

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

[Signature]
В.Н. Павлов

«22» декабря 2016г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
по специальности «Педиатрия»
«ПИТАНИЕ ЗДОРОВЫХ И БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ»**

(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

**Уфа
2016 г.**

ВЫПИСКА

из протокола № 9 от 22.12.2016г.
заседания Ученого совета ИДПО

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава РФ

Слушали: утверждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «Питание здоровых и больных детей и подростков» по специальности «педиатрия» (36 часов), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО зав. кафедрой Ахметшиным Р.З., профессором Н.А.Дружининой.

Постановили:

Утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования врачей «Питание здоровых и больных детей и подростков» по специальности «педиатрия» (36 часов).

Председатель

Секретарь



Викторов В.В.



Ширяева Г.П.

ВЫПИСКА

из протокола № 7-16 от 22.12.2016г.
заседания УМС ИДПО

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава РФ

Слушали: обсуждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «Питание здоровых и больных детей и подростков» по специальности «педиатрия» (36 часов), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО зав. кафедрой Ахметшиным Р.З., профессором Н.А.Дружининой

Постановили:

Одобрить и передать дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования врачей «Питание здоровых и больных детей и подростков» по специальности «педиатрия» (36 часов), подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО зав. кафедрой Ахметшиным Р.З., профессором Н.А.Дружининой на утверждение Ученого совета ИДПО.

Председатель УМС ИДПО

д.м.н., профессор



Викторов В.В.

Секретарь УМС ИДПО

к.ф.н., доцент



Федотова А.А.

ВЫПИСКА

из протокола № 34 от «11» декабря 2016г.

Заседания кафедры педиатрии ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский
государственный медицинский университет» Минздрава РФ

Слушали: обсуждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «Питание здоровых и больных детей и подростков» по специальности «педиатрия» (36 часов), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО зав. кафедрой Ахметшиным Р.З., профессором Н.А.Дружининой, .

Постановили:

Одобрить и передать дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования врачей «Питание здоровых и больных детей и подростков» по специальности «педиатрия» (36 часов), подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО зав. кафедрой Ахметшиным Р.З., профессором Н.А.Дружининой на рассмотрение в УМС ИДПО.

Зав. кафедрой педиатрии
ИДПО



Р.З. Ахметшин

Секретарь



Ю.В.Шайхутдинова

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного образования со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Педиатрия» разработана сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Ахметшин Р.З	К.М.Н. доцент	Заведующий Кафедрой ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Дружинина Н.А.	Д.М.Н.	Профессор Кафедры ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3	Яхина Р.М	--	ассистент	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

1. Пояснительная записка

Актуальность и предпосылки создания программы

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «ПИТАНИЕ ЗДОРОВЫХ И БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ» по специальности «педиатрия» обусловлена продолжающимся ростом распространенности болезней обмена, увеличением числа детей с ожирением, с гипотрофией, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-педиатру для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «ПИТАНИЕ ЗДОРОВЫХ И БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ»

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «ПИТАНИЕ ЗДОРОВЫХ И БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ» по специальности «педиатрия»: совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики болезней связанных с нарушениями пищевого поведения и нутритивного статуса, при работе с врачами-педиатрами.

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

- Совершенствование знаний по организации питания детей различного возраста
- Совершенствование знаний о распространенности и структуре дисбиотических нарушений, атопического дерматита, метаболического синдрома, анемии.
- Совершенствование знаний о современных методах диетотерапии различных болезней детского возраста .

Задачи практической части изучения дисциплины:

1. совершенствовать умения и владения для диагностики наиболее распространенных заболеваний, связанных с нарушениями микрофлоры кишечника, аллергической патологией, метаболических нарушений при сахарном диабете и болезнях щитовидной железы, при анемии;
2. совершенствовать умения в составление пищевых рационов для детей раннего возраста, при заболеваниях ЖКТ, при сахарном диабете, при гипотиреозе ;
3. совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения с использованием диетотерапии при атопическом дерматите, при анемии, при метаболическом синдроме, при сахарном диабете ;

3. Категории обучающихся: врач-педиатр, врач-педиатр участковый, врач-педиатр городской (районный), врач общей практики, врач-диетолог
врачи с высшим профессиональным образованием по специальности: «Педиатрия»

4. Объем программы: 36 академических часов, в том числе 36 зач.ед.

5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

6. Режим и продолжительность занятий	Ауд. часов	Дни	Общая продолжительность программы
--------------------------------------	------------	-----	-----------------------------------

7. График обучения 8. Форма обучения			(дней, недель)
Очная (с отрывом от работы)	21	3,5,0	4/0,67
Заочная	15	2,5	2/0,33
Итого	36	6	6/1

9. Планируемые результаты обучения

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования «ПИТАНИЕ ЗДОРОВЫХ И БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ» по специальности «Педиатрия»:

9.1. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врач-педиатр и профессионального стандарта по педиатрии должен:

- 1) Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности "педиатрия, используя методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации.
- 2) Определять тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами с использованием методов объективного клинического обследования, функциональных инструментальных и лабораторных методов.
- 3) На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинко-лабораторных и инструментальных исследований устанавливать (или подтверждает) диагноз.
- 4) Самостоятельно проводить или организовать необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия с применением методик оценки нутритивного статуса.

7.2. Квалификационные требования

Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности "педиатрия", и «Лечебное дело»

- 1) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "педиатрия" с профессиональной переподготовкой по специальности «педиатрия»;
- 2) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "педиатрия".

7.3. Характеристика профессиональных компетенций врача педиатра, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «педиатрия».

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя:

Универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Профессиональные компетенции:

диагностическая деятельность:

ПК 1 Проведение обследования детей с симптомами нарушения трофологического статуса с целью установления диагноза

лечебная деятельность:

ПК- 2 Назначение диетотерапии недоношенным детям, детям с алиментарно-зависимой патологией ,аллергическими и гастро заболеваниями, болезнями эндокринной системы, дисбиозом кишечника, анемией.

7.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача-педиатра, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия»:

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя:

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
<p>ПК 1 Проведение обследования детей с симптомами нарушения трофологического статуса с целью установления диагноза</p>	<p>1.Получение информации от детей и их родителей 2. Первичный осмотр детей в соответствии с действующей методикой. 3. Направление детей на лабораторное обследование в соответствие с действующими стандартами медицинской помощи. 4. Направление детей на инструментальное обследование. 5. Направление детей на консультацию к врачам-аллергологов в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи. 6. Постановка диагноза. 7. Повторный осмотр детей в соответствии с действующей методикой.</p>	<p>У1. Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей. У2.Проводить интерпретировать результаты объективного обследования детей различного возраста. У3.Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей. У4. Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей. 5.Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей с различными заболеваниями, которые привели к нарушениям трофологического статуса . 6. Интерпретировать результаты инструментального обследования детей . 7.Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам специалистам. 8. Интерпретировать результаты осмотра детейврача-</p>	<p>1. Порядки оказания медицинской помощи недоношенным детям с аллергическими заболеваниями, бполезнями крови, дисбиозом кишечника 2. Стандарты медицинской помощи детям недоношенным детям с алиментарно зависимыми заболеваниями, аллергическими болезнями, болезнями крови, дисбиозом кишечника. 3. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания нутритивной поддержки недоношенным детям с аллергическими заболеваниями, болезнями крови, дисбиозом кишечника 4. Методика сбора информации у</p>

		<p>специалистами.</p> <p>9. Интерпретировать результаты повторного осмотра детей с алиментарно-зависимыми заболеваниями с проявлениями пищевой аллергии, ЖДА. Дисбиоза кишечника</p> <p>10. Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей с аллергическими заболеваниями, болезнями крови, дисбиозом кишечника</p> <p>11. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей и подростков с аллергическими заболеваниями, болезнями крови, дисбиозом кишечника</p> <p>12. Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей и подростков с алиментарнозависимой патологией с аллергическими заболеваниями, болезнями крови, дисбиозом кишечника</p> <p>13. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей с аллергическими заболеваниями, болезнями крови, дисбиозом кишечника</p> <p>14. Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей врачами-специалистами.</p> <p>16. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей с заболеваниями с аллергическими</p>	<p>детей и их родителей.</p> <p>5. Методика осмотра детей недоношенным детям с аллергическими заболеваниями, болезнями крови, дисбиозом кишечника</p> <p>6. Анатомо-физиологические и возрастнополовые особенности детей.</p> <p>7. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и саморегуляции функциональных систем организма недоношенных детей детям с аллергическими заболеваниями, болезнями крови, дисбиозом кишечника</p> <p>8. Этиология и патогенез заболеваний недоношенных детей детям с аллергическими заболеваниями, болезнями крови, дисбиозом кишечника</p> <p>9. Современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний, крови, дисбиозом кишечника этиология и патогенез у детей.</p> <p>10. Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у</p>
--	--	---	---

		заболеваниями, болезнями крови, дисбиозом кишечника 17. Пользоваться необходимой медицинской литературой. 18. Владеть информационно-компьютерными программами.	детей. 11. Клиническая картина, особенности течения осложненных заболеваний у детей с ЖДА, дисбиозом кишечника 12. Клиническая картина состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам. 13. Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний кишечника, ЖДА у детей. 14. Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики ЖДА у детей, дисбиоза кишечника. 15. Клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи детям. 16. Международная статистическая классификация гипотрофии,
ПК 2 Назначение диетотерапии недоношенным детям, детям с алиментарно зависимой патологией, аллергическими заболеваниями, гастрозаболеваниями, болезнями эндокринной системы, дисбиозом кишечника	1. Разработка плана лечения детей с учетом диетотерапии недоношенным детям с аллергическими заболеваниями, болезнями крови, дисбиозом кишечника 2. Назначение диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картины заболевания.	1. Назначать медикаментозную и диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания. 2. Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания. 3. Оказывать необходимую	1. Порядки оказания медицинской помощи детям с нарушениями обмена. 2. Стандарты медицинской помощи детям с ЖДА, с дисбиозом кишечника, недоношенным детям

	<p>3. Назначение немедикаментозной и диетической терапии детям, с учетом клинической картины заболевания.</p> <p>4. Выполнение рекомендаций по медикаментозной и диетотерапией, назначенной врачами-педиатрами и аллергологами.</p> <p>5. Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у детей.</p> <p>6. Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей.</p> <p>7. Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у детей.</p> <p>8. Оценка эффективности и безопасности диетологических методов лечения у детей.</p>	<p>медицинскую помощь детям при неотложных состояниях.</p> <p>4. Анализировать действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей.</p> <p>5. Оценивать эффективность и безопасность диетотерапии и медикаментозной терапии у детей.</p> <p>6. Оценивать эффективность и безопасность диетотерапии немедикаментозных методов лечения у детей.</p> <p>7. Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания .</p>	<p>3. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с нарушениями обмена.</p> <p>4. Современные методы диетотерапии детям с ЖДА, с дисбиозом кишечника, недоношенным детям</p> <p>5. Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. Сочетание диетотерапии и медикаментозной терапии</p> <p>6. Организация и реабилитация лечебного питания детей в зависимости от возраста и заболевания.</p> <p>7. Методика выполнения реанимационных мероприятий детям при заболеваниях обмена у детей.</p> <p>8. Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.</p>
--	---	--	---

10. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «ПИТАНИЕ ЗДОРОВЫХ И БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ» по специальности «Педиатрия»

Цель: Получение врачами-педиатрами современных знаний по вопросам организации питания при различных заболеваниях и в возрастные периоды жизни детей и подростков

Категория обучающихся: врач-педиатр, врач-педиатр участковый, врач-педиатр городской (районный), врач общей практики, врач-диетолог.

Трудоемкость обучения: 36час

Режим занятий: с дистанционно обучающимися технологиями, стажировкой.

Форма обучения: очно-заочная.

№ п/п	Наименование разделов, тем	Всего ак.час./ зач.ед.	В том числе					формы контроля
			Дистанционное обучение		Очное обучение			
			ЭУК	Самостоятельная работа	лекции	практические, семинарские занятия, тренинги и др.	ОСК/стажировка	
1.	Электронный учебный курс: « Питание здоровых и больных детей и подростков»	36	15		2	10	6	Промежуточная аттестация (ТЗ*)
2.	Учебный раздел №1 «Организация питания здоровых детей на первом году жизни»	12	6		2	4		Промежуточная аттестация (ТЗ*)
3.	Учебный раздел №2 Лечебное питание при пищевой аллергии, болезнях ЖКТ и эндокринной патологии у детей	12	6				6	Промежуточная аттестация (ТЗ*)
4	Учебный раздел №3 Организация питания детей старше года, дошкольного и подросткового возраста Нарушения микробиоценоза кишечника и диетотерапия. Оценка нутритивного статуса	9	3			6		Промежуточная аттестация (ТЗ*)
5	ВАР	2						Проектное задание
6.	Итоговая аттестация	1						Экзамен
7.	Итого:	36	15		2	10	6	

Учебно-тематический план и содержание программы ДПП НМО

№	Название темы	Основное содержание
1	Организация питания здоровых детей на первом году жизни.	
1.1	Тема 1. Особенности вскармливания недоношенного ребенка	АФО новорожденного, признаки зрелости. Естественное вскармливание преимущества и недостатки, абсолютные и относительные противопоказания.к грудному кормлению.Вскармливание недоношенного с учетом сроков гестации. Способы расчета питания. Возможности энтерального и парентерального питания
1.2.	Тема 2. Организация питания здорового ребенка, на первом году жизни	Естественное вскармливание, Смешанное вскармливание, Искусственное вскармливание. Правила прикорма. Продукты прикорма
1.3	Тема3 Особенности вскармливания ребенка при рахите при гипотрофии, при атопическом дерматите,при дисбиозе, при лактазной недостаточности	Диетологическая коррекция при белковой недостаточности, при витаминной недостаточности, при ЖДА. Основные пищевые аллергены на первом году жизни. причины пищевой аллергии. Характеристика лечебного питанияпри рахите, при гипотрофии. Специализированные смеси для детей с аллергией к белкам коровьего молока. Коррекция рациона, в зависимости от степени гипотрофии. При дисбиозе, при лактазной недостаточности
2	Учебный раздел 2.Стажировка «Лечебное питание при пищевой аллергии, болезнях ЖКТ и эндокринной патологии у детей» «Отработка практических навыков при оказании диетологической помощи больному с пищевой аллергией, с сахарным диабетом, с ЯБДПК, с анемией и дисбиозом»	
2.1	Тема 2.1. Основные принципы диетологической коррекции питания при болезнях ЖКТ Отработка практических навыков при составлении меню пациентам	Алгоритм расчета питания и назначения сбалансированного питания детям и подросткам при болезнях ЖКТ. Проверка приобретенных умений
2.2	Тема 2.2. Сахарный диабет, гипотиреоз у детей и их диетологическая коррекция. Отработка практических навыков при составлении меню пациентам с СД и гипотиреозом	Алгоритм расчета питания и назначения сбалансированного питания детям и подросткам с СД 1-типа и 2 типа, с гипотиреозом. Проверка приобретенных умений
3.	Учебный раздел 3. «Организация питания детей старше года, дошкольного и подросткового возраста Нарушения микробиоценоза кишечника и диетотерапия. Организация питания детей старше года. Оценка нутритивного статуса »	
3.1	Тема 3.1. Нарушения микробиоценоза кишечника и диетотерапия Функциональные и специализированные продукты питания	Выбор продуктов для организации питания детей с нарушениями микробиоценоза кишечника . Выбор функциональных продуктов питания с пребиотиками и пробиотиками. Продукты исключения в питании детей с дисбиозом и способы приготовления
3.2	Тема 3.2 Организация питания детей дошкольного и подросткового возраста	Принципы организации питания детей дошкольного и школьного возраста, принципы составления меню, расчеты суточного рациона. По белкам, жирам , углеводам. Навыки использования специализированных продуктов питания при нарушениях нутритивного статуса
3.3	Тема 3.3.Организация питания детей старше года. Оценка нутритивного статуса	Выбор продуктов для организации питания детей старше года . Вкусовые предпочтения, составления режима питания. Продукты исключения в питании детей старше года и способы приготовления

11. Методические особенности реализации дистанционного обучения

Предоставление обучающимся возможности проведения исходного контроля, подготовки проектного задания, части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту жительства. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ДПП ПК «Питание здоровых и больных детей и подростков» являются: интернет-технология с методикой синхронного и асинхронного дистанционного обучения

11.1. Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности проведения исходного контроля, подготовки проектного задания, части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту жительства. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Клиническая фармакология в практике терапевта» являются: интернет-технология с методикой синхронного и асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности обучающихся в виде вебинара или веб-форума. Каждый обучающийся получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала.

9.2. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки (повышения квалификации) врачей по специальности «Педиатрия.» реализуется частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Стажировка (6 часов) реализуется на клинических базах: специализированного гастроэнтерологического и эндокринологического отделений Республиканской детской клинической больницы г. Уфы

Цель стажировки – совершенствование трудовых функций – совершенствование компетенции по организации оказания диетологической помощи при различной

патологии детского возраста, применение критериев оценки качества медицинской помощи больным детям с алиментарно- зависимыми заболеваниями

Задачи стажировки:

- Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению детей различного возраста от периода новорожденности до подросткового возраста с умением своевременно и правильно назначить адекватное сбалансированное питание для здоровых детей и детей с различными функциональными нарушениями здоровья и алиментарно-зависимыми болезнями.
- Совершенствование методов диагностики алиментарных болезней и возможностям диетологической коррекции.
- Совершенствование практических навыков по вопросам современных методов диетотерапии недоношенным детям, детям с ЖДА, с дисбиозом кишечника, с сахарным диабетом и болезнями ЖКТ,

В процессе стажировки врач-педиатр получит **трудовые функции**: Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей по вопросам нарушений трофологического статуса, . Оценивать эффективность и безопасность диетотерапии и медикаментозной терапии у детей, Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания. .Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей с различными заболеваниями, которые привели к нарушениям трофологического статуса .

Совершенствует **трудовые действия** по порядкам оказания медицинской помощи детям с нарушениями обмена. Стандартам медицинской помощи детям с ЖДА, с дисбиозом кишечника, недоношенным детям .Знания клинических рекомендаций (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с нарушениями обмена. Современных методов диетотерапии детям с ЖДА, с дисбиозом кишечника, недоношенным детям. Механизма действия основных групп лекарственных препаратов; медицинских показаний и противопоказаний к их применению; осложнениях, вызванные их применением. Сочетание диетотерапии и медикаментозной терапии. Организация и реабилитация лечебного питания детей в зависимости от возраста и заболевания

Куратор: _Н.А.Дружинина –профессор кафедры педиатрии ИДПО БГМУ.

12. Формы аттестации

10.1. Формы промежуточной аттестации

Формы промежуточной аттестации:

- 1) Тестирование (с эталонами ответов).
- 2) Практические навыки.
- 3) Решение ситуационных задач (с эталонами ответов).

Примеры тестовых заданий.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-педиатра.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ:

Выберите правильный ответ.

1. ИЗМЕНЕНИЯ ОБЪЁМА ПИЩИ ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ПО СРАВНЕНИЮ С ЕСТЕСТВЕННЫМ

- 1) повышается
- 2) понижается
- 3) остаётся тем же

2. ПОЛНОЕ ОТЛУЧЕНИЕ РЕБЕНКА ОТ ГРУДИ МАТЕРИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 9–10
- 2) 10–12
- 3) 12–18
- 4) 18–24

3. СРОКИ ВВЕДЕНИЯ ПРИКОРМА ПРИ ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ: ... МЕСЯЦЕВ.

- 1) 3 – 3,5
- 2) 4 – 4,5
- 3) 5 – 5,5
- 4) 4,5 – 6

4. СРЕДНЕЕ ЧИСЛО КОРМЛЕНИЙ ЗА СУТКИ РЕБЁНКА ПЕРВЫХ 2-Х МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ:

- 1) 3 - 4
- 2) 5 - 6
- 3) 6 - 7
- 4) 8 – 10

5. СМЕШАННЫМ ВСКАРМЛИВАНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ ПИТАНИЕ ГРУДНОГО РЕБЁНКА, КОГДА НАРЯДУ С ЖЕНСКИМ МОЛОКОМ РЕБЁНОК ПОЛУЧАЕТ

- 1) фруктовое пюре
- 2) овощное пюре
- 3) донорское молоко
- 4) заменители женского молока
- 5) фруктовые и овощные соки

6. НОЧНЫЕ КОРМЛЕНИЯ НОВОРОЖДЁННОГО РЕБЁНКА ГРУДЬЮ МАТЕРИ

- 1) не рекомендуются
- 2) рекомендуются
- 3) уменьшают лактацию, т.к. нарушается сон матери

7. СОЗДАНИЕ АДАПТИРОВАННЫХ ЗАМЕНИТЕЛЕЙ ЖЕНСКОГО МОЛОКА НЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) использование деминерализованной молочной сыворотки
- 2) качественную и количественную коррекцию белка
- 3) уменьшение содержания животных жиров
- 4) добавление растительных жиров
- 5) добавление молочного сахара
- 6) уменьшение содержания сахара
- 7) коррекцию содержания витаминов и минеральных веществ

8. СТУЛ РЕБЁНКА НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

- 1) имеет кислый запах
- 2) содержит много воды
- 3) имеет примесь слизи и зелени
- 4) светло-жёлтого цвета

9. ... НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФУНКЦИЕЙ АТФ В ОРГАНИЗМЕ

- 1) транспорт веществ
- 2) обеспечение процессов сокращения и движения
- 3) передача информации
- 4) распад веществ

10. СРЕДНЕЕ ЧИСЛО КОРМЛЕНИЙ ЗА СУТКИ РЕБЁНКА ПЕРВЫХ 2-Х МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НА ИСКУССТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ:

- 1) 3 - 4
- 2) 5 - 6
- 3) 6 - 7
- 4) 8 – 10

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ
К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ

Тест	Ответ
1	3
2	3
3	4
4	3
5	4
6	2
7	6
8	4
9	4
10	3

10.2 Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Провести расчет питания недоношенным детям в зависимости от степени недоношенности ребенка и назначить адекватное питание в зависимости от видов вскармливания.(естественное, смешанное, искусственное)
2. Провести анализ метаболических нарушений и трофологического статуса у детей с различной патологией ЖКТ. в период ремиссии и обострения болезни и назначить адекватную диетотерапию
3. Провести исследование дисбиоза кишечника и назначить диетическую коррекцию рациона для ребенка до года ,старше года и в подростковом возрасте
4. Провести диетотерапию ребенку с анемией и атопическим дерматитом

Примеры ситуационных задач

Задача 1

Составить диету ребенку 1 месяца, если масса при рождении 3500 г., рост 51 см.
Рассчитать: массу, которую он должен иметь; суточный и разовый объем пищи; потребность в белках, жирах, углеводах, калориях.

Задача 2

Составить диету ребёнку 2 месяцев, если масса при рождении 3500 г., рост 50 см.
Рассчитать: массу, которую он должен иметь; суточный и разовый объем пищи; потребность в белках, жирах, углеводах, калориях.

Задача 3

Составить диету ребенку 2 недель, если масса при рождении 3800 г., рост 52 см.
Рассчитать: массу, которую он должен иметь; суточный и разовый объем пищи;

Задача 4

Составить диету ребенку 3 месяцев, если масса при рождении 3100 г., рост 50 см.
Рассчитать: массу, которую он должен иметь; суточный и разовый объем пищи; потребность в белках, жирах, углеводах, калориях.

Задача 5

Составить диету ребенку 5 дней, если масса при рождении 3700 г., рост 53 см.
Рассчитать: массу, которую он должен иметь; суточный и разовый объем пищи; потребность в белках, жирах, углеводах, калориях.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К СИТУАЦИОННЫМ ЗАДАЧАМ

Задача 1

Вес в 1 месяц: $3500 + 600 = 4100$ (г). **Рост:** $51 + 3 = 54$ см.

Суточный объём пищи в 1 месяц по формуле Воронцова - Шкарина – 800 мл, кормление – 7 раз, **разовый объём пищи** = $800 : 7 = 115$ мл.

Меню на 1 день: 6 ч. – 115 мл гр. молока
9 ч - 115 мл гр. молока
12 ч - 115 мл гр. молока
15 ч - 115 мл гр. молока
18 ч - 115 мл гр. молока
21 ч - 115 мл гр. молока
24 ч - 115 мл гр. молока

Коррекция по витамину Д: с 3-х недель – 400 МЕ в сутки.

Физиологическая потребность в ингредиентах: белки – 2,2 г/кг в сутки; жиры – 6,5 г/кг в сутки; углеводы – 13 г/кг в сутки; килокалории – 115 ккал/кг в сутки.

Задача 2

Вес в 2 месяца: $3500 + (800 \times 2) = 5100$ (г). **Рост:** $50 + (3 \times 2) = 56$ см.

Суточный объём пищи в 1 месяц по формуле Воронцова - Шкарина – $800 + 50(n-1) = 850$ мл, кормление – 7 раз, **разовый объём пищи** = $850 : 7 = 120$ мл.

Меню на 1 день: 6 ч. – 120 мл гр. молока
9 ч - 120 мл гр. молока
12 ч - 120 мл гр. молока
15 ч - 120 мл гр. молока
18 ч - 120 мл гр. молока
21 ч - 120 мл гр. молока
24 ч - 120 мл гр. молока

Коррекция по витамину Д: с 3-х недель – 400 МЕ в сутки.

Физиологическая потребность в ингредиентах: белки – 2,2 г/кг в сутки; жиры – 6,5 г/кг в сутки; углеводы – 13 г/кг в сутки; килокалории – 115 ккал/кг в сутки.

Задача 3 (

Вес в 2 недели: $3800 + 300 = 4100$ (г). **Рост:** $52 + 1,5 = 53,5$ см.

По объёмному способу ребёнок должен получать $1/5$ массы тела, т.е. 820 мл в сутки и по 115 мл 7 раз в день или по 82 мл 10 раз в день.

Физиологическая потребность в ингредиентах: белки – 2,2 г/кг в сутки; жиры – 6,5 г/кг в сутки; углеводы – 13 г/кг в сутки; килокалории – 115 ккал/кг в сутки.

Задача 4 (

Вес в 3 месяца: $3100 + (800 \times 3) = 5500$ (г). **Рост:** $50 + (3 \times 3) = 59$ см.

Суточный объём пищи в 1 месяц по формуле Воронцова - Шкарина – $800 + 50(n-1) = 900$ мл, кормление – 6 раз, **разовый объём пищи** = $900 : 6 = 150$ мл.

Меню на 1 день: 6 ч. – 150 мл гр. молока
9 ч 30 мин. - 150 мл гр. молока

13 ч - 150 мл гр. молока + 5,0 мл яблочного сока
16 ч 30 мин. - 150 мл гр. молока
20 ч - 150 мл гр. молока
23 ч 30 мин. - 150 мл гр. молока
24 ч - 150 мл гр. молока

Коррекция по витаминам в виде фруктового сока (10 – 15) мл в день, начиная с капель, и по витамину Д – 400 МЕ в сутки.

Физиологическая потребность в ингредиентах: белки – 2,2 г/кг в сутки; жиры – 6,5 г/кг в сутки; углеводы – 13 г/кг в сутки; килокалории – 115 ккал/кг в сутки.

Задача 5

По формуле Зайцевой **суточный объём пищи:** $2\% M \times n = 74 \times 5 = 370,0$ мл;
разовый объём: $370 : 10 = 37$ мл, кормление 10 раз.

Физиологическая потребность в ингредиентах: белки – 2,2 г/кг в сутки; жиры – 6,5 г/кг в сутки; углеводы – 13 г/кг в сутки.

10.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-педиатра

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации.

10.3. Форма итоговой аттестации.

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «**Питание здоровых и больных детей и подростков**» по специальности «Педиатрия» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – решение ситуационных задач

2 этап – оценка освоения практических навыков

3 этап – собеседование

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Ситуационная задача № 1

Девочка 3., 1 год, 2 мес. поступила в клинику с жалобами матери на быструю утомляемость ребенка, выпадение волос, снижение аппетита, бледность кожи. Из анамнеза известно, что при диспансеризации у ребенка выявлено снижение уровня гемоглобина до 76 г/л и цветового показателя до 0,63. Мать госпитализировала ребенка лишь в настоящее время, спустя 2 недели после рекомендации педиатра.

Анамнез жизни: ребенок от первой, нормально протекавшей беременности и родов. Масса тела при рождении 3300 г, длина 51 см. С 2-недельного возраста ребенок находится на искусственном вскармливании смесью "Агуша" (мать – студентка дневного отделения вуза). С 4-месячного возраста девочку отправили к бабушке в деревню, где она вскармливалась козьим молоком, соками, овощами с собственного огорода. Мясо практически не получала, так как отказывалась от еды, если в ее состав входило мясо (со слов бабушки). Часто ела землю. Врачами все это время не наблюдалась, ничем не болела, профилактические прививки не сделаны.

При поступлении в стационар состояние ребенка расценено как тяжелое. Девочка вялая, почти безразлична к окружающему. Сознание ясное, на осмотр реагирует вяло. Кожа и видимые слизистые очень бледные с желтоватым оттенком. Ушные раковины на просвет желтовато-бледной окраски. В углах рта "заеды". В легких пуэрильное дыхание. Тоны сердца приглушены, ритмичные, на верхушке и над областью крупных сосудов выслушивается систолический шум мягкого тембра. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. Печень +3,0 см ниже реберного края. Селезенка пальпируется у края подреберья, мягко-эластической консистенции. Моча светлая, стул 1-2 раза в день. Зрение и слух не нарушены. Склеры светлые. Менингеальной, общемозговой и очаговой симптоматики не отмечается. Психофизическое развитие соответствует 9-10 мес.

Гемограмма: гемоглобин 54 г/л, эритроциты $2,6 \times 10^{12}/л$, ЦП 0,63, ретикулоциты 2,9%, лейкоциты $7,2 \times 10^9/л$, п/ядерные 2%, с/ядерные 20%, эозинофилы 4%, лимф. 64%, моноциты 10%, СОЭ 14 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет светло-желтый, удельный вес 1010, белок - нет, глюкоза - нет, эпителий плоский - немного, лейкоциты 0-1 в п/з, эритроциты - нет, цилиндры - нет, слизь - немного.

Биохимический анализ крови: общий белок 62 г/л, мочевины 3,2 ммоль/л, билирубин общий 22,5 мкмоль/л, калий 4,3 ммоль/л, натрий 138 ммоль/л, кальций ионизированный 1,0 ммоль/л (норма 0,8-1,1), фосфор 1,2 ммоль/л (норма 0,6-1,6), железо 4,1 мкмоль/л (норма 10,4-14,2), железосвязывающая способность сыворотки 103 мкмоль/л (норма 63,0-80,0), свободный гемоглобин.

Анализ кала на скрытую кровь (трехкратно): отрицательно.

Задание:

1. Перечислите имеющиеся синдромы, укажите ведущий синдром.
2. Оцените результаты дополнительных методов исследования.
3. Обоснуйте и сформулируйте клинический диагноз в соответствии с современной классификацией.
4. Какое дополнительное лабораторно-инструментальное исследование необходимо провести данному ребенку?
5. Этиология и патогенез данного заболевания.
6. Осложнения при данном заболевании, исход.
7. Составьте план диетологической коррекции.

Эталон ответов к задаче 1.

1. Синдром анемии.
2. Снижение показателя гемоглобина, эритроцитов, сывороточного железа
3. Железодефицитная анемия, тяжелая степень.

4. провести калиперометрию, оценить симптомы гиповитаминоза, провести иммунологическое исследование для выявления состояния сывороточных иммуноглобулинов и клеточного иммунитета. определить уровень транспортного железа, уровень ретикулоцитов и уровень гипохромии.
5. Недостаточное поступление микроэлемента с пищей (алиментарный дефицит железа)
6. Снижение интеллекта и познавательных функций организма, снижение иммунологической реактивности, склонность к вирусным и бактериальным инфекциям и их осложнениям.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Основные принципы питания здорового ребенка первого года жизни
2. Состояния, требующие частичного или полного вскармливания ребенка искусственными молочными смесями.
3. Особенности грудного вскармливания ребенка с перинатальным поражением ЦНС
4. Вскармливание недоношенных детей
5. Вскармливание детей родившихся с массой более 2000г. (срок гестации 31 неделя и более)
6. Вскармливание детей родившихся с массой 1500-2000г. (срок гестации 30-33 недели.)
7. Вскармливание детей родившихся с массой. 1001-1500 (ОНМТ срок гестации 28-30 недель)
8. Вскармливание детей родившихся с массой менее 1000 г.ЭНМТ, срок гестации менее 28 недель
9. Питание недоношенных детей после выписки из стационара
10. Введение прикорма преждевременно родившимся детям.и детям с гипотрофией
11. Железодефицитные состояния и их диетологическая коррекция.
12. Лечебное питание при железодефицитной анемии.
13. Рахит в детском возрасте. Антенатальная и постнатальная профилактика рахита диетологическая коррекция.. Специализированные продукты питания.
14. БЭН. Диетологическая коррекция
15. Медикаментозная терапия при тяжелой форме недостаточности питания. Этапность диетологической коррекции
16. Шкалы оценки риска развития недостаточности питания.
17. Функциональные нарушения ЖКТ у детей грудного возраста и их диетологическая коррекция
18. Синдром срыгивания диетологическая коррекция

19. Кишечные колики диетологическая коррекция
20. Функциональные запоры диетологическая коррекция
21. Лечебное питание при пищевой аллергии.
22. Питания и здоровье. Профилактика алиментарно обусловленных заболеваний.
23. Распространенность пищевой аллергии, клинические проявления пищевой аллергии.
24. Основные пищевые аллергены для детей на первом году жизни и в раннем детском возрасте.
25. Основные принципы диетотерапии при пищевой аллергии
26. Диетотерапия к белкам коровьего молока на фоне грудного вскармливания.
27. Питание кормящей мамы при наличие пищевой аллергии к БКМ у ребенка.
28. Выбор смеси при аллергии к белкам коровьего молока
29. Питание детей старше года
30. Диетопрофилактика пищевой аллергии у детей раннего возраста

11. Организационно-педагогические условия реализации программы

11.1 Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказа Минздрава России № 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»,
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
- Приказ Минздрава России №1183н от 24.12.2010г. "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля". Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г..Приказ Минздрава России №923н от 15.11.2012г. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия".". Зарегистрирован в Минюсте России 29.12.2012г. №26482.

11.2 Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей

1. **Клиническая диетология детского возраста** [Текст] : руководство для врачей / Т. Э. Боровик [и др.] ; под ред.: Т. Э. Боровик, К. С. Ладодо. - М. : МИА, 2008. - 606 с. : табл. - Авт. указаны на с. 3. - Библиогр.: с. 571-592 (280 назв.). - ISBN 5-8948-1696-8 (в пер.)
2. Садовникова, И. В. Основы функциональной диагностики и диетотерапии при гастроэнтерологических заболеваниях у детей : учебное пособие, рек. УМО / И. В. Садовникова ; Нижегородская гос. мед. академия. - 119 Нижний Новгород : НГМА, 2007
3. Новиков, П.В. Рахит и наследственные рахитоподобные заболевания у детей: диагностика, лечение, профилактика [Текст] : руководство / П. В. Новиков. - М.: Триада-Х, 2006. - 336 с.
4. Педиатрия. Национальное руководство [Текст]: в 2 т. / Ассоциация медицинских обществ по качеству, Союз педиатров России; редсовет.: А. А. Баранов, Б. М. Блохин, М. Р. Богомильский [и др.]. - Т. 1. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2009

Дополнительная литература:

1. Витамины и микроэлементы в клинической фармакологии / Под ред. Тутельяна В.А., Кукеса В.Г., Фисенко В.П. – М., 2001.
2. Гаппаров М.Г. и др. Генетически модифицированные продукты. Мифы и реальности. – М., 2004. – 64 с.
3. Гриневич В.Б. и др. Синдром раздраженного кишечника. – СПб., 2000.
4. Губергриц Н.Б. Лечение панкреатитов. Ферментные препараты в гастроэнтерологии. – М., 2003.
5. Диетотерапия больных с нарушением пуринового обмена /Под. ред. Л.С. Трофименко. –М.: РМАПО, 1995.
6. Диетотерапия при подагре / Климанова Л.А., Чедия Е.С. – М.: ЦОЛИУВ, 1988.
7. Златкина А.Р. Лечение хронических болезней органов пищеварения. – М.: Медицина, 1994
8. «Клинические лекции по гастроэнтерологии и гепатологии / Под ред. А.В. Калинина, А.И. Хазанова. – М., 2002.
9. Ладодо К.С. Руководство по лечебному питанию детей. – М.: Медицина, 2000.
10. Литвинов А.В. Норма в медицинской практике: Справочное пособие. – М.: Медпрессинформ, 2000.
11. Тутельян В.А., Суханов Б.П., Гаспаров М.М. и др. Организация и госсанэпиднадзор за питанием в лечебно-профилактических учреждениях и диетстоловых: Учебное пособие / Под ред. В.А. Тутельяна – М., 2005. – 240 с.
12. Хендерсон Дж М. Патофизиология пищеварения. – М., 2001.
13. Химический состав российских продуктов питания / Под ред. И.М. Скурихина. – М.: Дели-принт, 2002. Шимановская Н.П. Лечение атерогенных гиперлипидемий. – М., 2001. – 36 с

11.3. Интернет-ресурсы:

1. Сайт журнала «Вопросы современной педиатрии»
2. Профилактика неблагоприятных побочных реакций: врачебная тактика рационального выбора и применения лекарственных средств [Электронный ресурс] : руководство / под ред. Н. В. Юргеля, В. Г. Кукеса. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 448 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414323.html>
3. Базовая помощь новорождённому - международный опыт [Электронный ресурс] / под ред. Н.Н. Володина, Г.Т. Сухих; науч. ред. Е.Н. Байбарина, И.И. Рюмина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 208 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970408865.html>
4. Болезнь Ниманна-Пика тип С [Электронный ресурс] методическое пособие / С. В. Михайлова, Е. Ю. Захарова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 48 с. - Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429969.html> 9. Гагаев, Ч. Г. Патология пуповины [Электронный ресурс] руководство / Ч.Г. Гагаев; под ред. В.Е. Радзинского. – М.: 2011. – 196 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970415993.html>

4. Манухин, И. Б. Пропедевтика пренатальной медицины [Электронный ресурс]: руководство для врачей / И. Б. Манухин, Л. В. Акуленко, М. И. Кузнецов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 320 с.- Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432495.html>

Библиотека БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
AnnualReviewsSciencesCollection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of Medicine National Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Электронная медицинская библиотека. Консультант врача	http://www.rosmedlib.ru
Федеральная электронная медицинская библиотека	http://www.femb
Периодические издания	
Science Journals	http://www.sciencemag.org
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org

12. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

12.1. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1	мультимедиапроекторы	4
2	компьютеры	14
3	интерактивная доска	1
5	Манекены-тренажеры	5

12.2 Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь	Кол-во посадочных мест
-------	----------------------	--------------------	---------	------------------------

1.	Учебный модуль «Болезни органов пищеварения у детей»	РДКБ	13,8м ²	7
2.	Учебный модуль «Физиологи и патология новорожденных детей»	р/д №8	15м ²	7
3.	Учебный модуль «Болезни ЖКТ и почек»	РДКБ	15 м ²	12
4	Учебный модуль «Диетология»	Д/п №2	14 м ²	15
5	Учебный модуль «Медико-социальная помощь детям и подросткам»	Д/п № 2	12 м ²	15

12.3 Учебные помещения

№ п/п	Перечень помещений	Площадь в кв. м.
1.	Кабинет заведующего кафедрой (РДКБ)	18,9 м ²
2.	Учебная комната проф. Дружининой Н.А. (ул. Ленина,39)	11,4 м ²
3.	Учебная комната доц. Ширяевой Г.П.(РДКБ)	12,2 м ²
4.	Конференц-зал в поликлинике №2 (ул. Ленина,39)	36,1м ²
5.	Учебная комната доц. Шагаровой С.В. (ул. Ленина,39)	10,8м ² .
6.	Учебная комната проф. Ахметовой Р.А.(РДКБ)	15кв.м
7.	Лаборатория (РДКБ)	10,7 м ²
8.	Учебная комната доцента Салимовой Л.Я.(роддом №8)	15 кв.м.
9.	Малый и большой конференц-залы в ГБУЗ РДКБ	271,3 м ²
11.	Учебная комната доц. Ахметшина Р.З.	22,0м ²
12.	Учебная комната доцента Байковой Г.В.	13,8 м ²
13.	Учебная комната доц. Имаевой Л.Р.	16,5 м ²
14.	Учебная комната асс. Семавиной Л.Ю.	32,6 м ²
15	Компьютерный класс	22,5 м ²
15.	Тренажерный класс	12,3 м ²
16	Пресс-центр (для дистанционного обучения)	56,0 м ²
	Всего:	577,1м²

Общая площадь помещений для преподавания составляет 577,1 кв. м.

На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке в 30 человек) составляет 19,2 кв.м.

12.4 Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество комн.	Количество коек	Площадь в кв. м.
1.	Дневной стационар детской поликлиники №2	9	20	176,1 кв. м.
2	Роддом №8	50	60	420 кв.м.
3	Палаты больных в отделениях ДРКБ		725	38 340 кв.м
	Итого		220	38936,1 кв. м.

Общая площадь помещений для преподавания составляет 577,1 кв. м.

На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке в 30 человек) составляет 19,2 кв.м.

13. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Педиатрия,	Ахметшин Рустем Закиевич	к.м.н. доцент	РДКБ, главный врач	БГМУ, зав. кафедрой
2	Педиатрия, диетология детского возраста	Дружинина Наталья Анатольевна	Д.м.н. профессор	БГМУ, профессор	Председатель НАДН по РБ
3	Яхина Р.М	--	ассистент	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ	

14. Основные сведения о дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «ПИТАНИЕ ЗДОРОВЫХ И БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ»

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	ДПП НМО « Питание здоровых и больных детей и подростков »
	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 часов, том числе 18 часов аудиторных занятий
	Варианты обучения	Очно-заочная с включением дистанционно обучающихся технологий и стажировки

Вид выдаваемого документа после завершения обучения	удостоверение
Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Необходимо высшее профессиональное образование по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Педиатрия" или профессиональная переподготовка по специальности "Педиатрия" при наличии послевузовского профессионального образования по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)"; Сертификат специалиста по специальности "Педиатрия"; без предъявления требований к стажу работы.
Категории обучающихся	врач-педиатр, врач-педиатр участковый, врач-педиатр городской (районный), врач общей практики, врач-диетолог.
Структурное подразделение, реализующее программу	Кафедра педиатрии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
Контакты	(3472)29-08-00*3-76; Kafedra-pediatrii-ipo@mail.ru
Предполагаемый период начала обучения	По плану ИДПО БГМУ (1 раз в квартал)
Основной преподавательский состав	Проф. Н.А.Дружинина., доц. Салимова Л.Я., асс.Яхина Р.М
Аннотация	Учеба врача-педиатра направлена на углубление профессиональных компетенций, формирования клинического мышления, индивидуальную выработку новых практических навыков, повышение уровня готовности к самостоятельной врачебной деятельности по вопросам организации питания у детей в различные возрастные периоды жизни. Обучение на цикле включает курс слайд-лекций с последующим тестированием по профилактике алиментарно-зависимых болезней детского и подросткового возраста и лечению заболеваний у детей с использованием знаний по диетотерапии. На практических занятиях отрабатываются способы расчета питания и подсчета калорийности блюд, в том числе для недоношенных детей. Для проведения стажировки используется база отделения патологии новорожденных, эндокринологического и гастроэнтерологического отделений РДКБ, где слушатели участвуют в обходах больных с разбором клинических случаев болезни.

	<p>Цель и задачи программы</p>	<p>Цель: Получение врачами-педиатрами современных знаний по вопросам организации питания при различных заболеваниях и в возрастные периоды жизни детей и подростков.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Освоение новых данных по этиологии, патогенезу, диагностике, лечению и профилактике алиментарно-зависимых заболеваний у детей и подростков на основе национальной программы по питанию РФ; • Овладение современными методами исследования нутритивного статуса; • Совершенствование знаний и навыков по профилактике алиментарно-зависимых заболеваний у детей и подростков; • Знакомство с современным состоянием вопросов диетотерапии при заболеваниях органов пищеварения, аллергической патологии и эндокринных болезнях у детей и подростков. • Учитывая контингент слушателей, планируется включить в программу вопросы особенностей диетотерапии у детей с патологией органов пищеварения, аллергопатологией и эндокринных болезней у детей и подростков
	<p>Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества</p>	<p>Освещение вопросов межведомственного взаимодействия, новых методов диагностики, лечения и профилактики, при алиментарно-зависимых заболеваниях у детей и подростков. Проведение очной части в виде стажировки на базе профильного отделения РДКБ.</p>
	<p>Дополнительные сведения</p>	

ВЫПИСКА

из протокола № от 22 . 12 . 2016г.

заседания УМС ИДПО

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»

Минздрава РФ

Слушали: обсуждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «Питание здоровых и больных детей и подростков» по специальности «педиатрия» (36 часов), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО зав. кафедрой Ахметшиным Р.З., профессором Н.А.Дружининой

Постановили:

Одобрить и передать дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования врачей «Питание здоровых и больных детей и подростков» по специальности «педиатрия» (36 часов), подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО зав. кафедрой Ахметшиным Р.З., профессором Н.А.Дружининой на утверждение Ученого совета ИДПО.

Председатель УМС ИДПО

д.м.н., профессор

Викторов В.В.

Секретарь УМС ИДПО

к.ф.н., доцент

Федотова А.А.

ВЫПИСКА

из протокола № от « » декабря 2016г.
Заседания кафедры педиатрии ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский
государственный медицинский университет» Минздрава РФ

Слушали: обсуждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «Питание здоровых и больных детей и подростков» по специальности «педиатрия» (36 часов), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО зав. кафедрой Ахметшиным Р.З., профессором Н.А.Дружининой, .

Постановили:

Одобрить и передать дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования врачей «Питание здоровых и больных детей и подростков» по специальности «педиатрия» (36 часов), подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО зав. кафедрой Ахметшиным Р.З., профессором Н.А.Дружининой на рассмотрение в УМС ИДПО.

Зав. кафедрой педиатрии
ИДПО

Р.З. Ахметшин

Секретарь

Ю.В.Шайхутдинова

ВЫПИСКА

из протокола № 9 от 22.12.2016г.

заседания Ученого совета ИДПО

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»

Минздрава РФ

Слушали: утверждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «Питание здоровых и больных детей и подростков» по специальности «педиатрия» (36 часов), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО зав. кафедрой Ахметшиным Р.З., профессором Н.А.Дружининой .

Постановили:

Утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования врачей «Питание здоровых и больных детей и подростков» по специальности «педиатрия» (36 часов).

Председатель

Викторов В.В.

Секретарь

Ширяева Г.П.