**Модуль А. Диагностическая деятельность**

*Время на выполнение модуля – 1 час*

При выполнении задания модуля участнику следует обратить внимание на требования к работе фельдшера в условиях ФАП и организацию работы в соответствии с клиническими рекомендациями МЗ РФ.

*Пример ситуационной задачи*

Пациент М., 25 лет, обратился на ФАП. Считает себя больным 4 дня. После пикника с друзьями в лесу, через 6 дней, внезапно поднялась температура тела до 39,0, появился озноб, неоднократная рвота, сильная головная боль, боли в мышцах шеи, плечевого пояса, светобоязнь, не возможность коснуться подбородком груди. Температура тела через 3 дня снизилась, но самочувствие не улучшилось. Появилась слабость в мышцах шеи и рук, подергивания в области шеи и левого плеча. По результатам опроса выявлено наличие аллергической реакции на шерсть животных.

При объективном осмотре пациента отмечается: голова свисает, плечи опущены, движения в руках ограничены; мышечный тонус в руках снижен; атрофия мышц плеча, предплечья и кисти с двух сторон; сухожильные рефлексы рук снижены. Наблюдаются подергивания в мышцах шеи и левого плеча.

По результатам опроса выявлено наличие аллергической реакции на шерсть животных.

*Задание:*

1. Решите вопрос о госпитализации пациента.

2. Сформулируйте и обоснуйте предполагаемый диагноз.

3. Проведите дифференциальную диагностику.

4. Проведите диагностику заболевания в условиях ФАП.

5. Составьте план ведения пациента в соответствии с клиническими рекомендациями МЗ РФ.

6. Заполните необходимую медицинскую документацию (запросить бланк у эксперта).

*Результат выполнения работы:*

Результатом выполнения модуля являются составленный план ведения пациента, предполагаемый диагноз, тактика фельдшера при диагностике заболевания, заполненная медицинская документация.

**Модуль Б. Лечебная деятельность**

*Время на выполнение модуля* – 1 час

При выполнении задания модуля участнику следует обратить внимание на требования к работе фельдшера в условиях ФАП и организацию работы в соответствии с клиническими рекомендациями МЗ РФ.

*Пример ситуационной задачи*

Мужчина Ф. 57 лет пришел на амбулаторный прием к фельдшеру в ФАП. Предъявляет жалобы на сжимающие загрудинные боли, иррадиирующие по внутренней поверхности левой руки, в левое плечо, под левую лопатку, в шею, чувство нехватки воздуха, возникающих при ходьбе в быстром темпе, пробежке, подъеме в гору, проходят после прекращения нагрузки. Пациент курит в течение 20 лет по 1 пачке в день.

Отец пациента страдает артериальной гипертонией, ИБС, перенес инфаркт миокарда.

При осмотре: состояние удовлетворительное, температура тела 36,6ºС, кожные покровы обычной окраски, нормальной влажности. Периферические лимфатические узлы не увеличены, отеков нет. Перкуторно над легкими ясный легочной звук, дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ослаблены, ритм правильный, АД - 160/100 мм рт.ст., ЧСС - 86 в мин. Живот мягкий, доступный пальпации во всех отделах, умеренно болезненный в эпигастральной области, печень, селезенка не увеличены. Дизурических расстройств нет. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Физиологические отправления в норме.

*Задание:*

1. Проведите обследование сердечно-сосудистой системы.
2. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
3. Определите функциональный класс данного заболевания.
4. Проведите лечебные мероприятия в условиях ФАП.
5. Определите тактику ведения больного.
6. Составьте план ведения пациента в соответствии с заболеванием.
7. Заполните необходимую медицинскую документацию (запросить бланк у эксперта).

*Результат выполнения работы:*

Результатом выполнения модуля являются составленный план ведения пациента, предполагаемый диагноз, тактика фельдшера при выполнении лечебных мероприятий, заполненная медицинская документация.

**Модуль В. Медицинская реабилитация**

*Время на выполнение модуля – 1 час*

При выполнении задания модуля участнику следует обратить внимание на требования к работе фельдшера в условиях ФАП и организацию работы в соответствии с клиническими рекомендациями МЗ РФ.

*Пример ситуационной задачи*

Пациент, 66 лет направлен на ФАП для реализации 3 этапа медицинской реабилитации с диагнозом:U09Состояние после COVID-19. Постковидный синдром (ПЦР РНК SARS CoV-2 назофарингиального мазка отрицательный, дата), КТ-2. Мононейропатия (с поражением обонятельного нерва). Миалгия. Артралгия.

На момент обращения: пациент предъявляет жалобы на потливость, повышенную утомляемость, снижение обоняния*,* возникновение болей в мышцах и суставах, ощущение скованности движений.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное. Положение активное, телосложение нормостеническое. Кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски, умеренной влажности. Лимфатические узлы не увеличены. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД - 20 в минуту SP02 – 96%.

Тоны сердца ясные, ритмичные. АД 130/60 мм рт.ст, ЧСС - 76 в мин. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме.

Оценка состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности согласно ШРМ (шкала реабилитационной маршрутизации) – 2 балла.

*Задание:*

1. Составьте план реабилитации для пациента с постковидным синдромом.
2. Организуйте прием пациента.
3. Ознакомьте пациента с планом реабилитации.
4. Проведите необходимое обследование пациента.
5. Проведите оценку переносимости физической нагрузки, силы мышц, выраженности одышки, интенсивности тревоги и депрессии.
6. Дайте пациенту рекомендации по физическим нагрузкам.
7. Составьте комплекс упражнений лечебной и дыхательной гимнастики, подходящий пациенту, проведите обучение.
8. Дайте рекомендации по образу жизни пациенту с постковидным синдромом.
9. Дайте пациенту рекомендации по организации тренировок в дистанционном формате.
10. Проинформируйте пациента о других возможных методах реабилитации.
11. Составьте памятку для пациента.
12. Оформите необходимую документацию.

**Модуль Г. (*Профилактическая деятельность*)**

При выполнении задания модуля участнику следует обратить внимание на требования к работе фельдшера в условиях ФАП и организацию работы в соответствии с клиническими рекомендациями МЗ РФ.

*Пример ситуационной задачи*

Пациент Д., 55 лет, плотник, обратился к фельдшеру на диспансерный прием с жалобами на боли в эпигастральной области и потерю веса около 3 кг за последние 2 месяца. Считает себя больным около 2 лет, когда впервые появились боли в подложечной области, без четкой связи с приемом пищи, тошнота. Боли несколько облегчались после приема соды или щелочной минеральной воды. В дальнейшем боли возобновлялись после нарушения диеты (острое, жареное), отмечает сезонность ухудшения самочувствия.

Состоит на диспансерном учете по поводу язвенной болезни желудка. При осмотресостояние удовлетворительное. Питание несколько снижено. Дыхание везикулярное, тоны сердца ясные, ритмичные. АД - 120/70 мм рт.ст., пульс - 72 в минуту. При пальпации живот мягкий, болезненный в эпигастральной области, печень, селезенка не увеличены. Отеков нет.

*Задание:*

1. Организуйте диспансерный прием.
2. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Составьте план ведения пациента в соответствии с заболеванием.
5. Информируйте пациента об особенностях течения заболевания.
6. Обучите пациента методам самоконтроля при данном заболевании.
7. Оформите необходимую документацию (запросить бланк у эксперта).
8. Проведите объективный осмотр.
9. Информируйте пациента о правилах приема лекарственных препаратов при данном заболевании.
10. Дайте рекомендации по профилактике осложнений при данном заболевании.
11. Дайте рекомендации по ведению образа жизни при данном заболевании.
12. Информируйте пациента о необходимости контроля за факторами риска.

*Результат выполнения работы:*

Результатом выполнения модуля являются составленный план ведения пациента, предполагаемый диагноз, тактика фельдшера при оказании профилактических мероприятий, заполненная медицинская документация.

**Модуль Д. Организационно-методическая деятельность**

*Время на выполнение модуля* – 1 час

При выполнении задания *у*частнику необходимо провести анализ медико-статистических показателей естественного движения населения, заболеваемости для оценки здоровья прикрепленного населения.

Результаты выполнения задания вносятся в специальный бланк, расположенный на рабочем столе ноутбука «Бланк задания. Модуль Д».

*Пример задачи*

В субъекте РФ в 2019г. численность населения составляла 364 000 человек, в 2020г. - 360 000человек, а в 2021г. - 359 000 человек.

Среднегодовая численность детей в возрасте 0-17лет составляет 85000 человек.

В2021 г. родились живыми 4037 детей, умерло–2 790 жителей.

Число лиц, с впервые в жизни установленным диагнозом ишемической болезни сердца в 2019г. составило 1359, в 2020г. – 1412, в 2021г. – 1425. Число зарегистрированных впервые в жизни случаев болезней системы кровообращения в 2021г. составило 25 000.

За 2021 год среди детского населения зарегистрировано 410 случаев инфекционных заболеваний, в том числе: корь–45случаев, дифтерия-92 случая, эпидемический паротит –36 случаев, коревая краснуха– 237 случаев.

*Задание:*

* 1. Рассчитайте среднегодовую численность населения данного субъекта РФ в 2021г.
  2. Постройте динамический ряд первичной заболеваемости ишемической болезнью сердца, рассчитанной на 1000 населения. Внесите данные в простую таблицу и отобразите динамику графически.
  3. Проведите анализ динамики первичной заболеваемости ишемической болезни сердца, рассчитайте показатель наглядности.
  4. Рассчитайте удельный вес ишемической болезни сердца в структуре всех болезней системы кровообращения в 2021 году и отобразите графически.
  5. Составьте план статистического исследования.
  6. Рассчитайте показатели, характеризующие инфекционную заболеваемость в 2021г. на 1000детского населения.
  7. Рассчитайте и отразите графически удельный вес отдельных инфекционных заболеваний.
  8. Проведите анализ показателей естественного движения в данном субъекте РФ

в 2021 г. (смертность, рождаемость).

* 1. Внесите результаты анализа в специальный бланк, расположенный на рабочем столе ноутбука «Бланк задания. Модуль Д».
  2. Сохраните документ с указанием Ф.И.О. и региона.
  3. Отправьте документ на электронную почту, указанную в бланке ответов.

*Результат выполнения работы:*

Результатом выполнения модуля является проведенный анализ медико-статистических показателей естественного движения населения, заболеваемости для оценки здоровья прикрепленного населения.

**Модуль Е. Оказание скорой медицинской помощи**

*Время на выполнение модуля* – 3 часа

При выполнении задания модуля участнику следует обратить внимание на требования к работе фельдшера при оказании акушерской помощи на дому, в соответствии с клиническими рекомендациями МЗ РФ.

*Пример ситуационной задачи*

Поступил вызов к беременной А.С. 33 лет. Срок беременности 38-39 недель. Жалобы**:** на боли внизу живота.

Анамнез: беременность четвертая, первая закончилась нормальными родами, вторая - самопроизвольным абортом, третья - срочными родами. Данная беременность протекала без осложнений.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Вес 68 кг. АД 110/80, 110/70 мм рт.ст. Живот овоидной формы, окружность живота 100 см., высота стояния дна матки 33 см.

*Задание:*

1. Составьте план работы.
2. Выявите приоритетные и потенциальные проблемы пациентки.
3. Оцените состояние роженицы.
4. Определите тактику фельдшера.
5. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз в соответствии МКБ – 10.
6. Какой объем помощи имеет право оказать фельдшер?
7. Заполните необходимую медицинскую документацию (запросить бланк у эксперта).

*Результат выполнения работы:*

Результатом выполнения модуля являются составленный план ведения беременной, предполагаемый диагноз, тактика фельдшера при оказании акушерской помощи, заполненная медицинская документация.