

Учреждение образования  
«Белорусский государственный медицинский университет»

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)**

для контроля практических навыков по учебной дисциплине  
«Внутренние болезни»

ФИО студента \_\_\_\_\_

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

Практический навык (раздел практических навыков): **Опрос пациента, сбор жалоб, анамнеза**

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Поздороваться с пациентом (и/или его представителем)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
2	Представиться	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
3	Обозначить свою роль	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
4	Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией: фамилию, имя, отчество, возраст	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
5	Информировать пациента о процедуре осмотра и получить согласие на её проведение	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
6	Выяснить жалобы пациента с выделением и детализацией ведущих жалоб (на день курации, на день поступления)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
7	Выяснить историю развития настоящего заболевания (изложить в хронологической последовательности, отразить динамику развития симптомов, перечислить проведенные обследования и лечение на амбулаторном и госпитальном этапе)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
8	Выяснить историю жизни пациента (соблюдать алгоритм последовательности и содержания разделов)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
9	Поддерживать зрительный контакт с пациентом	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
10	Не делать нерегламентированные и небезопасные действия	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1
		0 – не выполнил, 0,5 – частично выполнил, 1 – полностью выполнил
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель  
Дата \_\_\_\_\_

И.О.Фамилия