|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Название модуля** | **Медицинская документация в письменном формате** | **Медицинская документация в форме электронного документа** |
| 1 | Модуль А. Сестринский уход за пациентом после огнестрельного ранения в условиях военного госпиталя (стационара). | * План деятельности | * Лист наблюдений * Лист назначений |
| 3 | Модуль В. Патронаж пациента с острым тонзиллитом (ангиной) на дому. | * План деятельности * Тетрадь учета работы на дому участковой (патронажной) медицинской сестры (акушерки) 116/у * Выписка из листа врачебных назначений * Направление на мазок (BL) |  |
| 4 | Модуль Г. Патронаж пациента с бронхиальной астмой на дому. | * План деятельности * Тетрадь учета работы на дому участковой (патронажной) медицинской сестры (акушерки) 116/у * Выписка из листа врачебных назначений * Индивидуальный план лечения БА * Дневник самоконтроля пикфлоуметрии |  |
| 5 | Модуль Д. Консультирование пациента после тиреоидэктомии в условиях дневного стационара. | * План деятельности | * Лист наблюдений * Лист назначений |
| 6 | Модуль Е. Проведение диспансеризации и профилактического консультирования пациентам с факторами риска развития ХНИЗ в рамках профилактического медицинского осмотра определенных групп взрослого населения. | * План деятельности * Медицинская карта больного, получающего помощь в амбулаторных условиях 025/у * Карта учета профилактического осмотра (диспансеризации) ф.130/у * Согласие на обработку персональных данных * Таблица ИМТ * Направление на биохимический анализ |  |
| 8 | Модуль З. Организация и проведение занятия в рамках школы пациента с сахарным диабетом 2 типа. | * Дневник самоконтроля для пациентов с сахарным диабетом | * Журнал регистрации пациентов |

**Требования к оформлению медицинской документации главным экспертом перед началом чемпионата**

1. План деятельности необходимо распечатать на каждого конкурсанта, а также во время написания плана деятельности предоставить конкурсанту необходимую документацию для заполнения в конкретном модуле конкурсного задания.
2. План иммунопрофилактики необходимо распечатать отдельно на каждого пациента и для всех конкурсантов, а также во время составления плана иммунопрофилактики предоставить каждому конкурсанту календарь на 2024 и 2025 года.
3. В листе наблюдений до начала чемпионата необходимо заполнить следующую информацию: фамилию, имя, отчество пациента, дату рождения, рост.
4. В листе назначений до начала чемпионата необходимо заполнить следующую информацию: фамилию, имя, отчество пациента, дату рождения, диагноз (основное заболевание), наименование больницы, отделение, номер палаты, необходимые назначения лечащего врача, аллергические реакции.
5. В тетради учета работы на дому участковой (патронажной) медицинской сестры (акушерки) до начала чемпионата необходимо заполнить следующую информацию: Дата, Ф.И.О. пациента, дата рождения пациента, адрес, назначения лечащего врача.
6. В выписке из листа врачебных назначений до начала чемпионата необходимо заполнить следующую информацию: Дата, Ф.И.О. пациента, диагноз, назначения лечащего врача.
7. В медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях до начала чемпионата необходимо заполнить следующую информацию: Ф.И.О. пациента, дату рождения, пол, место регистрации, семейное положение, место работы.
8. В карте учета диспансеризации (профилактических медицинских осмотров) до начала чемпионата необходимо заполнить следующую информацию: Ф.И.О. пациента, дату рождения, пол, место регистрации, результаты первого этапа диспансеризации.