

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия-1		38/12
Методические рекомендации по аттестации практических навыков		1 стр из 16

## Методические рекомендации по аттестации практических навыков

**Образовательная программа:** 6В10113 «Педиатрия»


**Дисциплина:** Ревматология детская

**Курс:** 6 курс, XI семестр

Шымкент 2025 ж

<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра Педиатрия - 1</p>		<p>38 / 11</p>
<p>Методические рекомендации по аттестации практических навыков</p>		<p>2 стр из 16</p>

1. «Методические рекомендации по аттестации практических навыков рассмотрены на заседании кафедры

Составитель:  ассистент А.Е.Төлеуова

Заведующий кафедрой:  PhD, асс.проф К.С.Кемельбеков

Протокол: № 2 от « 25 » 02 2025 г.

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра Педиатрия - 1		38 / 11
Методические рекомендации по аттестации практических навыков		3 стр из 16

## 1. Введение

У интернов 6 курса по специальности «Педиатрия» формирование знаний по диагностике и лечению распространённых ревматологических заболеваний у детей, применение современных технологий, тактика ведения пациентов.

Профилактика, реабилитация и динамическое наблюдение пациентов. Диспансеризация. Санитарное просвещение. Документирование процессов оказания медицинских услуг. Освоение исследовательских навыков в области детской ревматологии. Коммуникативные навыки и оказание поддержки пациентам.

## 2. Информация для экзаменуемого

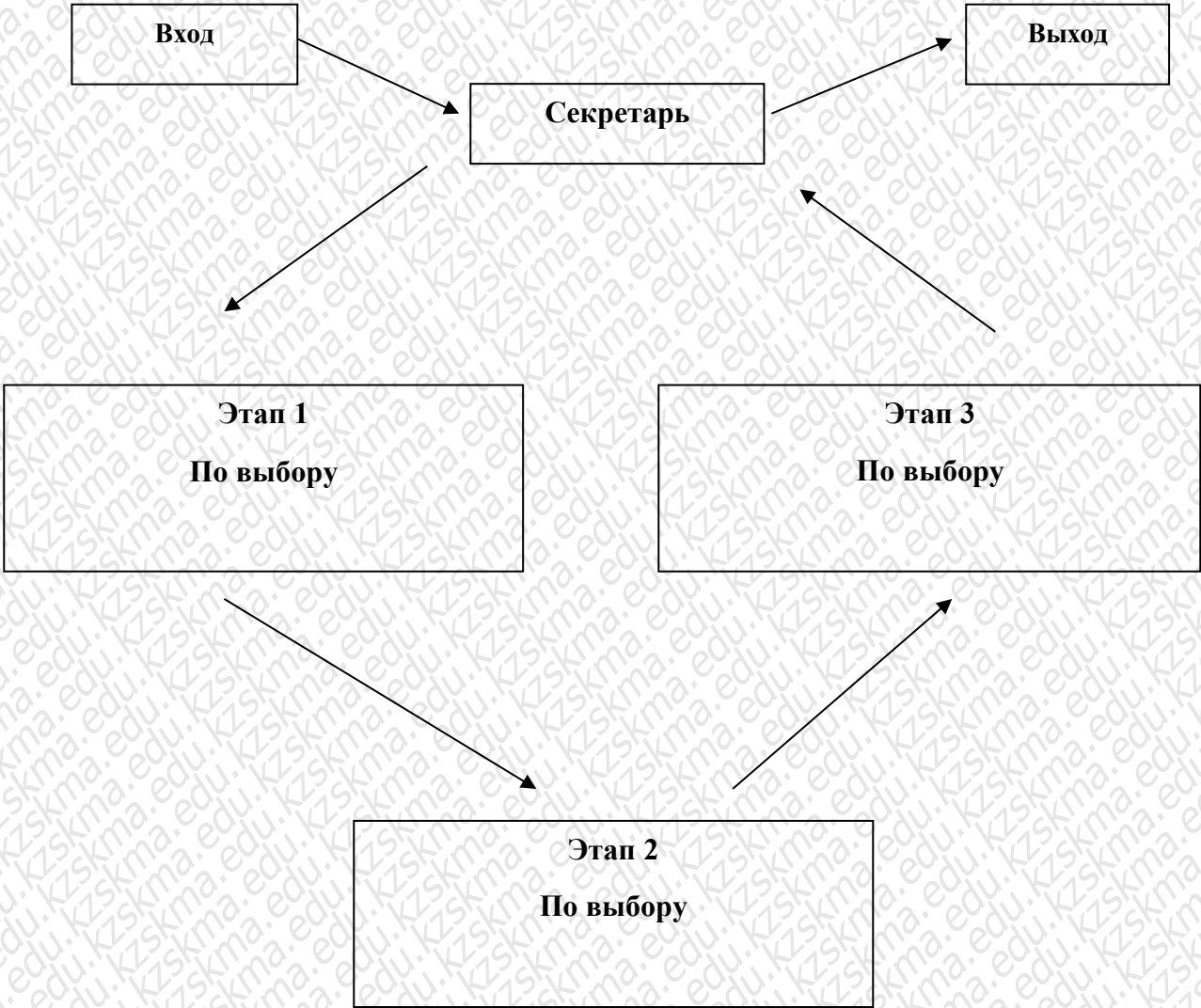
- Перед началом экзамена всем студентам выдаются бейджи и сводный аттестационный лист экзаменуемого с указанием шифра.
- Студент должен знать свой номер шифра.
- Начало экзамена осуществляется студентом сразу после того, как прозвучит звуковой сигнал.
- Как прозвучит следующий звуковой сигнал студент переходит к следующему этапу, независимо от состояния выполнения задания.
- Студент не должен задавать вопросы экзаменатору.

## 3. Информация для экзаменатора

- За каждым экзаменатором закрепляется этап, за который он отвечает до конца экзамена.
- Экзаменатор должен отметить номер бейджа (шифра) студента в Экзаменационном листе «пошаговой и суммарной оценки практических навыков и умений в баллах по дисциплине» (п.9), внимательно и беспристрастно следить за выполнением задания студентом.
- Экзаменатор должен оценивать выполнение задания студентом в соответствии с «Критериями балльной оценки действий экзаменуемого при пошаговом выполнении практических навыков и умений» (п.8) и занести баллы по каждому шагу на Экзаменационный лист «пошаговой и суммарной оценки практических навыков и умений в баллах по дисциплине».
- Экзаменатор должен подсчитать суммарный балл, занести в «Сводный аттестационный лист экзаменуемого» (п. 10) на уровне своего этапа, подписать и передать студенту.
- Экзаменатор не должен вступать в контакт со студентом и задавать ему наводящие вопросы.
- Экзаменатор должен сдать Экзаменационный лист «пошаговой и суммарной оценки практических навыков и умений в баллах по дисциплине» секретарю.
- Экзаменатор обязан принимать участие в подведении общего итога экзамена по каждому студенту.



4. Схема последовательности этапов



<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра Педиатрия - 1		38 / 11
Методические рекомендации по аттестации практических навыков		5 стр из 16

## 5. Перечень заданий по аттестации практических навыков

№ этап в	Задания для экзаменуемого	Макс. балл	Время (мин.)
1	Клинический осмотр детей с ЮРА	20,0	4
2	Определение мышечной массы	20,0	4
3	Определенни подвижности суставов	20,0	4
4	Интерпретация биохимических анализов у детей с ревматологической патологией	20,0	4
5	Интерпретация рентгеновских снимков суставов у детей с ревматологической патологией	20,0	4
6	Составление плана лечения по клиническому протоколу для пациентов с системной красной волчанкой	20,0	4
7	Интерпретация ультразвукового исследования сердца (УЗИ сердца)	20,0	4
8	Шкала для определения болей в суставах у детей. Шкала Элланда	20,0	4
9	Шкала для определения болей в суставах у детей. Визуальная аналоговая шкала	20,0	4
10	Интерпретация эхокардиографии	20,0	4

## 6. Перечень оборудования, инструментария и документации, необходимых для проведения аттестации практических навыков

№ этап ов	Название этапа	Необходимое оснащение
1	Клинический осмотр детей с ЮРА	Манекен ребенка 5 лет
2	Определение мышечной массы	
3	Определенни подвижности суставов	
4	Интерпретация биохимических анализов у детей с ревматологической патологией	Результаты снимков
5	Интерпретация рентгеновских снимков суставов у детей с ревматологической патологией	Манекен новорождённого
6	Составление плана лечения по клиническому протоколу для пациентов с системной красной волчанкой	Манекен новорождённого
7	Шкала для определения болей в суставах у детей. Шкала Элланда.	Манекен ребенка 5 лет
8	Шкала для определения болей в суставах у детей. Визуальная аналоговая шкала.	



<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>   SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра Педиатрии - 1		38 / 11
Методические рекомендации по аттестации практических навыков		6 стр из 16

## 7. Критерии балльной оценки действий экзаменуемого при пошаговом выполнении практических навыков

### №1 ЭТАП Клинический осмотр детей с ЮРА

№	Критерии оценки навыков	Оценка			
		Балл	Вып олн ил 100 %	Част ичн о вып олн ил 50%	Не вып олн ил 0%
1	С уважением и доброжелательностью встретил пациента. Представился пациенту. Разместил пациента так, чтобы ему было удобно, создал комфортные условия. Спросил фамилию, имя и возраст пациента. Для уточнения жалоб пациента, анамнеза болезни и эпидемиологического анамнеза сформулировал свои вопросы понятно для пациента.		3,0	1,5	0,0
2	Начал с пальпации суставов. Верхние суставы проверяет в положении стоя или сидя, а нижние — в положении сидя или лёжа. Важно проводить двустороннее сравнение — последовательно сравнивать левый и правый суставы. Проверяет наличие покраснения, отёка и деформации в области суставов. Определяет наличие мышечной атрофии (уменьшения мышц) и изменений кожи. Определяет локальное повышение температуры сустава внешней стороной руки — воспалённый сустав будет теплее. Легко надавливает пальцами вокруг и внутри сустава. Если ребёнок испытывает боль — он проявляет это мимикой или движениями (повороты, плач, отдергивание). Пальпирует мягкие ткани вокруг сустава для определения наличия жидкости. При синовите (воспалении синовиальной оболочки) сустав становится мягким и «волнообразным» на ощупь. Определяет расширение или сужение суставной щели, пальпируя сустав со всех сторон — иногда можно прощупать утолщённые или суженные участки. При движении, если слышен или ощущается треск или трение — это может быть признаком изменений внутри сустава. Проверяет подвижность сустава (может ли ребёнок двигаться самостоятельно, есть ли ограничения). Определяет наличие боли при активных и пассивных движениях.		14,0	7,0	0,0

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия - 1		38 / 11
Методические рекомендации по аттестации практических навыков		7 стр из 16

3	Запишите выявленные признаки: отёк, боль, гипертермия, ограничение движений, крепитация и др. При необходимости направьте на дополнительные исследования (УЗИ, рентген, анализ крови). Составьте план лечения и доброжелательно объясните его пациенту, затем проводите пациента с заботой.	3,0	1,5	0,0
---	---	-----	-----	-----

Максимальный балл по этапу -20,0 балл.

Проходной балл – 10,0 балл. (50%)

Время, отведенное на задание —4 мин

## №2 ЭТАП

### Определение мышечной массы

№	Критерии оценки шагов	Оценка			
		Балл	Вып олн ил 100 %	Част ичн о вып олн ил 50%	Не вып олн ил 0%
1.	С уважением и доброжелательностью встретил пациента. Представился пациенту. Разместил пациента так, чтобы ему было удобно, создал комфортные условия. Спросил фамилию, имя и возраст пациента. Для уточнения жалоб пациента, анамнеза болезни и эпидемиологического анамнеза сформулировал свои вопросы понятно для пациента.		3,0	1,5	0,0
2.	<b>Оценка костно-мышечной структуры визуально:</b> Есть ли мышечная атрофия (уменьшение)? Какова асимметрия (разница массы мышц правой и левой стороны)? Наблюдается ли гипотония (слабость мышц) или гипертонус (повышенный тонус)? Телосложение: худое, среднее или полное. <b>Измерение объема мышц:</b> С помощью сантиметровой ленты измеряются следующие участки: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Плечо (область бицепса) — рука в свободном положении</li> <li>• Бедро (мышца бедренной кости)</li> <li>• Голень</li> </ul> Обязательно проводится двустороннее сравнение (правой и левой стороны). Для точной оценки мышечной массы важно уметь отличать подкожный жир от общей массы тела. <b>Проводятся специальные функциональные тесты:</b> <b>Оценка мышечной силы:</b>		14,0	7,0	0,0



<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра Педиатрия - 1		38 / 11
Методические рекомендации по аттестации практических навыков		8 стр из 16

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Сила сжатия кисти (можно использовать гидравлический динамометр)</li> <li>Простые упражнения: разгибание/сгибание колена, стояние на голени, подъем руки</li> </ul> <p><b>Движение и выносливость:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Насколько свободно и долго ребёнок может выполнять определённое движение?</li> <li>Например: сколько раз за 30 секунд ребёнок может сесть и встать?</li> <li>Толкание рукой, поддержание равновесия</li> </ul>				
3.	На основе полученных данных определить, есть ли у ребёнка мышечная недостаточность, есть ли асимметрия; при необходимости направить на дополнительные исследования (креатинфосфокиназа (КФК), миоглобин, уровень альбумина). МРТ/УЗИ: в некоторых случаях позволяют точно оценить структуру мышечной ткани. Принять решение о лечении, реабилитации или дополнительном обследовании. Пациента проводить с заботой и доброжелательностью.		3,0	1,5	0,0

Максимальный балл по этапу -20,0 балл.

Проходной балл – 10,0 балл. (50%)

Время, отведенное на задание —4 мин

### **№3 ЭТАП** **Определении подвижности суставов**

№	Критерии оценки шагов	Оценка			
		Балл	Вып олн ил 100 %	Части чно выпо лнил 50%	Не выпо лнил 0%
1.	С уважением и доброжелательностью встретил пациента. Представился пациенту. Разместил пациента так, чтобы ему было удобно, создал комфортные условия. Спросил фамилию, имя и возраст пациента. Для уточнения жалоб пациента, анамнеза болезни и эпидемиологического анамнеза сформулировал свои вопросы понятно для пациента.		3,0	1,5	0,0
2.	<b>Визуально оценивает:</b> форма сустава, симметричен ли он, есть ли боль при движении, мышечные спазмы, отёк или деформация. Подвижность суставов определяется с помощью активных и пассивных тестов. Активное движение — ребёнок двигается самостоятельно. Пассивное движение — движение выполняет врач или медсестра. <b>Движения в суставах:</b>		14,0	7,0	0,0



<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>   SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра Педиатрия - 1		38 / 11
Методические рекомендации по аттестации практических навыков		9 стр из 16

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Плечо:</b> сгибание (флексия), разгибание (экстензия), отведение (абдукция), приведение (аддукция), ротация</li> <li>• <b>Локоть:</b> сгибание, разгибание</li> <li>• <b>Колено:</b> сгибание, разгибание</li> <li>• <b>Бедро:</b> сгибание, разгибание, внутреннее/внешнее вращение</li> <li>• <b>Голеностоп:</b> подошвенное (плантарное) и тыльное (дорсифлексия) сгибание</li> </ul> <p><b>Позвоночник:</b> наклон вперед, наклон назад, вращение</p>				
3.	Запишите выявленные признаки: отёк, боль, гипертермия, ограничение подвижности, крепитация и т.д. При необходимости направьте на дополнительные исследования (УЗИ, рентген, МРТ, анализ крови). Составьте план лечения, объясните его пациенту и с доброжелательностью проводите пациента.		3,0	1,5	0,0

Максимальный балл по этапу -20,0 балл.

Проходной балл – 10,0 балл. (50%)

Время, отведенное на задание –4 мин

#### 4 ЭТАП

#### Интерпретация биохимических анализов у детей с ревматологической патологией

№	Критерии оценки шагов	Оценка			
		Балл	Выполнил 100%	Частично выполнил 50%	Не выполнил 0%
1.	Пришел врач-интерн, поздоровался.		3,0	1,5	0,0
2.	Взял предоставленные биохимические анализы и подробно объяснил по указанным критериям. Дал правильную оценку по результатам анализов.		14,0	7,0	0,0
3.	По биохимическому анализу озвучил предполагаемый диагноз.		3,0	1,5	0,0

Максимальный балл по этапу -20,0 балл.

Проходной балл – 10,0 балл. (50%)

Время, отведенное на задание –4 мин

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>   SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра Педиатрия - 1		38 / 11
Методические рекомендации по аттестации практических навыков		10 стр из 16

## 5 ЭТАП

### Интерпретация рентгеновских снимков суставов у детей с ревматологической патологией

№	Критерии оценки шагов	Оценка			
		Балл	Выполнил 100%	Частично выполнил 50%	Не выполнил 0%
1.	Пришел врач-интерн, поздоровался. При просмотре рентгеновских снимков правильно определил исследуемый орган.		3,0	1,5	0,0
2.	Описал рентгеновский снимок. – Тень: мягкая, средней интенсивности, плотная. – Контуры: чёткие, нечеткие. – Расширение или сужение суставных щелей. – Наличие или отсутствие эрозий. – Зона роста хряща открыта или закрыта. – Наличие или отсутствие отёка, кальцификации (скопления солей).		14,0	7,0	0,0
3.	Правильно озвучил заключение по рентгеновским снимкам.		3,0	1,5	0,0

Максимальный балл по этапу -20,0 балл.

Проходной балл – 10,0 балл. (50%)

Время, отведенное на задание –4 мин

## 6 ЭТАП

### Составление плана лечения по клиническому протоколу для пациентов с системной красной волчанкой

№	Критерии оценки шагов	Оценка			
		Балл	Выполнил 100%	Частично выполнил 50%	Не выполнил 0%
1.	С уважением и доброжелательностью встретил пациента. Представился пациенту. Разместил пациента так, чтобы ему было удобно, создал комфортные условия. Спросил фамилию, имя и возраст пациента. Для уточнения жалоб пациента, анамнеза болезни и эпидемиологического анамнеза сформулировал свои вопросы понятно для пациента.		3,0	1,5	0,0



<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра Педиатрия - 1		38 / 11
Методические рекомендации по аттестации практических навыков		11 стр из 16

2.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• терапия при СКВ строится на патогенетических принципах и направлена на подавление синтеза аутоантител, снижение активности иммунного воспаления, коррекцию гемостаза;</li> <li>• определяется для каждого ребенка индивидуально с учетом его конституциональных особенностей, клинических проявлений и активности СКВ;</li> <li>• эффективности ранее проводимой терапии и ее переносимости, а также и других параметров;</li> <li>• лечение проводится длительно и непрерывно;</li> <li>• своевременно чередовать интенсивную и поддерживающую иммуносупрессивную терапию с учетом фазы заболевания;</li> <li>• осуществлять постоянный контроль ее эффективности и безопасности;</li> </ul>	3,0	1,5	0,0
3.	<p>Немедикаментозное лечение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• снижение психоэмоциональной нагрузки; в периоды обострения заболевания ограничивать двигательный режим ребенка;</li> <li>• уменьшение пребывания на солнце, активное лечение сопутствующих заболеваний;</li> <li>• избегать введения вакцин;</li> <li>• употребление пищи с повышенным содержанием кальция и витамина D с целью профилактики остеопороза;</li> <li>• показана диета с низким содержанием жиров и холестерина, контроль массы тела и физические упражнения.</li> </ul> <p>Медикаментозное лечение</p> <p>Преднизолон- Таблетки 5 мг, в дозе 0,5–2 мг/кг/сут (2/3 СД в первой половине дня), внутрь.</p> <p>Подавляющей дозой 4–6 недель (не более 8), поддерживающая доза должна составлять <math>\leq 7.5</math> мг/кг (менее 0,1–0,2 мг/кг/сут.), длительность приема составляет несколько лет</p> <p>Гидроксихлорохин - Таблетки 200 мг в дозе 0,1–0,4 г/сут (5 мг/кг в сутки) В течение 2–4 мес. затем дозу снижают в 2 раза и рекомендуют применять препарат длительно (1–2 года и более).</p> <p>Микофенолата мофетил - Таблетки 250мг в дозе 400 - 600мг/м2 2 раза в день с интервалом 12 час., (не более 2г) 9 мес. и более на фоне комбинированной терапии с ГК, поддерживающая доза 1г/сут.</p>	14,0	7,5	0,0

Максимальный балл по этапу -20,0 балл.

Проходной балл – 10,0 балл. (50%)

Время, отведенное на задание –4 мин

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>   SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра Педиатрия - 1		38 / 11
Методические рекомендации по аттестации практических навыков		12 стр из 16

## 7 ЭТАП

### Шкала для определения болей в суставах у детей. Шкала Элланда

№	Критерии оценки шагов	Оценка			
		Балл	Выполнил 100%	Частично выполнил 50%	Не выполнил 0%
1.	С уважением и доброжелательностью встретил пациента. Представился пациенту. Разместил пациента так, чтобы ему было удобно, создал комфортные условия. Спросил фамилию, имя и возраст пациента. Для уточнения жалоб пациента, анамнеза болезни и эпидемиологического анамнеза сформулировал свои вопросы понятно для пациента.		3,0	1,5	0,0
2.	<p>Наблюдение за ребёнком. Оценивается поведение ребёнка в покое и при медицинских манипуляциях. Обращается внимание на:</p> <p>мимику (морщится, плачет, хмурит брови), движение конечностей, реакцию на прикосновения, общее поведение (спокоен/возбуждён), голос/крик (если есть).</p> <p>Сравнение с цветовой шкалой</p> <p>Сопоставьте наблюдаемые признаки с соответствующим цветом и уровнем боли.</p> <p>ребёнок спокоен → □ 0 баллов;/зеленный/жалуется, но быстро отвлекается → □ 2 балла;/желтый/кричит, сопротивляется → ● 4 балла./красный/</p> <p><b>Цвет Описание боли Баллы</b></p> <p>□ Зелёный Нет боли 0</p> <p>● Синий Лёгкая боль 1</p> <p>□ Жёлтый Умеренная боль 2</p> <p>□ Оранжевый Сильная боль 3</p> <p>● Красный Очень сильная боль 4</p> <p>Отмечается цвет и балл в медицинской карте или листе наблюдения.</p> <p>Желательно оценивать <b>динамически</b> — до, во время и после процедуры.</p>		14,0	7,0	0,0
3.	<p>В зависимости от уровня боли принимается решение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Нужно ли обезболивание;</li> <li>Требуется ли коррекция ухода;</li> </ul>		3,0	1,5	0,0



<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра Педиатрия - 1		38 / 11
Методические рекомендации по аттестации практических навыков		13 стр из 16

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Эффективно ли текущее лечение.</li> <li><input type="checkbox"/> При <b>оценке &gt;3–4</b> — подумать о <b>обезболивании</b>.</li> <li><input type="checkbox"/> Оценку можно проводить <b>до, во время и после</b> медицинских процедур.</li> </ul>				
--	--	--	--	--

Максимальный балл по этапу -20,0 балл.

Проходной балл – 10,0 балл. (50%)

Время, отведенное на задание —4 мин

## 8 ЭТАП

### Шкала для определения болей в суставах у детей. Визуальная аналоговая шкала

№	Критерии оценки шагов	Оценка			
		Балл	Выполнил 100%	Частично выполнил 50%	Не выполнил 0%
1.	С уважением и доброжелательностью встретил пациента. Представился пациенту. Разместил пациента так, чтобы ему было удобно, создал комфортные условия. Спросил фамилию, имя и возраст пациента. Для уточнения жалоб пациента, анамнеза болезни и эпидемиологического анамнеза сформулировал свои вопросы понятно для пациента		3,0	1,5	0,0
2.	Убедитесь, что ребёнку 7 лет или больше. Удостоверьтесь, что он понимает инструкцию. Объясните ему, что <b>ВАЖНО</b> быть честным — оценка поможет врачам уменьшить боль. Стандартная ВАШ — это прямая линия длиной 10 см, где: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Слева: "Нет боли" (0)</li> <li>• Справа: "Самая сильная боль" (10)</li> </ul> Объясните простыми словами: "Вот эта линия/шкала показывает, как сильно может болеть. Слева — совсем не больно (0), а справа — самая сильная боль, которую только можно представить (10). Отметь, сколько у тебя сейчас болит."		14,0	7,0	0,0
3.	Запишите выбранную цифру или длину отрезка (в см). Пример: 6/10, или 6 см из 10. Балл (0–10) Описание боли 0 Нет боли 1–3 Лёгкая боль 4–6 Умеренная боль 7–9 Сильная боль		3,0	1,5	0,0

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Педиатрия - 1		38 / 11
Методические рекомендации по аттестации практических навыков		14 стр из 16

10 Нестерпимая боль				
---------------------	--	--	--	--

Максимальный балл по этапу -20,0 балл.

Проходной балл – 10,0 балл. (50%)

Время, отведенное на задание –4 мин

### 8.ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ ЛИСТ пошаговой и суммарной оценки практических навыков

Этап № \_\_\_\_\_

Ф.И.О. экзаменатора \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.

№	Шифр	Шаги этапа					Суммар- ный балл	Подпись экзаме- натора
		1	2	3	4	5		
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								

### 9.Сводный аттестационный лист экзаменуемого

ШИФР \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

	Этапы			Суммар-ный балл	%	Оценка
	1	2	3			
Баллы по этапам						
Подпись экзаменаторов						

Зав. кафедрой

PhD, асс.профессор К.С.Кемельбеков



<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра Педиатрии - 1</p>		<p>38 / 11</p>
<p>Методические рекомендации по аттестации практических навыков</p>		<p>15 стр из 16</p>

<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра Педиатрия - 1</p>		<p>38 / 11</p>
<p>Методические рекомендации по аттестации практических навыков</p>		<p>16 стр из 16</p>