

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):

Методика проведения постконтактной профилактики при ВИЧ-инфекции

| № п/п | Параметр выполнения действия | Отметка в баллах |
|-------|---|--|
| 1 | Оценка выраженности контакта и вероятности инфицирования | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1 |
| 2 | Определение и проведение необходимой схемы постконтактной обработки пострадавшего | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1 |
| 3 | Проведение регистрации контакта, заполнение необходимой документации, информирование необходимых инстанций о контакте | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1 |
| 4 | Организация проведения дотестового и послетестового консультирования | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1 |
| 5 | Определение порядка обследования пострадавшего | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1 |
| 6 | Определение порядка обследования возможного источника инфекции | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1 |
| 7 | Определение показаний, противопоказаний для ПКП | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1 |
| 8 | Выбор и назначение схемы ПКП | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1 |
| 9 | Разработка плана клинико-лабораторного мониторинга пострадавшего при назначении ПКП | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1 |
| 10 | Определение порядка окончания наблюдения за пострадавшим | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1 |
| | Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале | |

Преподаватель
Дата _____

И.О.Фамилия