

Учреждение образования  
«Белорусский государственный медицинский университет»

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)**

для контроля практических навыков по учебной дисциплине  
«Детские инфекционные болезни»

ФИО студента \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_ Группа \_\_\_\_\_ Курс \_\_\_\_\_

Практический навык (раздел практических навыков): **Физикальное  
обследование ребенка с воздушно-капельной инфекцией: оценка сыпи**

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Уточните время появления сыпи и последовательность распространения сыпи	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
2	Определите характер элементов сыпи	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
3	Оцените распространенность сыпи	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
4	Оцените локализацию элементов сыпи	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
5	Оцените, исчезает ли сыпь при надавливании	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
6	Уточните, сопровождается ли сыпь зудом	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
7	Оцените состояние кожи, свободной от сыпи	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
8	Оцените динамику элементов сыпи	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
9	Уточните эпидемиологический анамнез пациента	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
10	Уточните вакцинальный статус пациента	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель  
Дата \_\_\_\_\_

И.О.Фамилия