

Результаты обучения по специальности профильной интернатуры "Врач общей практики"			656
Блок	Дисциплина	Результаты обучения	Количество вопросов в базе
Общие вопросы	Клеточные и молекулярные механизмы заболеваний	Различает основные виды клеточного повреждения (гипоксия, токсическое повреждение, оксидативный стресс).	1
		Объясняет механизмы апоптоза и некроза в контексте клинических ситуаций.	1
		Объясняет основные механизмы воспаления: медиаторы, сосудистые реакции, миграция клеток.	1
		Различает процессы репарации и регенерации.	1
		Оценивает ключевые биохимические маркеры воспаления, некроза, повреждения органов.	1
		Объясняет роль ферментов и метаболических путей, участвующих в действии лекарственных средств.	1
		Характеризует принципы клеточного ответа на инфекцию (иммунитет, клеточная защита, цитокины).	1
	Эпидемиология и учение об эпидемическом процессе	Объясняет структуру и сущность эпидемического процесса (источник, механизм, восприимчивость).	1
		Классифицирует типы источников инфекции и определяет их эпидемиологическое значение.	1
		Оценивает риск распространения инфекции в типичных клинических и бытовых ситуациях.	1
	Санитарно-противоэпидемические мероприятия	Классифицирует виды дезинфекции: текущая, заключительная, профилактическая.	1
		Различает методы дезинфекции (физические, химические, биологические, механические).	1
	Иммунопрофилактика	Объясняет виды иммунитета и их роль в профилактике инфекций.	1
		Классифицирует вакцины и иммунобиологические препараты.	1
		Различает плановую и экстренную иммунопрофилактику.	1
		Определяет показания и противопоказания к вакцинации.	1

		Описывает организацию прививочного дела, хранение и транспортировку вакцин.	1
	Биостатистика и аналитика	Различает типы данных и методы их статистического описания.	1
		Интерпретирует основные частотные и относительные показатели (заболеваемость, смертность, риск).	1
		Применяет статистические методы для анализа динамики показателей в здравоохранении.	1
	Демография и здоровье населения	Интерпретирует ключевые демографические показатели (рождаемость, смертность, ЕОЖ).	1
		Оценивает влияние социальных детерминант здоровья на состояние населения.	1
		Анализирует распространённость факторов риска хронических заболеваний.	1
		Оценивает эффективность профилактических программ и скринингов.	1
	Медицинская этика, деонтология и правовые вопросы	Объясняет принципы медицинской этики: автономия, справедливость, благодеяние, невреждение.	1
		Различает элементы информированного согласия и требования к его оформлению.	1
		Понимает права пациента и обязанности медицинского работника.	1
		Демонстрирует навыки профессиональной коммуникации и ведения сложных диалогов с пациентом.	1
	Психология, коммуникации и лидерство в медицине	Различает типы поведения пациентов в стрессовых и кризисных ситуациях.	1

		Применяет техники ведения сложных разговоров: плохие новости, несогласие, конфликт.	1
		Оценивает психоэмоциональное состояние пациента и выбирает стратегию взаимодействия.	1
		Объясняет принципы лидерства в здравоохранении, включая ситуационное, транзакционное и трансформационное лидерство.	1
		Демонстрирует навыки работы в мультидисциплинарной команде	1
Пациент-ориентированная практика		Объясняет принципы пациент-ориентированного подхода в ПМСП.	1
		Оценивает индивидуальные потребности, ценности и социальный контекст пациента.	1
		Применяет методы совместного принятия решений (shared decision-making).	1
		Обучает пациента навыкам самоуправления хроническими заболеваниями.	1
		Формирует индивидуальный план ухода совместно с пациентом и семьёй.	1
Работа с семьёй и сообществом		Оценивает бытовые условия и социальные детерминанты здоровья.	1
		Выявляет уязвимые группы населения.	1
		Планирует профилактические мероприятия на уровне сообщества.	1
		Взаимодействует с социальными службами.	1
Национальные скрининговые программы		Определяет группы риска.	1
		Интерпретирует результаты скринингов.	1
		Различает услуги Гобмп и ФСМС.	1
		Оформляет медицинскую документацию.	1

	Навигация в системе здравоохранения (Гобмп/ФСМС)	Оценивает эффективность маршрутизации.	1
	Профилактика заболеваний и здоровье семьи	Проводит консультирование по ЗОЖ. Планирует профилактические мероприятия. Оценивает семейные факторы риска.	1 1 1
Общие вопросы			50
Система	Блок	Результат обучения (РО)	Количество вопросов базы
Дыхательная система	Морфология	Описывает анатомическое строение дыхательной системы верхних и нижних дыхательных путей (полость носа, глотка, гортань, трахея, бронхи, лёгкие, альвеолы), их топографию и функции.	1
		Характеризует анатомические особенности дыхательной системы у детей (узость дыхательных путей, высокая податливость грудной клетки, незрелость альвеол, особенности бронхиального дерева) и отличает их от анатомии взрослых.	1
		Объясняет физиологические механизмы дыхания (вентиляция, диффузия газов, перфузия, вентиляционно-перфузионные соотношения) и их роль в обеспечении газообмена.	1
		Описывает механизмы регуляции дыхания (центральная и периферическая нервная регуляция, роль хеморецепторов, влияние CO ₂ , O ₂ и pH крови).	1

	<p>Объясняет дополнительные функции дыхательной системы (очистка и согревание воздуха, мукоцилиарный клиренс, участие в кислотно-щелочном равновесии, иммунная защита).</p>	1
	<p>Характеризует возрастные физиологические показатели дыхания (частота дыхания, дыхательный объём, минутная вентиляция, SpO₂) у новорождённых, детей и взрослых.</p>	1
Патофизиология и патоморфология	<p>Объясняет универсальные патофизиологические механизмы воспалительного поражения дыхательной системы (отёк, клеточная инфильтрация, гиперсекреция, нарушение барьерной функции и мукоцилиарного клиренса) при инфекционных и неинфекционных процессах.</p>	1
	<p>Характеризует патофизиологические механизмы бронхиальной обструкции (спазм гладкой мускулатуры, отёк слизистой, накопление секрета, ремоделирование стенки бронха) как основу формирования обратимых и необратимых нарушений проходимости дыхательных путей.</p>	1
	<p>Объясняет механизмы поражения альвеолярно-интерстициального отдела лёгких (экссудация, консолидация, интерстициальный отёк, фиброз), приводящие к снижению растяжимости лёгких и нарушению диффузии газов.</p>	1

	<p>Объясняет патофизиологические механизмы формирования дыхательной недостаточности (гиповентиляция, вентиляционно-перфузионный дисбаланс, внутрилёгочное шунтирование, диффузионные нарушения).</p>	1
	<p>Объясняет роль иммунных и аллергических механизмов в поражении дыхательной системы (IgE-опосредованные реакции, клеточное воспаление, гиперреактивность дыхательных путей, хронизация процесса).</p>	1
	<p>Объясняет патофизиологические механизмы сосудистых и интерстициальных нарушений в лёгких (повышение сосудистой проницаемости, нарушение микроциркуляции, интерстициальный отёк).</p>	1
	<p>Описывает патофизиологические и патанатомические основы хронизации заболеваний дыхательной системы (структурные изменения бронхов и лёгочной ткани, снижение эластичности, формирование необратимых нарушений вентиляции).</p>	1
Клиника	<p>Распознаёт основные клинические проявления заболеваний дыхательной системы (кашель, одышка, тахипноэ, изменение характера дыхания, участие вспомогательной мускулатуры, хрипы) с учётом возраста пациента.</p>	3

	<p>Оценивает клинические признаки дыхательной недостаточности и гипоксии (частота дыхания, SpO₂, цианоз, втяжения, нарушение сознания) и определяет степень тяжести состояния на уровне ПМСП.</p> <p>Распознаёт клинические признаки инфекционно-воспалительного поражения дыхательной системы (лихорадка, интоксикация, кашель с мокротой или без, локальные изменения дыхания) при поражении верхних и нижних дыхательных путей.</p> <p>Распознаёт клинические проявления бронхиальной обструкции и аллергического поражения дыхательных путей (эспираторная одышка, удлинённый выдох, свистящие хрипы, связь с триггерами, вариабельность симптомов).</p> <p>Выявляет клинические признаки тяжёлого и жизнеугрожающего течения заболеваний дыхательной системы (прогрессирующая дыхательная недостаточность, выраженная гипоксия, угнетение сознания, нестабильность гемодинамики) и определяет необходимость экстренной маршрутизации.</p>	2 2 2 3
--	---	------------------

	Диагностика	<p>Диагностирует острые респираторные вирусные инфекции и грипп у взрослых и детей на основании клинической картины (катаральный синдром, лихорадка, интоксикация), данных физикального осмотра и базовых лабораторных показателей; выявляет признаки осложнённого течения (пневмония, синусит, отит).</p>	3
		<p>Диагностирует острый бронхит у взрослых и детей и бронхиолит у детей раннего возраста по характеру кашля, аускультативным данным, отсутствию очаговой инфильтрации в лёгких, оценке SpO₂ и клинических признаков дыхательной недостаточности; определяет показания к госпитализации.</p>	2
		<p>Диагностирует внебольничную пневмонию у взрослых и детей по совокупности клинических признаков (лихорадка, тахипноэ, локальные аускультативные изменения), лабораторных показателей и данных рентгенографии органов грудной клетки;</p>	1
		<p>Диагностирует бронхиальную астму у взрослых и детей на основании анамнеза, вариабельных симптомов бронхиальной обструкции, аускультативных данных и результатов спирометрии (при возможности); распознаёт обострения и оценивает их тяжесть.</p>	1

	<p>Диагстирует хроническую обструктивную болезнь лёгких у взрослых на основании факторов риска (курение, профессиональные вредности), хронического кашля и одышки, аускультативных изменений и данных спирометрии; отличает ХОБЛ от бронхиальной астмы.</p>	2
	<p>Распознаёт бронхообструктивный синдром у взрослых и детей по клиническим признакам (удлинённый выдох, сухие свистящие хрипы, тахипноэ), данным SpO₂ и анамнезу; определяет возможную нозологию (астма, бронхиолит, ХОБЛ, ОРВИ с обструкцией).</p>	2
	<p>Диагностирует хроническую обструктивную болезнь лёгких у взрослых на основании факторов риска (курение, профессиональные вредности), хронического кашля и одышки, аускультативных изменений и данных спирометрии.</p>	1
	<p>Подозревает и диагностирует первичный туберкулёт у детей и взрослых на основании клинико-анамнестических данных (контакт, субфебрилитет, кашель, потеря массы), результатов туберкулиновидиагностики/IGRA, рентгенографии органов грудной клетки;</p>	1

		Распознаёт жизнеугрожающие состояния дыхательной системы у взрослых и детей (острая дыхательная недостаточность, отёк лёгких, тяжёлый бронхообструктивный синдром, дыхательная декомпенсация при пневмонии) по клиническим и инструментальным признакам	1
	Дифференциальная диагностика	Проводит дифференциальную диагностику ОРВИ, острого бронхита и внебольничной пневмонии у взрослых и детей на основании характера лихорадки и интоксикации, наличия локальных аускультативных изменений, тахипноэ, данных SpO ₂ и рентгенографии органов грудной клетки.	2
		Дифференцирует бронхиальную астму, ХОБЛ и острые бронхообструктивные синдромы у взрослых и детей по анамнезу (возраст дебюта, курение, атопия), вариабельности симптомов, обратимости обструкции, характеру хрипов и данным спирометрии (при возможности).	2
		Проводит дифференциальную диагностику туберкулёза с пневмонией, бронхитом и другими хроническими заболеваниями лёгких у взрослых и детей на основании эпидемиологического анамнеза, длительности симптомов, результатов туберкулиновидиагностики/IGRA, рентгенологических данных и динамики клинической картины.	1

		Дифференцирует заболевания дыхательной системы от нереспираторных причин одышки у взрослых и детей (сердечная недостаточность, анемия, метаболические нарушения, тревожные расстройства) по клиническим признакам, данным физикального осмотра, SpO ₂ и базовым лабораторным исследованиям	1
	Тактика	Определяет показания к экстренной или плановой госпитализации при заболеваниях дыхательной системы у взрослых и детей при наличии дыхательной недостаточности, гипоксии, быстрого ухудшения состояния, подозрения на туберкулётз, осложнённую пневмонию или неэффективность амбулаторной терапии.	2
		Определяет тактику при подозрении на туберкулётз у взрослых и детей включая изоляцию, направление на специализированное обследование, взаимодействие с фтизиатрической службой и организацию диспансерного наблюдения на уровне ПМСП.	1
		Определяет и реализует тактику ведения жизнеугрожающих состояний при заболеваниях дыхательной системы у взрослых и детей на уровне ПМСП, обеспечивая раннее распознавание угрозы жизни, первичную стабилизацию состояния и своевременную экстренную маршрутизацию.	1

	<p>проводит первичную оценку состояния по алгоритму ABCDE у взрослых и детей; оказывает первичную неотложную помощь в пределах компетенций ПМСП (обеспечение проходимости дыхательных путей, оксигенотерапия, позиционирование, ингаляционная терапия, симптоматические меры);</p>	1
	<p>распознаёт инородное тело дыхательных путей (внезапный кашель, удушье, стридор, афония, асимметрия дыхания) и: при подозрении на инородное тело верхних дыхательных путей — обеспечивает экстренную маршрутизацию к ЛОР-врачу; при подозрении на инородное тело нижних дыхательных путей или неустойчивом состоянии — инициирует экстренную госпитализацию / вызов СМП;</p>	1
	<p>определяет тактику при ОРВИ, осложнённых заболеваниями ЛОР-органов (острый отит, синусит, тонзиллит): оценивает тяжесть состояния и маршрутизирует к ЛОР-врачу при наличии показаний;</p>	3

	Лечение	<p>Осуществляет рациональное лечение острых респираторных инфекций вирусной этиологии (ОРВИ, неосложнённый грипп, коронавирусная инфекция лёгкого течения) у взрослых и детей:</p> <p>применяет симптоматическую терапию (гидратация, жаропонижающие, коррекция носового дыхания);</p> <p>не назначает антибиотики при отсутствии признаков бактериальной инфекции;</p> <p>информирует пациента/родителей о признаках осложнений и необходимости повторного обращения.</p>	3
--	---------	--	---

	<p>Назначает антибактериальную терапию при заболеваниях дыхательной системы у взрослых и детей (внебольничная пневмония, бактериальный синусит, острый средний отит, стрептококковый тонзиллит) на основании клинических и лабораторных признаков бактериальной инфекции:</p> <p>учитывает возраст, клиническую тяжесть и предполагаемого возбудителя;</p> <p>выбирает антибиотики первой линии в соответствии с национальными рекомендациями;</p> <p>определяет длительность терапии и критерии её эффективности.</p>	2
--	--	---

	<p>Учитывает принципы рациональной антибактериальной терапии и антимикробной резистентности при лечении заболеваний дыхательной системы у взрослых и детей на уровне ПМСП:</p> <p>избегает назначения антибактериальных препаратов при вирусных инфекциях дыхательных путей;</p> <p>применяет антибиотики широкого спектра действия только при наличии обоснованных клинико-лабораторных показаний;</p> <p>оценивает индивидуальные факторы риска формирования антимикробной резистентности (предшествующая антибактериальная терапия, частые инфекционные эпизоды, недавняя госпитализация);</p> <p>осуществляет клиническую переоценку эффективности лечения и корректирует терапию при отсутствии ожидаемого ответа.</p>	1
--	---	---

	<p>Осуществляет лечение бронхиальной астмы и бронхобstrukтивных состояний у взрослых и детей на уровне ПМСП:</p> <p>назначает базисную и симптоматическую терапию (ингаляционные препараты по показаниям);</p> <p>обучает пациента технике ингаляции;</p> <p>оценивает контроль заболевания и признаки обострения;</p> <p>определяет показания к направлению к пульмонологу/аллергологу.</p>	1
	<p>Проводит лечение ХОБЛ на амбулаторном этапе у взрослых:</p> <p>назначает бронходилататоры длительного действия (по показаниям);</p> <p>корректирует немедикаментозные меры (отказ от курения, вакцинация);</p> <p>распознаёт обострения и определяет показания к антибактериальной терапии;</p> <p>своевременно направляет при декомпенсации.</p>	1

	Профилактика и реабилитация	Осуществляет профилактику заболеваний дыхательной системы у взрослых и детей на уровне ПМСП, включая формирование здорового образа жизни, снижение воздействия факторов риска и санитарно-просветительную работу: выявляет и оценивает модифицируемые факторы риска заболеваний дыхательной системы (курение, пассивное курение, загрязнение воздуха, профессиональные вредности, частые ОРВИ); консультирует по отказу от курения и снижению воздействия табачного дыма; рекомендует режим физической активности, закаливание, рациональное питание с учётом возраста; проводит профилактическое наблюдение лиц с хроническими заболеваниями дыхательной системы.	3
--	-----------------------------	--	---

	<p>Реализует меры первичной и вторичной профилактики инфекционных заболеваний дыхательной системы у взрослых и детей в амбулаторных условиях: проводит санитарно-просветительную работу по профилактике ОРВИ, гриппа и других респираторных инфекций;</p> <p>обучает пациентов и родителей мерам неспецифической профилактики (гигиена рук, масочный режим при симптомах, проветривание помещений);</p> <p>выявляет группы риска по тяжёлому течению респираторных инфекций (дети раннего возраста, пожилые, беременные, пациенты с ХОБЛ, БА, ССС);</p> <p>определяет показания к усиленному медицинскому наблюдению в эпидемические периоды.</p>	1
--	---	---

		<p>Организует и проводит вакцинопрофилактику инфекционных заболеваний дыхательной системы у взрослых и детей в соответствии с Национальным календарём профилактических прививок:</p> <p>знает перечень вакцин, направленных на профилактику заболеваний дыхательной системы (БЦЖ, АКДС/АДС-М, вакцинация против гриппа, пневмококковой и Н1в-инфекции);</p> <p>определяет показания и противопоказания к вакцинации у взрослых и детей;</p> <p>проводит предvakцинальный осмотр и оценку состояния пациента; информирует пациентов и родителей о целях, эффективности и возможных постvakцинальных реакциях;</p> <p>организует вакцинацию и постvakцинальное наблюдение на уровне ПМСП.</p>	2
Дыхательная система			68
Сердечно-сосудистая система	Морфология	Описывает анатомическое строение сердечно-сосудистой системы (сердце, камеры, клапаны, магистральные и периферические сосуды, микроциркуляторное русло), их топографию и функции у взрослых и детей.	2

	<p>Характеризует анатомические и возрастные особенности сердечно-сосудистой системы у детей (фетальное кровообращение, овальное окно, артериальный проток, возрастные изменения ЧСС и АД) и отличает их от анатомии взрослых.</p> <p>Объясняет физиологические основы кровообращения (сердечный выброс, пред- и постнагрузка, системное и лёгочное кровообращение) и их роль в обеспечении перфузии органов у взрослых и детей.</p> <p>Описывает механизмы регуляции сердечно-сосудистой системы (автономная нервная система, гуморальная регуляция, барорефлексы, ренин-ангиотензин-альдостероновая система).</p> <p>Характеризует возрастные физиологические показатели ССС (ЧСС, АД, капиллярный наполнение) у новорождённых, детей и взрослых.</p>	1
		1
		1
		2
Патофизиология и патоморфология	<p>Объясняет патофизиологические механизмы воспалительных заболеваний сердца (миокардит, перикардит, эндокардит) и их влияние на насосную функцию.</p> <p>Характеризует механизмы развития артериальной гипертензии у взрослых и детей (повышение сосудистого сопротивления, объём-зависимые механизмы, нейрогуморальная активация).</p>	2
		2

	<p>Объясняет патофизиологические основы сердечной недостаточности (систолическая и диастолическая дисфункция, застой в малом и большом кругах кровообращения).</p>	2
	<p>Объясняет механизмы развития нарушений ритма и проводимости сердца (автоматизм, триггерная активность, ре-ентри).</p>	1
	<p>Объясняет патофизиологические механизмы развития атеросклероза (эндотелиальная дисфункция, отложение липопротеинов низкой плотности, воспалительная реакция, формирование атеросклеротической бляшки, прогрессирование стеноза сосудов) и их роль в развитии ишемических поражений органов-мишеней.</p>	1
	<p>Описывает патофизиологические основы шоковых состояний кардиального генеза и системных гемодинамических нарушений.</p>	3
	<p>Объясняет патофизиологические механизмы развития артериальной гипертензии при беременности, включая: нарушение плацентации и эндотелиальную дисфункцию; дисбаланс вазоактивных факторов (вазоконстрикция, снижение NO); повышение системного сосудистого сопротивления; активацию воспалительных и коагуляционных механизмов.</p>	2

	Клиника	<p>Оценивает клинические признаки сердечной недостаточности (одышка, ортопноэ, периферические отёки, гепатомегалия, тахикардия) у взрослых и детей.</p>	2
		<p>Распознаёт клинические проявления артериальной гипертензии у взрослых, подростков и детей, включая бессимптомное течение и признаки поражения органов-мишеней.</p>	3
		<p>Распознаёт клинические признаки нарушений ритма сердца (нерегулярный пульс, тахи- или брадикардия, головокружение, синкопе).</p>	2
		<p>Распознаёт клинические проявления атеросклероза в зависимости от локализации поражения сосудов: ишемическая болезнь сердца, цереброваскулярные проявления, периферический атеросклероз (стенокардия, транзиторные ишемические атаки, перемежающаяся хромота) у взрослых и пожилых пациентов на уровне ПМСП.</p>	2
		<p>Выявляет клинические признаки жизнеугрожающих состояний ССС (шок, острые сердечная недостаточность, тяжёлые аритмии)</p>	2

		Диагстирует артериальную гипертензию у взрослых и детей на основании повторных измерений АД с учётом возраста, пола и роста; выявляет вторичные причины.	2
	Диагностика	Диагностирует хроническую сердечную недостаточность у взрослых и детей на основании клинических признаков, анамнеза и базовых инструментальных данных (ЭКГ, ЭХО по направлению).	1
		Распознаёт нарушения ритма и проводимости сердца по клиническим данным и результатам ЭКГ на уровне ПМСП.	1
		Подозревает воспалительные заболевания сердца (миокардит, перикардит) по сочетанию клиники, анамнеза инфекции и изменений ЭКГ.	2
		Проводит первичную диагностику атеросклероза на уровне ПМСП на основании факторов риска, клинических данных и базовых исследований (липидный профиль, АД, ИМТ, гликемия),	2
		Различает физиологические изменения артериального давления при беременности и патологические формы гипертензии, включая: хроническую артериальную гипертензию; гестационную артериальную гипертензию; преэкламсию и экламсию; хроническую АГ с присоединившейся преэкламсией.	2

		Распознаёт жизнеугрожающие состояния сердечно-сосудистой системы (кардиогенный шок, отёк лёгких, тяжёлые аритмии) по клиническим и инструментальным признакам.	3
	Дифференциальная диагностика	Проводит дифференциальную диагностику болей в грудной клетке сердечного и некардиального происхождения у взрослых и детей.	2
		Дифференцирует сердечную и респираторную одышку на основании клинической картины, SpO ₂ , данных осмотра и анамнеза.	1
		Дифференцирует синкопальные состояния кардиального, нейрогенного и метаболического генеза у взрослых и детей.	2
		Отличает артериальную гипертензию первичную от вторичной на основании возраста, клиники и анамнестических данных.	2
		Отличает клинические проявления атеросклероза от функциональных и неатеросклеротических заболеваний (вегетативные расстройства, воспалительные васкулиты, анемия, остеохондроз) на основании клинической картины, анамнеза и данных обследования.	1

	Дифференцирует сердечную недостаточность от заболеваний других систем (анемия, заболевания лёгких, почек, эндокринные нарушения).	2
Тактика	Определяет тактику ведения артериальной гипертензии у взрослых и детей (первичная АГ, симптоматическая АГ) на уровне ПМСП: подтверждает диагноз (повторные измерения, АД-профиль); выявляет поражение органов-мишеней; определяет показания к началу немедикаментозной и медикаментозной терапии; принимает решение о плановой маршрутизации к кардиологу/нефрологу.	2
	Определяет тактику ведения хронической сердечной недостаточности (ХСН I–II ФК) у взрослых и детей на амбулаторном этапе: оценивает клинические признаки застоя (одышка, отёки, гепатомегалия); контролирует АД, ЧСС, массу тела; определяет показания к коррекции терапии и плановой консультации кардиолога.	2

	<p>Определяет тактику ведения нарушений ритма и проводимости (синусовая тахикардия, экстрасистолия, подозрение на фибрилляцию предсердий); оценивает гемодинамическую стабильность; интерпретирует ЭКГ; отличает функциональные аритмии от потенциально опасных; определяет показания к экстренной или плановой маршрутизации.</p>	2
	<p>Определяет тактику при подозрении на острые коронарные синдромы (不稳定ная стенокардия, инфаркт миокарда); распознаёт типичную и атипичную клинику (в т.ч. у женщин, пожилых, диабетиков); немедленно организует экстренную маршрутизацию в стационар; оказывает первичную помощь в пределах компетенций ПМСП (покой, контроль витальных функций).</p>	2
	<p>Определяет тактику при подозрении на миокардит и перикардит у детей и взрослых; распознаёт клинические признаки (боль в груди, тахикардия, слабость, изменения ЭКГ); ограничивает физическую нагрузку; направляет на срочную консультацию кардиолога или госпитализацию при ухудшении состояния.</p>	2

	<p>Определяет тактику при сердечно-сосудистых причинах обмороков и коллапса (аритмии, АГ с гипотонией, кардиогенные синкопе): оценивает сознание, АД, ЧСС; проводит первичную стабилизацию; определяет необходимость экстренной госпитализации.</p>	1
	<p>Реализует тактику при жизнеугрожающих сердечно-сосудистых состояниях на уровне ПМСП: гипертонический криз; острая сердечная недостаточность; тяжёлая бради- или тахиаритмия; кардиогенный шок. Обеспечивает первичную оценку по ABCDE, контроль АД и SpO₂, базовые неотложные мероприятия и незамедлительную маршрутизацию/вызов СМП.</p>	1
	<p>Определяет тактику ведения и маршрутизацию беременной с артериальной гипертензией, включая: амбулаторное наблюдение при стабильной гестационной АГ без признаков органного поражения; срочную маршрутизацию в стационар при подозрении на преэкламсию, тяжёлую АГ, неврологические симптомы или ухудшение состояния плода; взаимодействие с акушером-гинекологом.</p>	2

	<p>Определяет тактику ведения пациентов с атеросклерозом на уровне ПМСП: оценка сердечно-сосудистого риска, направление к кардиологу/неврологу/сосудистому хирургу при признаках ишемии или прогрессирования заболевания.</p>	1
	<p>Оказывает первичную неотложную помощь при остановке кровообращения у взрослых и детей: распознаёт клиническую смерть; иницирует базовую сердечно-лёгочную реанимацию (BLS); организует вызов СМП и продолжение реанимационных мероприятий до передачи пациента.</p>	2

	Лечение	<p>Назначает и контролирует немедикаментозное лечение сердечно-сосудистых заболеваний (артериальная гипертензия, ИБС, хроническая сердечная недостаточность, функциональные аритмии) у взрослых и детей:</p> <p>коррекция образа жизни (ограничение соли, контроль массы тела, физическая активность);</p> <p>отказ от курения и алкоголя;</p> <p>обучение самоконтролю АД и ЧСС;</p> <p>формирование приверженности длительной терапии.</p>	1
		<p>Назначает стартовую медикаментозную терапию артериальной гипертензии у взрослых и подростков на уровне ПМСП:</p> <p>монотерапию препаратами первой линии (иАПФ/БРА, БКК, тиазидные диуретики — по показаниям);</p> <p>титрацию доз с учётом возраста, сопутствующих заболеваний и переносимости;</p> <p>мониторинг эффективности и безопасности лечения;</p>	1

	<p>Обеспечивает базовое медикаментозное ведение стабильной ишемической болезни сердца (стабильная стенокардия) на амбулаторном этапе:</p> <p>назначает антиангинальные препараты (по показаниям);</p> <p>контролирует факторы риска (АД, ЧСС, липиды, гликемия);</p> <p>оценивает эффективность терапии и частоту приступов;</p>	2
	<p>Назначает безопасную антигипертензивную терапию при беременности на уровне ПМСП, учитывая:</p> <p>препараты выбора (метилдопа, лабеталол, нифедипин — по показаниям);</p> <p>противопоказанные препараты (иАПФ, БРА, прямые ингибиторы ренина);</p> <p>необходимость немедикаментозных мер (режим, ограничение соли, контроль массы тела).</p>	1

		<p>Осуществляет амбулаторное ведение пациентов с хронической сердечной недостаточностью I-II ФК у взрослых и детей:</p> <p>назначает и контролирует базовую терапию (по показаниям и в пределах компетенций ПМСП);</p> <p>оценивает клинические признаки перегрузки жидкостью;</p> <p>контролирует массу тела, АД, ЧСС;</p> <p>своевременно выявляет признаки декомпенсации.</p>	2
	Профилактика и реабилитация	<p>Осуществляет профилактику заболеваний сердечно-сосудистой системы у взрослых и детей на уровне ПМСП (контроль АД, коррекция факторов риска, здоровый образ жизни).</p>	1
		<p>Проводит первичную и вторичную профилактику ССС-заболеваний (ожирение, гиподинамия, курение, дислипидемия).</p>	1
Сердечно-сосудистая система			80
Пищеварительная система	Mорфология	<p>Описывает анатомию ЖКТ (пищевод, желудок, тонкая и толстая кишка, печень, желчные пути, поджелудочная железа) у взрослых и детей.</p> <p>Характеризует возрастные анатомо-физиологические особенности ЖКТ у новорождённых, детей и взрослых.</p>	1

		Объясняет физиологию пищеварения и всасывания макро- и микронутриентов.	1
		Описывает нормальную моторику желудка и кишечника.	1
		Характеризует функции печени и желчевыделительной системы.	1
		Характеризует функции поджелудочной железы.	1
		Описывает нормальный стул у детей и взрослых.	1
Патофизиология и патоморфология		Объясняет механизмы воспаления слизистой ЖКТ при гастритах и гастроэнтеритах.	1
		Объясняет патофизиологию язвенной болезни желудка и ДПК. Объясняет роль <i>Helicobacter pylori</i> в поражении слизистой желудка.	1
		Объясняет механизмы диареи (секреторной, осмотической, воспалительной).	1
		Объясняет патофизиологию запора у детей и взрослых.	1
		Объясняет механизмы поражения печени при вирусных гепатитах.	1
		Объясняет холестаз и билиарную дисфункцию.	1
		Объясняет патофизиологию панкреатита.	1
		Объясняет механизмы мальабсорбции.	1
		Объясняет патофизиологию кишечных инфекций.	1

	Клиника	<p>Распознаёт абдоминальный болевой синдром у детей и взрослых, оценивая локализацию, характер, интенсивность, связь с приёмом пищи и сопутствующие симптомы, и предполагает наиболее вероятные нозологии:</p> <p>гастрит, гастродуоденит;</p> <p>язвенная болезнь желудка и ДПК;</p> <p>билиарная патология;</p> <p>панкреатит;</p> <p>функциональные расстройства ЖКТ.</p>	4
		<p>Распознаёт клинические проявления язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки у взрослых и детей, оценивая характер абдоминальной боли (эпигастральная локализация, связь с приёмом пищи — ранние боли при ЯБЖ и «голодные»,очные боли при ЯБДПК), диспепсические симптомы (изжога, тошнота, рвота, чувство переполнения желудка), сезонность и рецидивирующее течение, и выявляет признаки осложнённого течения, требующие срочной маршрутизации (желудочно-кишечное кровотечение, «кинжалная» боль, анемия, прогрессирующая слабость, рвота «кофейной гущей», мелена).</p>	3

	<p>Распознаёт диарейный синдром у детей и взрослых, оценивая частоту и характер стула, наличие примесей, лихорадки и интоксикации, и дифференцирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> острые кишечные инфекции; вирусные гастроэнтериты; паразитарные заболевания (в т.ч. лямблиоз); функциональную диарею. 	3
	<p>Распознаёт признаки дегидратации при диарейных заболеваниях у детей и взрослых, оценивая клиническую степень обезвоживания (жажда, сухость слизистых, диурез, тургор кожи, сознание), и определяет тяжесть состояния</p>	3
	<p>Распознаёт синдром запора у детей и взрослых, оценивая длительность, характер стула, болевой синдром и тревожные признаки, и дифференцирует функциональные и органические причины.</p>	2
	<p>Распознаёт клинические проявления вирусных гепатитов.</p>	2

	<p>Распознаёт клинические проявления поражения печени и желчевыводящих путей, оценивая желтуху, кожный зуд, боли в правом подреберье, изменение цвета мочи и стула, и предполагает вирусные гепатиты и билиарную патологию.</p>	2
	<p>Распознаёт клинические признаки панкреатического синдрома, оценивая опоясывающую боль, диспепсию, рвоту, связь с погрешностями в питании</p>	1
	<p>Распознаёт клинику лямблиоза.</p>	1
	<p>Распознаёт клинические проявления гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у взрослых и детей (изжога, регургитация, ретростернальная боль, связь с приёмом пищи и положением тела)</p>	2
	<p>Оценивает жалобы со стороны желудочно-кишечного тракта у беременных (тошнота, рвота, изжога, запоры, боли в животе).</p>	1
	<p>Распознаёт синдром острого живота как жизнеугрожающее состояние, оценивая внезапность боли, её нарастание, напряжение мышц брюшной стенки, симптомы раздражения брюшины</p>	3
Диагностика	<p>Диагностирует ОКИ на уровне ПМСП у детей и взрослых.</p>	2
	<p>Оценивает степень дегидратации при диарее.</p>	2
	<p>Диагностирует гастрит и функциональную диспепсию.</p>	1

	Диагностирует язвенную болезнь (подозрение) на уровне ПМСП.	2
	Интерпретирует базовые лабораторные показатели при заболеваниях ЖКТ.	3
	Диагностирует вирусные гепатиты по клинико-лабораторным данным.	2
	Оценивает показания к УЗИ органов брюшной полости.	3
	Диагностирует лямблиоз на амбулаторном этапе.	1
	Выявляет признаки панкреатита, требующие госпитализации.	2
	Распознаёт признаки острого живота.	3
Дифференциальная диагностика	Дифференцирует вирусные и бактериальные кишечные инфекции.	2
	Дифференцирует функциональные и органические заболевания ЖКТ.	2
	Дифференцирует гастрит, язвенную болезнь и панкреатит.	3
	Дифференцирует гепатиты различной этиологии.	2
	Дифференцирует билиарную колику и острый живот.	2
	Дифференцирует диарею инфекционного и неинфекционного генеза.	2
	отличает ГЭРБ от функциональной диспепсии на уровне ПМСП.	1
	Дифференцирует острые хирургические и терапевтические причины боли в животе.	3
	Тактика	Определяет тактику ведения пациентов с ОКИ на уровне ПМСП.

	Определяет показания к госпитализации при заболеваниях ЖКТ.	1
	Оказывает первичную помощь при дегидратации.	1
	Определяет тактику при подозрении на острый живот.	1
	Определяет тактику при вирусных гепатитах на уровне ПМСП.	1
	Определяет тактику при билиарной патологии.	1
	Определяет тактику при панкреатите до госпитализации.	1
	Направляет к гастроэнтерологу, если: сохраняются или прогрессируют симптомы заболеваний ЖКТ при неэффективности базовой терапии ПМСП; имеются признаки хронического гастрита, язвенной болезни, ВЗК, целиакии, синдрома мальабсорбции; выявлены стойкие изменения биохимических показателей печени или поджелудочной железы без признаков неотложного состояния; требуется уточнение диагноза и подбор длительной терапии.	5

	<p>Направляет к инфекционисту, если:</p> <p>подозреваются острые кишечные инфекции средней и тяжёлой степени;</p> <p>имеются признаки вирусных гепатитов (A, E, B, C, D), паразитарных и зоонозных инфекций;</p> <p>сохраняется лихорадка неясного генеза с гастроинтестинальными симптомами;</p> <p>требуется решение вопроса об этиотропной терапии и эпидемиологических мероприятиях.</p>	2
	<p>Направляет к хирургу, если:</p> <p>имеются признаки «острого живота» (перитонеальные симптомы, прогрессирующая боль, напряжение мышц);</p> <p>подозреваются осложнения язвенной болезни (кровотечение, перфорация);</p> <p>выявлены симптомы кишечной непроходимости, инвагинации, абсцессов;</p> <p>требуется оценка показаний к экстренному или плановому хирургическому лечению.</p>	3
	<p>Направляет к гепатологу, если:</p> <p>выявлены признаки хронического гепатита, холестатического синдрома, фиброза печени;</p> <p>имеются аутоиммунные поражения печени;</p> <p>требуется специализированное ведение и динамическое наблюдение.</p>	2

		<p>Направляет в стационар / вызывает СМП, если: имеются признаки тяжёлого состояния: дегидратация III степени, неукротимая рвота, кровотечение, нарушение сознания; подозреваются жизнеугрожающие инфекции (холера, геморрагические лихорадки); отмечается быстрое ухудшение состояния, неэффективность амбулаторной помощи.</p>	1
	Лечение	<p>Назначает регидратационную терапию при диарейном синдроме у детей и взрослых в зависимости от степени дегидратации, возраста пациента и предполагаемой нозологии (острые кишечные инфекции, вирусные гастроэнтериты, функциональные диареи), используя пероральные регидратационные растворы</p>	3
		<p>Назначает симптоматическое лечение острых кишечных инфекций у детей и взрослых (антиприеретики, противорвотные средства, энтеросорбенты, пробиотики по показаниям), с учётом возраста, тяжести состояния и клинического варианта течения заболевания..</p>	3

	<p>Учитывает принципы рациональной антибиотикотерапии при инфекционных заболеваниях ЖКТ у детей и взрослых на основании клинико-эпидемиологических данных и признаков бактериальной инфекции (лихорадка, интоксикация, кровь/слизь в стуле, лабораторные маркёры), дифференцируя бактериальные, вирусные и паразитарные диареи.</p>	1
	<p>Назначает лечение гастрита и функциональных заболеваний ЖКТ на уровне ПМСП (диетотерапия, антисекреторные средства, прокинетики, спазмолитики, ферменты по показаниям), учитывая возрастные особенности, клиническую форму заболевания и отсутствие признаков осложнений.</p>	2
	<p>Назначает нестероидные противовоспалительные препараты (НПВС) у детей при лихорадке и болевом (абдоминальном) синдроме на фоне вирусных инфекций и заболеваний желудочно-кишечного тракта, с учётом возраста ребёнка, клинической ситуации и факторов риска осложнений, соблюдая принципы безопасности фармакотерапии.</p>	2
Профилактика и реабилитация	<p>Проводит профилактику кишечных инфекций у детей и взрослых.</p>	1
	<p>Консультирует по питанию и гигиене при заболеваниях ЖКТ.</p>	1
	<p>Организует вакцинацию против гепатита А и В.</p>	1

		Осуществляет диспансерное наблюдение пациентов с хроническими заболеваниями ЖКТ. Проводит санитарно-просветительную работу по профилактике диарейных заболеваний.	1 1
Пищеварительная система			117
Мочевыделительная система	Морфология	Описывает анатомическое строение мочевыделительной системы у детей, взрослых и беременных, включая почки, чашечно-лоханочную систему, мочеточники, мочевой пузырь и уретру; учитывает возрастные и половые особенности,	2
		Объясняет физиологические функции мочевыделительной системы (клубочковая фильтрация, канальцевая реабсорбция и секреция, концентрационная функция, регуляция водно-электролитного и кислотно-щелочного баланса) у детей, взрослых	2
		Характеризует возрастные физиологические особенности МВС у новорождённых, детей, подростков и взрослых (незрелость канальцев, низкая концентрационная способность у детей, возрастное снижение СКФ у пожилых)	2
		Отличает физиологические изменения мочевыделительной системы при беременности (умеренная протеинурия, лейкоцитурия без инфекции, гидронефроз беременности, учащённое мочеиспускание) от признаков патологии, требующих дообследования или маршрутизации.	1

		Интерпретирует нормальные лабораторные показатели функции почек и мочевыделительной системы (общий анализ мочи, относительная плотность, протеинурия, креатинин, СКФ) у детей, взрослых и беременных, отличая физиологические вариации от патологических изменений.	1
	Патофизиология и патоморфология	<p>Объясняет патофизиологические механизмы развития заболеваний мочевыделительной системы, включая:</p> <p>инфекционно-воспалительные процессы (цистит, пиелонефрит, бессимптомная бактериурия);</p> <p>восходящий путь инфицирования;</p> <p>нарушение уродинамики, обструкцию и пузырно-мочеточниковый рефлюкс;</p> <p>особенности течения у детей и беременных.</p>	3

	<p>Характеризует патофизиологические механизмы поражения почек, включая:</p> <p>иммуновоспалительное повреждение клубочков (гломерулонефриты);</p> <p>нарушения канальцевых функций;</p> <p>метаболические сдвиги и водно-электролитные нарушения;</p> <p>формирование протеинурии, гематурии и снижения функции почек.</p>	1
	<p>Объясняет механизмы формирования мочекаменной болезни, включая:</p> <p>нарушения обмена веществ и кристаллизацию солей;</p> <p>изменение pH мочи;</p> <p>роль инфекции и застоя мочи;</p> <p>развитие болевого синдрома, обструкции и риска вторичного воспаления.</p>	2

	<p>Объясняет патофизиологические механизмы развития острой и хронической почечной недостаточности, включая:</p> <p>преренальные, ренальные и постренальные факторы;</p> <p>прогрессирующую утрату нефронов;</p> <p>системные последствия (интоксикация, электролитные сдвиги);</p> <p>особенности течения заболеваний МВС при беременности и их влияние на мать и плод.</p>	1
Клиника	<p>Распознаёт клинические проявления мочевого синдрома у взрослых, детей и беременных, включая:</p> <p>дизурию, поллакиuriю, императивные позывы;</p> <p>боли и жжение при мочеиспускании;</p> <p>изменения цвета и прозрачности мочи;</p> <p>ночную полиурию и энурез у детей;</p> <p>особенности клиники при цистите и уретрите.</p>	1

	<p>Распознаёт болевой синдром при заболеваниях мочевыделительной системы, включая:</p> <p>тупые или острые боли в поясничной области;</p> <p>иррадиацию боли в пах, наружные половые органы;</p> <p>приступообразную боль при почечной колике;</p> <p>дифференциацию с абдоминальной и гинекологической болью;</p> <p>особенности болевого синдрома у детей и беременных.</p>	3
	<p>Распознаёт клинические признаки инфекционно-воспалительных заболеваний МВС, включая:</p> <p>лихорадку, озноб, интоксикацию;</p> <p>боли в пояснице в сочетании с дизурией;</p> <p>тошноту, рвоту у детей;</p> <p>атипичное течение у беременных и пожилых;</p> <p>признаки острого и хронического пиелонефрита.</p>	1

	<p>Распознаёт клинические проявления патологических изменений мочи и системных реакций, включая:</p> <p>макро- и микрогематурию;</p> <p>отёчный синдром;</p> <p>повышение артериального давления;</p> <p>олигурию, анурию;</p> <p>сочетание почечных и внепочечных симптомов (гломерулонефриты).</p>	1
	<p>Выявляет клинические признаки осложнённых и жизнеугрожающих состояний при заболеваниях МВС, включая:</p> <p>признаки уросепсиса;</p> <p>острую задержку мочи;</p> <p>прогрессирующую почечную недостаточность;</p> <p>выраженный болевой синдром, некупируемый амбулаторно;</p> <p>клинические признаки угрозы для матери и плода при беременности.</p>	3

	Диагностика	<p>Проводит первичную диагностику заболеваний мочевыделительной системы у взрослых, детей и беременных на основании:</p> <p>жалоб и анамнеза (дизурия, боль, лихорадка, отёки, изменение диуреза);</p> <p>физикального осмотра (болезненность в поясничной области, отёки, АД);</p> <p>оценки суточного диуреза и водного баланса.</p>	1
		<p>Интерпретирует общий анализ мочи у взрослых, детей и беременных, включая:</p> <p>лейкоцитурию, бактериурию, протеинурию;</p> <p>гематурию (микро- и макро-);</p> <p>цилиндрурию, изменение удельного веса;</p> <p>отличает воспалительные, гломеруллярные и функциональные изменения.</p>	1

	<p>Диагностирует инфекции мочевыводящих путей (ИМВП) у взрослых, детей и беременных:</p> <p>на основании клиники и лабораторных данных;</p> <p>определяет показания к бактериологическому посеву мочи;</p> <p>учитывает особенности бессимптомной бактериурии у беременных;</p> <p>различает неосложнённые и осложнённые ИМВП.</p>	1
	<p>Оценивает функциональное состояние почек у взрослых, детей и беременных, включая:</p> <p>интерпретацию креатинина, мочевины, расчёт СКФ;</p> <p>оценку электролитных нарушений;</p> <p>выявление признаков острой и хронической почечной недостаточности;</p> <p>динамическую оценку функции почек на уровне ПМСП.</p>	1

	<p>Определяет показания к инструментальным методам исследования при заболеваниях МВС, включая:</p> <p>УЗИ почек и мочевыводящих путей;</p> <p>выявление признаков обструкции, гидронефроза, конкрементов;</p> <p>интерпретацию результатов УЗИ в комплексе с клиническими данными;</p> <p>особенности применения инструментальных методов у беременных и детей.</p>	1
	<p>Дифференциальная диагностика</p> <p>Проводит дифференциальную диагностику инфекций мочевыводящих путей и неинфекционных состояний у взрослых, детей и беременных на основании:</p> <p>выраженности дизурии и болевого синдрома;</p> <p>наличия/отсутствия лихорадки и интоксикации;</p> <p>данных общего анализа мочи (лейкоцитурия, бактериурия);</p> <p>ответа на начальную терапию.</p>	3

	<p>Отличает нижние и верхние инфекции мочевыводящих путей (цистит и пиелонефрит) у взрослых, детей и беременных по:</p> <p>наличию боли в поясничной области;</p> <p>лихорадке и системной воспалительной реакции;</p> <p>изменениям лабораторных показателей;</p> <p>риску осложнённого течения и показаниям к госпитализации.</p>	3
	<p>Проводит дифференциальную диагностику гематурии (инфекционной, гломерулярной, урологической, функциональной) у взрослых, детей и беременных на основании:</p> <p>характера гематурии (микро-/макро-);</p> <p>сочетания с протеинурией и цилиндрурией;</p> <p>болевого синдрома;</p> <p>данных анамнеза и инструментальных исследований.</p>	1

	<p>Проводит дифференциальную диагностику болей в поясничной области у взрослых, детей и беременных, отличая: почечную колику; воспалительные заболевания почек; заболевания опорно-двигательного аппарата; гинекологическую и абдоминальную патологию.</p>	2
	<p>Тактика</p> <p>Выявляет показания к расширенному обследованию и направлению к специалисту, включая: подозрение на гломерулонефрит; рецидивирующие ИМВП; стойкую гематурию или протеинурию; подозрение на врождённые аномалии МВС у детей; ухудшение функции почек при беременности.</p>	4

	<p>Определяет тактику ведения беременных с заболеваниями мочевыделительной системы (бактериурия беременных, цистит, пиелонефрит, гестационные нарушения функции почек):</p> <p>оценивает риски для матери и плода;</p> <p>определяет показания к срочной госпитализации;</p> <p>организует междисциплинарное взаимодействие с акушером-гинекологом и профильными специалистами.</p>	1
	<p>Определяет тактику ведения почечной колики и выраженного болевого синдрома у детей, взрослых и беременных:</p> <p>проводит первичную оценку состояния;</p> <p>инициирует симптоматическую терапию в рамках ПМСП;</p> <p>определяет необходимость экстренного направления к урологу или госпитализации.</p>	1

	Лечение	<p>Назначает лечение инфекций мочевыводящих путей (острый неосложнённый цистит, неосложнённый пиелонефрит — при допустимости амбулаторного ведения) у детей, взрослых и беременных:</p> <p>подбирает антибактериальную терапию с учётом вероятного возбудителя и локальных данных резистентности;</p> <p>использует уросептики и антибактериальные препараты, разрешённые в соответствующей возрастной группе и при беременности;</p> <p>определяет длительность терапии и критерии её эффективности.</p>	2
		<p>Назначает симптоматическое лечение при болевом и дизурическом синдроме у детей, взрослых и беременных:</p> <p>использует анальгетики и спазмолитики с учётом противопоказаний;</p> <p>избегает нефротоксичных препаратов;</p> <p>контролирует динамику болевого синдрома и мочеиспускания.</p>	2

	Профилактика и реабилитация	<p>Осуществляет первичную профилактику заболеваний мочевыделительной системы у детей, взрослых и беременных на уровне ПМСП:</p> <p>консультирует по адекватному питьевому режиму с учётом возраста и физиологического состояния;</p> <p>формирует навыки интимной гигиены и профилактики восходящей инфекции;</p> <p>рекомендует своевременное опорожнение мочевого пузыря, профилактику запоров;</p> <p>снижает влияние факторов риска (переохлаждение, гиподинамия, длительная катетеризация);</p> <p>информирует беременных о рисках ИМВП и мерах их профилактики.</p>	1
--	-----------------------------	---	---

		<p>Осуществляет вторичную профилактику и профилактику рецидивов инфекций мочевыводящих путей у детей, взрослых и беременных:</p> <p>выявляет пациентов группы риска по рецидивирующим ИМВП (дети раннего возраста, беременные, женщины, пациенты с аномалиями МВС);</p> <p>организует диспансерное наблюдение и контроль клинических и лабораторных показателей;</p> <p>использует немедикаментозные меры профилактики и уросептики по показаниям;</p> <p>обучает пациентов раннему распознаванию симптомов обострения и необходимости своевременного обращения за медицинской помощью.</p>	1
Мочевыделительная система			50
Эндокринная система	Морфология	Описывает анатомию и функции эндокринной системы (гипоталамо-гипофизарная система, щитовидная железа, паратиroidные железы, надпочечники, поджелудочная железа, половые железы).	1

	<p>Объясняет физиологию гормональной регуляции обмена веществ (углеводного, белкового, жирового, водно-электролитного и кальций-фосфорного).</p>	1
	<p>Характеризует роль инсулина, глюкагона и контринсуллярных гормонов в поддержании гликемического гомеостаза у детей и взрослых.</p>	1
	<p>Объясняет роль витамина D, парагормона и кальцитонина в формировании костной ткани, минерализации и росте костей у детей.</p>	1
	<p>Описывает возрастные особенности эндокринной системы (новорождённые, дети, подростки, взрослые, беременные).</p>	1
Патофизиология и патоморфология	<p>Объясняет патофизиологические механизмы сахарного диабета (автоиммунное разрушение β-клеток при СД 1 типа; инсулинерезистентность и относительная инсулиновая недостаточность при СД 2 типа).</p>	2
	<p>Объясняет механизмы гипо- и гипергликемии и их влияние на ЦНС, сердечно-сосудистую систему и обмен веществ.</p>	2
	<p>Объясняет патофизиологию ра�ахита у детей (дефицит витамина D → нарушение всасывания кальция и фосфора → дефект минерализации костей).</p>	1

	<p>Объясняет патофизиологические механизмы гипотиреоза (дефицит тиреоидных гормонов вследствие аутоиммунного тиреоидита, йододефицита, врождённых форм), их влияние на обмен веществ, рост и развитие у детей, сердечно-сосудистую и нервную системы.</p>	1
	<p>Объясняет патофизиологические механизмы гипертиреоза (избыточная продукция тиреоидных гормонов при болезни Грейвса, тиреотоксических состояниях) и их системные эффекты.</p>	1
	<p>Характеризует системные последствия эндокринных нарушений (задержка роста и полового развития, остеопения, метаболические нарушения).</p>	2
Клиника	<p>Распознаёт клинические проявления сахарного диабета у детей и взрослых (полиурия, полидипсия, похудание, утомляемость, кожный зуд).</p>	1
	<p>Распознаёт признаки дебюта СД 1 типа у детей (острое начало, похудание, кетонурия, запах ацетона).</p>	1
	<p>Распознаёт клинические признаки гипогликемии (потливость, трепет, слабость, нарушение сознания, судороги).</p>	1

	<p>Распознаёт клинические признаки хронической гипергликемии (частые инфекции, замедленное заживление, кожные проявления).</p>	1
	<p>Распознаёт клинические проявления рахита у детей (краниотабес, «рахитические чётки», деформация грудной клетки, задержка моторного развития).</p>	1
	<p>Выявляет признаки эндокринных нарушений у беременных (гестационный диабет, влияние гипергликемии на плод).</p>	1
	<p>Распознаёт клинические проявления гипотиреоза у взрослых и детей (вялость, зябкость, сухость кожи, прибавка массы, запоры; у детей — задержка роста и психомоторного развития).</p>	1
	<p>Распознаёт клинические проявления гипertiреоза у взрослых и детей (тахикардия, похудание, трепет, потливость, раздражительность, экзофтальм).</p>	1
Диагностика	<p>Диагностирует сахарный диабет у взрослых и детей на основании гликемии натощак, случайной гликемии, HbA1с.</p>	1
	<p>Выявляет предиабет и нарушения толерантности к глюкозе на уровне ПМСП.</p>	1
	<p>Оценивает кетонурию и глюкозурию как признаки декомпенсации диабета.</p>	1

	Диагстирует рахит у детей на основании клиники, данных анамнеза, биохимии (Са, Р, ЩФ).	1
	Выявляет гестационный сахарный диабет при скрининге беременных.	1
	Диагностирует гипотиреоз у взрослых и детей на основании ТТГ и свободного Т4, с учётом возрастных норм.	1
	Диагностирует гипертиреоз у взрослых и детей на основании сниженного ТТГ и повышенных Т4/Т3.	1
Дифференциальная диагностика	Дифференцирует СД 1 и СД 2 типа по возрасту дебюта, клинике, темпам развития симптомов.	1
	Отличает гипогликемию от неврологических и психогенных состояний (обморок, судорожный синдром).	1
	Дифференцирует рахит от других причин деформации костей (врождённые дисплазии, эндокринные заболевания).	1
	Отличает эндокринные причины задержки роста от соматических (хронические заболевания, дефицит питания).	1
	Дифференцирует гипотиреоз от анемии, депрессии и хронической усталости на основании клиники и лабораторных данных.	1

		Дифференцирует гипертиреоз от тревожных расстройств, кардиальной патологии и инфекций с учётом гормонального профиля и системных проявлений.	1
Тактика		Определяет тактику ведения пациента с подозрением на сахарный диабет на уровне ПМСП с организацией срочной маршрутизации при декомпенсации.	1
		Определяет показания к экстренной госпитализации (диабетический кетоацидоз, тяжёлая гипогликемия).	1
		Определяет тактику ведения пациента с выявленным гипо- или гипертиреозом на уровне ПМСП с организацией маршрутизации к эндокринологу.	1
Лечение		Назначает витамин D и кальций при рахите у детей с учётом возраста и степени дефицита.	2
		Оказывает первичную помощь при гипогликемии на уровне ПМСП до прибытия СМП.	1
Профилактика и реабилитация		Осуществляет профилактику сахарного диабета 2 типа (контроль массы тела, физическая активность, питание).	1
		Проводит профилактику рахита у детей (витамин D, питание, режим инсоляции).	1
Эндокринная система			43

Нервная система	Морфология	Описывает анатомо-функциональную организацию нервной системы (ЦНС и ПНС: головной мозг, спинной мозг, черепные и периферические нервы) у детей и взрослых.	1
		Характеризует возрастные особенности нервной системы у новорождённых, детей, подростков и пожилых пациентов.	1
		Объясняет физиологию проведения нервного импульса (синаптическая передача, медиаторы, роль миелина).	1
		Описывает нормальные функции коры, подкорковых структур и ствола мозга (сознание, движение, чувствительность, речь, вегетативная регуляция).	1
	Патофизиология и патоморфология	Объясняет патофизиологические механизмы сосудистых поражений нервной системы (ишемия, кровоизлияние, отёк мозга).	3
		Объясняет механизмы эпилептогенеза и судорожных состояний (нейрональная гипервозбудимость, синхронизация разрядов).	1
		Характеризует патофизиологию воспалительных и инфекционных поражений ЦНС (менингит, энцефалит).	1

	Объясняет механизмы поражения периферической нервной системы (демиелинизация, аксональное повреждение, компрессия).	1
	Объясняет патофизиологию дегенеративных и метаболических поражений НС (полинейропатии, энцефалопатии).	1
Клиника	Распознаёт основные неврологические синдромы (очаговый, общемозговой, менингеальный, судорожный).	4
	Распознаёт клинические признаки инсульта у взрослых (FAST-симптомы) и транзиторной ишемической атаки.	2
	Распознаёт судорожные состояния у детей и взрослых (фебрильные судороги, эпилептические приступы).	1
	Распознаёт клинику нейроинфекций (лихорадка, головная боль, рвота, ригидность затылочных мышц, нарушение сознания).	1
	Распознаёт клинические проявления поражения периферической нервной системы (парезы, снижение чувствительности, боли, снижение рефлексов).	1

		Распознаёт основные типы головной боли у взрослых и подростков (напряжения, мигрень, вторичная головная боль), выявляет «красные флаги» (внезапное начало, прогрессирование, неврологический дефицит, лихорадка, травма)	2
		Выявляет признаки жизнеугрожающих неврологических состояний (угнетение сознания, прогрессирующий дефицит, судорожный статус).	4
	Диагностика	Проводит первичную неврологическую оценку пациента (уровень сознания, речь, движения, зрачковые реакции).	1
		Диагностирует судорожные состояния на основании клиники и анамнеза	1
		Подозревает нейроинфекцию по клинико-анамнестическим данным и общему состоянию пациента.	1
	Дифференциальная диагностика	Дифференцирует инсульт от гипогликемии, мигрени, судорог и интоксикаций.	1
		Дифференцирует эпилептические приступы от синкопальных состояний.	1
		Дифференцирует менингит от ОРВИ и интоксикационного синдрома.	1
		Дифференцирует центральные и периферические парезы по клиническим признакам.	1

	Тактика	Определяет тактику ведения пациента с подозрением на инсульт (экстренная маршрутизация в инсультный центр).	1
		Оказывает первичную помощь при судорожном приступе и организует госпитализацию при показаниях.	1
		Определяет тактику при подозрении на нейроинфекцию (изоляция, срочное направление).	1
		Проводит первичную оценку по ABCDE при неврологических неотложных состояниях.	1
		Организует маршрутизацию к неврологу при хронических и прогрессирующих состояниях.	1
	Лечение	Проводит базовую терапию болевого синдрома нейрогенного характера (НПВС, немедикаментозные методы).	2
		Оказывает симптоматическую терапию при неврологических заболеваниях в пределах компетенций ПМСП.	2
	Профилактика и реабилитация	Проводит профилактику сосудистых заболеваний нервной системы (контроль АГ, СД, ЗОЖ).	1
		Проводит санитарно-просветительную работу по профилактике травм и нейроинфекций.	1
Нервная система			44

Гематологическая система	Морфология	Описывает анатомо-физиологические основы системы крови у взрослых, детей и беременных: – состав крови (эритроциты, лейкоциты, тромбоциты, плазма); – функции костного мозга, селезёнки, лимфатической системы; – особенности эритропоэза, лейкопоэза и тромбоцитопоэза в разные возрастные периоды и при беременности.	1
		Интерпретирует нормальные показатели общего анализа крови у взрослых, детей и беременных (гемоглобин, гематокрит, эритроциты, лейкоциты, формула, тромбоциты) и отличает физиологические варианты от патологических.	1
	Патофизиология и патоморфология	Объясняет патогенез анемий у взрослых, детей и беременных: – железодефицитной; – В12- и фолиеводефицитной; – анемии хронических заболеваний; – анемий при беременности.	1
		Объясняет патофизиологические механизмы гемолиза и угнетения кроветворения (врождённые и приобретённые гемолитические анемии, апластические состояния) и их клиническое значение на уровне ПМСП.	1

		Объясняет патогенез нарушений гемостаза: – тромбоцитопений и тромбоцитопатий; – коагулопатий; – васкулитно-геморрагических состояний с акцентом на риск кровотечений.	1
		Объясняет общие механизмы лимфопролиферативных и опухолевых заболеваний системы крови	1
	Клиника	Распознаёт анемический синдром у взрослых, детей и беременных (бледность, слабость, утомляемость, одышка, тахикардия, головокружение).	1
		Распознаёт геморрагический синдром (петехии, пурпуря, носовые и дёсневые кровотечения, меноррагии, гематомы).	1
		Распознаёт признаки гемолиза (желтуха, тёмная моча, спленомегалия, анемия с ретикулоцитозом).	1
		Распознаёт тревожные клинические признаки онкогематологической патологии (стойкая лихорадка, генерализованная лимфаденопатия, гепатосplenомегалия, панцитопения, боли в костях).	1
	Диагностика	Интерпретирует данные ОАК, ферритина, В12/фолатов для диагностики основных видов анемий у взрослых, детей и беременных	3

	<p>Диагностирует железодефицитную анемию у беременных на основании клинических проявлений и лабораторных показателей (гемоглобин, ферритин),</p> <p>Оценивает показатели гемостаза (тромбоциты, АЧТВ, ПВ/МНО) для выявления нарушений свертывания и риска кровотечений.</p> <p>Распознаёт лабораторные признаки, требующие срочного направления к гематологу (панцитопения, бласты, резкое снижение тромбоцитов или Нв).</p>	1 2 3
Дифференциальная диагностика	<p>Проводит дифференциальную диагностику ЖДА, В12-дефицитной анемии и анемии хронических заболеваний.</p> <p>Отличает анемии от негематологических причин слабости и одышки (ССС, ХОБЛ, эндокринные нарушения).</p> <p>Отличает доброкачественные причины тромбоцитопении от жизнеугрожающих состояний.</p>	3 3 2
Тактика	<p>Определяет показания к экстренной маршрутизации (острое кровотечение, тяжёлая анемия, геморрагический синдром, подозрение на лейкоз).</p> <p>Организует направление пациента к гематологу при подозрении на онкогематологическое заболевание или неясные цитопении.</p>	3 2

	Лечение	<p>Назначает лечение железодефицитной анемии у взрослых, детей и беременных (пероральные препараты железа, контроль эффективности и переносимости).</p> <p>Назначает витаминную терапию при В12- и фолиеводефицитных анемиях и оценивает динамику показателей крови.</p>	3 2
	Профилактика и реабилитация	Осуществляет профилактику анемий (питание, скрининг групп риска, беременные, дети раннего возраста).	3
Гематологическая система			40
Опорно-двигательная система	Морфология	Описывает анатомию и функции опорно-двигательной системы: – кости, суставы, связки, мышцы, сухожилия; – кожу и подкожную клетчатку как защитный и иммунный орган; – особенности строения и роста ОДА у детей, возрастные изменения у пожилых и физиологические изменения при беременности.	1
		Интерпретирует нормальные показатели осмотра ОДА и кожи (осанка, походка, объём движений, симметрия, состояние кожных покровов и мягких тканей) у взрослых, детей и беременных.	1
	Патофизиология и патоморфология	Объясняет патогенез воспалительных заболеваний суставов и околосуставных тканей (реактивный артрит, инфекционный артрит, синовит, бурсит, тендинит).	1

	<p>Объясняет механизмы дегенеративно-дистрофических поражений ОДА (остеоартроз, остеохондроз, дорсопатии) с учётом возраста и нагрузки.</p> <p>Объясняет патогенез травматических и перегрузочных повреждений (ушибы, растяжения, надрывы, стресс-переломы) и их осложнений.</p> <p>Объясняет патогенез заболеваний кожи и мягких тканей (целлюлит, абсцесс, фурункулётз, флегмона, инфицированные раны) и их связь с системным воспалением.</p>	1
Клиника	<p>Распознаёт болевой синдром ОДА (механическая, воспалительная, иррадиирующая боль; утренняя скованность).</p> <p>Распознаёт суставной синдром (припухлость, гиперемия, локальное повышение температуры, ограничение движений).</p> <p>Распознаёт признаки инфекционного поражения кожи и мягких тканей (боль, покраснение, инфильтрация, флюктуация, лихорадка).</p>	3
		2
		3

		Распознаёт кожные высыпания аллергического и инфекционного генеза у взрослых и детей (крапивница, атопический дерматит, контактный дерматит, вирусные и бактериальные экзантемы, пиодермии), оценивает распространённость, системные проявления и риск осложнений.	2
Диагностика		Проводит клиническую диагностику заболеваний ОДА на основании осмотра, пальпации, оценки объёма движений и походки.	1
		Интерпретирует базовые лабораторные показатели (ОАК, СОЭ, СРБ) при подозрении на воспалительные и инфекционные процессы.	1
		Оценивает показания к инструментальной диагностике (рентген, УЗИ мягких тканей, суставов)	1
Дифференциальная диагностика		Дифференцирует воспалительные и дегенеративные заболевания суставов (артрит vs артроз).	2
		Отличает инфекционные поражения кожи и мягких тканей от аллергических, травматических и сосудистых состояний.	3
		Дифференцирует мышечно-скелетную боль от болей висцерального и неврологического происхождения.	2

	<p>Дифференцирует кожные высыпания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – аллергические vs инфекционные; – локальные vs системные; – неосложнённые vs требующие экстренной маршрутизации (анафилаксия, менингококцемия, токсико-аллергические реакции). 	3
Тактика	<p>Определяет тактику ведения пациентов с заболеваниями ОДА на уровне ПМСП: наблюдение, симптоматическая терапия, направление к специалисту.</p>	1
	<p>Определяет показания к экстренной маршрутизации (подозрение на септический артрит, гнойные инфекции мягких тканей, выраженная травма).</p>	1
	<p>Организует направление пациента:</p> <ul style="list-style-type: none"> – к травматологу/ортопеду; – к ревматологу; – к хирургу <p>в зависимости от клинической ситуации.</p>	1
	<p>Определяет тактику ведения пациентов с травмами опорно-двигательной системы (ушибы, растяжения, подозрение на переломы) у взрослых и детей:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводит первичную оценку состояния; – определяет показания к рентгенографии; – накладывает транспортную и лечебную иммобилизацию; – организует маршрутизацию к травматологу при необходимости. 	1

	<p>Определяет тактику при гнойно-воспалительных заболеваниях кожи и мягких тканей (фурункулы, карбункулы, панариции, абсцессы):</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценивает стадию процесса; – определяет возможность амбулаторного ведения; – определяет показания к вскрытию и дренированию либо направлению к хирургу. 	3
Лечение	<p>Оказывает помощь при травмах ОДА на уровне ПМСП:</p> <ul style="list-style-type: none"> – обезболивание (НПВС); – наложение повязок и иммобилизации; 	2
	<p>Оказывает помощь при локальных гнойных процессах кожи и мягких тканей:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводит местную обработку; – осуществляет вскрытие поверхностных гнойников (фурункул, панариций) в пределах компетенции ПМСП 	2
	<p>Назначает лечение аллергических и инфекционных кожных заболеваний (антигистаминные, местные ГКС, антисептики, симптоматическая терапия)</p> <p>с учётом возраста пациента и беременности.</p>	1
Профилактика и реабилитация	<p>Осуществляет профилактику травм и инфекций кожи и мягких тканей:</p> <ul style="list-style-type: none"> – обучение родителей и пациентов правилам ухода за кожей; – профилактика микротравм и инфицирования; – раннее обращение за медицинской помощью при признаках воспаления. 	1

	<p>Организует реабилитацию после травм опорно-двигательной системы (ушибы, растяжения, переломы после снятия иммобилизации) у взрослых и детей на уровне ПМСП:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценивает функциональное состояние и болевой синдром; – определяет допустимый объём физической нагрузки; – даёт рекомендации по поэтапному восстановлению подвижности. 	1
	<p>Обеспечивает динамическое наблюдение пациента в период восстановления после травм:</p> <ul style="list-style-type: none"> – контролирует сроки консолидации и регресс болевого синдрома; – выявляет признаки осложнений (контрактуры, хроническая боль, отёк, ограничение функций); – определяет показания к направлению к травматологу, ортопеду или реабилитологу. 	1
	<p>Организует реабилитацию при дегенеративных заболеваниях опорно-двигательной системы (остеоартроз, остеохондроз, спондилоартроз) у взрослых на уровне ПМСП:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценивает выраженность болевого синдрома и функциональных ограничений; – определяет допустимый объём физической активности; – формирует индивидуальные рекомендации по щадящему двигательному режиму. 	1

Опорно-двигательная система		45	
Онкологические заболевания на уровне ПМСП	Патология	Объясняет общие механизмы канцерогенеза, включая: неконтролируемую пролиферацию клеток, утрату апоптоза, генетическую нестабильность и накопление мутаций под действием внешних и внутренних факторов.	1
		Характеризует роль факторов образа жизни и окружающей среды в канцерогенезе (курение, алкоголь, питание, профессиональные вредности, ионизирующее излучение).	1
		Объясняет механизмы прогрессирования опухоли и метастазирования (инвазия, ангиогенез, лимфо- и гематогенное распространение) как основу для раннего выявления и своевременной маршрутизации пациента.	1
		Связывает патогенез онкологических заболеваний с принципами скрининга и профилактики, обосновывая необходимость раннего выявления опухолей у групп риска на уровне ПМСП.	1
	Рак молочной железы	Выявляет группы риска рака молочной железы с учётом возраста, наследственности, гормональных и поведенческих факторов.	1
		Организует проведение скрининга рака молочной железы (сроки, методы: клинический осмотр, маммография) в соответствии с национальными рекомендациями.	1
		Осуществляет маршрутизацию пациента при выявлении подозрительных изменений молочной железы в специализированную онкологическую службу.	1

		Распознаёт предопухолевые и фоновые заболевания молочной железы, требующие динамического наблюдения или дообследования.	1
		Проводит профилактическую работу по модифицируемым факторам риска (курение, ожирение, гиподинамия, репродуктивные факторы).	1
Рак шейки матки		Выявляет группы риска рака шейки матки (ВПЧ-инфекция, раннее начало половой жизни, курение, иммунодефицит).	1
		Организует скрининг рака шейки матки (цитология, ВПЧ-тестирование) с соблюдением сроков и алгоритмов.	1
		Осуществляет маршрутизацию пациентки при выявлении патологических результатов скрининга.	1
		Распознаёт предопухолевые заболевания шейки матки (CIN) и обеспечивает направление к гинекологу.	1
		Организует и проводит профилактику, включая ВПЧ-вакцинацию, консультирование и санитарно-просветительную работу.	1
Рак кишечника. Скрининг на колоректальный рак		Определяет группы риска колоректального рака (возраст, семейный анамнез, ВЗК, образ жизни).	1
		Организует проведение скрининга колоректального рака (кал на скрытую кровь, колоноскопия по показаниям).	1
		Обеспечивает маршрутизацию пациента при подозрении на онкопатологию кишечника.	1
		Определяет показания к назначению онкомаркеров в рамках первичного обследования (с пониманием их ограничений).	1
		Распознаёт предопухолевые состояния толстой кишки (полипы, ВЗК) и организует наблюдение.	1

		Проводит профилактическую работу по снижению факторов риска.	1
Рак легкого. Скрининг		Выявляет группы высокого риска рака лёгкого (курение, ХОБЛ, профессиональные вредности).	1
		Организует скрининг рака лёгкого у пациентов из групп риска в соответствии с рекомендациями.	1
		Осуществляет маршрутизацию пациента при подозрении на опухоль лёгкого.	1
		Определяет показания к назначению онкомаркеров и визуализационных методов на уровне ПМСП.	1
		Проводит профилактическую работу, направленную на отказ от курения и снижение профессиональных рисков.	1
Рак пищевода. Скрининг		Определяет группы риска рака пищевода (курение, алкоголь, ГЭРБ).	1
		Организует скрининг по группам риска и динамическое наблюдение.	1
		Осуществляет маршрутизацию пациента при выявлении подозрительных симптомов.	1
		Распознаёт предопухолевые состояния, включая пищевод Барретта.	1
		Проводит профилактическую работу по коррекции факторов риска.	1
Рак желудка. Скрининг		Выявляет группы риска рака желудка, включая роль инфекции H. pylori.	1
		Осуществляет маршрутизацию пациента при подозрении на онкопатологию.	1
		Распознаёт предопухолевые заболевания желудка и определяет показания к назначению онкомаркеров.	1
		Проводит профилактику, включая эрадикацию H. pylori и модификацию образа жизни.	1

	Рак печени. Скрининг	Выявляет группы риска рака печени (хронические вирусные гепатиты, цирроз). Организует скрининг рака печени (АФП, УЗИ, РIVКА-II) по группам риска. Осуществляет маршрутизацию пациента при подозрении на гепатоцеллюлярный рак. Определяет показания к методам визуальной диагностики на уровне ПМСП. Организует профилактику, включая HBs-вакцинацию и скрининг на вирусные гепатиты В, С, D.	1 1 1 1 1
	Реабилитация	Организует медицинскую и физическую реабилитацию пациентов с онкопатологией на амбулаторном этапе. Обеспечивает психологическую и социальную поддержку пациентов и их семей. Осуществляет нутритивную поддержку и мониторинг питания.	1 1 1
	Паллиативная помощь	Организует паллиативную помощь пациентам с онкопатологией в амбулаторных условиях. Осуществляет контроль болевого синдрома и других тягостных симптомов. Определяет порядок и показания к направлению пациента в учреждения паллиативной помощи.	1 1 1
Онкологические заболевания на уровне ПМСП			46
Общее детское здоровье и развитие	Физиология	оценивает физическое развитие ребёнка; выявляет признаки тяжёлого состояния; консультирует по питанию, уходу, профилактическим мероприятиям.	2

	Психическое здоровье	проводит скрининг депрессии и тревоги; оценивает риск суицидального поведения; распознаёт признаки зависимости; оказывает базовую немедикаментозную помощь; определяет показания к направлению к детскому психиатру.	1
	Оценка и ведение новорождённого	Оценивает нормальные параметры состояния новорождённого: зрелость, дыхание, сердечный ритм, терморегуляцию, набор врождённых рефлексов, циклы сон–бодрствование, характер питания, мочеиспускание и стул.	1
		Отличает нормальные транзиторные состояния периода адаптации: физиологическую потерю массы, переходный стул, токсическую эритему, транзиторную лихорадку, периодическое дыхание, физиологическую желтуху.	1
	Патоморфология и патофизиология	Контролирует ключевые аспекты ухода: терморежим, питание (включая оценку эффективности сосания), профилактику гипотермии, мониторинг массы тела; консультирует родителей по уходу.	1

		Описывает патофизиологию ключевых состояний: респираторного дистресс-синдрома, апноэ недоношенных, внутрижелудочных кровоизлияний, некротизирующего энтероколита, ретинопатии недоношенных.	1
		Объясняет механизмы патологической желтухи: гемолиз, инфекционные причины, конъюгационные дефекты, холестаз.	1
Клиника		Распознаёт отклонения от нормы: тахипноэ, втяжения, стонущий выдох, цианоз, снижение SpO ₂ , вялость, судороги, нарушения тонуса, отсутствие или угнетение рефлексов, слабое сосание, признаки обезвоживания.	2
		Оценивает клинические признаки патологической желтухи, нарушений питания, гипоксического поражения ЦНС, нарушений сознания и терморегуляции.	2
		Отличает особенности клиники у недоношенных: дыхательная недостаточность, термонестабильность, нестабильное питание, эпизоды апноэ, высокая вероятность инфекционных осложнений.	2
Диагностика		Интерпретирует клинические показатели состояния новорождённого: дыхание, частоту сердечных сокращений, цвет кожных покровов, рефлексы, уровень сознания, моторную активность.	1
		Оценивает признаки желтухи по зонам окрашивания, характер стула и мочи, присутствие красных флагов (раннее начало, бледный стул, тёмная моча, сонливость, вялость).	1

		Распознаёт признаки дыхательных нарушений и определяет необходимость инструментальной оценки: SpO ₂ , рентгенография грудной клетки, клиническое наблюдение за дыханием.	1
Дифференциальная диагностика		Отличает физиологические транзиторные состояния от патологических: физиологическую и патологическую желтуху; периодическое дыхание от апноэ; нормальные варианты срыгивания от клинически значимых нарушений питания.	1
		Отграничивает гипоксическое поражение ЦНС от инфекционных и метаболических причин ухудшения состояния.	1
		Отличает нарушения вскармливания, связанные с соматическим состоянием ребёнка, от проблем техники кормления.	1
Тактика и лечение		Определяет признаки, требующие немедленной маршрутизации: дыхательная недостаточность, судороги, угнетение сознания, подозрение на сепсис, патологическая желтуха раннего начала.	2
		Проводит первичные мероприятия: позиционирование, обеспечение терморежима, поддержка дыхания (кислород по показаниям), контроль SpO ₂ , мониторинг температуры, предотвращение гипогликемии.	1
		Организует безопасное вскармливание: определяет необходимость докармливания, зондового кормления, контроля эффективности сосания, коррекции режима питания.	2

	Профилактика и реабилитация	Контролирует динамику роста, набора массы, развития моторных и сенсорных навыков у доношенных и недоношенных новорождённых.	1
		Консультирует по профилактике гипотермии, дегидратации, гипогликемии, инфекций, нарушения вскармливания у доношенных и недоношенных детей.	1
		Участвует в реализации программ раннего выявления нарушений (неонатальный скрининг, офтальмологический контроль, мониторинг ретинопатии, ОАРС).	1
		Формирует рекомендации по уходу за недоношенными детьми на дому: контроль температуры, гигиена, техника кормления, динамическое наблюдение.	1
Общее детское здоровье и развитие			30
Зоонозные и особо опасные инфекции.	Патофизиология и патоморфология	Объясняет общие механизмы поражения при зоонозных и особо опасных инфекциях: системная воспалительная реакция, эндотелиальная дисфункция, бактериемия и тканевая инвазия, токсическое воздействие (экзотоксины <i>Bacillus anthracis</i> , <i>Yersinia pestis</i>), иммунопатологические механизмы органного поражения (печень, почки, селезёнка, лимфатические узлы), развитие ДВС-синдрома и шока при геморрагических лихорадках; нейротропность вируса бешенства и ретроградное распространение по периферическим нервам.	3

	Клиника	<p>Распознаёт ключевые клинические синдромы:</p> <p>Бруцеллэз: длительная или волнообразная лихорадка, ночные поты, артриты, гепато- и спленомегалия, астения.</p> <p>Лептоспироз: высокая лихорадка, интенсивные миалгии (икроножные), желтуха, почечный синдром, конъюнктивальная инъекция.</p> <p>Туляремия: острое начало, болезненные регионарные бубоны, язвенно-некротический очаг.</p> <p>Эризипелоид: локальная болезненная эритема кистей/пальцев, умеренная лихорадка, связь с мясной/рыбной продукцией.</p> <p>Чума:</p> <ul style="list-style-type: none"> – бубонная — резко болезненный бубон, тяжёлая интоксикация; – лёгочная — кровянистая мокрота, дыхательная недостаточность; – септическая — геморрагический синдром, шок. <p>Сибирская язва: карбункул с чёрным струпом, массивный отёк, возможные тяжёлые интоксикационные проявления; при лёгочной форме — дыхательная недостаточность.</p> <p>Геморрагические лихорадки: высокая лихорадка, петехии, кровотечения, выраженная миалгия, падение АД, полиорганная недостаточность.</p> <p>Бешенство: парестезии в зоне укуса, тревожность, гидрофобия, периодическое возбуждение, судороги, затем параличи и угнетение сознания.</p>	4
--	---------	---	---

	Диагностика	<p>Оценивает клинические признаки и эпидемиологический анамнез (контакт с животными, укусы, сырье, путешествия, эндемичные регионы).</p> <p>Определяет необходимость лабораторного подтверждения:</p> <p>ОАК, биохимические маркеры органного поражения (печень, почки).</p> <p>Серологические тесты (IgM/IgG), ПЦР при подозрении на зоонозы.</p> <p>Мазки/культуры (язва при сибирской язве, бубон при чуме — специализированный уровень).</p> <p>При геморрагических лихорадках — оценка коагулограммы, маркёры ДВС.</p> <p>При бешенстве — ориентируется на клинико-эпидемиологическую оценку (лабораторное подтверждение проводится на специализированном уровне).</p>	3
--	--------------------	---	---

	Дифференциальная диагностика	Отличает зоонозные и особо опасные инфекции от: обычных бактериальных инфекций (отсутствие выраженной интоксикации, локализация очага); сепсиса иной этиологии; вирусных лихорадок без геморрагического синдрома; кожных инфекций (эризипел, целлюлит — отсутствует специфический анамнез и очаг входных ворот); острых хирургических заболеваний (локализация боли, отсутствие системных проявлений); токсико-аллергических реакций (сыпь без геморрагий и шока); nevрологических нарушений другой природы (при бешенстве — отличие от эпилепсии, энцефалитов, истероформных реакций).	3
	Тактика	Определяет признаки угрожающего состояния и немедленно инициирует срочную маршрутизацию при подозрении на особо опасные инфекции.	1
		Обеспечивает первичные действия по контролю за витальными функциями, изоляции пациента, экстренной регистрация	1

Особо опасные и зоонозные инфекции			15
Поствакцинальные осложнения	Физиология	Описывает физиологические поствакцинальные реакции: умеренная локальная гиперемия и болезненность, незначительный отёк, кратковременная лихорадка, обусловленные нормальной иммунной активацией.	1
	Патофизиология и патоморфология	Объясняет механизмы патологических поствакцинальных осложнений: – гиперреактивность иммунного ответа, – нарушение местной воспалительной реакции, – развитие инфекционных осложнений (лимфаденит, абсцесс), – генерализованные реакции (выраженная аллергическая реакция, судорожный синдром).	1
	Клиника	Распознаёт признаки осложнений, требующих наблюдения или срочной оценки: – выраженный локальный отёк/гиперемия > 8 см, инфильтрат, флюктуация; – фебрильные судороги у детей; – генерализованные кожные реакции (сыпь, отёк лица); – длительная лихорадка, заметное ухудшение общего состояния; – признаки тяжелой аллергической реакции (крапивница, ангиоотёк, респираторные нарушения) и отличает их от анафилаксии по наличию/отсутствию системной гипотензии или дыхательной недостаточности.	1

	Диагностика	<p>Оценивает состояние пациента на основании клинических данных:</p> <ul style="list-style-type: none"> – локальный статус (размер инфильтрата, гиперемии, наличие флюктуации), – уровень сознания, температура, наличие лимфаденита, – время от момента вакцинации и динамику симптомов, – исключение анафилаксии при наличии системных проявлений (респираторные или гемодинамические нарушения). 	1
	Тактика	<p>Определяет тактику в зависимости от тяжести состояния:</p> <ul style="list-style-type: none"> – при лёгких реакциях обеспечивает наблюдение, НПВС, локальную терапию; – при подозрении на инфекционное осложнение направляет к хирургу; – при генерализованной реакции, судорогах или выраженной лихорадке — организует срочную оценку состояния; – при признаках анафилаксии действует по алгоритму неотложной помощи (адреналин, кислород, госпитализация); – обеспечивает документирование и сообщение о серьёзном поствакцинальном осложнении в органы санитарно-эпидемиологического надзора. 	1
Поствакцинальные осложнения			5

Неотложные состояния	Патофизиология и патоморфология	<p>Объясняет механизм развития основных видов шока:</p> <p>Анафилактический шок развивается в результате IgE-опосредованного высвобождения медиаторов, вызывающих выраженную вазодилатацию, повышение сосудистой проницаемости, перераспределение объема крови и бронхоспазм.</p> <p>Гиповолемический шок формируется при утрате значительного объема крови или жидкости, что приводит к снижению венозного возврата, уменьшению ударного и сердечного выброса и нарушению перфузии тканей.</p> <p>Септический шок возникает при системной воспалительной реакции на инфекцию, сопровождающейся генерализованной вазодилатацией, повышенной капиллярной утечкой, относительной гиповолемией и снижением сократимости миокарда.</p> <p>Кардиогенный шок развивается при первичном поражении сердца, которое приводит к выраженному снижению сократительной функции, уменьшению сердечного выброса и критическому нарушению системной перфузии.</p>	4
	Клиника	<p>Распознаёт общие признаки шока:</p> <p>тахиардия, тахипноэ, холодная кожа, мраморность, олигурия, удлинённый капиллярный рефил;</p> <p>признаки нарушения сознания (оглушение, спутанность);</p> <p>снижение АД (поздний признак у детей).</p>	1

	<p>Распознаёт специфические признаки: анафилаксия — крапивница, отёк губ/языка, стридор, бронхоспазм; гиповолемия — сухость слизистых, запавшие глаза, тахикардия, отсутствие периферического пульса; сепсис — лихорадка/гипотермия, петехии, признаки интоксикации; кардиогенный шок — бледность, выраженная одышка, гепатомегалия, влажные хрипы.</p>	1
	<p>Диагностика</p> <p>Оценивает критические параметры: частоту дыхания, SpO₂, уровень сознания (AVPU), частоту пульса, капиллярный рефил; артериальное давление с учётом возрастных норм; признаки дыхательной недостаточности, бронхоспазма, гиповолемии или токсико-септического процесса.</p>	1

	<p>Дифференциальная диагностика</p> <p>Отличает типы шока по ведущим клиническим признакам:</p> <p>Анафилактический шок характеризуется стремительным началом, кожными проявлениями (крапивница, зуд, отёк), дыхательными нарушениями и возможным бронхоспазмом.</p> <p>Гиповолемический шок определяется наличием предшествующей потери жидкости или крови, бледностью, холодной кожей, отсутствием кожной сыпи и признаков аллергической реакции.</p> <p>Септический шок сопровождается лихорадкой, клиническими признаками инфекции, возможными петехиальными высыпаниями, нарушением периферической перфузии и стойкой гипотензией.</p> <p>Кардиогенный шок проявляется признаками сердечной недостаточности: наличие шумов в сердце, влажных хрипов в лёгких, увеличения печени, набухания шейных вен и признаков застоя в большом и малом кругах кровообращения.</p>	4
--	---	---

	Тактика	<p>Определяет необходимость немедленных мероприятий:</p> <p>Анафилаксия: адреналин в/м, кислород, инфузия, готовность к ИВЛ, антигистаминные/ГКС; немедленная госпитализация.</p> <p>Гиповолемия: быстрый блюс кристаллоидов, остановка кровопотери, кислород, мониторинг, маршрутизация.</p> <p>Септический шок: ранняя инфузия, кислород, контроль дыхания, срочное направление для начала антибактериальной терапии.</p> <p>Кардиогенный шок: осторожная инфузия (минимум!), кислород, полу сидячее положение, срочная маршрутизация.</p>	4
Неотложные состояния			15
ВИЧ-инфекцию	Патология	<p>Объясняет особенности возбудителя ВИЧ и патогенез ВИЧ-инфекции, включая:</p> <p>тропность вируса к CD4⁺ Т-лимфоцитам (Т-хелперам), макрофагам и дендритным клеткам;</p> <p>механизмы постепенного истощения иммунной системы;</p> <p>связь между уровнем CD4⁺-клеток и риском оппортунистических инфекций и ВИЧ-индикаторных заболеваний.</p>	1

		<p>Анализирует эпидемиологические особенности ВИЧ-инфекции и:</p> <p>выявляет группы повышенного риска (незащищённые половые контакты, инъекционное употребление наркотиков, ВИЧ-положительный партнёр, вертикальная передача);</p> <p>учитывает пути передачи ВИЧ при оценке индивидуального риска пациента;</p> <p>использует эпидемиологический анамнез для обоснования показаний к обследованию.</p>	1
	Клиника	<p>Распознаёт клинические маркеры иммунодефицитного состояния у пациентов, включая:</p> <p>длительную лихорадку неясного генеза;</p> <p>немотивированную потерю массы тела;</p> <p>хроническую диарею;</p> <p>рецидивирующие или атипично протекающие инфекции.</p>	1

		<p>Распознаёт ВИЧ-индикаторные заболевания, требующие обязательного исключения ВИЧ-инфекции, в том числе:</p> <p>пневмоцистную пневмонию;</p> <p>кандидоз пищевода;</p> <p>туберкулёз с атипичным течением;</p> <p>повторные бактериальные инфекции;</p> <p>герпесвирусные поражения тяжёлого или рецидивирующего характера.</p>	1
	Диагностика	<p>Определяет показания к обследованию на ВИЧ у взрослых, подростков и беременных, включая:</p> <p>наличие факторов риска заражения;</p> <p>клинические признаки иммунодефицита;</p> <p>ВИЧ-индикаторные заболевания;</p> <p>скрининг при беременности и перед инвазивными вмешательствами</p>	1

	<p>Проводит до- и послетестовое консультирование при обследовании на ВИЧ, включая:</p> <p>информирование пациента о целях и значении тестирования;</p> <p>получение информированного согласия;</p> <p>интерпретацию результатов скринингового исследования;</p> <p>разъяснение дальнейших шагов при положительном или сомнительном результате;</p> <p>обеспечение конфиденциальности и этичности взаимодействия.</p>	1
Профилактика	<p>Участвует в реализации профилактики ВИЧ-инфекции на уровне ПМСП, включая:</p> <p>первичную профилактику (безопасное половое поведение, информирование о путях передачи);</p> <p>вторичную профилактику (раннее выявление и направление пациентов);</p> <p>третичную профилактику (поддержка приверженности лечению у ВИЧ-положительных пациентов во взаимодействии со специализированной службой).</p>	1

	<p>Осуществляет недискриминационный и этичный подход к пациентам с ВИЧ-инфекцией, включая:</p> <p>предупреждение стигматизации и дискриминации в медицинской практике;</p> <p>соблюдение принципов конфиденциальности;</p> <p>формирование толерантного и профессионального отношения в работе с пациентами и их окружением.</p>	1
		8