

Методические рекомендации по аттестации практических навыков

Образовательная программа: 6B10113 «Педиатрия»

Дисциплина: Ревматология детская

Курс: 6 курс, XI семестр

Шымкент 2025 ж

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

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

Составитель: А.Е.Төлеуова ассистент А.Е.Төлеуова

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

Протокол: №2 от «25» 02 2025 г.

<p>ONÝUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>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

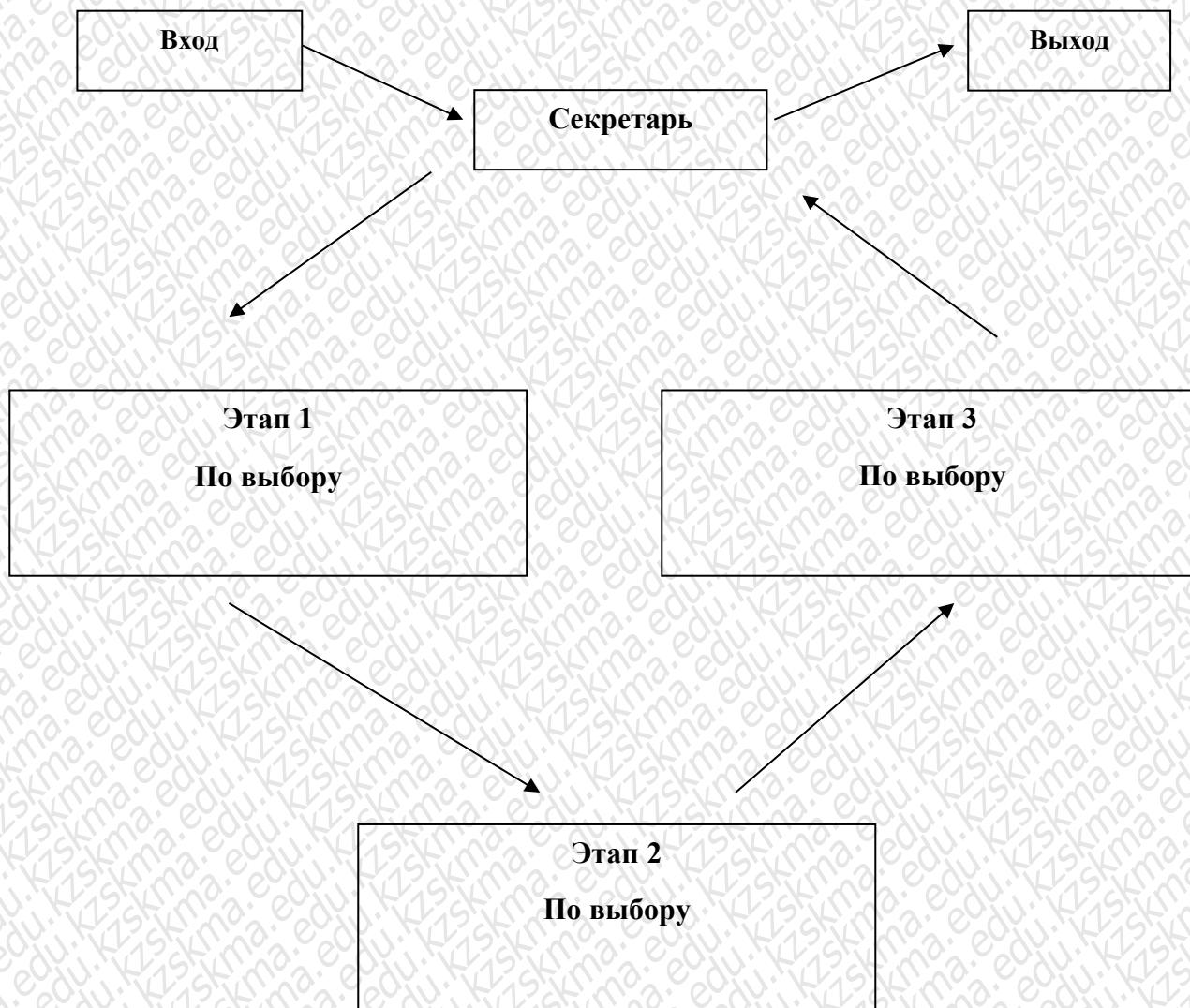
- Перед началом экзамена всем студентам выдаются бейджи и сводный аттестационный лист экзаменуемого с указанием шифра.
- Студент должен знать свой номер шифра.
- Начало экзамена осуществляется студентом сразу после того, как прозвучит звуковой сигнал.
- Как прозвучит следующий звуковой сигнал студент 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 каждом 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.

<p>ОНДҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>  <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>38 / 11</p> <p>4 стр из 16</p>
<p>Кафедра Педиатрия - 1</p> <p>Методические рекомендации по аттестации практических навыков</p>	

4. Схема последовательности этапов



<p>ONÝTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY 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

№ этапов	Задания для экзаменуемого	Макс. балл	Время (мин.)
1	Клинический осмотр детей с ЮПА	20,0	4
2	Определение мышечной массы	20,0	4
3	Определение 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

№ этапов	Название этапа	Необходимое оснащение
1	Клинический осмотр детей с ЮПА	Манекен ребенка 5 лет
2	Определение мышечной массы	
3	Определение 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>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра Педиатрия - 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	Выполнил 100 %	Частично выполнил	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	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	

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

3	<p>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.</p>	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	Выполнено или 100 %	Частично выполнено или 50%	Не выполнено или 0%
1.	<p>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.</p>	3,0	1,5	0,0	
2.	<p>Оценка костно-мышечной структуры визуально: 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.</p> <p>Измерение объема мышц: С помощью сантиметровой ленты измеряются следующие участки:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Плечо (область бицепса) — рука в свободном положении • Бедро (мышца бедренной кости) • Голень <p>Обязательно проводится двустороннее сравнение (правой и левой стороны). Для точной оценки мышечной массы важно уметь отличать подкожный жир от общей массы тела.</p> <p>Проводятся специальные функциональные тесты: Оценка мышечной силы:</p>	14,0	7,0	0,0	

<p>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY 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"> Сила сжатия кисти (можно использовать гидравлический динамометр) Простые упражнения: разгибание/сгибание колена, стояние на голени, подъем руки <p>Движение и выносливость:</p> <ul style="list-style-type: none"> Насколько свободно и долго ребёнок может выполнять определённое движение? Например: сколько раз за 30 секунд ребёнок может сесть и встать? Толканье рукой, поддержание равновесия 					
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

Определение подвижности суставов

№	Критерии оценки шагов	Оценка			
		Балл	Выполнено	Частично выполнено	Не выполнено 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.	Визуально оценивает: 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. Движения в суставах:		14,0	7,0	0,0

<p>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY 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"> Плечо: сгибание (флексия), разгибание (экстензия), отведение (абдукция), приведение (аддукция), ротация Локоть: сгибание, разгибание Колено: сгибание, разгибание Бедро: сгибание, разгибание, внутреннее/внешнее вращение Голеностоп: подошвенное (плантарное) и тыльное (дорсифлексия) сгибание <p>Позвоночник: наклон вперёд, наклон назад, вращение</p>				
3.	<p>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.</p>	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

ONÝUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
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>ONTOUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY 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"> • терапия при СКВ строится на патогенетических принципах и направлена на подавление синтеза аутоантител, снижение активности иммунного воспаления, коррекцию гемостаза; • определяется для каждого ребенка индивидуально с учетом его конституциональных особенностей, клинических проявлений и активности СКВ; • эффективности ранее проводимой терапии и ее переносимости, а также и других параметров; • лечение проводится длительно и непрерывно; • своевременно чередовать интенсивную и поддерживающую иммуносупрессивную терапию с учетом фазы заболевания; • осуществлять постоянный контроль ее эффективности и безопасности; 		3,0	1,5	0,0
3.	<p>Немедикаментозное лечение:</p> <ul style="list-style-type: none"> • снижение психоэмоциональной нагрузки; в периоды обострения заболевания ограничивать двигательный режим ребенка; • уменьшение пребывание на солнце, активное лечение сопутствующих заболеваний; • избегать введения вакцин; • употребление пищи с повышенным содержанием кальция и витамина D с целью профилактики остеопороза; • показана диета с низким содержанием жиров и холестерина, контроль массы тела и физические упражнения. <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. Подавляющей дозой 4–6 недель (не более 8), поддерживающая доза должна составлять <= 7.5 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>ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY 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.	<p>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.</p>		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 → <input type="checkbox"/> 0 баллов;/зеленый/жалуется, но быстро отвлекается → <input type="checkbox"/> 2 балла;/желтый/кричит, сопротивляется → <input checked="" type="checkbox"/> 4 балла./красный/</p> <p>Цвет Описание боли Баллы</p> <p><input type="checkbox"/> Зелёный Нет боли 0</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Синий Лёгкая боль 1</p> <p><input type="checkbox"/> Жёлтый Умеренная боль 2</p> <p><input type="checkbox"/> Оранжевый Сильная боль 3</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Красный Очень сильная боль 4</p> <p>Отмечается цвет и балл в медицинской карте или листе наблюдения.</p> <p>Желательно оценивать динамически — 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"> • Нужно ли обезболивание; • Требуется ли коррекция ухода; 		3,0	1,5	0,0

<p>ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY 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"> • Эффективно ли текущее лечение. 				
	<input type="checkbox"/> При оценке >3–4 — подумать о обезболивании .				
	<input type="checkbox"/> Оценку можно проводить до, во время и после медицинских процедур.				

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.	<p>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</p>		3,0	1,5	0,0
2.	<p>Убедитесь, что ребёнку 7 лет или больше. Удостоверьтесь, что он понимает инструкцию. Объясните ему, что ВАЖНО быть честным — оценка поможет врачам уменьшить боль.</p> <p>Стандартная ВАШ — это прямая линия длиной 10 см, где:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Слева: "Нет боли" (0) • Справа: "Самая сильная боль" (10) <p>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."</p>		14,0	7,0	0,0
3.	<p>Запишите выбранную цифру или длину отрезка (в см). Пример: 6/10, или 6 см из 10.</p> <p>Балл (0–10) Описание боли</p> <p>0 Нет боли</p> <p>1–3 Лёгкая боль</p> <p>4–6 Умеренная боль</p> <p>7–9 Сильная боль</p>		3,0	1,5	0,0

ОНТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY 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.

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

Зав. кафедрой

PhD, асс.профессор К.С.Кемельбеков



Кафедра Педиатрия - 1

38 / 11

Методические рекомендации по аттестации практических навыков

15 стр из 16

Кафедра Педиатрия - 1	38 / 11



Кафедра Педиатрия - 1

38 / 11

Методические рекомендации по аттестации практических навыков

16 стр из 16