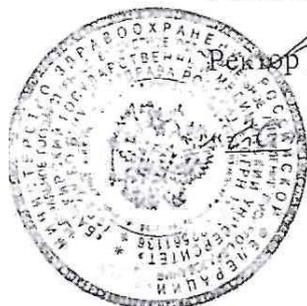


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ С КУРСОМ ИДПО

УТВЕРЖДАЮ



Ректор

В.Н. Павлов

декабрь 2021 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПЕРВИЧНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ ПО  
СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Диетология»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 576 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Уфа

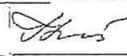
2021 г.

Дополнительная профессиональная программа первичной переподготовки врачей «Диетология» является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

При разработке дополнительной профессиональной программы первичной переподготовки по специальности «Диетология» в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании 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 Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 года N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки";
  - Приказ Минздравсопразвития России от 23.07.2010 г. №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 г. № 18247)
  - Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1076 31.08.34
  - Государственный образовательный стандарт послевузовской профессиональной подготовки специалистов с высшим медицинским образованием по специальности «Диетология» Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 2 июня 2021 г. N 359н

Дополнительная профессиональная программа первичной переподготовки врачей по специальности «Диетология» одобрена на заседании кафедры педиатрии с курсом ИДПО протокол № 11 от « 30 » 12 2021 г.,

Заведующий кафедрой  Р.З.Ахметшин  
Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей утверждена Ученым Советом ИДПО БГМУ протокол № 9 от « 3 » 12 2021 г., председатель,

д.м.н. профессор  В.В. Викторов

**Разработчики:**

Профессор кафедры педиатрии ИДПО, д.м.н.

Дружинина Н.А.

Профессор кафедры педиатрии ИДПО, д.м.н.

Ширяева Г.П.

**Рецензенты:** Профессор кафедры госпитальной педиатрии с курсом последипломного образования

ФГОУ ВО Астраханская ГМУ МЗ РФ д. м. н., профессор Г.Р.Сагитова

Председатель РОО по развитию Педиатрии в РБ «РОПБ»

Л.В.Яковлева

**СОДЕРЖАНИЕ**  
**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ**  
**ПРОГРАММЫ ПЕРВИЧНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ**  
**по специальности «Диетология»**

<b>1</b>	<b>Титульный лист</b>
<b>2</b>	<b>Лист согласования программы</b>
<b>3</b>	<b>Лист дополнений и изменений</b>
<b>4</b>	<b>Состав рабочей группы</b>
<b>5</b>	<b>Пояснительная записка</b>
<b>6</b>	<b>Цель и задачи</b>
<b>7</b>	<b>Требования к итоговой аттестации</b>
<b>8</b>	<b>Планируемые результаты обучения</b>
<b>9</b>	<b>Учебный план</b>
<b>10</b>	<b>Календарный учебный график</b>
<b>11</b>	<b>Формы аттестации</b>
<b>12</b>	<b>Рабочие программы учебных модулей</b>
<b>13</b>	<b>Организационно-педагогические условия реализации программы</b>
<b>14</b>	<b>Реализация программы в форме стажировки</b>
<b>15</b>	<b>Основные сведения о программе</b>

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

ДПП первичной переподготовки врачей по специальности «Диетология»

(срок освоения 576 академических часа)

### СОГЛАСОВАНО:

Проректор по  
региональному развитию  
здравоохранения, директор  
института последипломного  
образования

20.12.2021

(дата)



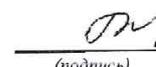
(подпись)

В.В.Викторов

Заместитель директора  
института последипломного  
образования по учебно-  
методической работе:

20.12.2021

(дата)



(подпись)

Г.Я.Хисматуллина

Заведующий кафедрой:

20.12.2021

(дата)



(подпись)

Р.З.Ахметшин

### 3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

ДПП первичной переподготовки врачей по специальности «Диетология»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

**4. Состав рабочей группы  
по разработке ДПП первичной переподготовки врачей по специальности  
«Диетология»**

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Дружинина Наталья.Анатольевна.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры педиатрии с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Ширяева Галина .Павловна.	Д.м.н., доцент	Профессор кафедры педиатрии с курсом ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

## 5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Цель ДПП Профессиональной переподготовки врачей по специальности «Диетология», заключается в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации<sup>1</sup>.

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения – 576 академических часов.

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения, включающие цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы<sup>2</sup>.

1.2. Реализация Программы осуществляется в рамках образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам и направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей врачей, качественное расширение области знаний, умений и навыков, востребованных при выполнении нового вида профессиональной деятельности по специальности «диетология».

На обучение по программе могут быть зачислены врачи с высшим медицинским образованием по одной из специальностей – ВПО специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия.

Подготовка в ординатуре по специальности "Диетология"

Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности. Должности:

Врач-диетолог; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-диетолог

1.3. Программа разработана на основании профессионального стандарта, квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «диетология», требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

1.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела модуля (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы.

1.5. В Программе предусмотрен перечень необходимых знаний, умений и навыков медицинских работников с высшим образованием по специальности «Диетология», составляющих основу профессиональных компетенций.

---

<sup>1</sup>Часть 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, №53, ст. 7598; 2016, №1, ст. 24, 72; 2016, №27, ст. 4223) (далее – Федеральный закон №273-ФЗ).

<sup>2</sup> Пункт 9 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. №499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013 г., регистрационный №29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. №1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный №31014) (далее – Порядок).

1.6. Для получения профессиональных компетенций, необходимых врачам для оказания медицинской помощи по профилю «Диетология», в Программе отводятся часы на практические занятия (далее - ПЗ).

ПЗ состоят из двух компонентов:

1) ПЗ, направленные на закрепление имеющихся общепрофессиональных умений и навыков;

2) ПЗ, направленные на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Для получения компетенции, необходимой для оказания медицинской помощи по профилю «Диетология», в Программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

1.7. Планируемые результаты обучения направлены на получение новых компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи по профилю «Диетология».

1.8. Учебный план определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские занятия (далее – СЗ), практические занятия (далее – ПЗ)), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

1.9. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий:  
- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы в медицинских организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Диетология», соответствующие требованиям Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы<sup>3</sup>.

1.10. Программа может реализовываться частично в форме стажировки<sup>4</sup>. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы, и приобретения новых компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи по профилю «Диетология». Характер стажировки определяется образовательными организациями, реализующими Программы, с учетом содержания Программы и предложений организаций, направляющих врачей на стажировку.

1.11. Программа может реализовываться организацией, осуществляющей обучение, как самостоятельно, так и посредством сетевой формы<sup>5</sup>.

1.12. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным

---

<sup>3</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. №1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный №20237).

<sup>4</sup> Часть 12 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, №53, ст. 7598; 2016, №1, ст. 24, 72; №27, ст. 4223).

<sup>5</sup> Статья 15 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, №53, ст. 7598).

планом.

1.13. При реализации Программы проводится текущий контроль (далее – ТК) и аттестация. Аттестация осуществляется для проверки правильности поэтапного формирования знаний и практических умений у обучающегося и оценки соответствия их теоретической и практической подготовки целям Программы.

1.14. ТК осуществляется в форме собеседования, опроса, тестирования проверки правильности формирования практических умений.

1.15. Аттестация проводится в следующих формах: промежуточная и итоговая аттестация. Для проведения аттестации используются фонды оценочных средств и контрольно-измерительные материалы (ситуационные задачи, чек-листы), позволяющие оценить степень достижения обучающимся запланированных результатов обучения по Программе.

Промежуточная аттестация (далее – ПА) по отдельным разделам Программы осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач. Итоговая аттестация (далее – ИА) по обучающей Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-диетолога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

1.16. Осуществление текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся, установление их форм, периодичности и порядка проведения относится к компетенции организации, осуществляющей образовательную деятельность.

1.17. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедший итоговую аттестацию обучающийся получает документ о дополнительном профессиональном образовании – диплом о профессиональной переподготовке<sup>6</sup>.

## **6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ**

**Цель и задачи** программы ДПП профессиональной переподготовки врачей по специальности «Диетология» – овладеть теоретическими знаниями и практическими знаниями и навыками по актуальным вопросам диетологии для работы в должности врача-диетолога освоении и совершенствовании профессиональных компетенций, необходимых для работы врачом-диетологом.

Задачей цикла ДПП профессиональной переподготовки врачей по специальности «Диетология» является послевузовское обучение врачей – диетологов для организации лечебного питания при проведении профилактики, лечения и медицинской реабилитации пациентов

Эффективность обучения зависит от цели обучающегося, уровня его подготовки, предшествующего клинического опыта и технологий обучений. Программа предназначена для врачей амбулаторно-поликлинического звена, врачей санаториев, курортов, и стационаров города и села. Учеба врача-диетолога направлена на освоении профессиональных знаний, умений по диетологии, формирования клинического мышления, выработку практических навыков, повышение уровня готовности к самостоятельной врачебной деятельности при различной патологии у детей и взрослых пациентов. За время обучения на кафедре врач также совершенствует навыки современной диагностики различной патологии, обследования, оказания диетологической помощи при алиментарно-зависимой патологии ..

**Задачи практической части:** программы ДПП ПП врачей по специальности «Диетология».

1. Назначать лечебные диеты (стандартные, специальные или персонализированные), в том числе определять необходимость дополнительного применения специализированной пищевой продукции диетического лечебного питания, не входящих в состав стандартных лечебных диет

---

<sup>6</sup> Часть 10 статьи 60 Федерального закона №273-ФЗ.

2. Определение индивидуальных пищевых потребностей пациента, в том числе в дополнительном питании.
3. Консультация пациентов по вопросам лечебного и здорового питания.
4. Расчеты питания по ингредиентам для лечебной диеты (стандартной, специальной или персонализированной) Проводить оздоровительные и санитарно-просветительные мероприятия для населения с учетом возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни
5. Разрабатывать и рекомендовать программы лечебного и профилактического питания
6. Совершенствовать умения и владения для своевременной диетотерапии наиболее распространенных форм алиментарного ожирения или недостаточности питания у взрослых и у детей;
7. Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы здорового питания
8. Оценивать эффективность и безопасность включения специализированных продуктов, в том числе смесей белковых композитных сухих и витаминно-минеральных комплексов, при проведении реабилитационных мероприятий у пациентов с социально значимыми и алиментарно-зависимыми заболеваниями;

**Задачи теоретической части:**

1. Сформировать клиническое мышление, определяемое способностью к анализу медицинской и социальной информации, применительно к специальности; дать знания и необходимые навыки для оказания в полном объеме медицинской помощи при urgentных состояниях; сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии
2. Принципы организации лечебного питания пациентов с учетом клинико-статистических групп заболеваний. Принципы составления перечня блюд лечебного питания, карточек-раскладок, семидневного меню стандартных, специальных и персонализированных диет. распространенность и структура алиментарно-зависимой патологии
3. Нормативов и правил оценки эффективности диетотерапии и качества лечения ожирения и метаболического синдрома
4. На всех этапах лечения (стационарном, санаторном, амбулаторном) диетическая терапия должна быть дифференцированной в зависимости от течения, тяжести и стадии процесса, наличия осложнений
5. Индивидуализация химического состава диеты за счет включения в рацион диетических (лечебных и профилактических) пищевых продуктов, смесей белковых композитных сухих, специализированных смесей для энтерального питания и биологически активных добавок (БАД) к пище
6. Определение индивидуальных пищевых потребностей пациента, в том числе в дополнительном питании. Консультация пациентов по вопросам лечебного и здорового питания. Назначение лечебной диеты.

**Категории обучающихся** Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в ординатуре по специальности "Диетология или Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия", подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия", "Гастроэнтерология", и дополнительное профессиональное с ВПО врачи по специальности Врач-педиатр,; Врач-терапевт,; врач-гастроэнтеролог

**Трудоемкость освоения программы** 576 академических часов, в том числе 576 з.е.

## Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
с отрывом от работы, возможно с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения	6	6	576 часов (4,0 мес.)

## 7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1.Итоговая аттестация по ДПП повышения квалификации врачей по специальности «Диетология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-диетолога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом ДПП повышения квалификации врачей по специальности «Диетология».

3. Лица, освоившие ДПП повышения квалификации врачей по специальности «Диетология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании диплом о профессиональной переподготовке.

**Документ, выдаваемый после завершения обучения.** Лицам, успешно освоившим соответствующую ДПП первичной переподготовки и прошедшим итоговую аттестацию, выдается диплом о профессиональной переподготовке врача-диетолога.

## 8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ 8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки по специальности «Диетология»

### 8.1. Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ДПП ПП по диетологии, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ДПП ПП по диетологии, являются: физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие ДПП ПП по специальности «Диетология»: профилактическая; диагностическая; лечебная; реабилитационная; психолого-педагогическая; организационно-управленческая.

Выпускник, освоивший программу ДПП ПП по специальности «Диетология» готов решать следующие профессиональные задачи: профилактическая деятельность: предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья; диагностическая деятельность: диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение медицинской экспертизы; лечебная деятельность: оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации; реабилитационная деятельность: проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; психолого-педагогическая деятельность: формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; организационно-управленческая деятельность: применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений; организация проведения медицинской экспертизы; организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях; создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности.

*(Характеристика новой квалификации оформляется на основе утвержденных профессиональных стандартов/квалификационные требования по справочнику/ФГОС по ординатуре).*

## **8.2. Квалификационные требования**

Повышение квалификации и профессиональная переподготовка врачей организуются в соответствии с квалификационными требованиями, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный №39438) с изменениями.), На цикл могут быть зачислены специалисты имеющие

Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"  
Подготовка в ординатуре по специальности "Диетология"

Профессиональная переподготовка по специальности "Диетология" при наличии п интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейна: "Педиатрия", "Терапия", "Гастроэнтерология", "Эндокринология"

Врач-диетолог; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-диетолог

Обобщенная трудовая функция: Оказание медицинской помощи по профилю "диетология" входящих в профессиональный стандарт согласно (функциональная карта вида профессиональной деятельности) Государственный образовательный стандарт послевузовской профессиональной подготовки специалистов с высшим медицинским образованием по специальности «Диетология Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 2 июня 2021 г. N 359н

### **8.3. Характеристика профессиональных компетенций врача-Диетолога , подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Диетология»**

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

#### **универсальными компетенциями:**

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

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

**Общекультурные компетенции**, которые характеризуются способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности;

- способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов;
- способностью и готовностью использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции;
- способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.
- **профилактическая деятельность:**
- –готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у взрослых у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- –готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами (ПК-2);
- –готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- –готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья пациентов (ПК-4);
- **диагностическая деятельность:**

- –готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- **лечебная деятельность:**
- –готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании диетологической медицинской помощи (ПК-6);
- –готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
- **–реабилитационная деятельность:**
- –готовность к применению природных диетических лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- **психолого-педагогическая деятельность:**
- –готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- **–организационно-управленческая деятельность:**
- –готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- –готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- –готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

#### **8.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача-Диетолога, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Диетология»:**

	<b>Трудовая функция</b>	<b>Знания</b>	<b>Умения</b>	<b>Трудовые действия</b>
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у взрослых у детей и	Проведение работ по организации лечебного питания в медицинской организации А/01.8 Диагностика заболеваний и (или) состояний у пациентов с целью формирования плана диетотерапии А/02.8	Метод экспертизы историй болезни на соответствие назначаемых диет и этапности диетотерапии. Методы контроля за объемом потребностей в пищевых продуктах, в том числе специализированных, входящих в состав норм лечебного питания (смесей белковых композитных сухих, витаминно-минеральных комплексов	Формировать перечень лечебных рационов питания Формировать перечень лечебных блюд, подготавливать карточки-раскладки лечебных блюд, составлять семидневное меню стандартных, специальных и персонализированных диет Контролировать качество продуктов при их поступлении на склад и пищеблок; правильность хранения запаса продуктов. Методы организации производственного контроля работы пищеблока	Организация лечебного питания пациентов с учетом клинко-статистических групп Проведение санитарно-просветительной работы по пропаганде здорового и лечебного питания среди сотрудников медицинской организации и пациентов. Контроль за имеющимся в медицинской организации объемом продуктов, в том числе специализированных продуктов, входящих в нормы

<p>подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленные на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p>				<p>лечебного питания: смесей белковых композитных сухих и витаминно-минеральных комплексов</p>
<p><b>ПК-2</b> готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами (ПК-2);</p>	<p>Назначение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения А/05.8</p>	<p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики у пациентов с выявленными хроническими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с выявленными алиментарно-зависимыми заболеваниями, хроническими заболеваниями, в развитии которых ведущую роль играет алиментарный фактор</p>	<p>Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями, имеющими факторы риска нарушения питания. Оценивать эффективность и безопасность включения специализированных продуктов, в том числе смесей белковых композитных сухих и витаминно-минеральных комплексов, при проведении реабилитационных мероприятий у пациентов с социально значимыми и алиментарно-зависимыми заболеваниями</p>	<p>Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела и в организациях для детей-сирот и детей, оставленных без попечения родителей. Оценка эффективности профилактической работы с населением</p>
<p>ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении</p>	<p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме А/07.8</p>	<p>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p>	<p>Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) потенциально обратимого характера на фоне отсутствия признаков смерти мозга), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание</p>

радиационно й обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайны х ситуациях (ПК-3);				медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) потенциально обратимого характера на фоне отсутствия признаков смерти мозга)
готовность к применению социально-гигиенически х методик сбора и медико-статистическ ого анализа информации о показателях здоровья пациентов (ПК-4);	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала А06/8	Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "диетология Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии	Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Проведение работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности Проведение работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности
готовность к определению у пациентов патологическ их состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологическ их форм в соответствии с Международ ной статистическ ой классификац ией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)	Диагностика заболеваний и (или) состояний у пациентов с целью формирования плана диетотерапии А 02.8	Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при патологии Медицинские показания и противопоказания к использованию современных методов диагностики Клиническая картина нарушений пищевого статуса, требующих проведения энтерального и (или) парентерального питания	Интерпретировать и анализировать информац ию, полученную от пациентов (их законных представителей или лиц, осуществляющих уход за пациентом) при проведении консультирования. Использовать компьютерные программы оценки фактического питания, диагностического тестирования для выявления нарушений пищевого поведения, расчета индивидуальных лечебных рационов	Проведение первичного осмотра пациентов с оценкой состояния питания пациента. Определение индивидуальных пищевых потребностей пациента, в том числе в дополнительном питании Назначение лечебной диеты (стандартной, специальной или персонализированной
готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся	Назначение лечебного питания пациентам при заболеваниях и	Нормы лечебного питания Стандарты оказания медицинской помощи пациентам с острыми и хроническими	Применять лечебные диеты для проведения лечебного питания пациентов различных клинико-	Разработка лечебных рационов с учетом необходимой белковой

<p>я в оказании диетологической медицинской помощи (ПК-6);</p>	<p>(или) состояниях, контроль его эффективности и безопасности, в том числе при оказании паллиативной медицинской помощи А/03.8</p>	<p>заболеваниями и при оказании паллиативной медицинской помощи Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с острыми и хроническими заболеваниями и при оказании паллиативной медицинской помощи</p>	<p>статистических групп заболеваний, в том числе при оказании паллиативной медицинской помощи Обосновывать выбор лечебной диеты (стандартной, специальной, персонализированной) для пациентов с острыми и хроническими заболеваниями и при оказании паллиативной медицинской помощи</p>	<p>коррекции специализированными продуктами смесями белковыми композитными сухими и эффективной витаминизации на основе оценки пищевого статуса пациента Назначение лечебного питания пациентам с острыми и хроническими заболеваниями и при оказании паллиативной медицинской помощи с учетом нарушений пищевого статуса и потребности в основных пищевых веществах</p>
<p><b>ПК-8</b> готовность к применению природных диетических лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Проведение и контроль эффективности лечебного питания при санаторно-курортном лечении, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов А/04.8</p>	<p>Оценивать эффективность и безопасность лечебного питания при проведении санаторно-курортного лечения Проводить работу по реализации лечебного питания при реабилитации инвалидов Оценивать эффективность и безопасность включения специализированных пищевых продуктов, в том числе смесей белковых композитных сухих и витаминно-минеральных комплексов при проведении реабилитационных мероприятий у пациентов с социально-значимыми и алиментарно-зависимыми заболеваниями</p>	<p>Порядок оказания медицинской помощи по профилю "диетология" Порядок организации санаторно-курортного лечения Принципы лечебного питания при проведении реабилитации пациентов Основные принципы лечебного питания при проведении реабилитационных мероприятий (медицинских, социальных, профессиональных, психологических) Механизм воздействия лечебного питания при проведении реабилитационных мероприятий на организм пациентов Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебного питания при проведении мероприятий по реабилитации Медицинские показания</p>	<p>Составление плана лечебного питания при проведении санаторно-курортного лечения Проведение лечебного питания при санаторно-курортном лечении Направление пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий при санаторно-курортном лечении Составление и мониторинг выполнения плана мероприятий по санаторно-курортному лечению пациентов в части назначения лечебного питания Определять медицинские показания для проведения лечебного питания при санаторно-курортном лечении Оценивать эффективность и безопасность лечебного питания при проведении санаторно-курортного лечения Разрабатывать план лечебного питания при проведении реабилитационных мероприятий для пациентов Назначать диетотерапию при проведении санаторно-курортного лечения Организовывать лечебное питание при проведении санаторно-курортного лечения Определять медицинские показания для</p>

			<p>для назначения санаторно-курортного лечения</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к проведению мероприятий санаторно-курортного лечения</p> <p>Методы оценки эффективности и безопасности включения специализированных пищевых продуктов, в том числе сухих белковых композитных смесей и витаминно-минеральных комплексов при проведении реабилитационных мероприятий у пациентов с социально</p>	<p>ления пациентов к специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при назначении индивидуальной программы реабилитации или индивидуальной программы реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи (в том числе высокими технологиями оказания медицинской помощи) по профилям оказания медицинской помощи, с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p>
<p><b>ПК-9</b></p> <p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Назначение лечебного питания пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контроль ее эффективности и безопасности А/03.8</p>	<p>Назначение лечебного питания пациентам с острыми и хроническими заболеваниями с учетом нарушений пищевого статуса и потребности в основных пищевых веществах</p> <p>Анализ нарушений пищевого статуса, расчет оценки индекса массы тела</p> <p>Расчет индивидуальных пищевых потребностей пациента, в том числе в дополнительном питании</p> <p>Расчет алиментарных рисков развития хронических заболеваний</p> <p>Назначение дополнительной белковой коррекции пациентам с белково-энергетической недостаточностью</p> <p>Оценка эффективности и безопасности специализированных пищевых продуктов, в том числе смесей белковых композитных сухих</p> <p>Оценка эффективности и безопасности витаминизации лечебных рационов, в том числе витаминно-минеральных комплексов</p> <p>Оценка результата лечебного питания и коррекции нарушений пищевого статуса, профилактика алиментарно-зависимых заболеваний</p>	<p>Стандарты оказания медицинской помощи пациентам с острыми и хроническими заболеваниями</p> <p>Федеральные клинические рекомендации (протоколы) оказания медицинской помощи пациентам с острыми и хроническими заболеваниями</p> <p>Основы законодательства о здравоохранении и нормативно-правовые документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения</p> <p>Современные методы лечебного питания взрослых и детей, энтерального и парентерального питания, оценка пищевого статуса</p> <p>Правила назначения основных стандартных диет, специальных и персонализированных диет с показаниями и противопоказаниями к их назначению</p> <p>Принципы и методы</p>	<p>Разработка лечебных рационов с учетом необходимой белковой коррекции специализированными пищевыми продуктами смесями белковыми композитными сухими и эффективной витаминизации на основе оценки пищевого статуса пациента</p> <p>Составление перечня лечебных блюд, подготовка карточек-раскладок лечебных блюд, составление семидневного меню стандартных, специальных и персонализированных диет</p> <p>Проведение работ по определению перечня лечебных рационов</p> <p>Проведение работ по составлению перечня лечебных блюд, подготовка карточек-раскладок лечебных блюд, составление семидневного меню стандартных и специальных диет</p>

		Участие в работе медико-генетических консультаций по вопросам назначения лечебного питания детям с орфанными заболеваниями	белковой коррекции лечебных рационов смесями белковыми композитными сухими; показания и противопоказания; нормы введения в лечебный рацион смесей белковых композитных сухих	
ПК-10– готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Назначение лечебного питания пациентам при оказании паллиативной помощи КодА/04.8	<p>Применять принципы и методы лечебного питания</p> <p>Обосновывать выбор лечебного рациона (стандартного, специального, персонализированного), энтерального и парентерального питания для пациентов, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями</p> <p>Определять оптимальную последовательность лечебного питания в зависимости от стадии заболевания, фазы (обострения, ремиссии) у пациентов, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями</p> <p>Назначать лечебное питание пациентам, страдающим неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, анализировать эффективность лечебного питания</p> <p>Проводить мониторинг эффективности и безопасности лечебного питания у пациентов, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями</p> <p>Назначать коррекцию нарушений пищевого статуса при проведении лечебного питания с применением специализированных пищевых продуктов смесей белковых композитных сухих и витаминно-минеральных комплексов</p> <p>Разрабатывать план нутритивной поддержки</p>	<p>Разработка лечебных рационов с учетом необходимой белковой коррекции специализированными пищевыми продуктами смесями белковыми композитными сухими и эффективной витаминизации на основе оценки пищевого статуса пациента</p> <p>Проведение работ по составлению перечня лечебных блюд, подготовка карточек-раскладок лечебных блюд, составление семидневного меню стандартных, специальных и персонализированных диет</p> <p>Оценка эффективности и безопасности лечебных рационов, в том числе применяемых в лечебном питании специализированных пищевых продуктов и БАД к пище</p> <p>Оценка эффективности и безопасности энтерального и парентерального питания</p> <p>Назначение лечебного рациона (стандартной, специальной или персонализированной диеты), энтерального и парентерального питания с учетом нарушений пищевого статуса и потребности в основных пищевых веществах</p> <p>Анализ нарушений пищевого статуса, расчет оценки индекса массы тела</p> <p>Расчет индивидуальных пищевых потребностей пациента, в том числе в дополнительном питании</p> <p>Назначение дополнительной белковой коррекции пациентам с белково-энергетической недостаточностью</p> <p>Оценка эффективности и безопасности специализированных</p>	<p>Разработка лечебных рационов с учетом необходимой белковой коррекции специализированными пищевыми продуктами смесями белковыми композитными сухими и эффективной витаминизации на основе оценки пищевого статуса пациента</p> <p>Проведение работ по составлению перечня лечебных блюд, подготовка карточек-раскладок лечебных блюд, составление семидневного меню стандартных, специальных и персонализированных диет</p> <p>Оценка эффективности и безопасности лечебных рационов, в том числе применяемых в лечебном питании специализированных пищевых продуктов и БАД к пище</p> <p>Оценка эффективности и безопасности энтерального и парентерального питания</p> <p>Назначение лечебного рациона (стандартной, специальной или персонализированной диеты), энтерального и парентерального питания с учетом нарушений пищевого статуса и потребности в основных пищевых веществах</p> <p>Анализ нарушений пищевого статуса, расчет оценки индекса массы тела</p> <p>Расчет индивидуальных пищевых потребностей пациента, в том числе в дополнительном питании</p> <p>Назначение дополнительной белковой коррекции пациентам с белково-энергетической недостаточностью</p> <p>Оценка эффективности и безопасности специализированных</p>

		пациентов,	дополнительной белковой коррекции пациентам с белково-энергетической недостаточностью Оценка эффективности и безопасности специализированных пищевых продуктов, в том числе смесей белковых композитных сухих Оценка эффективности и безопасности витаминизации лечебных рационов, в том числе витаминно-минеральных комплексов Оценка результата лечебного питания и коррекции нарушений пищевого статуса пациентов при оказании паллиативной помощи Применять оптимальные лечебные рационы при оказании паллиативной помощи	пищевых продуктов, в том числе смесей белковых композитных сухих Оценка эффективности и безопасности витаминизации лечебных рационов, в том числе витаминно-минеральных комплексов Оценка результата лечебного питания и коррекции нарушений пищевого статуса пациентов при оказании паллиативной помощи Применять оптимальные лечебные рационы при оказании паллиативной помощи
(ПК-11) готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала КодА/07.8	Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья населения Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "диетология", в том числе в форме электронного документа Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "диетология" Методы контроля правильности ведения документации медицинской сестрой диетической	Составление плана работы и отчета о своей работе Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Использование медицинских информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Контроль правильности ведения документации медицинской сестрой диетической Составлять план работы и отчет о своей работе Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного

				документа
--	--	--	--	-----------

## 9. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Диетология»

**Цель:** Овладеть в полном объеме теоретическими знаниями и практическими навыками по всем вопросам диетологии для самостоятельной работы в должности врача-диетолога. Углубленное изучение диетологии, систематизация и совершенствование имеющихся знаний, умений, навыков, которые необходимы диетологу

Задачей цикла ДПП профессиональной переподготовки врачей по специальности «Диетология» является послевузовское обучение врачей –диетологов для организации лечебного питания при проведении профилактики, лечения и медицинской реабилитации пациентов

**Категория обучающихся:** Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в ординатуре по специальности "Диетология\_или Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия", подготовка в интернатуре .

**Трудоемкость обучения:** 576 часов.

**Режим занятий:** 6 акад. часов в день, 6 дней в неделю.

**Форма обучения:** очная с отрывом от работы, с дистанционно обучающими технологиями, стажировкой.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость(академ.час)	Формы обучения									Формируемые/совершенствуемые компетенции	Форма контроля
			лекции		ПЗ		СЗ		ОСК	стажировка	экзамен		
			Очно с ДОТ	очно	Очно с ДОТ	очно	Очно с ДОТ	очно					
1	<i>учебный модуль 1 . Лечебное питание при заболеваниях органов пищеварения</i>	48	12	9	9	12				6		Пк-2 Пк-5/ Пк-6	ТЗ, сит задачи, собеседование
2	<i>учебный модуль 2 Лечебное питание при ожирении и метаболическом синдроме</i>	48	12	9	9	12				6		Пк-2 Пк-5 Пк-6	ТЗ, сит задачи, собеседование
3	<i>учебный модуль 3 Лечебное питания при</i>	<b>42</b>	<b>9</b>	9	9	<b>9</b>				6		Пк-2 Пк-5	ТЗ, сит задачи,



<b>Рабочая программа учебного модуля 1</b> Лечебное питание при заболеваниях органов пищеварения А/02.8											<b>Промежуточная аттестация (Зачет)</b>	
1.1	Лечебное питание при заболеваниях желудка	12	3		3	3				3		тестовый контроль
1.2	Лечебное питание при заболеваниях кишечника	12	3	3	3	3						собеседование
1.3	Лечебное питания при заболеваниях гепатобилиарной системы,	12	3	3		3				3		собеседование
1.4	Лечебное питание при заболеваниях кишечника	12	3	3	3	3						тестовый контроль
Общая трудоемкость программы		48	12	9	9	12				<b>6</b>		
ИТОГО		48	12	9	9	12				<b>6</b>		
<b>Рабочая программа учебного модуля 2</b> « Лечебное питание при ожирении и метаболическом синдроме Код А/01..5											<b>Промежуточная аттестация (Зачет)</b>	
2.1	Организация диетического, лечебного питания. Система контроля лечебного питания. Современные технологии приготовления блюд лечебного питания	12	3			6				3		тестовый контроль
2.2	Лечебное питание при подагре	12	3	3	3	3						собеседование
2.3	Лечебное питание при заболеваниях обмена веществ метаболическом синдроме	12	3	3	3					3		собеседование
2.4	Лечебное питание при тиреотоксикозк гипотиреозе, при сахарном диабете	12	3		3	3						тестовый контроль
Общая трудоемкость программы		48	12	9	9	12				<b>6</b>		
ИТОГО		48	12	9	9	12				<b>6</b>		
<b>Рабочая программа учебного модуля 3</b> Лечебное питания при заболеваниях кожи, Код А/03.8											<b>Промежуточная аттестация (Зачет)</b>	
3.1	Лечебное питание при атопическом дерматите у детей и взрослых	12			3	3					3	тестовый контроль



	заболеваниях органов дыхания											
5.3	Острая сердечно-сосудистая недостаточность	18							12	6		<i>собеседование</i>
	Общая трудоемкость программы	42							<b>42</b>			
	<b>ИТОГО</b>	42							<b>42</b>			
<b>Рабочая программа учебного модуля 6 «Рациональное питание в формировании здорового образа жизни А/05.8»</b>											<b>Промежуточная аттестация (Зачет)</b>	
6.1	Организация деятельности Центров здоровья по формированию здорового образа жизни подростков	36	12	6	18							<i>тестовый контроль</i>
6.2	Принципы организации питания здоровых, больных детей и подростков	36	6	6	15	9						<i>собеседование</i>
6.3	Основные принципы диетотерапии для профилактики алиментарно-зависимых болезней	36	6	6	15	3				6		<i>собеседование</i>
	Общая трудоемкость программы	108	24	18	48	12				<b>6</b>		
	<b>ИТОГО</b>	108	24	18	48	12				<b>6</b>		
<b>Рабочая программа учебного модуля 7 «Питание здоровых и больных детей и подростков А/05.8»</b>											<b>Промежуточная аттестация (Зачет)</b>	
7.1	Организация деятельности Центров здоровья по формированию здорового образа жизни подростков	18	6	6	6							<i>тестовый контроль</i>
7.2	Принципы организации питания здоровых, больных детей и подростков	18		6		6					6	<i>собеседование</i>
7.3	Основные принципы диетотерапии для профилактики алиментарно-зависимых	18	6		6	6						<i>собеседование</i>

	болезней											
Общая	трудоемкость программы	54	12	12	1 2	12						6
ИТОГО		54	12	12	1 2	12						6
<b>Рабочая программа учебного модуля 8</b> Лечебное питания и контроль эффективности лечебного питания при санаторно-курортном лечении, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов А/05.8											<b>Промежуточная аттестация (Зачет)</b>	
8.1	Диетотерапия при санаторном лечении больных при заболеваниях опорно-двигательного аппарата	36	6		1 2	18						тестовый контроль
8.2	Реабилитация в условиях санатория при заболеваниях желудочно-кишечного тракта	36	6	3	1 2	12						собеседование
8.3	Реабилитация в санатории пациентов перенесших ковид-19	36	6	6	1 2	12						собеседование
8.3	Диетотерапия при сердечно-легочной патологии, при туберкулезе	36	6	3	1 2	15					6	тестовый контроль
Общая	трудоемкость программы	144	24	12	4 8	54						6
ИТОГО		144	24	12	4 8	54						6

## 10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименование модулей/ разделов программы	1 месяц	2 месяц	3 месяц	4 месяц
<b>учебного модуля 1</b> Лечебное питание при заболеваниях органов пищеварения	48			
<b>учебного модуля 2</b> « Лечебное питание при ожирении и метаболическом синдроме	48			
<b>учебного модуля 3</b> Лечебное питания при заболеваниях кожи,	42			
<b>учебного модуля 4</b> Лечебное питание при оказании паллиативной помощи		48		
<b>учебного модуля 5</b> « Обучающий симуляционный курс		42		
<b>учебного модуля 6</b> Рациональное питание в формировании здорового образа жизни			6	102
<b>учебного модуля 7</b> Питание здоровых и больных детей и подростков	6	48		
<b>учебного модуля 8</b> Лечебное питания и контроль эффективности лечебного питания при санаторно-		6	138	

курортном лечении, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов				
Выпускная аттестационная работа				36
Итоговая аттестация				6
Общая трудоемкость программы	<b>144</b>	<b>144</b>	<b>144</b>	<b>144</b>

**Календарный учебный график оформляется к каждому циклу.**

## **11.ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ**

### 11.1. Формы промежуточной аттестации:

1.Тестирование (с эталонами ответов)

2.Решение ситуационных задач (с эталонами ответов)

**Примеры тестовых заданий:** Выберите правильный ответ.

Вариант 1.

1 Основной документ организации лечебного питания в лечебно-профилактическом учреждении:

А) семидневное сводное меню;

Б) картотека блюд;

В) сведения о наличии больных, состоящих на питании;

Г) все перечисленное;

Д) ведомость на выдачу продуктов,

2 Картотеку блюд утверждает:

А) диетолог;

Б) заведующий производством;

В) заведующий пищеблоком;

Г) главный врач;

Д) главный бухгалтер.

3 Утверждает меню-раскладку в лечебно-профилактическом учреждении:

А) диетолог;

Б) заведующий производством;

В) заведующий пищеблоком;

Г) главный врач;

Д) главный бухгалтер.

4 Расщепление белков в желудочно-кишечном тракте включает следующие последовательные этапы:

А) белки - глицерин - аминокислоты;

Б) белки - аминокислоты - мочевины;

В) белки - полипептиды – пептиды - аминокислоты;

Г) белки - пектины - аминокислоты;

Д) белки - мочевины.

5 Избыток белка в пище приводит ко всему перечисленному, исключая:

А) истощение;

Б) усиленное образование биогенных аминов (скатола, индола в кишечнике);

В) повышение уровня мочевины в крови и кишечнике;

Г) усиление процессов гниения белков в кишечнике;

Д) положительный азотистый баланс.

6 Усиленное расщепление белков в организме происходит при всем перечисленном, за исключением:

А) злокачественных новообразований;

- Б) ожирения;
- В) ожоговой болезни;
- Г) инфекционных заболеваний;
- Д) голодания.

7 Важнейшими свойствами глюкозы являются все перечисленные, кроме:

- А) быстрого всасывания в кишечнике и ассимиляции в тканях;
- Б) способности служить легко утилизуемым источником энергии;
- В) способности превращаться в лизин и другие незаменимые аминокислоты;
- Г) стимуляция секреции инсулина;
- Д) превращения в гликоген.

8 Лактоза обладает всеми перечисленными способностями, кроме:

- А) расщепления в кишечнике с образованием фруктозы;
- Б) расщепления в кишечнике с образованием галактозы;
- В) стимулирования всасывания кальция в кишечнике;
- Г) обеспечения благоприятной среды для роста бифидум-бактерий в Кишечнике у детей раннего Возраста;
- Д) способность вызывать диарею при избыточном потреблении.

9 При обострении язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки больной должен получать питание:

- А) 2 раза в день;
- Б) 3 раза в день;
- В) 4 раза в день;
- Г) 5-6 раз в день;
- Д) количество приемов пищи не имеет значения.

10 Принципы лечения язвенной болезни основан на всем перечисленном кроме:

- А) механического щажения рецепторов и слизистой гастродуоденальной области;
- Б) химической стимуляции рецепторов и слизистой гастродуоденальной области;
- В) термического щажения рецепторов и слизистой гастродуоденальной области;
- Г) соблюдение ритмов приема пищи;
- Д) обеспечения больного полноценным сбалансированным питанием в соответствии с физическими потребностями организма и особенностями течения патологического процесса.

Эталоны ответов: 1-Б 2-Г 3-Г4-Б5-А 6-Б7-В 8-А 9-Г; 10-Б

### **Примеры ситуационных задач:**

#### **Ситуационные задачи:**

**Задача1.** 1. Составьте план диетологической коррекции с подробным обоснованием мужчине 37 лет. Предположительный диагноз: «Дискенезия желчевыводящих путей по гипотоническому типу»

Вопросы для обсуждения:

- 1 Предположите наиболее вероятный диагноз;
2. Какие причины повседневной жизни могут привести к функциональным нарушениям желчевыделительной системы
- 3 Представьте химический состав диеты
4. Определите режим питания
5. Назовите какие продукты и блюда рекомендованы пациенту
6. Какие напитки разрешаются для употребления больному:
7. Продукты которые находятся по запретом для больного
8. Методика Диетотерапии

Д-з Дискенезия кишечника с синдромом запора — наиболее частый клинический вариант, встречающийся у  $\frac{2}{3}$  больных гастроэнтерологического профиля.

Общая характеристика диеты (вариант диеты № 5). ОВД

Диета смешанная, физиологически полноценная, с нормальным содержанием белков, жиров и

углеводов. Пища дается в кашицеобразном и жидком виде с ограничением продуктов и блюд, богатых клетчаткой. Режим питания дробный, 5—6 раз в день.

*Рекомендуемые продукты и блюда:* Хлеб и хлебобулочные изделия из пшеничной муки, вчерашней выпечки или подсушенные в виде сухарей.. Супы крупяные, молочные, протертые

Блюда из мяса, птицы, рыбы. Мясо нежирных сортов (говядина, телятина, курица) в отварном или паровом виде, протертое (котлеты, кнели, фрикадельки, суфле, рулет). Нежесткое и нежирное мясо разрешается отварное, куском. Рыба нежирная, отварная или паровая в протертом виде или куском.

Блюда и гарниры из овощей. Картофель, морковь и свекла пареные, и протертом виде.

Блюда и гарниры из круп и макаронных изделий. Каши и пудинги из манной, рисовой, гречневой и овсяной круп, отварная вермишель, мелкорубленые макароны.

Блюда из яиц. Яйца вареные всмятку, паровой омлет.

Фрукты, ягоды, сладкие блюда и сладости.

Сладкие сорта ягод и фруктов, сахар, мед. Компоты протертые, яблоки печеные, кисели, муссы, желе. Молоко и молочные продукты. Молоко цельное, сгущенное, сливки, сметана некислая, свежий нежирный творог. Закуски. Сыр неострый. Жиры. Масло сливочное, несоленое, подсолнечное, рафинированное

**Задача2.** Составьте план диетологической коррекции с подробным обоснованием женщине 59 лет. Предположительный диагноз: «Дискинезия кишечника по гипоническому типу».

Вопросы для обсуждения:

1.Какие причины повседневной жизни могут привести к функциональным нарушениям желчевыделительной системы

2.Назначьте больному рацион питания который поможет в комплексном лечении функциональных нарушений

3.Дайте характеристику химического состава лечебной диеты для пациента

4.Определите на какой срок назначается диета

5. Назовите показания для назначения диеты:

6. Дайте определение целевого назначения диеты:

7 Представьте общую характеристику назначенной диеты

8 Определите способы кулинарной обработки для приготовления лечебного питания

Ответ: 1 Дискинезия кишечника с синдромом запора — наиболее частый клинический вариант, встречающийся у  $\frac{2}{3}$  больных гастроэнтерологического профиля.

2.Длительное психоэмоциональное напряжение, стремительный темп жизни, прогрессирующая гиподинамия в сочетании с нерегулярным, разбалансированным питанием, богатым рафинированными продуктами (белый хлеб, сахар, животный жир, сладости, консервированные белковые продукты) являются основными причинами функциональной гипокинезии толстой кишки и запоров. Поэтому устранение этих патогенных факторов нередко приводит к полному выздоровлению

3 Больному рекомендуется диета № 3.(ОВД) Диета физиологически полноценная, с нормальным содержанием белков, жиров, углеводов, с включением продуктов, богатых пищевыми волокнами, обладающими способностью, с одной стороны, усиливать перистальтику кишечника, а с другой — угнетать бродильные и гнилостные процессы и восстанавливать микробиоценоз толстой кишки

1. Химический состав диеты: белков 100 г (55 % животных), жиров 90 г (25—30 % растительных), углеводов 350—400 г. ЭЦ — 2600—2800 ккал. Поваренная соль 6—8 г. Общее количество жидкости 1,5 л. Содержание витаминов и минеральных солей соответствует физиологической норме. Содержание пищевых волокон 25 г. Хорошим источником пищевых волокон является отрубный хлеб, хлеб "русский", докторские хлебцы, натуральные пищевые пшеничные отруби (30—40 г) в день, добавляемые в первое блюдо или заваренные кипятком и набухшие, включенные в гарнир второго блюда..

5 Диета назначается на длительный срок до полного восстановления моторной функции толстой кишки и ликвидации запора.

6. Показания к назначению диеты № 3 : хронические заболевания кишечника с преобладанием синдрома дискинезии (запоров) в период нерезкого обострения и ремиссии, а также сочетании этих заболеваний с поражением желудка, печени, желчевыводящих путей, поджелудочной железы

7 Целевое назначение: обеспечить полноценное питание при хронических заболеваниях кишечника с синдромом запоров, способствовать восстановлению нарушенных функций кишечника, стимулировать процессы регенерации слизистой.

8 Общая характеристика диеты. Диета содержит физиологическую квоту белков и углеводов и несколько повышенное количество жира (растительного). Кроме того, она включает повышенное количество механических и химических стимуляторов моторной функции кишечника с исключением продуктов и блюд, усиливающих процессы брожения и гниения в кишечнике, богатых эфирными маслами, холестерином, продуктов расщепления жира, образующихся при жарении — альдегидов и акролеинов.

9. Кулинарная обработка: пища дается в неизмельченном виде, приготовленная на пару или отваренная в воде. Овощи и фрукты в сыром и вареном виде.

### **11.2. Форма итоговой аттестации:**

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Диетология» по специальности «Диетология» осуществляется в виде экзамена.

**1 этап** – тестирование

**2 этап** – оценка освоения практических навыков/ решение ситуационных задач

**3 этап** – собеседование

### **Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:**

#### **Ситуационные задачи**

**Задача 1.** На обследование в клинику направлен мальчик 13 лет с жалобами на избыточный вес, частые головные боли, головокружение, утомляемость. Со слов мамы, мальчик начал полнеть с 7-летнего возраста, однако за последние 1,5 года отмечается особенно большая прибавка в массе. Головная боль и головокружение беспокоят в течение года. Из семейного анамнеза известно, что избыточный вес имеют мать, отец, бабушка мальчика по материнской линии. У матери ребенка - повышенное АД, у бабушки - сахарный диабет 2 типа. В рационе семьи преобладают мучные, макаронные изделия, картофель. Часто - выпечка. Объективно: рост ребенка - 171 см, масса - 92 кг. Избыточное неравномерное отложение подкожно-жировой клетчатки: преимущественно на груди, животе. Фолликулит, цианотический оттенок кожи на предплечьях, кистях рук, бедрах, ягодицах. На коже груди, живота - яркие багрово-синюшные стрии. Дистальный гипергидроз. Тоны сердца приглушены. ЧСС - 80 в мин. АД - 135/80 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Стул оформленный, регулярный. Пальпируется перешеек щитовидной железы. Наружные половые органы сформированы по мужскому типу. Длинник яичек - 3,5 см. Формула пубертата: A2 P2 L1 V1 F0.

1. Наиболее вероятный диагноз

2. Назовите основные клинико-патогенетические формы заболевания.

3. План обследования

4. Дифференциальная диагностика

5. План лечения

**Эталон ответа к задаче 1:** 1. Гипоталамический синдром пубертатного периода, ожирение 3 степени (избыток массы >50%). В пользу данного диагноза свидетельствуют: особенно значительная прибавка в массе с началом полового созревания, высокая степень ожирения. С началом пубертата появились проявления гипоталамического (диэнцефального) синдрома:

фолликулит, стрии, повышение АД, сопровождающееся головными болями, головокружением, проявлениями вегетативной дисфункции.

2. А. Первичное ожирение: 1). Конституционально-экзогенное: простая, переходная, осложненная формы. 2). Алиментарное. Б. Вторичное ожирение: 1). церебральное 2). диэнцефальное 3). эндокринное. В. Смешанное. Г. Редкие формы.

3. План обследования должен включать: краниограмму (состояние турецкого седла, признаки внутричерепной гипертензии) сахар крови натощак, тест толерантности к глюкозе, биохимический анализ крови (липидный спектр), ЭКГ, Эхоэнцефалоскопия, электроэнцефалография, Осмотр глазного дна, определение полей зрения, консультации невропатолога, отоларинголога.

3. Дифференциальный диагноз необходимо проводить:

**А. с синдромом Иценко-Кушинга**, Б. с адипозо-генитальной дистрофией. В. с алиментарным ожирением. А. У ребенка нет задержки роста, а имеется опережение (рост выше среднего), нет замедления полового созревания, нет характерного перераспределения подкожножирового слоя («лунообразное» лицо, преимущественно в области шеи и туловища).

**Б. Нет характерного поясного отложения жира («фартук»)**, нет задержки роста, нет задержки пубертата, напротив - отмечается некоторое опережение средних темпов пубертата.

В. При алиментарном ожирении избыток массы отмечается с раннего возраста, как правило ожирение невысокой - 1-й или 2-й степени. Нет признаков диэнцефального синдрома.

5. Терапия: Диета субкалорийная. Рациональная психотерапия, коррекция пищевого поведения в семье, ЛФК, массаж. При наличии текущего воспалительного процесса (энцефалит, арахноидит), и в случаях выявления других очагов инфекции (носоглотка) - курс антибактериальной терапии (парентерально). При наличии симптомов повышения внутричерепного давления (краниограмма, эхоэнцефалоскопия) - дегидратационная терапия (диакارب, верошпирон). Ноотропные препараты (пирарцетам и др.) Препараты, нормализующие церебральное кровообращение (кавинтон, винпоцетин, циннаризин). Витаминотерапия (В1, В6, РР, В12).

## **Задача №2.**

Больная Л., 32 лет. Жалуется на избыточную массу тела, повышенную утомляемость, периодическую боль в правом подреберье, усиливающуюся после приема пищи. Appetit нормальный. Ограничения в питании переносит хорошо. Масса тела значительно увеличилась 5 лет тому назад после родов. Предрасположена к полноте с детства. Развивалась нормально. Менструации с 15 лет, регулярные. Любит мучные изделия, сладости. Отец и мать страдают ожирением. Младший брат обычной упитанности. Объективно: рост □ 168 см, масса тела □ 96 кг. Отложение подкожной жировой клетчатки равномерное. Кожа обычной окраски и влажности. Щитовидная железа не увеличена, при пальпации мягко-эластичная, безболезненная, подвижная. Пульс □ 78 ударов в мин., ритмичный. АД □ 128/80 мм.рт.ст. Левая граница относительной сердечной тупости в V межреберье на 1см. кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Дыхание везикулярное. Живот мягкий, умеренно болезненный при глубокой пальпации в правом подреберье. Нижний край печени выступает из-под края реберной дуги на 2 см, болезненный. Симптомы Ортнера, Кера положительные. Диурез в норме, стул со склонностью к запорам.

ОАК: Нб 115г/л, эр 5,0 Е/л, L 9,5 г/л, п/я 2%, с/я 50%, э 2%, л 38%, м 8%.

Биохимический анализ крови: общ. белок -55,0 г/л, глюкоза -4,4 ммоль/л, холестерин -4,7 ммоль/л, К-6,0 ммоль/л, Na- 130,0 ммоль/л, щ.ф.-243 ед, β-липопротеиды-30 ед, Са -2,6 ммоль/л, Р- 1,82 ммоль/л, АСТ-1,3 ммоль/л, АЛТ -1,6 ммоль/л.

Стандартный тест толерантности к глюкозе: натощак 5.5 ммоль/л, через 2 часа □ 8.5 ммоль/л.

- 1.Поставьте предварительный диагноз
- 2.Составьте план обследования
- 3.Укажите основные принципы лечения

### **Ответ к задаче № 2**

1. Предварительный диагноз: Конституционально-экзогенное ожирение III степени, медленно-прогрессирующее течение. Осложнения: Нарушение толерантности к углеводам.

2. План обследования: МРТ головного мозга, определение липидного спектра, определение уровня инсулина, ТТГ, св.Т4, пролактин, кортизол, ЭКГ.

3. Лечение: Диета: с ограничением рафинированных углеводов, исключение вкусовых приправ и экстрактивных веществ. Применение продуктов с высоким содержанием клетчатки, способствующей быстрому насыщению, ускорению прохождения пищи через кишечник и тем самым уменьшению всасывания питательных веществ. Обязательно включение растительных жиров, дробные приемы пищи □ 5□6 раз в день. Применение разгрузочных дней: фруктово-овощных, рыбных, мясных, кефирных и т.д. Расчет суточного калоража: суточная потребность в ккал без учета затрат на трудовую деятельность = 15 ккал (при ожирении III степени) вес тела (96 кг), что составляет 1440 ккал. Кроме того, от данного значения потребуется 1/6 часть на восполнение энергетических затрат при выполнении очень легкой работы (240 ккал). Таким образом, суточная калорийность для данной пациентки должна быть не более 1680 ккал. Причем суточное содержание углеводов - не более 100 г, жиров 80□90 г при достаточном содержании белков 120г, витаминов, минеральных веществ. Назначение препаратов группы бигуанидов (производные метформина: глюкофаж, сиофор, формин-плива). При отсутствии эффекта снижения массы тела . В динамике возможно использование препаратов центрального действия (сибутрамин), ингибиторов кишечной липазы (ксеникал).

### **Задача №3.**

Больная Л., 40 лет. Жалобы на головные боли, снижение остроты зрения, лабильность настроения, сонливость, периодическую гипертермию при отсутствии катаральных проявлений, жажду, повышенный аппетит, особенно во второй половине дня, чувство голода ночью. Нарушения менструальной функции (опсоменорея). Указанные жалобы возникли 6 лет назад без видимых причин. С этого времени начала увеличиваться масса тела (с 76 до 112 кг в настоящее время при росте 168 см).

Объективно. Распределение подкожно-жировой клетчатки по верхнему типу. Отмечается пастозность лица, гирсутизм, жирная себорея, трофические нарушения кожи, мелкие розовые стрии на бедрах, животе, гиперпигментация шеи, локтей, лимфостаз нижних конечностей. АД□150/90 мм рт. ст. Границы относительной сердечной тупости: левая □на 1,5 см кнаружи от среднеключичной линии, правая □ в IV межреберье на 1 см кнаружи от правого края грудины. Тоны сердца резко ослаблены, акцент II тона над легочным стволом. Дыхание везикулярное, ослабленное. ЧДД □ 24 в минуту с периодами апноэ. Живот увеличен в объеме, вздут. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5 см. Щитовидная железа не пальпируется.

ОАК: Нв 115г/л, эр 3,4 Е/л, L 9,3 г/л, п/я 4%, с/я 58%, эоз 3%, л 48%, м 5%, СОЭ 12 мм/ч.

ОАМ: цвет желтый, прозрачный, уд. вес 1020, рН 6,0, белок-отр., сахар отр., ацетон отр.

Биохимический анализ крови: общий белок 62,7 г/л, общ. билирубин 7,0 мкмоль/л, прямой 0 мкмоль/л, сахар 6,6 ммоль/л, К 3,9 ммоль/л, Na 140,0 ммоль/л, холестерин крови □ 8,8 ммоль/л, триглицериды □ 2,8;

Гормональное исследование крови: Прл-765 мкМЕ/л, ТТГ- 0,45 мкМЕ/мл, Т4св.- 20,1 мкМЕ/мл

ЭКГ: высокие заостренные зубцы Р и Т, экстрасистолия, синусовая тахикардия 115 уд в мин.

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Составьте план обследования
3. Укажите основные принципы лечения

### **Ответ к задаче № 3:**

1. Предварительный диагноз: Гипоталамическое ожирение. Болезнь Иценко-Кушинга? Сердечно-легочная недостаточность. Недостаточность кровообращения IIА.
2. План обследования: МРТ головного мозга, надпочечников, определение уровня АКТГ, кортизол в крови, кортизол в суточной моче, малая и большая дексаметазоновая пробы.
3. Лечение: дегидратационная терапия, витаминотерапия, препараты, снижающие инсулинорезистентность

При подтверждении болезни или синдрома Иценко-Кушинга - ингибиторы стероидогенеза, трансфеноидальная аденоэктомия, протонотерапия на область гипофиза, односторонняя (двусторонняя) адреналэктомия.

### **Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-диетолога**

1. Провести дифференциальную диагностику алиментарного ожирения и метаболического синдрома
2. Выполнить анализ показателей биоимпедансметрии у пациентов с Мс для определения нарушений состава клеточных структур.
3. Выполнить расчет нутритивного статуса пациенту с ожирением 2-3 степени, и сопутствующей СД2 типа определить степень выявленных нарушений назначить диетотерапию.

### **Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:**

1. Социальная гигиена как наука, ее значение для практического Здравоохранения.
2. Организационные основы питания в лечебно-профилактических учреждениях.
3. Медицинская документация по выписке продуктов питания в ЛПУ
4. Санитарно-гигиенические требования к пищеблокам лечебно-профи-лактических учреждений
5. Пищевые отравления и их профилактика
6. Врачебная этика и деонтология. Медицинская этика – основа общения врача
7. Основы медицинского страхования. Закон РФ «О медицинском страховании граждан в РФ» и механизм его реализации.
8. Питание как медицинская, социальная и экономическая проблема
9. Современное представление о биологической роли нутриентов и их значении в обмене веществ в организме в норме и при патологии.
10. Физиология и патофизиология пищеварения
11. Пищевые вещества и их биологическая роль. Биологическая и пищевая ценность белков
12. Гипо-, полигипо-, авитаминозы; диагностика скрытых форм витаминной недостаточности; профилактика и лечение

13. Пищевая биологическая ценность продуктов питания
14. Гигиенические требования к пищевым продуктам и их экспертиза
15. Рациональное питание как фактор первичной профилактики заболеваний составная часть здорового образа жизни
16. Гигиенические требования к пищевым продуктам и их экспертиза
17. Лечебное питание – фактор терапии и вторичной профилактики заболеваний.
18. Нетрадиционные методы питания. Понятие об альтернативной медицине, методы терапии
19. Биологически активные добавки в питании здорового и больного человека специализированные продукты питания
20. Лечебно-профилактическое питание в профилактике и лечении профессиональных заболеваний
21. Нетрадиционные методы питания. Понятие об альтернативной медицине, методы терапии
22. Функциональные заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки; этиология, патогенез, классификация, принципы диагностики, диетотерапия, принципы медикаментозной и фитотерапии
23. Диетологические рекомендации при функциональных нарушениях желудка и двенадцатиперстной кишки
24. Острый и хронический гастрит. Особенности диетотерапии в детском и подростковом возрасте
25. Методика диетотерапии при хроническом гастрите с секреторной недостаточностью
26. Особенности диетотерапии при язвенной болезни, осложненной стенозом привратника. Диетотерапия язвенной болезни в стадии ремиссии Диетическая профилактика рецидивов
27. Болезни тонкой и толстой кишки и диетотерапия
28. Болезни печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей и диетотерапия
29. Питание в период компенсации цирроза печени
30. Особенности диетотерапии в детском возрасте при циррозе печени
31. Преморбидные состояния (дискинезии) желчного пузыря и желчевыводящих путей; этиология, патогенез, классификация, принципы диагностики, медикаментозной терапии, фито- и диетотерапии
32. Питание при остром холецистите в первые 2 дня заболевания , и в периоде реконвалесценции.
33. Диетологические рекомендации при остром и хроническом панкреатите
34. Атеросклероз и диетотерапии
35. Гипертоническая болезнь и диетотерапия
36. Инфаркт миокарда и диетотерапия
37. Диетотерапия при хронической недостаточности кровообращения
38. Ревматизм и диетотерапия
39. Диетотерапия в зависимости от клинического течения ревматизма в детском и подростковом возрасте
40. Схема диетического лечения гипертонической болезни в зависимости от формы, стадии заболевания и возраста больного
41. Диетотерапия при остром гломерулонефрите
42. Диетотерапия при хроническом гломерулонефрите
43. Диетотерапия при хроническом пиелонефрите
44. Диетотерапия при острой почечной недостаточности
45. Диетотерапия при хронической почечной недостаточности
46. Воспалительные заболевания мочевыводящих путей, мочекаменная болезнь и диетотерапия
47. Диетотерапия при различных типах мочекаменной болезни
48. Воспалительные заболевания мочевыводящих путей, мочекаменная болезнь.
49. Сахарный диабет и диетотерапия. Метаболизм и регуляция углеводного обмена в организме

50. Расчет калорийности и химических ингредиентов рациона при сахарном диабете . Понятие о «хлебных единицах».
51. Роль диетотерапии в лечении осложнений диабета. Особенности диетотерапии при сочетании диабета с другими заболеваниями
52. Роль диетотерапии в профилактике диабета
53. Диффузный токсический зоб и диетотерапия
54. Гипотиреоз и диетотерапия
55. Ожирение и диетотерапия
56. Индивидуальный подбор питания в соответствии с идеальной массой тела и физической нагрузкой
57. Индивидуальный подбор питания в соответствии с идеальной массой тела и физической нагрузкой
58. Разгрузочно-диетическая терапия (РДТ). Нейроэндокринные изменения при РДТ
59. Особенности питания в детском возрасте с 1 года до 3-х лет
60. Особенности питания в детском возрасте до года
61. Особенности питания в подростковом возрасте.
62. Подагра и диетотерапия
63. Профилактика ожирения. Разгрузочно-диетическая терапия (РДТ)
64. Острая пневмония и диетотерапия
65. Очаговая пневмония и диетотерапия
66. Хроническая пневмония и диетотерапия
67. Экссудативный плеврит и диетотерапия
68. Нагноительные заболевания легких и диетотерапия
69. Бронхоэктатическая болезнь и диетотерапия
70. Туберкулез легких и диетотерапия
71. Питание в период предоперационной подготовки больных
72. Питание в послеоперационном периоде
73. Химический состав и энергетическая ценность рационов для парентерального питания
74. Особенности лечебного питания при челюстно-лицевых вмешательствах
75. Питание при травмах
76. Особенности питания с учетом вида травмы и течения раневого процесса
77. Питание при ожоговой болезни
78. Особенности лечебного питания при ожоговой болезни в зависимости от клиники
79. Питание в период септикотоксемии при нарушении функции желудочно-кишечного тракта
80. Питание на фоне применения катаболических гормонов в различных стадиях ожоговой болезни
81. Комплексное применение зондового, парентерального и перорального питания при лечении ожоговой болезни
82. Парентеральное питание, препараты для парентерального питания. Химический состав и энергетическая ценность, преимущества и недостатки
83. Питание при желудочно-кишечных свищах
84. Показания и противопоказания к зондовому питанию
85. Особенности питания пожилых и старых людей (геродиететика)
86. Питание при беременности
87. Особенности питания при токсикозах беременности
88. Технология приготовления лечебных блюд при беременности
89. Диетотерапия при острых инфекционных заболеваниях
90. Диетотерапия при острых инфекционных заболеваниях, не связанных с патологией органов пищеварения
91. Влияние нарушения питания на резистентность организма при инфекционных заболеваниях
92. Основные принципы диетотерапии при острой потере белка на фоне инфекционных заболеваний

93. Питание больного в первые дни болезни брюшным тифом
94. Питание больного брюшным тифом при осложнении холециститом
95. Диетотерапия при остром инфекционном гепатите
96. Методика диетотерапии при отсутствии выраженных диспепсических расстройств на фоне острого энтерита
97. Питание при развитии печеночной недостаточности
98. Диетотерапия при холере
99. Методика диетотерапии при наличии выраженных диспепсических расстройств
100. Пищевая аллергия и диетотерапия
101. Питание при кожных заболеваниях принципы диетотерапии.
102. Диетотерапия при отдельных кожных заболеваниях
103. Диетотерапия при анемиях и некоторых других заболеваниях крови
104. Диетотерапия при некоторых наследственных и приобретенных ферментопатиях
105. Диетотерапия при ферментопатиях, связанных с патологией кишечника
106. Питание при радиационном воздействии
107. Значение отдельных компонентов пищи в лечении и профилактике последствий радиационных воздействий на организм (роль пектинов, биофлавоноидов, витаминов с антиоксидантным механизмом воздействия и др.)
108. Питание при онкологических заболеваниях
109. Принципы питания онкологических больных
110. Основы фитотерапии в клинике внутренних болезней
111. Сочетанное использование минеральных вод и диетотерапии
112. Особенности питания при назначении лекарственной терапии
113. Механизмы, посредством которых лекарства могут изменять пищевой статус, в том числе аппетит, всасывание, транзит нутриентов в пищевом канале, их метаболизм и выведение, рН, перистальтику, структуру клеток пищевого канала, активность желчных кислот и пищеварительных ферментов, а также вызывать различные осложнения
114. Механизмы, посредством которых пища взаимодействует с лекарственными средствами, изменяя их всасывание, транзит по пищевому каналу, осмолярность, растворимость, распределение, метаболизм и экскрецию, образует различные комплексы
115. Перечень продуктов, взаимодействие с которыми может вызвать синергизм или антагонизм фармакологического ответа, обусловленный активными веществами пищи.
116. Способы тепловой обработки продуктов. Классификация приемов тепловой обработки.
117. Тепловая обработка продуктов животного происхождения, овощей, круп, бобовых и макаронных изделий
118. Технология приготовления диетических блюд. Особенности технологии, обеспечивающие механическое и химическое щажение.
119. Технология приготовления блюд и кулинарных изделий с пониженной калорийностью и повышенной биологической ценностью
120. Сохранение биологической ценности пищевых веществ в продуктах и блюдах при кулинарной обработке
121. Тепловая обработка продуктов животного происхождения, овощей, круп, бобовых и макаронных изделий
122. Физико-химические изменения, происходящие в мясе, мясопродуктах, птице, рыбе при тепловой обработке. Изменение белков, изменение липидов.
123. Особенности приготовления первых блюд. Особенности приготовления холодных блюд и закусок

### **Итоговое тестирование**

1 При язвенной болезни запрещается употребление:

- А) мяса кролика;
- Б) мяса щуки;
- В) крутых яиц;

- Г) молока;
- Д) манной каши.

2 При язвенной болезни 12-перстной кишки в стадий обострения и сопутствующем обострении хронического холецистита назначают диету:

- А) 1а;
- Б) 1б;
- В) 1;
- Г) 5а;
- Д) 5.

3 При резком обострении язвенной болезни 12-перстной кишки с явлениями раздраженного желудка больному назначают диету:

- А) 1а;
- Б) 1б;
- В) 1 прот.;
- Г) 1 непрот.;
- Д) 5.

4 При язвенной болезни в стадии обострения с сопутствующим обострением хронического панкреатита назначается диета:

- А) 1б;
- Б) 5п;
- В) 5;
- Г) 1;
- Д) 1а.

5 При язвенной болезни 12-перстной кишки пищу следует готовить:

- А) на пару;
- Б) жарить;
- В) тушить;
- Г) запекать в духовом шкафу без предварительного отваривания;
- Д) принимать пищу в сыром виде.

6 При язвенной болезни 12-перстной кишки в любой стадии нельзя использовать диету:

- А) 1;
- Б) 5а;
- В) 2;
- Г) 5п;
- Д) 1а.

7 При язвенной болезни, осложненной гастродуоденальным кровотечением необходимо:

- А) Назначить диету Меленграхта;
- Б) не кормить;
- В) провести поэтапную диетотерапию;
- Г) ограничений в питании не делать.

8 При язвенной болезни, осложненной стенозом привратника:

- А) пища дается не протертая;
- Б) пища дается протертая;
- В) питание разнообразное;
- Г) фактор протирающей пищи не имеет значения;
- Д) дается только жидкая пища.

9 Вариант набора блюд и продуктов, полностью отвечающих требованиям диеты 1 протертой, включает:

- А) салат овощной, слизистый овсяный суп, мясо отварное куском, каша рассыпчатая гречневая, кисель фруктовый;
- Б) сыр не острый тертый, суп слизистый гречневый, котлета мясная жаренная без панировки, каша рисовая протертая, компот процеженный;
- В) мясной сырок, суп овсяный слизистый, суфле мясное паровое, поре картофельное, яблочный мусс;
- Г) морковь тертая сырая, суп овощной протертый, курица отварная, рис протертый отварной, самбук;
- Д) сельдь нежирная вымоченная, суп протертый картофельный на курином бульоне, рулет мясной паровой, пюре морковно-свекольное из отварных овощей, снежки.

10 При язвенной болезни 12-перстной кишки в стадии ремиссии больному можно назначить диету:

- А) 3;
- Б) 5;
- В) 4б;
- Г) 2;
- Д) 15.

11 При язвенной болезни не разрешается использовать:

- А) мясной бульон;
- Б) овощной отвар;
- В) крупяной отвар;
- Г) слизистый отвар;
- Д) костный бульон.

12 Основой противоязвенной диеты является:

- А) мясной бульон;
- Б) костный бульон;
- В) молоко;
- Г) протертые каши;
- Д) кисломолочные продукты.

**Эталоны ответов:** 1-В 2-ГЗ-А4-Б 5-А6-В 7-А 8-В 9-В 10-Б 11-А 12-В

### **Вопросы для обсуждения:**

1. Какие причины повседневной жизни могут привести к функциональным нарушениям желчевыделительной системы
2. Назначьте больному рацион питания который поможет в комплексном лечении функциональных нарушений
3. Дайте характеристику химического состава лечебной диеты для пациента
4. Определите на какой срок назначается диета
5. Назовите показания для назначения диеты:
6. Дайте определение целевого назначения диеты:
7. Представьте общую характеристику назначенной диеты
8. Определите способы кулинарной обработки для приготовления лечебного питания

**Правильный ответ:** 1 Дискинезия кишечника с синдромом запора — наиболее частый клинический вариант, встречающийся у  $\frac{2}{3}$  больных гастроэнтерологического профиля.

2. Длительное психоэмоциональное напряжение, стремительный темп жизни, прогрессирующая гиподинамия в сочетании с нерегулярным, разбалансированным питанием, богатым рафинированными продуктами (белый хлеб, сахар, животный жир, сладости, консервированные белковые продукты) являются основными причинами функциональной гипокинезии толстой

кишки и запоров. Поэтому устранение этих патогенных факторов нередко приводит к полному выздоровлению

3 Больному рекомендуется диета № 3.(ОВД) Диета физиологически полноценная, с нормальным содержанием белков, жиров, углеводов, с включением продуктов, богатых пищевыми волокнами, обладающими способностью, с одной стороны, усиливать перистальтику кишечника, а с другой — угнетать бродильные и гнилостные процессы и восстанавливать микробиоценоз толстой кишки

2. Химический состав диеты: белков 100 г (55 % животных), жиров 90 г (25—30 % растительных), углеводов 350—400 г. ЭЦ — 2600—2800 ккал. Поваренная соль 6—8 г. Общее количество жидкости 1,5 л. Содержание витаминов и минеральных солей соответствует физиологической норме. Содержание пищевых волокон 25 г. Хорошим источником пищевых волокон является отрубный хлеб, хлеб "русский", докторские хлебцы, натуральные пищевые пшеничные отруби (30—40 г) в день, добавляемые в первое блюдо или заваренные кипятком и набухшие, включенные в гарнир второго блюда..

5 Диета назначается на длительный срок до полного восстановления моторной функции толстой кишки и ликвидации запора.

6. Показания к назначению диеты № 3 : хронические заболевания кишечника с преобладанием синдрома дискинезии (запоров) в период нерезкого обострения и ремиссии, а также сочетании этих заболеваний с поражением желудка, печени, желчевыводящих путей, поджелудочной железы

7 Целевое назначение: обеспечить полноценное питание при хронических заболеваниях кишечника с синдромом запоров, способствовать восстановлению нарушенных функций кишечника, стимулировать процессы регенерации слизистой.

8 Общая характеристика диеты. Диета содержит физиологическую квоту белков и углеводов и несколько повышенное количество жира (растительного). Кроме того, она включает повышенное количество механических и химических стимуляторов моторной функции кишечника с исключением продуктов и блюд, усиливающих процессы брожения и гниения в кишечнике, богатых эфирными маслами, холестерином, продуктов расщепления жира, образующихся при жарении — альдегидов и акролеинов.

9. Кулинарная обработка: пища дается в неизмельченном виде, приготовленная на пару или отваренная в воде. Овощи и фрукты в сыром и вареном виде.

## 12 РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ ПРОГРАММЫ

**12.1 Рабочая программа учебного модуля 1** .Лечебное питание при заболеваниях органов пищеварения

**Цель модуля:** овладеть знаниями об основных направлениях использования питания с лечебной целью путем сочетания определенных продуктов и их комбинации в лечении больного человека при нарушениях двигательной активности ЖКТ при воспалительных и обменных нарушениях

**Трудоемкость освоения:** 48 часов.

**Формируемые компетенции:** пример *ПК-5, ПК-10*

### Содержание рабочей программы учебного модуля 1

.Лечебное питание при заболеваниях органов пищеварения »

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	Лечебное питание при заболеваниях желудка
1.2	Лечебное питание при заболеваниях кишечника
1.3	Лечебное питания при заболеваниях гепатобилиарной системы,
1.4	Лечебное питание при заболеваниях кишечника

## **Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля**

### **1. Лечебное питание при заболеваниях органов пищеварения**

#### **Контрольно- оценочные материалы**

##### **Перечень контрольных вопросов:**

- 1.Функциональные заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки; этиология, патогенез, классификация, принципы диагностики, диетотерапия, принципы медикаментозной и фитотерапии
2. Диетологические рекомендации при функциональных нарушениях желудка и двенадцатиперстной кишки
- 3..Острый и хронический гастрит. Особенности диетотерапии в детском и подростковом возрасте
4. Методика диетотерапии при хроническом гастрите с секреторной недостаточностью
- 5.Особенности диетотерапии при язвенной болезни, осложненной стенозом привратника. Диетотерапия язвенной болезни в стадии ремиссии Диетическая профилактика рецидивов
- 6.Болезни тонкой и толстой кишки и диетотерапия
- 7.Болезни печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей и диетотерапия
- 8.Питание в период компенсации цирроза печени
- 9.Особенности диетотерапии в детском возрасте при циррозе печени
- 10..Преморбидные состояния (дискинезии) желчного пузыря и желчевыводящих путей; этиология, патогенез, классификация, принципы диагностики, медикаментозной терапии, фито- и диетотерапии
- 11.Питание при остром холецистите в первые 2 дня заболевания , и в периоде реконвалесценции.
- 12.Диетологические рекомендации при остром и хроническом панкреатите

##### **Перечень контрольных заданий:**

1. Составление рациона питания при нарушениях двигательной функции пищевода и желудка..
2. Составление схемы пропедевтических мероприятий при физикальном обследовании пациента для выявления патологии ЖКТ
3. Составление алгоритма диетического лечения при патологии гепатобилиарной системы

**Фонд оценочных средств :** 1 При язвенной болезни запрещается употребление:

- А) мяса кролика;
- Б) мяса щуки;
- В) крутых яиц;
- Г) молока;
- Д) манной каши.

2 При язвенной болезни 12-перстной кишки в стадий обострения и сопутствующем обострении хронического холецистита назначают диету:

- А) 1а;
- Б) 1б;
- В) 1;
- Г) 5а;
- Д) 5.

3 При резком обострении язвенной болезни 12-перстной кишки с явлениями раздраженного желудка больному назначают диету:

- А) 1а;

- Б) 16;
- В) 1 прот.;
- Г) 1 непрот.;
- Д) 5.

4 При язвенной болезни в стадии обострения с сопутствующим обострением хронического панкреатита назначается диета:

- А) 16;
- Б) 5п;
- В) 5;
- Г) 1;
- Д) 1а.

5 При язвенной болезни 12-перстной кишки пищу следует готовить:

- А) на пару;
- Б) жарить;
- В) тушить;
- Г) запекать в духовом шкафу без предварительного отваривания;
- Д) принимать пищу в сыром виде.

6 При язвенной болезни 12-перстной кишки в любой стадии нельзя использовать диету:

- А) 1;
- Б) 5а;
- В) 2;
- Г) 5п;
- Д) 1а.

7 При язвенной болезни, осложненной гастродуоденальным кровотечением необходимо:

- А) Назначить диету Меленграхта;
- Б) не кормить;
- В) провести поэтапную диетотерапию;
- Г) ограничений в питании не делать.

## **Литература к учебному модулю 1. Лечебное питание при заболеваниях органов пищеварения**

### **Основная литература:**

1. Нутрициология и клиническая диетология под редакцией академика РАН В.А. Тутельяна, член. корр. РАН Д.Б. Никитюка, 2020 Издательская группа ГОЭТАР-Медиа, Национальное руководство 647С
2. Диетология. Национальное руководство А.Ю. Барановский 2018, Питер, Спутник врача С.657
3. Кильдиярова, Рита Рафгатовна. Детская диетология : руководство / Р. Р. Кильдиярова, 2019. - 267, [5] с...
4. Методы исследования нутритивного статуса у детей и подростков : учебное пособие для врачей-педиатров : рек. УМО по мед. и фармацевт. образованию вузов России в качестве учеб. пособия для системы послевуз. образования СПб. .В. П. Новиковой, В. В. Юрьева. СПб. : СпецЛит, 2017. – 143с

### **Дополнительная литература**

1. Аметов, Александр Сергеевич. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учебное пособие : рек. ГБОУ ДПО "Российская мед. академия последипломного обр." для использования в учебном процессе обр. учреждений реализующих основную профессиональную обр. программу послевузовского проф. обр. и дополнительную проф. обр. программу повышения квалификации по спец. "Эндокринология". Т. 6, 2017. - 152 с.
2. Васюкова, Анна Тимофеевна. Физиология питания : учебное пособие, рек. экспертным

советом УМО в системе ВО и СПО для студен. обуч. спец. "Технология продукции общественного питания" / А. Т. Васюкова, 2018. - 235,[1] с.

3. Габбасова Р. Ш. Вопросы питания в санатории "Янган-Тау" / Р. Ш. Габбасова, А. Р. Акбашев, У. Ф. Валеев // Актуальные вопросы курортологии и восстановительной медицины (санаторий "Янган-Тау") : материалы научно-практической конференции, посвященной 80-летнему юбилею санатория "Янган-Тау" / ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, АО "Санаторий "Янган-Тау". - Уфа : Информреклама, 2017. - С. 82-91

4.

5. Клиническая диетология детского возраста : руководство для врачей / под ред. проф. Т. Э. Боровик, проф. К. С. Ладодо ; сост.: С. Г. Грибакин, В. А. Скворцова, 2015. - 717,[3] с.

6. Диетотерапия при заболеваниях внутренних органов. Ч.2. .. А. Я. Крюкова [и др.]. - Уфа : [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов, обучающихся по спец. «Лечебное дело» / Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России 2015. - Режим доступа: <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib619.pdf>. - Загл. с титул.экрана. - Электрон. версия печ. Публикации

## **12.2 Рабочая программа учебного модуля 2 . Рабочая программа учебного модуля 2**

« Лечебное питание при ожирении и метаболическом синдроме Код А/01..5

**Цель модуля:** овладеть знаниями об основных направлениях использования питания с лечебной целью путем сочетания определенных продуктов и их комбинации в лечении больного человека при нарушениях энергетического обмена при метаболическом синдроме, при подагре, при ожирении

**Трудоемкость освоения:** 48 часов.

**Формируемые компетенции:** пример *ПК-5, ПК-10*

**Содержание рабочей программы учебного модуля 2** Лечебное питание при ожирении и метаболическом синдроме

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
2.1	Организация диетического, лечебного питания. Система контроля лечебного питания. Современные технологии приготовления блюд лечебного питания
2.2	Лечебное питание при подагре
2.3	Лечебное питание при заболеваниях обмена веществ метаболическом синдроме
2.4	Лечебное питание при тиреотоксикозе гипотиреозе, при сахарном диабете

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2.** Лечебное питание при ожирении и метаболическом синдроме

**Контрольно- оценочные материалы**

**Перечень контрольных вопросов:**

1. Провести дифференциальную диагностику алиментарного ожирения и метаболического синдрома
2. Выполнить анализ показателей биоимпедансометрии у пациентов с Мс для определения нарушений состава клеточных структур.
3. Выполнить расчет нутритивного статуса пациенту с ожирением 2-3 степени, и сопутствующей СД2 типа определить степень выявленных нарушений назначить диетотерапию
4. Диетологические рекомендации при ожирении 2-3 степени у подростков при акне
5. Метаболический синдром. Особенности диетотерапии в детском и подростковом возрасте.

## 6.Методика диетотерапии при Сахарном диабете 2 типа

7Особенности диетотерапии при синдроме Иценго-Кушинга. Диетотерапия в стадии ремиссии Диетическая профилактика рецидивов

### Перечень контрольных заданий:

1. Составление рациона питания при метаболическом синдроме
2. Составление схемы пропедевтических мероприятий при физикальном обследовании пациента для выявления ожирения
3. Составление алгоритма диетического лечения при подагре

**Фонд оценочных средств :** Выберите правильный ответ.

Вариант 1.

1 Основной документ организации лечебного питания в лечебно-профилактическом учреждении:

- А) семидневное сводное меню;
- Б) картотека блюд;
- В) сведения о наличии больных, состоящих на питании;
- Г) все перечисленное;
- Д) ведомость на выдачу продуктов,

2 Картотеку блюд утверждает:

- А) диетолог;
- Б) заведующий производством;
- В) заведующий пищеблоком;
- Г) главный врач;
- Д) главный бухгалтер.

3 Утверждает меню-раскладку в лечебно-профилактическом учреждении:

- А) диетолог;
- Б) заведующий производством;
- В) заведующий пищеблоком;
- Г) главный врач;
- Д) главный бухгалтер.

4 Расщепление белков в желудочно-кишечном тракте включает следующие последовательные этапы:

- А) белки - глицерин - аминокислоты;
- Б) белки - аминокислоты - мочевины;
- В) белки - полипептиды – пептиды - аминокислоты;
- Г) белки - пектины - аминокислоты;
- Д) белки - мочевины.

5 Избыток белка в пище приводит ко всему перечисленному, исключая:

- А) истощение;
- Б) усиленное образование биогенных аминов (скатола, индола в кишечнике);
- В) повышение уровня мочевины в крови и кишечнике;
- Г) усиление процессов гниения белков в кишечнике;
- Д) положительный азотистый баланс.

6 Усиленное расщепление белков в организме происходит при всем перечисленном, за исключением:

- А) злокачественных новообразований;
- Б) ожирения;
- В) ожоговой болезни;

Г) инфекционных заболеваний;

Д) голодания.

7 Важнейшими свойствами глюкозы являются все перечисленные, кроме:

А) быстрого всасывания в кишечнике и ассимиляции в тканях;

Б) способности служить легко утилизируемым источником энергии;

В) способности превращаться в лизин и другие незаменимые аминокислоты;

Г) стимуляция секреции инсулина;

Д) превращения в гликоген.

**Литература к учебному модулю 2 «Лечебное питание при ожирении и метаболическом синдроме»**

**Основная литература:** 1. Нутрициология и клиническая диетология под редакцией академика РАН В.А. Тутельяна, член.корр.РАН Д.Б. Никитюка, 2020 Издательская группа ГОЭТАР-Медиа, Национальное руководство 647С

2. Диетология. Национальное руководство А.Ю. Барановский 2018, Питер, Спутник врача С.657

3 Кильдиярова, Рита Рафгатовна. Детская диетология : руководство / Р. Р. Кильдиярова, 2019. - 267,[5] с...

4. Методы исследования нутритивного статуса у детей и подростков : учебное пособие для врачей-педиатров : рек. УМО по мед. и фармацев. образованию вузов России в качестве учеб. пособия для системы послевуз. образования СПб. .В. П. Новиковой, В. В. Юрьева. СПб. : СпецЛит, 2017. – 143с

### **Дополнительная литература**

1. Аметов, Александр Сергеевич. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учебное пособие : рек. ГБОУ ДПО "Российская мед. академия последипломного обр." для использования в учебном процессе обр. учреждений реализующих основную профессиональную обр. программу послевузовского проф. обр. и дополнительную проф.

обр. программу повышения квалификации по спец. "Эндокринология". Т. 6, 2017. - 152 с.

2. Васюкова, Анна Тимофеевна. Физиология питания : учебное пособие, рек. экспертным советом УМО в системе ВО и СПО для студен. обуч. спец. "Технология продукции общественного питания" / А. Т. Васюкова, 2018. - 235,[1] с.

3. Габбасова Р. Ш. Вопросы питания в санатории "Янган-Тау" / Р. Ш. Габбасова, А. Р. Акбашев, У. Ф. Валеев // Актуальные вопросы курортологии и восстановительной медицины (санаторий "Янган-Тау") : материалы научно-практической конференции, посвященной 80-летнему юбилею санатория "Янган-Тау" / ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, АО "Санаторий "Янган-Тау". - Уфа : Информреклама, 2017. - С. 82-91.

4. Клиническая диетология детского возраста : руководство для врачей / под ред. проф. Т. Э. Боровик, проф. К. С. Ладодо ; сост.: С. Г. Грибакин, В. А. Скворцова, 2015. - 717,[3] с.

5. Диетотерапия при заболеваниях внутренних органов. Ч.2. .. А. Я. Крюкова [и др.]. - Уфа : [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов, обучающихся по спец. «Лечебное дело» / Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России 2015. - Режим доступа: <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib619.pdf>. - Загл. с титул.экрана. - Электрон. версия печ. Публикации

### **12.3 Рабочая программа учебного модуля 3 Лечебное питание при заболеваниях кожи,**

**Цель модуля:** Теоретическое и практическое изучение ключевых вопросов ранней диагностики и лечения пациентов с алиментарно-зависимой патологией проявляющейся поражением кожи, необходимых для практической деятельности врача в соответствии с профилем специальности с целью ранней диагностики, излечения и улучшения качества жизни

**Трудоемкость освоения:** 42 часов.

**Формируемые компетенции:** пример ПК-5, ПК-10

## Содержание рабочей программы учебного модуля 3 Лечебное питания при заболеваниях кожи

Код	Название и темы рабочей программы
3.1	Лечебное питание при атопическом дерматите у детей и взрослых
3.2	Лечебное питание при акне
3.3	Элиминационная диета способы диагностики
3.4	Лечебное питание при гнойничковых заболеваниях кожи

### Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3. Лечебное питания при заболеваниях кожи

#### Контрольно- оценочные материалы:

#### Перечень контрольных вопросов:

- 1.Диетологические рекомендации при функциональных нарушениях желудка у подростков при акне
- 2.Фурункулез кожи. Особенности диетотерапии в детском и подростковом возрасте.
- 3.Методика диетотерапии при атопическом дерматите при псориазе
- 4.Особенности диетотерапии при себорее Диетотерапия в стадии ремиссии Диетическая профилактика рецидивов
- 5.Болезни тонкой и толстой кишки и диетотерапия при сопутствующей патологии кожи
6. Кожные проявления при болезни печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей и диетотерапия
- 7.Питание в период компенсации атопического дерматита
- 8.Особенности диетотерапии в детском возрасте при атопическом дерматите
- 9.Преморбидные состояния (дискинезии) желчного пузыря и желчевыводящих путей; этиология, патогенез, классификация, принципы диагностики, медикаментозной терапии, фито- и диетотерапии

#### Перечень контрольных заданий:

- 1Провести дифференциальную диагностику атопического дерматита и Экземы
- 2.Выполнить анализ показателей биоимпедансметрии у пациентов с псориазом для определения нарушений состава клеточных структур.
- 3.Выполнить расчет нутритивного статуса пациенту с ожирением 2-3 степени,и сопутствующей акне определить степень выявленных нарушений назначить диетотерапию.

**Фонд оценочных средств :** Выберите правильный ответ. 1. Основной документ для организации лечебного питания в лечебно-профилактическом учреждении:

- А) семидневное сводное меню;
- Б) картотека блюд;
- В) сведения о наличии больных, состоящих на питании;

- Г) все перечисленное;
- Д) ведомость на выдачу продуктов,

2 Картотеку блюд утверждает:

- А) диетолог;
- Б) заведующий производством;
- В) заведующий пищеблоком;
- Г) главный врач;
- Д) главный бухгалтер.

3 Утверждает меню-раскладку в лечебно-профилактическом учреждении:

- А) диетолог;
- Б) заведующий производством;
- В) заведующий пищеблоком;
- Г) главный врач;
- Д) главный бухгалтер.

4 Расщепление белков в желудочно-кишечном тракте включает следующие последовательные этапы:

- А) белки - глицерин - аминокислоты;
- Б) белки - аминокислоты - мочевины;
- В) белки - полипептиды – пептиды - аминокислоты;
- Г) белки - пектины - аминокислоты;
- Д) белки - мочевины.

5 Избыток белка в пище приводит ко всему перечисленному, исключая:

- А) истощение;
- Б) усиленное образование биогенных аминов (скатола, индола в кишечнике);
- В) повышение уровня мочевины в крови и кишечнике;
- Г) усиление процессов гниения белков в кишечнике;
- Д) положительный азотистый баланс.

Эталоны ответов

1-Б
2-Г
3-Г
4-Б
5-А

### **Литература к учебному модулю 3** Лечебное питания при заболеваниях кожи

#### **Основная литература:**

1. Нутрициология и клиническая диетология под редакцией академика РАН В.А. Тутельяна, член.корр.РАН Д.Б.Никитюка, 2020 Издательская группа ГОЭТАР-Медиа, Национальное руководство 647С
2. Диетология. Национальное руководство А.Ю. Барановский 2018, Питер,Спутник врачаС.657
- 3 Кильдиярова, Рита Рафгатовна. Детская диетология : руководство / Р. Р. Кильдиярова, 2019. - 267,[5] с...

4. Методы исследования нутритивного статуса у детей и подростков : учебное пособие для врачей-педиатров : рек. УМО по мед. и фармацев. образованию вузов России в качестве учеб. пособия для системы послевуз. образования СПб. .В. П. Новиковой, В. В. Юрьева. СПб. : СпецЛит, 2017. – 143с

#### Дополнительная литература

1. Аметов, Александр Сергеевич. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учебное пособие : рек. ГБОУ ДПО "Российская мед. академия последипломного обр." для использования в учебном процессе обр. учреждений реализующих основную профессиональную обр. программу послевузовского проф. обр. и дополнительную проф. обр. программу повышения квалификации по спец. "Эндокринология". Т. 6, 2017. - 152 с.
  2. Васюкова, Анна Тимофеевна. Физиология питания : учебное пособие, рек. экспертным советом УМО в системе ВО и СПО для студен. обуч. спец. "Технология продукции общественного питания" / А. Т. Васюкова, 2018. - 235,[1] с.
  3. Габбасова Р. Ш. Вопросы питания в санатории "Янган-Тау" / Р. Ш. Габбасова, А. Р. Акбашев, У. Ф. Валеев // Актуальные вопросы курортологии и восстановительной медицины (санаторий "Янган-Тау") : материалы научно-практической конференции, посвященной 80-летнему юбилею санатория "Янган-Тау" / ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, АО "Санаторий "Янган-Тау". - Уфа : Информреклама, 2017. - С. 82-91.
  4. Клиническая диетология детского возраста : руководство для врачей / под ред. проф. Т. Э. Боровик, проф. К. С. Ладодо ; сост.: С. Г. Грибакин, В. А. Скворцова, 2015. - 717,[3] с.
5. Диетотерапия при заболеваниях внутренних органов. Ч.2. .. А. Я. Крюкова [и др.]. - Уфа : [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов, обучающихся по спец. «Лечебное дело» / Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России 2015. - Режим доступа: <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib619.pdf>. - Загл. с титул.экрана. - Электрон. версия печ. Публикации

#### **12.4 Рабочая программа учебного модуля 4 Лечебное питание при оказании паллиативной помощи Код А/04.8»**

**Цель модуля** Лечебное питание при оказании паллиативной помощи: Назначение лечебного питания пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контроль его эффективности и безопасности, в том числе при оказании паллиативной медицинской помощи Теоретическое и практическое изучение ключевых вопросов паллиативной медицинской помощи неизлечимым больным, необходимых для практической деятельности врача в соответствии с профилем специальности.

**Трудоемкость освоения: 48 часов.**

**Формируемые компетенции: пример ПК-5, ПК-6**

#### **Содержание рабочей программы учебного модуля 4 Лечебное питание при оказании паллиативной помощи**

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
4.1	Этические и юридические проблемы оказания паллиативной помощи
4.2	Диагностика и лечение хронической боли
4.3	Способы энтерального и парентерального питания при оказании паллиативной помощи
4.4	Хоспис оказание паллиативной помощи

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4 Лечебное питание при оказании паллиативной помощи Код А/04.8»**  
**Контрольно- оценочные материалы:**

## **Перечень контрольных вопросов:**

1. Качество жизни инкурабельных больных и возможности медикаментозной и немедикаментозной помощи. Нарушения терморегуляции, дыхания, кровообращения у инкурабельных пациентов
2. Нормативно-правовые аспекты паллиативной медицинской помощи. Хоспис как форма организации помощи инкурабельным больным. Роль диетолога в условиях учреждений паллиативной помощи.
3. Многофакторная концептуальная модель боли. Принципы лечения хронического болевого синдрома. Причины и источники хронической боли различного генеза. Способы градации интенсивности боли. Переживания боли. Болевое поведение. Многофакторная концепция хронической боли. Основы терапии хронической боли. Классификация анальгетических лекарственных средств. Нелекарственные методы лечения хронической боли.

## **Перечень контрольных заданий:**

1. Проблемы боли и обезболивания. Причины. Оценка характера болей. Проблемы обезболивания. Принципы контроля над болью
2. Эвтаназия как важнейшая проблема современной биоэтики. Правовые, социальные и этические аспекты эвтаназии. Этико-юридический анализ активной добровольной (и недобровольной) эвтаназии. Критерии смерти. Понятия «клиническая смерть», «биологическая смерть»
3. Оценка показателей трофологического статуса ТС пациента. назначать и применять нутритивную поддержку с учетом ожидаемой продолжительности жизни, осложнений основного заболевания, ожидаемого улучшения качества жизни, учитывая оценку общего состояния, проведенную по оценочным шкалам, а также возможных осложнений назначенного лечения

## **Фонд оценочных средств : Выберите правильный ответ**

1. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все.
2. В отношении паллиативной медицинской помощи (ПМП) справедливы следующие утверждения:
  1. ПМП утверждает жизнь и относится к умиранию как к естественному процессу;
  2. ПМП не стремится ни ускорить, ни отдалить наступление смерти;
  3. ПМП предлагает пациентам систему поддержки, чтобы они могли жить настолько возможно активно до самой смерти;
  4. ПМП повышает качество жизни и может также положительно повлиять на течение болезни.
1. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все.
2. К задачам паллиативной помощи относятся:
  1. адекватное обезболивание и купирование других тягостных симптомов;
  2. психологическая поддержка больного и ухаживающих за ним родственников;
  3. выработка отношения к смерти как к закономерному этапу пути человека;

4. удовлетворение духовных потребностей больного и его близких.

3. Ответьте по коду: А – верно 1,2,3; Б – верно 1,3; В – верно 2,4; Г – верно только 4; Д - верно все.

3. Пациенты, страдающие какими заболеваниями преобладают среди нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи:

1. некурабельные онкологические больные;
2. пациенты, перенесшие инсульт;
3. больные в терминальной стадии ВИЧ-инфекции;
4. больные с диссеминированной формой туберкулеза.

4. Ответьте по коду: А – верно 1,2,3; Б – верно 1,3; В – верно 2,4; Г – верно только 4; Д - верно все.

4. К организациям, оказывающим паллиативную медицинскую помощь некурабельным больным, относятся:

1. хосписы;
2. выездные патронажные службы паллиативной медицинской помощи;
3. отделения паллиативной медицинской помощи;
4. онкологические диспансеры.

5. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все.

5. Выездная патронажная служба паллиативной медицинской помощи может осуществлять следующие функции:

1. назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных препаратов пациентам, нуждающийся в обезболивании;
2. взаимодействие с органами и организациями системы социального обслуживания;
3. обучение пациентов и их родственников навыкам ухода;
4. установка стентов, дренажей. 1. При остром болевом синдроме сильной интенсивности для обезбоживания в послеоперационном периоде в качестве основных мер применяют:

1. регионарные блокады зоны болевой импульсации;
2. промедол, морфин или просидол в сочетании с неопиоидным анальгетиком;
3. клофелин;
4. буторфанол или налбуфин в сочетании с неопиоидным анальгетиком;
5. платифилин.

Ответ Б.

2. При хирургическом лечении или при сильном остром болевом синдроме другого генеза у пациента, имеющего зависимость от наркотических средств:

1. наркотический анальгетик должен быть назначен в достаточных дозах;

2. наркотический анальгетик назначается на весь период, необходимый для устранения острого болевого синдрома и предотвращения синдрома отмены;
3. целесообразно сочетание наркотического анальгетика с клофелином;
4. допускается ограничение дозы и одномоментное прекращение введения наркотического анальгетика;
5. тактика терапии наркотиками может определяться без участия нарколога.

Ответ А.

3. К основным характеристикам фентанила трансдермального (дюрогезик) относятся:

1. начальная доза дюрогезика назначается без учета предшествующей терапии, ставшей неэффективной;
2. анальгетический эффект дюрогезика мощнее и длительнее, чем оральных форм морфина продленного действия;
3. длительность анальгезии при аппликации на кожу пластыря с фентанилом составляет 72 часа;
4. действие фентанила трансдермального начинает проявляться через 10-12 часов;
5. титрование окончательной анальгетической дозы чаще всего занимает 2-3 дня. Ответ Б.

4. К преимуществам просидола в защечных таблетках 20 мг относятся;

1. продолжительность анальгетического эффекта в среднем 4 часа;
2. продолжительность успешной терапии до нескольких месяцев;
3. использование при «прорывах боли»;
4. колебание суточной дозы от 60 до 240 мг;
5. титрование анальгетической дозы в течение нескольких дней. Ответ Б.

5. При терапии хронического болевого синдрома следует придерживаться следующих правил:

1. вопрос с назначении опиоидной терапии или выборе другой тактики лечения должен решаться путем консилиума специалистов;
2. применение опиоидов начинается со 2-й ступени (умеренная боль);
3. наркотики чаще всего назначаются в сочетании с ненаркотическими анальгетиками, адьювантными и симптоматическими средствами;
4. препаратами «выбора» являются опиоиды класса агонистов-антагонистов;
5. лечение опиоидами 3-й ступени по продолжительности и дозам проводится согласно установленным нормам. Ответ А.

## Литература к учебному модулю 4 Лечебное питание при оказании паллиативной помощи

### Основная литература:

1. Нутрициология и клиническая диетология под редакцией академика РАН В.А. Тутельяна, член.корр.РАН Д.Б.Никитюка, 2020 Издательская группа ГОЭТАР-Медиа, Национальное руководство 647С
2. Диетология. Национальное руководство А.Ю. Барановский 2018, Питер,Спутник врачаС.657
3. Кильдиярова, Рита Рафгатовна. Детская диетология : руководство / Р. Р. Кильдиярова, 2019. - 267,[5] с...
4. Методы исследования нутритивного статуса у детей и подростков : учебное пособие для врачей-педиатров : рек. УМО по мед. и фармацев. образованию вузов России в качестве учеб. пособия для системы послевуз. образования СПб. .В. П. Новиковой, В. В. Юрьева.СПб. : СпецЛит, 2017. – 143с

### Дополнительная литература

1. Аметов, Александр Сергеевич. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учебное пособие : рек. ГБОУ ДПО "Российская мед. академия последипломного обр." для использования в учебном процессе обр. учреждений реализующих основную профессиональную обр. программу послевузовского проф. обр. и дополнительную проф. обр. программу повышения квалификации по спец. "Эндокринология". Т. 6, 2017. - 152 с.
2. Васюкова, Анна Тимофеевна. Физиология питания : учебное пособие, рек. экспертным советом УМО в системе ВО и СПО для студен. обуч. спец. "Технология продукции общественного питания" / А. Т. Васюкова, 2018. - 235,[1] с.
3. Габбасова Р. Ш. Вопросы питания в санатории "Янган-Тау" / Р. Ш. Габбасова, А. Р. Акбашев, У. Ф. Валеев // Актуальные вопросы курортологии и восстановительной медицины (санаторий "Янган-Тау") : материалы научно-практической конференции, посвященной 80-летнему юбилею санатория "Янган-Тау" / ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, АО "Санаторий "Янган-Тау". - Уфа : Информреклама, 2017. - С. 82-91.
4. Клиническая диетология детского возраста : руководство для врачей / под ред. проф. Т. Э. Боровик, проф. К. С. Ладодо ; сост.: С. Г. Грибакин, В. А. Скворцова, 2015. - 717,[3] с.
5. Диетотерапия при заболеваниях внутренних органов. Ч.2. .. А. Я. Крюкова [и др.]. - Уфа : [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов, обучающихся по спец. «Лечебное дело» / Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России 2015. - Режим доступа: <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib619.pdf>. - Загл. с титул.экрана. - Электрон. версия печ. Публикации

## 12.5 Рабочая программа учебного модуля 5 « Обучающий симуляционный курс В/04.8

**Цель модуля:** Определение показаний и проведение неотложных лечебных мероприятий..  
Определение показаний и противопоказаний неотложной помощи. Алгоритмы диагностики и экстренной медицинской помощи. Особенности сбора жалоб, данных анамнеза. Алгоритмы лечения. Алгоритмы оказания неотложной помощи

**Трудоемкость освоения:** 42 часов.

**Формируемые компетенции:** пример ПК-2 ПК-5, ПК-7

## Содержание рабочей программы учебного модуля 5 Обучающий симуляционный курс В/04.8

Код	Название и темы рабочей программы
5.1	Физикальные методы Обследования пациента для диагностики неотложных состояний
5.2	Острая дыхательная

	недостаточность. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания
5.3	Острая сердечно-сосудистая недостаточность
3.4	Лечебное питание при гнойничковых заболеваниях кожи

## Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 5 Обучающий симуляционный курс В/04.8

### Контрольно- оценочные материалы:

#### Перечень контрольных вопросов:

1. Экстренная помощь при шоке (ИТШ, анафилактическом, геморрагическом, гиповолемическом, кардиогенном)
2. Экстренная помощь при острой сердечно-сосудистой патологии: острая сердечная недостаточность, острое нарушение ритма сердца, стенокардия, инфаркт миокарда, гипертензивный криз Мониторинг состояния пациента. Восстановление и поддержание проходимости ВДП с помощью приемов и надгортанных устройств у пациентов разных возрастных групп.
3. Восстановление и поддержание проходимости ВДП с помощью оперативных методов у пациентов разных возрастных групп.
4. Экстренная оксигенация. Первичный осмотр пациента

- Перечень контрольных заданий:**
1. Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения)
  2. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания
  3. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
  4. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции)
  5. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания

**Фонд оценочных средств:** Выберите правильный ответ. 1. Для каждого пронумерованного вопроса или незаконченного утверждения дается несколько ответов Выберите правильный ответ  
Диагностическим маркером анафилактического шока является(ПК-7):

1. Тропонин I
  2. Миоглобин
  3. Д-димер
  4. Триптаза (правильный ответ-4)
2. Для каждого пронумерованного вопроса или незаконченного утверждения дается несколько ответов Выберите правильный ответ-  
Укажите основную причину остановки сердечной деятельности у взрослых пациентов (ПК-7):
1. Нейрорефлекторная
  2. Нарушения центральной регуляции сердечной деятельности
  3. Шоки
  4. Декомпенсация кислотно-щелочного состояния
  5. ИБС
  6. Выраженные нарушения водно-электролитного баланса (правильный ответ-5)

1. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ДЛЯ КЛЕТОЧНОЙ ДЕГИДРАТАЦИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) мышечная гипотрофия
- 2) жажда
- 3) судороги
- 4) отеки
- 5) повышение артериального давления

Правильные ответы: 1-1; 2-4; 3-3, 4-4; 5-2.

2. СКОЛЬКО СТУПЕНЕЙ СУЩЕСТВУЕТ В ОБНОВЛЕННОЙ ЛЕСТНИЦЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ?

- А. Одна ступень.
- Б. Две ступени.
- В. три ступени.
- Г. четыре ступени.

3. НА КАКОЙ СТУПЕНИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПАРАЦЕТАМОЛ?

- А. только первая ступень.
- Б. только вторая ступень.
- В. только третья ступень.
- Г. на любой ступени.

4. МОЖНО ЛИ ИСПОЛЬЗОВАТЬ НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ТИПА ИБУПРОФЕНА ВМЕСТЕ С МОРФИНОМ?

- А. Да.
- Б. нет.

5. КАРБАМАЗЕПИН НАЗНАЧАЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СУДОРОГ У ДЕТЕЙ И МОЖЕТ ТАКЖЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ПРИ:

- А. спутанности сознания;
- Б. запоре;
- В. нейропатической боли.

6. ДОЗА КАРБАМАЗЕПИНА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ В КАЧЕСТВЕ АДЬЮВАНТНОГО АНАЛЬГЕТИКА У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ:

- А. 5–20 мг/кг в сутки за 2–3 приема;
- Б. 10–40 мг/кг в сутки за 2–3 приема;
- В. 5–20 мг/кг в сутки один раз в день;
- Г. 10–40 мг/кг в сутки один раз в день.

7. САМЫЙ РАСПРОСТРАНЕННЫЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ У ДЕТЕЙ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ – ЭТО:

- А. спутанность сознания;
- Б. дыхательная недостаточность;
- В. запор.

8. КАКОЕ ИЗ НИЖЕУКАЗАННЫХ УТВЕРЖДЕНИЙ О БОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕРНЫМ ПРИМЕНИТЕЛЬНО К ДЕТАМ?

- А. Поведенческие исследования показывают, что очень маленькие дети не реагируют на болевые раздражители.
- Б. Риск наркотической зависимости у детей выше, чем у взрослых.
- В. Дети часто скрывают наличие боли.

Г. Медицинские работники могут без проблем оценить боль у любого ребенка.

9. СТАРТОВАЯ ДОЗА ПЕРОРАЛЬНОГО МОРФИНА ДЛЯ 10-МЕСЯЧНОГО РЕБЕНКА, РАНЕЕ НЕ ПОЛУЧАВШЕГО МОРФИН, СОСТАВЛЯЕТ:

А. 0,1 мг/кг каждые 4 часа;

Б. 0,2 мг/кг каждые 4 часа;

В. 0,3 мг/кг каждые 4 часа;

Г. 0,4 мг/кг каждые 4 часа.

**Правильные ответы:** 1-Б; 2-5; 3-3, 4-4; 5-1, 6-4, 7-3, 8-5, 9-3

**Литература к учебному модулю 5** Обучающий симуляционный курс В/04.8

**Основная литература:**

1. Нутрициология и клиническая диетология под редакцией академика РАН В.А. Тутельяна, член.корр.РАН Д.Б. Никитюка, 2020 Издательская группа ГОЭТАР-Медиа, Национальное руководство 647С

2. Диетология. Национальное руководство А.Ю. Барановский 2018, Питер,Спутник врачаС.657

3 Кильдиярова, Рита Рафгатовна. Детская диетология : руководство / Р. Р. Кильдиярова, 2019. - 267,[5] с...

4. Методы исследования нутритивного статуса у детей и подростков : учебное пособие для врачей-педиатров : рек. УМО по мед. и фармацев. образованию вузов России в качестве учеб. пособия для системы послевуз. образования СПб. .В. П. Новиковой, В. В. Юрьева.СПб. : СпецЛит, 2017. – 143с

**Дополнительная литература**

1.Аметов, Александр Сергеевич. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учебное пособие : рек. ГБОУ ДПО "Российская мед. академия последипломного обр." для использования в учебном процессе обр. учреждений реализующих основную профессиональную обр. программу послевузовского проф. обр. и дополнительную проф. обр. программу повышения квалификации по спец. "Эндокринология". Т. 6, 2017. - 152 с.

2. Васюкова, Анна Тимофеевна. Физиология питания : учебное пособие, рек. экспертным советом УМО в системе ВО и СПО для студен. обуч. спец. "Технология продукции общественного питания" / А. Т. Васюкова, 2018. - 235,[1] с.

3. Габбасова Р. Ш. Вопросы питания в санатории "Янган-Тау" / Р. Ш. Габбасова, А. Р. Акбашев, У. Ф. Валеев // Актуальные вопросы курортологии и восстановительной медицины (санаторий "Янган-Тау") : материалы научно-практической конференции, посвященной 80-летнему юбилею санатория "Янган-Тау" / ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, АО "Санаторий "Янган-Тау". - Уфа : Информреклама, 2017. - С. 82-91.

4. Клиническая диетология детского возраста : руководство для врачей / под ред. проф. Т. Э. Боровик, проф. К. С. Ладодо ; сост.: С. Г. Грибакин, В. А. Скворцова, 2015. - 717,[3] с.

5. Диетотерапия при заболеваниях внутренних органов. Ч.2. .. А. Я. Крюкова [и др.]. - Уфа : [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов, обучающихся по спец. «Лечебное дело» / Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России 2015. - Режим доступа: <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib619.pdf>. - Загл. с титул.экрана. - Электрон. версия печ. Публикации

**12.6 Рабочая программа учебного модуля 6** Рациональное питание в формировании здорового образа жизни А/05.8

- **Цель модуля:** овладеть принципами и особенностями оздоровительных мероприятий среди пациентов с выявленными алиментарно-зависимыми заболеваниями, хроническими заболеваниями, в развитии которых ведущую роль играет алиментарный фактор, организации лечебного питания пациентов с учетом клинико-статистических групп заболеваний. Основы здорового образа жизни, методы его

формирования, основы здорового питания Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования алиментарно-зависимых заболеваний,

Трудоемкость освоения: 108 часов.

Формируемые компетенции: пример ПК-5, ПК-2, ПК-6

## Содержание рабочей программы учебного модуля 6 Рациональное питание в формировании здорового образа жизни А/05.8

Код	Название и темы рабочей программы
6.1	Организация деятельности Центров здоровья по формированию здорового образа жизни подростков
6.2	Принципы организации питания здоровых, больных детей и подростков
6.3	Основные принципы диетотерапии для профилактики алиментарно-зависимых болезней

### Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 6 Рациональное питание в формировании здорового образа жизни А/05.8

#### Контрольно- оценочные материалы:

##### Перечень контрольных вопросов:

- Провести оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятия для населения с учетом возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни
- Назначить профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
- Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела и в организациях для детей-сирот и детей, оставленных без попечения родителей
- Определение индивидуальных пищевых потребностей пациента, в том числе в дополнительном питании.
- Консультация пациентов по вопросам лечебного и здорового питания. Назначение лечебной диеты (стандартной, специальной или персонализированной)
- **Перечень контрольных заданий:**
- Провести оздоровительные и санитарно-просветительные мероприятия для населения с учетом возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни
- Назначать лечебные диеты (стандартные, специальные или персонализированные), в том числе определять необходимость дополнительного применения специализированной пищевой продукции диетического лечебного питания, не входящих в состав стандартных лечебных диет
- Разрабатывать и рекомендовать программы лечебного и профилактического питания
- -Совершенствовать умения и владения для своевременной диетотерапии наиболее распространенных форм алиментарного ожирения или недостаточности питания у взрослых и у детей;
- Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы здорового питания
- Оценивать эффективность и безопасность включения специализированных продуктов, в том числе смесей белковых композитных сухих и витаминно-минеральных комплексов, при проведении реабилитационных мероприятий у пациентов с социально значимыми и алиментарно-зависимыми заболеваниями;

**Фонд оценочных средств:** 1. Основной документ для организации лечебного питания в лечебно-профилактическом учреждении:

- А) семидневное сводное меню;
- Б) картотека блюд;
- В) сведения о наличии больных, состоящих на питании;
- Г) все перечисленное;
- Д) ведомость на выдачу продуктов,

2 Картотеку блюд утверждает:

- А) диетолог;
- Б) заведующий производством;
- В) заведующий пищеблоком;
- Г) главный врач;
- Д) главный бухгалтер.

3 Утверждает меню-раскладку в лечебно-профилактическом учреждении:

- А) диетолог;
- Б) заведующий производством;
- В) заведующий пищеблоком;
- Г) главный врач;
- Д) главный бухгалтер.

4 Расщепление белков в желудочно-кишечном тракте включает следующие последовательные этапы:

- А) белки - глицерин - аминокислоты;
- Б) белки - аминокислоты - мочевины;
- В) белки - полипептиды – пептиды - аминокислоты;
- Г) белки - пектины - аминокислоты;
- Д) белки - мочевины.

5 Избыток белка в пище приводит ко всему перечисленному, исключая:

- А) истощение;
- Б) усиленное образование биогенных аминов (скатола, индола в кишечнике);
- В) повышение уровня мочевины в крови и кишечнике;
- Г) усиление процессов гниения белков в кишечнике;
- Д) положительный азотистый баланс.

Эталоны ответов

1-Б
2-Г
3-Г
4-Б
5-А

**Литература к учебному модулю 6** Рациональное питание в формировании здорового образа жизни А/05.8

**Основная литература:**

1. Нутрициология и клиническая диетология под редакцией академика РАН В.А. Тутельяна, член.корр.РАН Д.Б.Никитюка, 2020 Издательская группа ГОЭТАР-Медиа, Национальное руководство 647С

2. Диетология. Национальное руководство А.Ю. Барановский 2018, Питер,Спутник врачаС.657

3 Кильдиярова, Рита Рафгатовна. Детская диетология : руководство / Р. Р. Кильдиярова, 2019. - 267,[5] с...

4.Методы исследования нутритивного статуса у детей и подростков : учебное пособие для врачей-педиатров : рек. УМО по мед. и фармацев. образованию вузов России в качестве учеб. пособия для системы послевуз. образования СПб. .В. П. Новиковой, В. В. Юрьева.СПб. : СпецЛит, 2017. – 143с

#### **Дополнительная литература**

1.Аметов, Александр Сергеевич. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учебное пособие : рек. ГБОУ ДПО "Российская мед. академия последипломного обр." для использования в учебном процессе обр. учреждений реализующих основную профессиональную обр. программу послевузовского проф. обр. и дополнительную проф. обр. программу повышения квалификации по спец. "Эндокринология". Т. 6, 2017. - 152 с.

2. Васюкова, Анна Тимофеевна. Физиология питания : учебное пособие, рек. экспертным советом УМО в системе ВО и СПО для студен. обуч. спец. "Технология продукции общественного питания" / А. Т. Васюкова, 2018. - 235,[1] с.

3. Габбасова Р. Ш. Вопросы питания в санатории "Янган-Тау" / Р. Ш. Габбасова, А. Р. Акбашев, У. Ф. Валеев // Актуальные вопросы курортологии и восстановительной медицины (санаторий "Янган-Тау") : материалы научно-практической конференции, посвященной 80-летнему юбилею санатория "Янган-Тау" / ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, АО "Санаторий "Янган-Тау". - Уфа : Информреклама, 2017. - С. 82-91.

4.Клиническая диетология детского возраста : руководство для врачей / под ред. проф. Т. Э. Боровик, проф. К. С. Ладодо ; сост.: С. Г. Грибакин, В. А. Скворцова, 2015. - 717,[3] с.

5.Диетотерапия при заболеваниях внутренних органов.Ч.2. .. А. Я. Крюкова [и др.]. - Уфа :[Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов, обучающихся по спец. «Лечебное дело» / Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России2015. - Режим доступа: <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib619.pdf>. - Загл. с титул.экрана. - Электрон. версия печ. Публикации

### **12.7 Рабочая программа учебного модуля 7 Рабочая программа учебного модуля 7**

Питание здоровых и больных детей и подростков А/05.8

**Цель модуля:** овладеть принципами и особенностями оздоровительных мероприятий среди детей и подростков с выявленными алиментарно-зависимыми заболеваниями, хроническими заболеваниями, в развитии которых ведущую роль играет алиментарный фактор.

**Трудоемкость освоения:** 54часов.

**Формируемые компетенции:** пример *ПК-5, ПК-2,пк-6*

**Содержание рабочей программы учебного модуля 7**Питание здоровых и больных детей и подростков А/05.8

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
7.1	Организация питания детей первого года жизни
7.2	Питание детей от 1года до 3-х лет
7.3	Питание дошкольников и школьников

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля**

**7** «Питание здоровых и больных детей и подростков А/05.8

**Контрольно- оценочные материалы:**

**Перечень контрольных вопросов:**

- Провести оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятия с учетом возрастных групп детей, направленных на формирование здорового образа жизни
- Назначить профилактических мероприятий детям с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
- Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления фастфуда, сладких газированных напитков, попкорна, консервированных продуктов, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела и в организациях для детей-сирот и детей, оставленных без попечения родителей
- Определение индивидуальных пищевых потребностей пациента, в том числе в дополнительном питании при недостаточности питания в детском возрасте
- Консультация детей и их родителей по вопросам лечебного и здорового питания. Назначение лечебной диеты (стандартной, специальной или персонализированной)
- **Перечень контрольных заданий:**
- Провести оздоровительные и санитарно-просветительные мероприятия для детей с учетом возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни
- Назначать лечебные диеты (стандартные, специальные или персонализированные), в том числе определять необходимость дополнительного применения специализированной пищевой продукции диетического лечебного питания, не входящих в состав стандартных лечебных диет
- Разрабатывать и рекомендовать программы лечебного и профилактического питания
- -Совершенствовать умения и владения для своевременной диетотерапии наиболее распространенных форм алиментарного ожирения или недостаточности питания у детей;
- Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы здорового питания
- Оценивать эффективность и безопасность включения специализированных продуктов, в том числе смесей белковых композитных сухих и витаминно-минеральных комплексов, при проведении реабилитационных мероприятий у пациентов с социально значимыми и алиментарно-зависимыми заболеваниями;

**Фонд оценочных средств:** 1. Основной документ для организации лечебного питания в лечебно-профилактическом учреждении:

- А) семидневное сводное меню;
- Б) картотека блюд;
- В) сведения о наличии больных, состоящих на питании;
- Г) все перечисленное;
- Д) ведомость на выдачу продуктов,

2 Картотеку блюд утверждает:

- А) диетолог;
- Б) заведующий производством;
- В) заведующий пищеблоком;
- Г) главный врач;
- Д) главный бухгалтер.

3 Утверждает меню-раскладку в лечебно-профилактическом учреждении:

- А) диетолог;
- Б) заведующий производством;
- В) заведующий пищеблоком;
- Г) главный врач;
- Д) главный бухгалтер.

4 Расщепление белков в желудочно-кишечном тракте включает следующие последовательные этапы:

- А) белки - глицерин - аминокислоты;
- Б) белки - аминокислоты - мочевины;
- В) белки - полипептиды – пептиды - аминокислоты;
- Г) белки - пектины - аминокислоты;
- Д) белки - мочевины.

5 Избыток белка в пище приводит ко всему перечисленному, исключая:

- А) истощение;
- Б) усиленное образование биогенных аминов (скатола, индола в кишечнике);
- В) повышение уровня мочевины в крови и кишечнике;
- Г) усиление процессов гниения белков в кишечнике;
- Д) положительный азотистый баланс.

#### Эталоны ответов

1-Б
2-Г
3-Г
4-Б
5-А

**Литература к учебному модулю 7 Питание здоровых и больных детей и подростков А/05.8**

#### Основная литература:

1. Нутрициология и клиническая диетология под редакцией академика РАН В.А. Тутельяна, член.корр.РАН Д.Б.Никитюка, 2020 Издательская группа ГОЭТАР-Медиа, Национальное руководство 647С
2. Диетология. Национальное руководство А.Ю. Барановский 2018, Питер,Спутник врачаС.657
3. Кильдиярова, Рита Рафгатовна. Детская диетология : руководство / Р. Р. Кильдиярова, 2019. - 267,[5] с...
4. Методы исследования нутритивного статуса у детей и подростков : учебное пособие для врачей-педиатров : рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России в качестве учеб. пособия для системы послевуз. образования СПб. .В. П. Новиковой, В. В. Юрьева.СПб. : СпецЛит, 2017. – 143с

#### Дополнительная литература

1. Аметов, Александр Сергеевич. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учебное пособие : рек. ГБОУ ДПО "Российская мед. академия последипломного обр." для использования в учебном процессе обр. учреждений реализующих основную профессиональную обр. программу послевузовского проф. обр. и дополнительную проф. обр. программу повышения квалификации по спец. "Эндокринология". Т. 6, 2017. - 152 с.
2. Васюкова, Анна Тимофеевна. Физиология питания : учебное пособие, рек. экспертным советом УМО в системе ВО и СПО для студен. обуч. спец. "Технология продукции общественного питания" / А. Т. Васюкова, 2018. - 235,[1] с.
3. Габбасова Р. Ш. Вопросы питания в санатории "Янган-Тау" / Р. Ш. Габбасова, А. Р. Акбашев, У. Ф. Валеев // Актуальные вопросы курортологии и восстановительной медицины (санаторий "Янган-Тау") : материалы научно-практической конференции, посвященной 80-летнему юбилею санатория "Янган-Тау" / ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, АО "Санаторий "Янган-Тау". - Уфа : Информреклама, 2017. - С. 82-91.
4. Клиническая диетология детского возраста : руководство для врачей / под ред. проф. Т. Э.

Боровик, проф. К. С. Ладодо ; сост.: С. Г. Грибакин, В. А. Скворцова, 2015. - 717,[3] с.

5.Диетотерапия при заболеваниях внутренних органов.Ч.2. .. А. Я. Крюкова [и др.]. - Уфа :[Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов, обучающихся по спец. «Лечебное дело» / Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России2015. - Режим доступа: <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib619.pdf>. - Загл. с титул.экрана. - Электрон. версия печ. Публикации

**12.8 Рабочая программа учебного модуля 8** Лечебное питания и контроль эффективности лечебного питания при санаторно-курортном лечении, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов А/05.8

**Цель модуля:** овладеть принципами и особенностями реабилитационных мероприятий среди детей и подростков с выявленными алиментарно-зависимыми заболеваниями, хроническими заболеваниями, в развитии которых ведущую роль играет алиментарный фактор.

**Трудоемкость освоения:** 144часов.

**Формируемые компетенции:** пример *ПК-5, ПК-2,пк-6*

**Содержание рабочей программы учебного модуля 8** Лечебное питания и контроль эффективности лечебного питания при санаторно-курортном лечении, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов А/05.8

Код	Название и темы рабочей программы
8.1	Диетотерапия при санаторном лечении больных при заболеваниях опорно-двигательного аппарата
8.2	Реабилитация в условиях санатория при заболеваниях желудочно-кишечного тракта
8.3	Реабилитация в санатории пациентов перенесших ковид-19
8.4	Диетотерапия при сердечно-легочной патологии, при туберкулезе

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 8** Лечебное питания и контроль эффективности лечебного питания при санаторно-курортном лечении, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов А/05.8

**Контрольно- оценочные материалы:**

- 1.Реабилитация при заболевании желудка и двенадцатиперстной кишки, диетотерапия, принципы медикаментозной и фитотерапии
2. Диетологические реабилитационные рекомендации при функциональных нарушениях желудка и двенадцатиперстной кишки
- 3..Принципы реабилитации пациентов перенесших ковид-19
4. Методика диетотерапии при хроническом гастрите с секреторной недостаточностью
- 4.Особенности реабилитационной диетотерапии при язвенной болезни, осложненной стенозом привратника. Диетотерапия язвенной болезни в стадии ремиссии Диетическая профилактика рецидивов
- 5.принципы реабилитационной диетотерапия при сердечно сосудистой патологии
- 7.Болезни печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей и диетотерапия
- 8.Питание в период компенсации цирроза печени при санаторно –курортном лечении
- 9.Особенности диетотерапии в детском возрасте при циррозе печени в условиях детского профильного санатория

**Перечень контрольных вопросов:**

- Провести реабилитационные оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятия с учетом возрастных групп детей , направленных на формирование здорового образа жизни
- Назначить реабилитационные профилактических мероприятий детям с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
- Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления фастфуда, сладких газированных напитков, попкорна, консервированных продуктов, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела и в организациях для детей-сирот и детей, оставленных без попечения родителей
- Определение индивидуальных пищевых потребностей пациента, в том числе в дополнительном питании при недостаточности питания в детском возрасте и у взрослых пациентов
- Консультация детей и их родителей по вопросам лечебного и здорового питания. Назначение лечебной диеты (стандартной, специальной или персонализированной)
- **Перечень контрольных заданий:**
- Провести оздоровительные и санитарно-просветительные мероприятия для детей с учетом возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни
- Назначать лечебные диеты (стандартные, специальные или персонализированные), в том числе определять необходимость дополнительного применения специализированной пищевой продукции диетического лечебного питания, не входящих в состав стандартных лечебных диет
- Разрабатывать и рекомендовать программы лечебного и профилактического питания
- -Совершенствовать умения и владения для своевременной диетотерапии наиболее распространенных форм алиментарного ожирения или недостаточности питания у детей;
- Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы здорового питания
- Оценивать эффективность и безопасность включения специализированных продуктов, в том числе смесей белковых композитных сухих и витаминно-минеральных комплексов, при проведении реабилитационных мероприятий у пациентов с социально значимыми и алиментарно-зависимыми заболеваниями;
- **Фонд оценочных средств:**

1 Вариант набора блюд и продуктов, полностью отвечающих требованиям диеты 1 протертой, включает:

А) салат овощной, слизистый овсяный суп, мясо отварное куском, каша рассыпчатая гречневая, кисель фруктовый;

Б) сыр не острый тертый, суп слизистый гречневый, котлета мясная жаренная без панировки, каша рисовая протертая, компот процеженный;

В) мясной сырок, суп овсяный слизистый, суфле мясное паровое, пюре картофельное, яблочный мусс;

Г) морковь тертая сырая, суп овощной протертый, курица отварная, рис протертый отварной, самбук;

Д) сельдь нежирная вымоченная, суп протертый картофельный на курином бульоне, рулет мясной паровой, пюре морковно-свекольное из отварных овощей, снежки.

2 При язвенной болезни 12-перстной кишки в стадии ремиссии больному можно назначить диету:

А) 3;

Б) 5;

В) 4б;

Г) 2;

Д) 15.

3 При язвенной болезни не разрешается использовать:

А) мясной бульон;

Б) овощной отвар;

В) крупяной отвар;

Г) слизистый отвар;

Д) костный бульон.

4 Основной противоязвенной диеты является:

А) мясной бульон;

Б) костный бульон;

В) молоко;

Г) протертые каши;

Д) кисломолочные продукты.

5. Основной документ для организации лечебного питания в лечебно-профилактическом учреждении:

А) семидневное сводное меню;

Б) картотека блюд;

В) сведения о наличии больных, состоящих на питании;

Г) все перечисленное;

Д) ведомость на выдачу продуктов,

6 Картотеку блюд утверждает:

А) диетолог;

Б) заведующий производством;

В) заведующий пищеблоком;

Г) главный врач;

Д) главный бухгалтер.

7 Утверждает меню-раскладку в лечебно-профилактическом учреждении:

А) диетолог;

Б) заведующий производством;

В) заведующий пищеблоком;

Г) главный врач;

Д) главный бухгалтер.

8 Расщепление белков в желудочно-кишечном тракте включает следующие последовательные этапы:

А) белки - глицерин - аминокислоты;

Б) белки - аминокислоты - мочевины;

В) белки - полипептиды – пептиды - аминокислоты;

Г) белки - пектины - аминокислоты;

Д) белки - мочевины.

9 Избыток белка в пище приводит ко всему перечисленному, исключая:

А) истощение;

Б) усиленное образование биогенных аминов (скатола, индола в кишечнике);

В) повышение уровня мочевины в крови и кишечнике;

Г) усиление процессов гниения белков в кишечнике;

Д) положительный азотистый баланс.

**Эталонные ответы:** 1-В 2-Г 3-А 4-Б 5-А 6-В 7-А 8-В 9-В

**Литература к учебному модулю 8** Лечебное питания и контроль эффективности лечебного питания при санаторно-курортном лечении, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов А/05.8

### **Основная литература:**

1. Нутрициология и клиническая диетология под редакцией академика РАН В.А. Тутельяна, член.корр.РАН Д.Б.Никитюка, 2020 Издательская группа ГОЭТАР-Медиа, Национальное руководство 647С
2. Диетология. Национальное руководство А.Ю. Барановский 2018, Питер,Спутник врачаС.657
3. Кильдиярова, Рита Рафгатовна. Детская диетология : руководство / Р. Р. Кильдиярова, 2019. - 267,[5] с...
4. Методы исследования нутритивного статуса у детей и подростков : учебное пособие для врачей-педиатров : рек. УМО по мед. и фармацев. образованию вузов России в качестве учеб. пособия для системы послевуз. образования СПб. .В. П. Новиковой, В. В. Юрьева.СПб. : СпецЛит, 2017. – 143с

### **Дополнительная литература**

1. Аметов, Александр Сергеевич. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учебное пособие : рек. ГБОУ ДПО "Российская мед. академия последипломного обр." для использования в учебном процессе обр. учреждений реализующих основную профессиональную обр. программу послевузовского проф. обр. и дополнительную проф. обр. программу повышения квалификации по спец. "Эндокринология". Т. 6, 2017. - 152 с.
2. Васюкова, Анна Тимофеевна. Физиология питания : учебное пособие, рек. экспертным советом УМО в системе ВО и СПО для студен. обуч. спец. "Технология продукции общественного питания" / А. Т. Васюкова, 2018. - 235,[1] с.
3. Габбасова Р. Ш. Вопросы питания в санатории "Янган-Тау" / Р. Ш. Габбасова, А. Р. Акбашев, У. Ф. Валеев // Актуальные вопросы курортологии и восстановительной медицины (санаторий "Янган-Тау") : материалы научно-практической конференции, посвященной 80-летнему юбилею санатория "Янган-Тау" / ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, АО "Санаторий "Янган-Тау". - Уфа : Информреклама, 2017. - С. 82-91.
4. Клиническая диетология детского возраста : руководство для врачей / под ред. проф. Т. Э. Боровик, проф. К. С. Ладодо ; сост.: С. Г. Грибакин, В. А. Скворцова, 2015. - 717,[3] с.
5. Диетотерапия при заболеваниях внутренних органов. Ч.2. .. А. Я. Крюкова [и др.]. - Уфа : [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов, обучающихся по спец. «Лечебное дело» / Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России 2015. - Режим доступа: <http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib619.pdf>. - Загл. с титул.экрана. - Электрон. версия печ. Публикации

## **13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

### **13.1. Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает три части:

1-я часть экзамена: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых заданий);

2-я часть экзамена: оценка освоения практических навыков (**решение ситуационных задач и др.**)

3-я часть экзамена: собеседование по контрольным вопросам (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно).

**1. Описание шкалы оценивания тестирования:**

- от 0 до 49,9% выполненных заданий - неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% - удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% - хорошо;
- от 90 до 100% - отлично

**2. Критерии оценивания преподавателем собеседования по контрольным вопросам:**

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

**3. Описание шкалы оценивания собеседования по контрольным вопросам**

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

**13.2. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности**

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3. 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".
4. *ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ СТАНДАРТ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1076 31.08.34*
5. Государственный образовательный стандарт послевузовской профессиональной подготовки специалистов с высшим медицинским образованием по специальности «Диетология Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 2 июня 2021 г. N 359н

### **13.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

1. Научная библиотека БГМУ <http://library.bashgmu.ru>
2. Учебный портал БГМУ <https://edu.bashgmu.ru/>
3. Федеральный портал «Российское образование» <https://edu.ru>
4. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://edu.rosminzdrav.ru>
6. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://sovetnmo.ru>
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru>
9. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
10. Всемирная организация здравоохранения <https://who.int/en>
11. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <https://scopus.com>
12. Общество специалистов доказательной медицины <https://osdm.org>
13. Библиотека pubmed <https://pubmed.gov>
14. Библиотека univadis <https://univadis.ru>
15. Кокрейновская библиотека <https://cochrane.org>
16. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы

### **.Интернет-ресурсы**

Библиотека БГМУ	<a href="http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/">http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/</a>
<b>Полнотекстовые базы данных</b>	
Издательство Sage	<a href="http://online.sagepub.com/">http://online.sagepub.com/</a>
Издательство Cambridge	<a href="http://www.journals.cambridge.org/archives">http://www.journals.cambridge.org/archives</a>
AnnualReviewsSciencesCollection	<a href="http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals">http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals</a>
Патентная база данных компании Questel	<a href="http://www.orbit.com">http://www.orbit.com</a>
US National Library of Medicine National Institutes of Health	<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>
<b>Периодические издания</b>	
Вестник оториноларингологии	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
Вестник офтальмологии	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
<a href="#">Журнал «Вопросы нейрохирургии» имени Н.Н. Бурденко</a>	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
<a href="#">Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия</a>	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
<a href="#">Клиническая дерматология и венерология</a>	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
<a href="#">Проблемы репродукции</a>	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
<a href="#">Проблемы эндокринологии</a>	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
Российский вестник акушера-гинеколога	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
Стоматология	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
Судебно-медицинская экспертиза	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
Journal of Physical Society of Japan	<a href="http://jpsj.ipap.jp/index.html">http://jpsj.ipap.jp/index.html</a>
Science Journals	<a href="http://www.sciencemag.org">http://www.sciencemag.org</a>

ГАРАНТ.РУ: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70265866/#ixzz4KJ0Dq8AB>

2. В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446

ГАРАНТ.РУ: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70265866/#ixzz4KJ0VWBar>

3. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология» (утв. **приказом** Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 920н)

ГАРАНТ.РУ: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70265866/#ixzz4KJ0tWoS3>

4. Приложение № 1 к **Порядку** оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология», утв. **приказом** Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 920н

ГАРАНТ.РУ: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70265866/#ixzz4KJ1AhlWS>

5. Приложение № 3к **Порядку** оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология», утв. **приказом** Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 920н

ГАРАНТ.РУ: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70265866/#ixzz4KJ1dbtoK>

6. Приложение № 7 к **Порядку** оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология», утв. **приказом** Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 920н

ГАРАНТ.РУ: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70265866/#ixzz4KJ2K1f6O>

7. Приложение № 8к **Порядку** оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология», утв. **приказом** Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 920н

ГАРАНТ.РУ: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70265866/#ixzz4KJ3BkvUW>

8. Приложение № 9 к **Порядку** оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология», утв. **приказом** Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 920н

ГАРАНТ.РУ: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70265866/#ixzz4KJ3opm2P>

9. Приложение № 10к **Порядку** оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология», утв. **приказом** Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 920н

ГАРАНТ.РУ: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70265866/#ixzz4KJ3z0PyA>

10. Приложение № 11 к **Порядку** оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология», утв. **приказом** Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 920н

ГАРАНТ.РУ: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70265866/#ixzz4KJ4DGWs8>

11. Приказ Минздрава РФ от 5 августа 2003 г. N 330

"О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации"

Система ГАРАНТ: <http://base.garant.ru/12132439/#ixzz4KJ5vR6KT>

12. Положение об организации деятельности врача-диетолога (утв. **приказом** Минздрава РФ от 5 августа 2003 г. N 330

Система ГАРАНТ: <http://base.garant.ru/12132439/#ixzz4KJ65pDRv>

13. Положение об организации деятельности медицинской сестры диетической (утв. **приказом** Минздрава РФ от 5 августа 2003 г. N 330)

Система ГАРАНТ: <http://base.garant.ru/12132439/#ixzz4KJ6LQixP>

14. Положение о Совете по лечебному питанию лечебно-профилактических учреждений (утв. [приказом](#) Минздрава РФ от 5 августа 2003 г. N 330)

С изменениями и дополнениями от:2006г

Система ГАРАНТ: <http://base.garant.ru/12132439/#ixzz4KJ6SKPH3>

15. Инструкция по организации лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях (утв. [приказом](#) Минздрава РФ от 5 августа 2003 г. N 330)

С изменениями и дополнениями от:7 октября 2005 г., 10 января, 26 апреля 2006 г., 21 июня 2013 г.

Система ГАРАНТ: <http://base.garant.ru/12132439/#ixzz4KJ6kyuNI>

16. Инструкция по организации энтерального питания в лечебно-профилактических учреждениях (утв. [приказом](#) Минздрава РФ от 5 августа 2003 г. N 330)

С изменениями и дополнениями от:26 апреля 2006 г.

Система ГАРАНТ: <http://base.garant.ru/12132439/#ixzz4KJ7OXU3J>

17. [Методическое письмо](#) "Способ определения пищевого статуса больных и методы его коррекции специализированными продуктами лечебного питания в условиях стационарного и санаторно-курортного лечения", утвержденное Департаментом развития медицинской помощи и курортного дела Министерства здравоохранения и социального развития РФ 23 декабря 2004 г

Система ГАРАНТ: <http://base.garant.ru/12132439/#ixzz4KJ7tU0vT>

#### 13.4. 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	<b>учебного модуля 1</b> Лечебное питание при заболеваниях органов пищеварения	Дружинина Наталья Анатольевна Ширяева Галина Павловна Вахитова Г.А.	Д.м.н.Профессор  Д.м.н.профессор  доцент	БГМУ, профессор БГМУ, профессор БГМУ, доцент	Нет  нет
2	<b>учебного модуля 2 «</b> Лечебное питание при ожирении и метаболическом синдроме	Дружинина Наталья Анатольевна Ширяева Галина Павловна Вахитова Г.А	Д.м.н.профессор Д.м.н.профессор  доцент	БГМУ, профессор Д.м.н.профессор  БГМУ доцент	Нет  нет
3	<b>учебного модуля 3</b> Лечебное питания при заболеваниях кожи,	Дружинина Наталья Анатольевна Ширяева Галина Павловна Вахитова Г.А	Д.м.н.  Профессор .м.н.  Профессор  доцент	БГМУ, профессор  БГМУ, профессор  БГМУ доцент	нет
4	<b>учебного модуля 4</b>	Дружинина Наталья Анатольевна	Д.м.н.	БГМУ, профессор БГМУ, профессор	нет

	Лечебное питание при оказании паллиативной помощи	Ширяева Галина Павловна Хафизова Неля римовна	Профессор Д.м.н. Профессор доцент	БГМУ доцент	
5	<b>учебного модуля 5</b> «Обучающий симуляционный курс»	Дружинина Наталья Анатольевна Ширяева Галина Павловна Хафизова Неля римовна	Д.м.н. Профессор Д.м.н. Профессор доцент	БГМУ, профессор БГМУ, профессор БГМУ доцент	нет
6	<b>учебного модуля 6</b> Рациональное питание в формировании здорового образа жизни	Дружинина Наталья Анатольевна Ширяева Галина Павловна	Д.м.н. Профессор Д.м.н. Профессор	БГМУ, профессор БГМУ, профессор	нет
7	<b>учебного модуля 7</b> Питание здоровых и больных детей и подростков	Дружинина Наталья Анатольевна Ширяева Галина Павловна Хафизова Неля римовна	Д.м.н. Профессор Д.м.н. Профессор доцент	БГМУ, профессор БГМУ, профессор БГМУ доцент	нет
8	<b>учебного модуля 8</b> Лечебное питания и контроль эффективности лечебного питания при санаторно-курортном лечении, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов	Дружинина Наталья Анатольевна  Ширяева Галина Павловна  Хафизова Неля римовна	Д.м.н. Профессор Д.м.н. Профессор Доцент	БГМУ, профессор БГМУ, профессор БГМУ доцент	нет

### 13.5. Материально-технические базы, используемые для реализации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки

№ п/п	Наименование подразделения	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения
1.	Кафедра педиатрии с курсом ИДПО  Клинические базы РДКБ ГБУЗ РДКБ (г. Уфа, ул.	1. Конференц-зал и пресс-центр: ноутбук, мультимедийный проектор, экран. Посадочных мест 100 ( Малый-30, большой-70)  2. Учебная комната №1:

<p><b>Ст.Кувыкина,98, кафедра педиатрии с курсом ИДПО):</b>  Конференц зал малый и большой (271,3кв.м), учебная комната№1, (12,2 кв.м.), учебная комната№2,(15кв.м), учебная комната№3,(22,0кв.м), учебная комната№4,(13,8кв.м), учебная комната№5,(16,5кв.м), учебная комната№6,(32,6кв.м), тренажерный класс (12,3 кв.м.), компьютерный класс (22,5кв.м.) ,</p>	<p>Специальная мебель: рабочее место для преподавателя (1 стол, 1 стул); рабочее место для обучающихся( 2 стола, 12 посадочных мест), письменная доска, кушетка, тонометр, весы, ростомер. <u>Учебно-методические материалы:</u> методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.</p> <p>3.<u>Учебная комната№2:</u> Специальная мебель: рабочее место для преподавателя (1 стол, 1 стул); рабочее место для обучающихся( 2 стола, 12 посадочных мест), письменная доска, кушетка, тонометр, весы, ростомер. <u>Учебно-методические материалы:</u> методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.</p> <p>4.<u>Учебная комната№3:</u> Специальная мебель: рабочее место для преподавателя (1 стол, 1 стул); рабочее место для обучающихся( 3 стола, 14 посадочных мест), письменная доска, кушетка, тонометр, весы, ростомер. <u>Учебно-методические материалы:</u> методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.</p> <p>5.<u>Учебная комната№4:</u> Специальная мебель: рабочее место для преподавателя (1 стол, 1 стул); рабочее место для обучающихся( 2 стола, 12 посадочных мест), письменная доска, кушетка, тонометр, весы, ростомер. <u>Учебно-методические материалы:</u> методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.</p> <p>6.<u>Учебная комната№5:</u> Специальная мебель: рабочее место для преподавателя (1 стол, 1 стул); рабочее место для обучающихся( 2 стола, 14 посадочных мест), письменная доска, кушетка, тонометр, весы, ростомер. <u>Учебно-методические материалы:</u> методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.</p> <p>7.<u>Учебная комната№6:</u> Специальная мебель: рабочее место для преподавателя (1 стол, 1 стул); рабочее место для обучающихся( 4 стола, 18 посадочных мест), письменная доска, кушетка, тонометр, весы ,ростомер. <u>Учебно-методические материалы:</u> методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.</p> <p>8.<u>Тренажерный класс:</u> Тренажеры – куклы различного возраста, мешок Амбу, пульсоксиметр, набор для интубации, аппарат ИВЛ.</p> <p>9. <u>Компьютерный класс</u> для групповых и индивидуальных занятий: видеочамера, видеоманитофон, мультимедийный проектор, моноблоки (12), интернет, интерактивная доска.</p> <p>- ОС Microsoft Windows (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)),</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>- пакет офисных программ Microsoft Office (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд))</p> <p>- антивирус Касперского (Договор № 670 от 4 декабря. 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)),</p> <p>- антивирус Dr.Web (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд))</p> <p>- инструменты Microsoft для разработки и дизайна для студентов и аспирантов (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)</p> <p>- пакет для статистического анализа данных Statistica Base for Windows v.12 English / v.10 Russian Academic (Договор № 874 от 17 декабря 2013 (ЗАО СофтЛайн Трейд)</p>
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## **14. Особенности реализации программы**

### **14.1. Методические особенности использования дистанционных образовательных технологий**

#### **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»;
- Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 г. № ВК-1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ». «Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме»

**Целью** использования дистанционных образовательных технологий является предоставление слушателям возможности освоения дополнительной профессиональной программы в максимально удобной форме - непосредственно по месту его пребывания.

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПП «Диетология» являются: интернет-технология с методикой синхронного и/или асинхронного (off-line) дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности слушателей в виде (*вебинар, онлайн-чат, видеоконференция*). В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, семинар, практическое занятие, круглый стол,

конференция, мастер-класс, деловая игра, консультация, аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков. Каждый слушатель получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде. 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.

#### **14.2. Реализация программы в форме стажировки**

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Диетология» 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 выполнении своих должностных обязанностей врача.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Цель стажировки – совершенствование трудовых функций 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 выполнении своих должностных обязанностей врача.

Задачи стажировки

- совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по вопросам совершенствования качества оказания медицинской помощи детям и подросткам на основе оптимизации процессов и устранения потерь;

-освоение профессиональных практических навыков, необходимых для участия в реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у взрослых пациентов, детей и подростков;

-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;

-совершенствование **трудовых действий** 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 неотложных состояний и заболеваний;

-совершенствование практических навыков по вопросам по всем частным вопросам диетологии для самостоятельной работы в должности врача-диетолога:

-практическое освоение ключевых вопросов паллиативной медицинской помощи неизлечимым больным, необходимых для практической деятельности врача в соответствии с профилем специальности.

Стажировка (48часов) реализуется на клинических базах: ГБУЗ РДКБ, РКЦ:  
Куратор: профессор Н.А.Дружинина

#### **14.3. Реализация программы в форме симуляционного обучения**

Цель симуляционного обучения (далее - ОСК) — приобретение реального практического опыта в искусственной (симулированной) среде, освоение в имитационной среде практических навыков и умений, адекватных эффективных действий в стандартных, экстренных и нестандартных ситуациях при организации и оказании медицинской и первой (неотложной) помощи.

Практическая подготовка осуществляется без риска для пациентов и обучающихся в виртуальной, имитированной ситуации с применением реалистичных тренажеров, виртуальных симуляторов и роботов-симуляторов пациентов.

ОСК осуществляется (симуляционный центр БГМУ, ул.Карла Маркса, 40)

Материально-техническая база:

- Полноростовой манекен (имитатор ребенка возраста 6-8 лет).
  - Робот-симулятор младенца многофункциональный.
  - Робот-симулятор новорожденного многофункциональный.
  - Тренажер для обучения приёму Геймлиха.
  - Тренажер для обучения приёму Геймлиха ребенку.
  - Тренажер для удаления инородного тела из дыхательных путей младенцу.
  - Тренажер для дренирования грудной клетки.
- Муляж младенца 3-4 месяцев (для кабинета педиатра))

Куратор ОСК доцент Хафизова Неля Римовна

## 15. Основные сведения о программе

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

Основные сведения для программ ДПП ПП	
Название программы	Дополнительная профессиональная программы первичной переподготовки врачей по специальности «Диетология»
Специальность ПП	«Диетология»
Специальность допуска к ПП	ВПО по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия"
Трудоемкость, ЗЕТ	576
Год разработки	2021
Форма обучения	очная
Стоимость обучения	54500
Основы обучения	бюджетная
Дата утверждения программы обр.орг.	26.12.2021

Включает выездное обучение	нет
Аннотация	<p>Программа построена по блочной модульной системе, что позволяет слушателям систематизировать свои знания по организации питания здорового и больного человека, в различные возрастные периоды его жизни и подростков. Новизна программы позволяет оптимизировать современные подходы к лечению метаболического синдрома с позиции комплексного решения проблем здоровья человека, учитывая эндокринную патологию, патологию ЖКТ, нервной системы и кожи с помощью диетологической коррекции</p> <p>Программа рекомендует использование самостоятельной внеаудиторной работы слушателей в виде написания аттестационной работы, решения проблемно-ситуационных задач и др. Первичная переподготовка даёт право на самостоятельную врачебную деятельность в качестве врача-диетолога в условиях амбулаторно-поликлинического звена и стационаров.</p>
Планируемые результаты обучения	<p><b>Врач-диетолог</b> должен быть готов решать следующие профессиональные задачи</p> <p><b>профилактическая деятельность:</b> готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у взрослых у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p> <p><b>диагностическая деятельность:</b> готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);</p> <p><b>лечебная деятельность:</b>  —готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании диетологической медицинской помощи (МКБ-10);  готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (МКБ-10);</p> <p><b>реабилитационная деятельность:</b>  готовность к применению природных диетических лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (МКБ-10);</p>

<p>В программе используются следующие виды учебных занятий (лекция, семинар практическое занятие, круглый стол, конференция, мастер-класс, деловая игра, ролевая игра, тренинг, консультация, аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков</p>	<p>В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, семинар, практическое занятие, круглый стол, конференция, мастер-класс, деловая игра, консультация, аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков</p>
<p>Описание новой компетенции</p>	<p>В результате освоения программы формируются компетенции, необходимые для выполнения нового вида профессиональной деятельности: Оценивать эффективность и безопасность лечебного питания при проведении амбулаторного приема, стационарного лечения, санаторно-курортного лечения Проводить работу по реализации лечебного питания при реабилитации инвалидов Оценивать эффективность и безопасность включения специализированных пищевых продуктов, в том числе смесей белковых композитных сухих и витаминно-минеральных комплексов при проведении реабилитационных мероприятий у пациентов с социально-значимыми и алиментарно-зависимыми заболеваниями</p>
<p>Структурное подразделение</p>	<p>Кафедра педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ, (3472) 229-08-00*1-63</p>
<p><b>Симуляционное обучение</b></p>	
<p>Трудоемкость, ЗЕТ</p>	<p>36 часа, 36 ЗЕТ</p>
<p>С применением симуляционного оборудования</p>	<p><b>Оснащение симуляционного центра:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Полноростовой манекен (имитатор ребенка возраста 6-8 лет, взрослого).</li> <li>• Робот-симулятор многофункциональный.</li> <li>• Робот-симулятор новорожденного многофункциональный.</li> <li>• Тренажер для обучения приёму Геймлиха.</li> <li>• Тренажер для обучения приёму Геймлиха ребенку.</li> <li>• Тренажер для удаления инородного тела из дыхательных путей .</li> <li>• Тренажер для дренирования грудной клетки.</li> </ul> <p>Муляж пациента для сердечно-легочной реанимации</p>

<p>Задача, описание симуляционного обучения</p>	<p><b>Задачами</b> цикла симуляционного курса являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> приобретение, систематизация и закрепление знаний, умений и навыков, необходимых в работе врача по специальности;</li> <li><input type="checkbox"/> овладение набором профессиональных компетенций в соответствии с квалификационной характеристикой необходимых для работы в профессиональной сфере.</li> </ul>
<p><b>Стажировка</b></p>	
<p>Трудоемкость, ЗЕТ</p>	<p>48 часов, 48 ЗЕТ</p>
<p>Задача, описание стажировки</p>	<p>совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по вопросам совершенствования качества оказания медицинской помощи детям и подросткам и взрослым на основе оптимизации процессов и устранения потерь;</p> <p>освоение профессиональных практических навыков, необходимых для участия в реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у детей, подростков и взрослых пациентов</p> <p>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;</p> <p>Совершенствование <b>трудовых действий</b> 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 неотложных состояний и заболеваний;</p> <p>Совершенствование практических навыков по вопросам по всем частным вопросам диетологии для самостоятельной работы в должности врача-диетолога:</p> <p>Практическое освоение ключевых вопросов паллиативной медицинской помощи неизлечимым больным, необходимых для практической деятельности врача в соответствии с профилем</p>

	специальности
Место проведения стажировки	РДКБ, РКЦ
Руководитель/куратор стажировки	Профессор Н.А.Дружинина.
<b>Дистанционные образовательные технологии (ДОТ)</b>	
Трудоемкость, ЗЕТ	255часов, 255 ЗЕТ
Используемые виды синхронного обучения (очная форма) (вебинар, видеоконференция, аудиоконференция, онлайн-чат, виртуальная доска, виртуальный класс	В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, семинар, практическое занятие, круглый стол, конференция, мастер-класс, деловая игра, консультация, аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков
Интернет-ссылка на вход в систему дистанционного обучения	<a href="https://edu.bashgmu.ru/">https://edu.bashgmu.ru/</a>

ВЫПИСКА

из протокола № 11 от « 10 » 10. 2021 г.

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

Слушали: обсуждение дополнительной профессиональной программы первичной переподготовки врачей по специальности «Диетология» 576 час, подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО профессором Н.А.Дружининой, профессором Г.П.Ширяевой.

Постановили:

Одобрить и передать дополнительную профессиональную программу первичной переподготовки врачей по специальности «Диетология» 576 час подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО профессором Н.А.Дружининой, профессором Г.П.Ширяевой на рассмотрение в УМС ИДПО.

/Зав. кафедрой педиатрии

ИДПО, доцент



Ахметшин Р.З.

Секретарь, ассистент



Вахитова Г.А.

**ВЫШЕСКА**

из протокола № 7-20 от 30.08.2021г.

заседания УМС ИДПО

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»  
Минздрава РФ

**Слушали:** обсуждение дополнительной профессиональной программы первичной переподготовки врачей по специальности «Диетология» 576 час, подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО профессором Н.А.Дружининой, профессором Г.П.Ширяевой.

**Постановили:**

Одобрить и передать, дополнительную профессиональную программу первичной переподготовки врачей по специальности «Диетология» 576 час, подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО профессором Н.А.Дружининой, профессором Г.П.Ширяевой 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 № 9 от 22.02.2020  
заседания Ученого совета ИДПО

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»  
Минздрава РФ

**Слушали:** утверждение дополнительной профессиональной программы первичной переподготовки врачей по специальности «Диетология» 576 час, подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО профессором Н.А.Дружининой, профессором Г.П.Ширяевой.

**Постановили:**

Утвердить дополнительную профессиональную программы первичной переподготовки врачей по специальности «Диетология» 576 час, подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии ИДПО профессором Н.А.Дружининой, профессором Г.П.Ширяевой.

Председатель  
д.м.н., профессор



Викторов В.В.

Секретарь  
доцент



Мустафина Г.Р

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На **Дополнительную** профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей «Диетология» 576 часа (4,0 мес.), разработанную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДП ФГБСУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации профессором, д.м.н. Дружининой Н.А., профессором д.м.н. Ширяевой Г.П.

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка вып. требований в баллах от 1 до10	Замечания
<p style="text-align: center;"><b>Общие требования:</b></p> <p>1. Соответствие приказу Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам"</p>	10	
<p style="text-align: center;"><b>Требования к содержанию:</b></p> <p>1. Соответствует квалификационным требованиям (Приказ Минздравсопрразвития России от 23 июля-2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"</p>	10	
<p style="text-align: center;"><b>Требования к качеству информации:</b></p> <p>1. Соответствие последним достижениям Науки диетологии и нутрициологии и практики здравоохранения</p> <p>2. Точность, достоверность и обоснованность приводимых сведений</p> <p>3. Использование принципов доказательной медицины, стандартизации здравоохранения</p> <p>4. Использование последних классификаций и номенклатур</p> <p>5. Соответствие названий лекарственных средств Государственному реестру лекарственных средств</p> <p>6. Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к образовательным</p> <p>Технологиям применению лечебного питания</p>	10 10 10 10 10 10	

7. Степень соблюдения психолого-педагогических требований к трактовке излагаемого материала	10	
<b>Требования к стилю, изложения:</b>		
1. Рубрикация	10	
2. Системность, последовательность и простота изложения без излишних подробностей	9	
3. Четкость определений, доступность их для понимания слушателями	10	
4. Однозначность употребления терминов.	9	
5. Соблюдение норм современного русского языка	10	
<b>Требования к оформлению:</b>		
1. Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу	10	
2. Общие требования и правила составления	10	

**Заключение:** Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей «Диетология» 576 час (4,0 мес.) может быть использована для обучения врачей-педиатров, врачей ВПО, врачей –терапевтов, врачей –диетологов.

**Рецензент:**

Профессор кафедры госпитальной педиатрии с курсом последиplomного образования ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор



Сагитова Г.Р.



Подпись секретаря  
Ученый секретарь ФГБОУ ВО  
«Астраханский государственный  
медицинский университет»  
Минздрава России,  
к.м.н., доцент Кульков В.Н.

## Отзыв

от Региональной общественной организации по развитию педиатрии в Республике Башкортостан «Республиканское общество педиатров Башкортостана» на дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей «Диетология» по специальности «Диетология», 576 часа (4,0 мес).

Авторы: профессор кафедры педиатрии с курсом ИДПО, д.м.н. Дружинина Н.А, доцент кафедры педиатрии с курсом ИДПО д.м.н. Ширлова Г.П., доцент кафедры педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава Российской Федерации.

С целью реализации Федерального закона от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Приказа Минобрнауки РФ от 18 июня 1997 г. № 1221 «Об утверждении требований к содержанию дополнительных профессиональных образовательных программ» и приказа №982н от 29.11.2012года «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста», кафедрой педиатрии с курсом ИДПО разработана дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей «Диетология» по специальности «Диетология» 576 час, которая включает основные и наиболее актуальные вопросы диетологической помощи для взрослых пациентов и детей. Учеба врачей направлена на получение профессиональных компетенций, индивидуальную выработку новых практических навыков по специальности «Диетология».

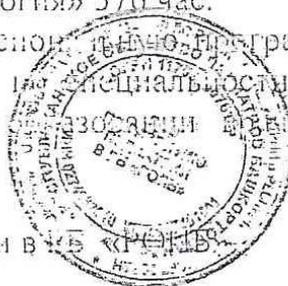
Профессиональный модуль включает разделы:

1. Учебный модуль1 Проведение обследования пациентов при заболеваниях органов пищеварения для написания заключения Код А/02.8
2. Учебный модуль2 Проведение работ по организации лечебного питания при ожирении и метаболическом синдроме Код А/01.5
3. Учебный модуль3 Назначение лечебного питания при заболеваниях кол.к. контроль ее эффективности и безопасности Код А/03.8
4. Учебный модуль 4 Назначение лечебного питания пациентам при оказании паллиативной помощи Код А/04.8
5. Учебный модуль 5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме Код В/04.8

Современный врач-диетолог в процессе модернизации здравоохранения должен обладать способностью и готовностью использовать новые методы профилактики, организовывать работу в условиях межведомственного взаимодействия, находить и принимать ответственные решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции, чему будет способствовать дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей «Диетология» по специальности «Диетология» 576 час.

Рекомендую дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей «Диетология» по специальности «Диетология» 576 час. для использования в последипломном образовании врачей-педиатров, врачей - терапевтов.

Председатель РОО по развитию педиатрии в РБ



Л.В.Яковлева