

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине

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