

Учреждение образования  
«Белорусский государственный медицинский университет»

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)**

для контроля практических навыков по учебной дисциплине  
«Детские инфекционные болезни»  
по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия»

ФИО студента \_\_\_\_\_

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

Практический навык (раздел практических навыков):

**Определение диарейного синдрома**

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Определение наличия диареи	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
2	Оценка качественных характеристик стула	
2.1	Цвет	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
2.2	Консистенция	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
2.3	Запах	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
2.4	Патологические примеси	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
3	Оценка количественных характеристик диарейного синдрома	
3.1	Длительность	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
3.2	Кратность в течение суток	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
3.3	Объём за одну дефекацию	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
4	Наличие болевого синдрома и его взаимосвязь с актом дефекации	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
5	Клиническая интерпретация полученных сведений	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

Дата \_\_\_\_\_

И.О.Фамилия