оказание медицинской помощи при острой абдоминальной патологии в амбулаторно-поликлинических условиях	20	1
3	Оказание квалифицированной медицинской помощи при гнойно-воспалительных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки у взрослых в амбулаторно-поликлинических условиях.	20	1
4	Пункционные и дренажные методы лечения хирургических заболеваний в амбулаторно-поликлинических условиях	20	1
5	Оказание экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях в хирургии в амбулаторно-поликлинических условиях	20	1
	ИТОГО	100	5