

**АССОЦИАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ КОЛЛЕДЖЕЙ КЫРГЫЗСКОЙ  
РЕСПУБЛИКИ**

**ПОЛНОЕ НОРМАТИВНОЕ  
МЕТОДИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО**

**по формированию результатов обучения**

**по специальности «Сестринское дело»**

**Составлено:**

Председателем Ассоциации медицинских колледжей Кыргызской Республики

доцентом Станбаевым Озгонбаем Тиллабаевичем

Бишкек – 2026

## Содержание

Примечание: оглавление в Word можно сформировать автоматически (Ссылки → Оглавление) по заголовкам документа.

- 1. Общие положения
- 2. Нормативно-правовая основа

Настоящее руководство носит нормативно-методический характер и подлежит применению медицинскими колледжами Кыргызской Республики при разработке образовательных программ.

- 3. Термины и определения
- 4. Концепция компетентностного подхода и логика построения РО
- 5. Требования к качеству формулировки РО (SMART/ABC(D), уровни, измеримость)
- 6. Алгоритм разработки РО для образовательной программы
- 7. Пакет результатов обучения по специальности «Сестринское дело» (РО1–РО9) — расширенно
- 8. Связь РО с дисциплинами, модулями и практиками (матрицы)
- 9. Оценивание и доказательства достижения РО (индикаторы, инструменты, рубрики)
- 10. Типовые ошибки и способы корректировки
- 11. Примеры РО по ключевым дисциплинам (терапия, хирургия, акушерство и др.)
- 12. Приложения (шаблоны, матрицы, перечни глаголов, примеры чек-листов, формы протоколов)

## 1. Общие положения

Настоящее методическое руководство устанавливает единые требования к формированию результатов обучения (РО) по специальности «Сестринское дело» в медицинских колледжах Кыргызской Республики. Руководство предназначено для руководителей и разработчиков образовательных программ, методистов, преподавателей клинических дисциплин, руководителей практик и членов комиссий по итоговой/государственной аттестации.

Цели руководства:

- обеспечить единый подход к формированию РО на основе компетенций;
- повысить измеримость и проверяемость подготовки выпускника;
- обеспечить связь РО с дисциплинами, практиками и оценочными средствами;
- стандартизировать методическую документацию колледжа (ОП, УП, РПД, ФОС).

Область применения: образовательные программы СПО по специальности «Сестринское дело», включая пилотные и экспериментальные программы, а также программы колледжей с особым статусом при соблюдении рамочных требований ГОС.

## 2. Нормативно-правовая основа

Руководство разработано с учетом действующих нормативных документов Кыргызской Республики и общепринятых международных подходов.

- Государственный образовательный стандарт СПО Кыргызской Республики (действующая редакция).
- Постановление Кабинета Министров Кыргызской Республики №371 от 08 июля 2024 года (рамочные положения, требования к обновлению программ/планов).
- Нормативные акты уполномоченных органов в сфере образования и здравоохранения (приказы, положения, инструкции).
- Профессиональный стандарт медицинской сестры (при наличии утвержденной версии / применяемые проектные требования).
- Международные ориентиры: WHO (качество подготовки кадров здравоохранения), ICN (профессиональные стандарты сестринского дела), подходы ECTS/learning outcomes.

При разработке локальных документов колледжа рекомендуется указывать полный перечень НПА, которыми руководствуется организация (с реквизитами), а также фиксировать редакцию (год/номер).

### 3. Термины и определения

#### Результат обучения (Learning Outcome)

Измеряемое описание того, что обучающийся знает, понимает и способен выполнять после завершения обучения (дисциплины/модуля/практики/программы).

#### Компетенция

Интегральная способность применять знания, умения, навыки и профессиональное поведение для выполнения задач в профессиональной среде.

#### Индикатор достижения РО

Конкретный наблюдаемый признак, по которому можно подтвердить достижение результата обучения (что именно демонстрирует студент).

#### Оценочное средство (инструмент оценивания)

Способ проверки достижения индикаторов (тест, ОСЭ/OSCE, ситуационная задача, чек-лист манипуляции, портфолио и др.).

#### Матрица соответствия

Таблица, связывающая компетенции, результаты обучения, дисциплины, виды практик и оценочные средства.

#### Рубрика

Структурированная шкала критериев оценивания с уровнями качества выполнения (например: недостаточно/удовлетворительно/хорошо/отлично).

### 4. Концепция компетентностного подхода и логика построения результатов обучения

Компетентностный подход предполагает ориентацию обучения на профессиональную деятельность. В отличие от традиционного подхода «знания → экзамен», компетентностная модель строится как «деятельность → компетенции → результаты обучения → доказательства достижения (оценивание)».

Логика разработки (сверху вниз):

- 1) определить профиль выпускника и ключевые профессиональные функции медицинской сестры;
- 2) определить перечень компетенций (общие/профессиональные);
- 3) сформировать результаты обучения программы (Program Learning Outcomes);
- 4) разложить результаты обучения по дисциплинам/модулям/практикам (Course Learning Outcomes);
- 5) определить индикаторы и инструменты оценивания;
- 6) обеспечить согласованность: УП/РПД/ФОС/практика/ИГА.

Главное требование: РО должны быть проверяемыми. Если результат невозможно проверить — он сформулирован неверно или слишком общо.

## **5. Требования к качеству формулировки результатов обучения**

Для обеспечения качества рекомендуется применять совокупность подходов SMART и ABC(D) (Audience–Behavior–Condition–Degree).

Ключевые требования к РО:

- конкретность: описывает действие/способность, а не тему;
- измеримость: существует способ проверки;
- ориентация на деятельность: формулировка через глагол действия (демонстрирует, выполняет, оценивает, применяет);
- профессиональная релевантность: связан с функциями медицинской сестры;
- достижимость: соответствует уровню СПО и времени обучения;
- недвусмысленность: исключает интерпретации;
- связь с безопасностью пациента и этикой;
- возможность документирования: есть доказательства (работы, протоколы, чек-листы).

Примеры корректных глаголов (по уровням):

- Базовый уровень: перечисляет, объясняет, описывает, распознает, демонстрирует.
- Уровень применения: выполняет, применяет, использует, измеряет, фиксирует, интерпретирует.
- Уровень анализа: анализирует, сравнивает, определяет приоритеты, выявляет риски.
- Уровень принятия решений: планирует, обосновывает, выбирает, корректирует, обеспечивает.

Нежелательные формулировки: «знает», «ознакомлен», «имеет представление», «понимает важность» (если не указано, как это проверяется).

## **6. Алгоритм разработки результатов обучения для образовательной программы**

Шаг 1. Определение контекста и профиля выпускника.

- описать типовые рабочие места выпускника (медсестра стационара/поликлиники/ПМСП/роддома/операционной/процедурной и др.);
- описать основные профессиональные функции;
- зафиксировать требования работодателей (опрос/протоколы/письма).

Шаг 2. Выделение компетенций.

Компетенции рекомендуется группировать на:

- общие (коммуникация, язык, цифровая грамотность, этика, командная работа);
- профессиональные (клиническая оценка, уход, манипуляции, инфекционный контроль, неотложная помощь, документация).

Шаг 3. Формирование РО программы (РО1–РО9).

Шаг 4. Декомпозиция РО на индикаторы достижения (минимум 3–6 индикаторов на один РО).

Шаг 5. Привязка индикаторов к дисциплинам/модулям/практикам и оценочным средствам.

Шаг 6. Валидация: экспертная проверка (методический совет/работодатели/пилотирование).

## **7. Результаты обучения по специальности «Сестринское дело» (расширенное описание)**

Ниже приводится пакет результатов обучения программы (РО1–РО9) с расширенным разъяснением, индикаторами и примерами доказательств достижения.

### **РО1. Языковая, цифровая и социально-этическая компетентность (обновлено с учетом гуманитарного компонента)**

Выпускник способен применять государственный (кыргызский), официальный (русский) и иностранный языки на уровне не ниже В1 для профессиональной коммуникации; демонстрирует приверженность историко-культурным национальным ценностям Кыргызской Республики (патриотизм, уважение к культурному наследию, традициям, Манасоведению, истории и многообразию народов), соблюдает этико-деонтологические нормы медицинской профессии; использует современные информационно-инновационные и интеллектуальные (ИИ) технологии в сестринской практике; обеспечивает конфиденциальность, культурно чувствительное взаимодействие с пациентом и корректное ведение медицинской документации.

Выпускник способен применять государственный (кыргызский), официальный (русский) и иностранный языки на уровне не ниже В1 для профессиональной коммуникации; демонстрирует приверженность историко-культурным национальным ценностям, этико-деонтологическим нормам и принципам медицинской профессии; использует современные информационно-инновационные и интеллектуальные (ИИ) технологии в сестринской практике; обеспечивает конфиденциальность, культурно чувствительное взаимодействие с пациентом и корректное ведение медицинской документации.

Индикаторы достижения (примерный перечень):

- использует государственный (кыргызский) и официальный (русский) языки для профессиональной коммуникации и документации;
- применяет базовую медицинскую терминологию на латинском языке и ориентируется в терминологии на английском языке;
- соблюдает национальные ценности, медицинскую этику и деонтологию;
- обеспечивает конфиденциальность информации о пациенте;
- использует компьютер, цифровые ресурсы и медицинские информационные системы (электронная карта, учет, отчеты).

использует цифровые и интеллектуальные (ИИ) инструменты в профессиональной деятельности медицинской сестры;

Типовые доказательства достижения:

Доказательства достижения: заполненные образцы документации; чек-лист коммуникации; кейс по этике; протокол работы в МИС; тест по терминологии.

Оценивание (рекомендуемые инструменты):

Типовые оценочные средства: ситуационная задача (этика), тест (термины), практическая работа (документация), наблюдение/OSCE (коммуникация).

## **PO2. Оценка состояния пациента**

Расширенное разъяснение:

Данный результат обучения отражает обязательные способности выпускника, которые должны формироваться на протяжении всей образовательной программы через дисциплины, модули, практики и воспитательную работу.

Индикаторы достижения (примерный перечень):

- собирает жалобы и анамнез;
- измеряет жизненные показатели (АД, пульс, ЧДД, температура, сатурация);
- проводит первичный осмотр и выявляет риски;
- интерпретирует показатели и фиксирует результаты;
- формулирует сестринские проблемы и приоритеты ухода.

Типовые доказательства достижения:

Доказательства: чек-лист осмотра, лист наблюдения, карта сестринского процесса, мини-ОСЭ.

Оценивание (рекомендуемые инструменты):

Оценивание: OSCE/станции (измерение АД/сатурации), ситуационные задачи, портфолио наблюдений.

### **Р03. Осуществление сестринского ухода**

Расширенное разъяснение:

Данный результат обучения отражает обязательные способности выпускника, которые должны формироваться на протяжении всей образовательной программы через дисциплины, модули, практики и воспитательную работу.

Индикаторы достижения (примерный перечень):

- планирует и реализует сестринский процесс (оценка—план—выполнение—оценка);
- осуществляет уход при типовых состояниях терапевтического/хирургического/педиатрического/акушерского профиля;
- обучает пациента элементам самоухода и профилактики;
- наблюдает динамику и своевременно сообщает изменения врачу;
- обеспечивает комфорт, безопасность и уважение к пациенту.

Типовые доказательства достижения:

Доказательства: сестринские планы, дневник практики, кейсы ухода, наблюдение наставника.

Оценивание (рекомендуемые инструменты):

Оценивание: клиническое наблюдение, OSCE, защита кейса, портфолио.

### **Р04. Выполнение медицинских процедур**

Расширенное разъяснение:

Данный результат обучения отражает обязательные способности выпускника, которые должны формироваться на протяжении всей образовательной программы через дисциплины, модули, практики и воспитательную работу.

Индикаторы достижения (примерный перечень):

- выполняет инъекции и инфузионную терапию по назначению;
- проводит перевязки и обработку ран;
- обеспечивает подготовку пациента и рабочего места;
- соблюдает асептику/антисептику;
- оценивает осложнения и действует согласно алгоритму.

Типовые доказательства достижения:

Доказательства: чек-листы манипуляций, протоколы практики, OSCE станции.

Оценивание (рекомендуемые инструменты):

Оценивание: демонстрация навыка по чек-листу, OSCE, разбор ошибок.

## **PO5. Оказание неотложной помощи**

Расширенное разъяснение:

Данный результат обучения отражает обязательные способности выпускника, которые должны формироваться на протяжении всей образовательной программы через дисциплины, модули, практики и воспитательную работу.

Индикаторы достижения (примерный перечень):

- распознает неотложные состояния;
- выполняет базовую СЛР;
- оказывает помощь при кровотечении, шоке, анафилаксии, гипогликемии и др.;
- организует вызов помощи и взаимодействие в команде;
- фиксирует проведенные мероприятия.

Типовые доказательства достижения:

Доказательства: протокол тренировок, OSCE, командные симуляции, тест по алгоритмам.

Оценивание (рекомендуемые инструменты):

Оценивание: симуляция/OSCE, сценарные задания.

## **PO6. Инфекционная безопасность**

Расширенное разъяснение:

Данный результат обучения отражает обязательные способности выпускника, которые должны формироваться на протяжении всей образовательной программы через дисциплины, модули, практики и воспитательную работу.

Индикаторы достижения (примерный перечень):

- соблюдает меры инфекционного контроля и стандартные предосторожности;
- использует СИЗ и проводит гигиену рук;
- организует дезинфекцию/стерилизацию и обращение с отходами;
- предотвращает ИСМП, оценивает риски;
- обеспечивает безопасность инъекций и профилактику травм иглой.

Типовые доказательства достижения:

Доказательства: чек-листы, журналы обработки, тесты, наблюдение в практике.

Оценивание (рекомендуемые инструменты):

Оценивание: практическая демонстрация, аудит соблюдения процедур.

## **PO7. Коммуникация и командная работа**

Расширенное разъяснение:

Данный результат обучения отражает обязательные способности выпускника, которые должны формироваться на протяжении всей образовательной программы через дисциплины, модули, практики и воспитательную работу.

Индикаторы достижения (примерный перечень):

- устанавливает терапевтический контакт с пациентом и семьей;
- использует активное слушание и корректную терминологию;
- передает информацию по структуре (например, SBAR);
- предупреждает конфликты и соблюдает профессиональные границы;
- работает в мультидисциплинарной команде.

Типовые доказательства достижения:

Доказательства: чек-лист коммуникации, видеонаблюдение симуляции, отзыв наставника.

Оценивание (рекомендуемые инструменты):

Оценивание: OSCE (коммуникация), ролевые игры, кейсы.

## **PO8. Организация сестринской деятельности и документация**

Расширенное разъяснение:

Данный результат обучения отражает обязательные способности выпускника, которые должны формироваться на протяжении всей образовательной программы через дисциплины, модули, практики и воспитательную работу.

Индикаторы достижения (примерный перечень):

- организует рабочий процесс (приоритеты, распределение времени);
- ведет медицинскую документацию (бумажную/электронную);
- выполняет учет лекарственных средств и расходных материалов;
- соблюдает требования охраны труда и безопасности;
- участвует в мероприятиях качества (аудит, показатели).

участвует в организации работы сестринского персонала в пределах своей компетенции;

Типовые доказательства достижения:

Доказательства: образцы документации, журналы учета (учебные), кейсы организации смены.

Оценивание (рекомендуемые инструменты):

Оценивание: практическая работа, ситуационные задачи, оценка портфолио.

## **PO9. Профессиональное развитие**

Расширенное разъяснение:

Данный результат обучения отражает обязательные способности выпускника, которые должны формироваться на протяжении всей образовательной программы через дисциплины, модули, практики и воспитательную работу.

Индикаторы достижения (примерный перечень):

- соблюдает стандарты профессионального поведения;
- анализирует собственную практику и ошибки;
- участвует в обучении на рабочем месте и повышении квалификации;
- использует доказательные источники (руководства, протоколы);
- соблюдает требования этики и правовые основы деятельности.

Типовые доказательства достижения:

Доказательства: рефлексивные отчеты, план развития, мини-обзор источников.

Оценивание (рекомендуемые инструменты):

Оценивание: портфолио, собеседование, защита рефлексивного отчета.

## 8. Связь результатов обучения с дисциплинами, модулями и практиками

Связь РО с дисциплинами фиксируется в матрице соответствия. Матрица используется при разработке учебного плана и рабочих программ дисциплин. Одна дисциплина может формировать несколько РО, и один РО формируется несколькими дисциплинами.

Перечень ключевых дисциплин/модулей (примерный):

- Кыргызский язык (профессиональная коммуникация)
- Русский язык (медицинская документация)
- Английский язык (медицинская терминология)
- Латинский язык (терминология)
- История Кыргызстана / Манасоведение / Национальные ценности
- Медицинская этика и деонтология
- Медицинская информатика / ИКТ
- Анатомия и физиология
- Патология (основы)
- Фармакология (основы)
- Основы сестринского дела
- Сестринское дело в терапии
- Сестринское дело в хирургии
- Сестринское дело в акушерстве и гинекологии
- Сестринское дело в педиатрии
- Инфекционные болезни и инфекционный контроль
- Неотложная помощь / Реаниматология (симуляция)
- Организация здравоохранения и менеджмент
- Производственная (клиническая) практика
- Преддипломная практика

### 8.1 Матрица «Дисциплина → Результаты обучения» (укрупненная)

Дисциплина/модуль/практика	Формируемые РО (основные)
Кыргызский язык	PO1, PO7
Русский язык	PO1, PO7, PO8
Английский язык	PO1
Латинский язык	PO1
Национальные ценности / История / Манасоведение	PO1
Медицинская этика и деонтология	PO1, PO7, PO9
Медицинская информатика / ИКТ	PO1, PO8
Анатомия и физиология	PO2
Патология (основы)	PO2, PO3
Фармакология (основы)	PO4, PO8
Основы сестринского дела	PO2, PO3, PO4, PO6, PO8

Сестринское дело в терапии	PO2, PO3, PO4, PO7
Сестринское дело в хирургии	PO3, PO4, PO6, PO7
Сестринское дело в акушерстве и гинекологии	PO3, PO4, PO7
Сестринское дело в педиатрии	PO2, PO3, PO7
Инфекционные болезни и инфекционный контроль	PO6
Неотложная помощь / Реаниматология	PO5, PO7
Организация здравоохранения и менеджмент	PO8, PO9
Клиническая практика	PO2–PO9
Преддипломная практика	PO2–PO9

## 8.2 Пример развернутой связи: дисциплина «Основы сестринского дела»

Формируемые результаты обучения: PO2, PO3, PO4, PO6, PO8.

Пример распределения по темам (фрагмент):

Тема	Формируемые индикаторы	Форма занятий	Оценивание
Гигиена рук и СИЗ	PO6 (СИЗ, гигиена рук, стандартные меры)	практикум/симуляция	чек-лист навыка
Измерение жизненных показателей	PO2 (АД, пульс, ЧДД, температура)	практикум	OSCE станция
Инъекции	PO4 (подготовка, техника, безопасность)	практикум	чек-лист/OSCE
Сестринский процесс	PO3 (оценка→план→выполнение→оценка)	семинар+практика	кейс/портфолио
Документация	PO8 (заполнение форм, корректность)	практикум	проверка образцов

## 9. Оценивание достижения результатов обучения

Оценивание достижения результатов обучения должно быть согласовано с процедурами независимой оценки компетенций выпускников (ЕГА, ЦНОК) при их проведении.

Оценивание должно быть критериальным и доказательным. Для каждого РО рекомендуется закрепить набор индикаторов и инструменты оценивания на уровне дисциплин и практик.

Рекомендуемый набор инструментов:

- письменные тесты (в т.ч. клинические виньетки);
- OSCE/ОСЭ (объективный структурированный клинический экзамен) по станциям;
- чек-листы практических манипуляций;
- ситуационные задачи/кейсы;
- портфолио (дневник практики, планы ухода, отчеты);
- наблюдение в клинике (мини-СЕХ/прямое наблюдение);
- рефлексивный отчет;
- собеседование/защита кейса.

### 9.1 Пример рубрики оценивания (универсальная)

Критерий	Недостаточно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
Безопасность пациента	создает риск/не соблюдает	частично соблюдает	соблюдает	проактивно предотвращает риски
Техника выполнения	ошибки, нарушена последовательность	выполняет с подсказкой	выполняет самостоятельно	выполняет уверенно и объясняет
Инфекционный контроль	нарушает асептику	единичные нарушения	соблюдает	демонстрирует пример
Коммуникация	некорректно/не объясняет	объясняет частично	объясняет понятно	адаптирует под пациента
Документация	неполно/ошибки	минимально достаточно	полно и корректно	полно, структурно, своевременно

### 9.2 Пример OSCE-станций по РО (фрагмент)

- РО2: измерение АД и интерпретация результата;
- РО4: внутримышечная инъекция по чек-листу;
- РО6: гигиена рук и надевание/снятие СИЗ;

- PO5: базовая СЛР (взрослый) на манекене;
- PO7: коммуникация с пациентом (сбор жалоб, информирование).

## 10. Типовые ошибки при формировании РО и способы корректировки

Ниже приведены частые ошибки и корректные решения.

### Случай

Ошибка: РО сформулирован как тема (например, «Гигиена рук»).

Решение: Корректно: «Выпускник демонстрирует гигиену рук по стандарту и объясняет ключевые шаги».

### Случай

Ошибка: РО содержит «знает/понимает» без проверки.

Решение: Корректно: заменить на действие: «объясняет», «применяет», «интерпретирует», «выполняет» и указать инструмент проверки.

### Случай

Ошибка: слишком широкий РО, неясно, что проверять.

Решение: Корректно: выделить 3–6 индикаторов и закрепить оценочные средства.

### Случай

Ошибка: отсутствие связи РО с дисциплинами и практикой.

Решение: Корректно: построить матрицу, указать вклад каждой дисциплины.

### Случай

Ошибка: оценивание не соответствует РО (например, навыки оценивают только тестом).

Решение: Корректно: для практических навыков использовать демонстрацию/OSCE/чек-листы.

## 11. Примеры результатов обучения на уровне дисциплин (Course Learning Outcomes)

Ниже приведены примеры результатов обучения по ключевым дисциплинам. Они демонстрируют, как РО программы (PO1–PO9) раскладываются на дисциплины.

### 11.1 Сестринское дело в терапии

Примеры результатов обучения дисциплины:

- Выпускник/студент способен оценить состояние пациента с гипертонической болезнью (сбор жалоб, измерение АД, выявление рисков) и оформить запись наблюдения (PO2, PO8).
- Способен составить и реализовать план сестринского ухода при сахарном диабете (контроль глюкозы, обучение пациента, профилактика осложнений) (PO3).
- Способен выполнить подготовку и проведение инфузионной терапии по назначению с соблюдением асептики и мониторингом осложнений (PO4, PO6).

Рекомендуемые формы оценивания: OSCE/кейсы/портфолио/наблюдение (в зависимости от содержания).

### 11.2 Сестринское дело в хирургии

Примеры результатов обучения дисциплины:

- Способен обеспечить предоперационную подготовку пациента и провести послеоперационный уход (контроль боли, повязка, профилактика осложнений) (PO3, PO4).
- Способен выполнить перевязку чистой/гнойной раны по чек-листу и оценить признаки инфицирования (PO4, PO6).
- Способен организовать безопасную транспортировку пациента и коммуникацию в команде (PO7, PO8).

Рекомендуемые формы оценивания: OSCE/кейсы/портфолио/наблюдение (в зависимости от содержания).

### 11.3 Сестринское дело в акушерстве и гинекологии

Примеры результатов обучения дисциплины:

- Способен осуществлять сестринский уход за беременной женщиной и роженицей с учетом культурных особенностей и этики (PO1, PO3, PO7).
- Способен наблюдать послеродовой период, выявлять ранние осложнения и своевременно информировать врача (PO2, PO3).
- Способен проводить санитарно-просветительную работу по грудному вскармливанию и контрацепции (PO3, PO7).

Рекомендуемые формы оценивания: OSCE/кейсы/портфолио/наблюдение (в зависимости от содержания).

#### 11.4 Сестринское дело в педиатрии

Примеры результатов обучения дисциплины:

- Способен проводить оценку состояния ребенка (температура, дыхание, признаки обезвоживания) и документировать данные (PO2, PO8).
- Способен организовать уход при ОРВИ/пневмонии у детей, включая контроль режима, питания и профилактику осложнений (PO3).
- Способен общаться с родителями и обучать уходу дома, используя понятный язык (PO7, PO1).

Рекомендуемые формы оценивания: OSCE/кейсы/портфолио/наблюдение (в зависимости от содержания).

#### 11.5 Инфекционный контроль

Примеры результатов обучения дисциплины:

- Способен выполнять гигиену рук и использование СИЗ без нарушений, обосновывать выбор СИЗ (PO6).
- Способен организовать дезинфекцию и обращение с медицинскими отходами в процедурном кабинете (PO6, PO8).
- Способен анализировать риск ИСМП на примере клинического случая и предложить профилактические меры (PO6, PO9).

Рекомендуемые формы оценивания: OSCE/кейсы/портфолио/наблюдение (в зависимости от содержания).

#### 11.6 Неотложная помощь

Примеры результатов обучения дисциплины:

- Способен выполнить базовую СЛР взрослому по алгоритму и работать в команде (PO5, PO7).
- Способен оказать помощь при анафилактическом шоке: распознавание, алгоритм действий, документирование (PO5, PO8).
- Способен оказать помощь при гипогликемии и объяснить профилактику пациенту/родственникам (PO5, PO7).

Рекомендуемые формы оценивания: OSCE/кейсы/портфолио/наблюдение (в зависимости от содержания).

#### 11.7 Медицинская информатика

Примеры результатов обучения дисциплины:

- Способен вводить данные в учебную электронную карту пациента и формировать отчет (PO1, PO8).
- Способен использовать электронные ресурсы для поиска клинических рекомендаций и оформить ссылку/источник (PO9, PO1).

Рекомендуемые формы оценивания: OSCE/кейсы/портфолио/наблюдение (в зависимости от содержания).

### **11.8 Медицинская этика и деонтология**

Примеры результатов обучения дисциплины:

- Способен анализировать этическую ситуацию (конфиденциальность, информированное согласие) и предложить корректное решение (PO1, PO9).
- Способен вести профессиональную коммуникацию в конфликтной ситуации с пациентом/родственниками (PO7, PO1).

Рекомендуемые формы оценивания: OSCE/кейсы/портфолио/наблюдение (в зависимости от содержания).

## 12. Приложения

### Приложение 1. Шаблон формулировки результата обучения (АВС(D))

A (Audience): студент/выпускник; B (Behavior): действие (глагол); C (Condition): условия; D (Degree): критерий/уровень.

Шаблон: «Выпускник способен (B) ... (C) ... с соблюдением (D) ...»

### Приложение 2. Шаблон индикаторов достижения РО

Для каждого РО рекомендуется оформить таблицу:

РО	Индикатор	Доказательство	Инструмент оценивания
РО__	Индикатор	Документ/наблюдение/работа	OSCE/тест/кейс/портфолио
РО__	Индикатор	Документ/наблюдение/работа	OSCE/тест/кейс/портфолио
РО__	Индикатор	Документ/наблюдение/работа	OSCE/тест/кейс/портфолио
РО__	Индикатор	Документ/наблюдение/работа	OSCE/тест/кейс/портфолио
РО__	Индикатор	Документ/наблюдение/работа	OSCE/тест/кейс/портфолио

### Приложение 3. Перечень рекомендованных глаголов (фрагмент)

- демонстрирует, выполняет, измеряет, оценивает, интерпретирует, планирует, организует, документирует, обучает, консультирует, выявляет, предотвращает, обеспечивает, сообщает, анализирует, корректирует, обосновывает

### Приложение 4. Пример чек-листа навыка (инъекция внутримышечная) — фрагмент

Чек-лист используется при оценивании РО4 и РО6 (безопасность/асептика).

Шаг	Выполнено (Да/Нет)	Комментарий
Гигиена рук, СИЗ		
Проверка назначения/идентификация пациента		
Подготовка инструментария и препарата		
Выбор места инъекции и обработка кожи		
Введение препарата по технике		
Утилизация отходов/безопасность игл		
Документация		

**Приложение 5. Пример структуры ФОС (фонда оценочных средств) по дисциплине**

- 1) перечень РО дисциплины и связь с РО программы;
- 2) индикаторы достижения;
- 3) оценочные средства (тест/OSCE/кейс);
- 4) критерии и рубрики;
- 5) порядок проведения и документация результатов.

**Приложение 6. Пример матрицы «РО → оценочные средства → период обучения» (фрагмент)**

РО	Основные оценочные средства	Семестр/этап	Ответственный (дисциплина/практика)
PO2	OSCE (АД/сатурация), кейс	2–3	Основы СД / практика
PO4	Чек-лист инъекций, OSCE	3–4	Основы СД / хирургия
PO5	Симуляция СЛР, сценарий	4–5	Неотложная помощь
PO6	Аудит СИЗ, тест	2–5	Инфекционный контроль

Председатель АМКК



О.Т. Станбаев