УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой педиатрии ИДПО

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Р.З.Ахметшин

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г.

**Выпускная аттестационная работа в формате комплексного проектного задания (ВАР) для оценки сформированности профессиональной компетенции врача-диетолога**

***Преамбула*.** Итоговая аттестационная работа является частью итоговой аттестации и проводится на основании статьи 59 Федерального закона №273 «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г. Выполнение комплексного проектного задания предполагает самостоятельную работу обучающегося по его выполнению в объеме 36 часов.

Контингент обучающихся специалистов представлен одной целевой группой : врачи –диетологи амбулаторно-поликлинического звена, стационаров, санаториев и других ЛПУ.

1. Врачи -диетологи

*Таблица 1*

|  |  |
| --- | --- |
| Целевая группа специалистов | Образовательный результат |
| врач-диетолог, врач-диетолог медицинского центра, врач-диетолог городской (районный), руководитель структурного подразделения. Врач-диетолог санатория, курорта, . | ПК 3.1.5 |

В соответствии с осваиваемыми компетенциями предлагаются следующие виды ВАР

Тематика ВАР для групп специалистов приведена в таблице 3.

|  |  |
| --- | --- |
| **Целевая группа специалистов** | **Тематика ВАР** |
| . врач-диетолог, врач-диетолог медицинского центра, врач-диетолог городской (районный), руководитель структурного подразделения. Врач-диетолог санатория, курорта | - Анализ качественных показателей работы врача-диетолога |

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

на выпускную аттестационную работу

**«Анализ качественных показателей работы врача-диетолога»**

**1. Сроки выполнения работ:**

Начало работ: начало цикла НМО.

Срок окончания работ: срок защиты ВАР.

**2. Исполнитель**

**3. Тема проекта**

Провести анализ качественных показателей работы врача-диетолога в зависимости от вида медицинской организации (уровни поликлиники, стационара, санатория, курорта и других ЛПУ).

**4. Требования к ВАР:**

4.1. Знание нормативных правовых актов, определяющих деятельность медицинских организаций

4.2.Знание организации диетологической помощи пациентам в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь, их нормативные и индикативные показатели.

4.3. Проведение анализа показателей уровня метаболических нарушений у пациентов, выявление сопутствующих синдромов со стороны СС системы, органов пищеварения, эндокринной системы, репродуктивного здоровья среди прикрепленного контингента пациентов.

4.4. Работа выполняется в печатной форме, качественные показа­тели вычисляются в относительных величинах, сравниваются с показателями населенного пункта, где находятся ЛПУ, РБ, РФ.

4.5.Протокол заключения по результатам анализа качественных показателей.

**Перечень источников информации**

*Основные источники:*

**1.** А.Ю. Барановский Клиническая. Диетология. 2006, Питер, Спутник врача

**2.** В.П.Шевченко, под редакцией Академик РАМН В.Т.Ивашкин2010г, Москва, издательская группа ГОЭТАР

**3.** Т.Э.Боровик, под редакцией Т.Э Боровик, К.С. Ладодо Клиническая диетология детского возраста: руководство для врачей. 2008г. Миа , Москва с.560

4. Ивашкин В.Т. , Шевченко В. Питание при болезнях органов пищеварения –М.,: ГОЭТАР –Медия,2005, -352с.

5. Тутельян В.А. Спиричев В.Б ., Суханов Б.П., Кудашева В. Микронутриенты в питании здорового и больного человека. Справочное руководство по витаминам и минеральным веществам: Руководство для последипломного образования врачей М.: Колос,2002.-29с

6. В. П. Новикова, В. В. Юрьева 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 СпецЛит, 2014. – 143с

7. . Социальная гигиена (медицина) и организация здравоохранения: Учебное руководство/ Ю.П.Лисицын, Н.В., Полунина, К.А.Отдельнова и др. Под ред. Ю.П.Лисинына – М.: 1998.- 698с

*Дополнительные источники:*

1. Федеральный закон РФ №323 от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

2. Приказ МЗ РФ № 413 от 30,12.2002 г. «Об утверждении учетной и отчетной медицинской документации».

3. Приказ МЗ РФ №385 от 26.10.1999 г. «Об утверждении отраслевой стати­стической отчетности».

**4. Приказ МЗ РФ № 330 от 05.08.2003 г. «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями от 07.10.2005 г., 10.01.2006 г., 26.04.2006 г., 21.06.2013 г., 24.11.2016 г.).**

**5. Приказ МЗ РФ № 920-н от 15.11.2012 г. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология»».**

**Оценочные средства для выпускной аттестационной работы**

Врачи диетологи, диетологи для центров здоровья

|  |  |
| --- | --- |
| *Формулировка ПК* | *Основные показатели оценки* |
| Провести анализ качественных показателей работы врача-диетолога в зависимости от вида медицинской организации (уровни поликлиники, стационара, санатория, курорта, ДОУ). | 1. Характеристика исследуемой группы пациентов (возраст, пол, наследственный анамнез, отягощенный анамнез)  2. **Диагностика нарушений состояния питания пациентов, включающая:**   * **оценку нутритивного статуса** * **оценку фактического питания (характеристику потребления продуктов);** * **исследование антропометрических показателей (росто-весовые параметры с расчетом индекса массы тела, определение объема талии, бедер, их соотношения, измерение толщины кожных складок с помощью калипера);** * **расчет уровня основного обмена пациентов по формуле Харрисона-Бенедикта;** * **оценку пищевого поведения;** * **оценку уровня холестерина и глюкозы в сыворотке крови;** * **оценку риска развития алиментарно-зависимых заболеваний.**   **3.Коррекция нарушений состояния питания пациента и диетотерапия с учетом характера и течения заболеваний(назначение диеты; применение диетических, функциональных и специализированных продуктов (смесей белковых композитных сухих, смесей для энтерального питания), биологически активных добавок к пище).**  4. **Соблюдение требований, предъявляемых к ведению утверждённых форм медицинской документации**  5. **Обеспечение и контроль качества лечебного питания на пищеблоке медицинской организации** |

***Формы оценки***:

|  |  |
| --- | --- |
| *Показатель оценки* | *Форма оценки* |
|  | *продукт (протокол анализа по критериям)* |

***Методы оценки:***  *Экспертная оценка по эталону*

***Требования к процедуре оценки:***

*Помещение:* кафедра педиатрии ИДПО

*Аппаратное обеспечение:*

*-* монитор компьютера

- компьютер с процессором

*Программное обеспечение:*

- операционная система Windows XP - Windows 8;

- Microsoft Office;

- Adobe Reader;

*Доступ к дополнительным справочным материалам:*

1. Интернет ресурс

2. Лекционный материал

***Норма времени: 6 часов***

1 этап. Работа с первичной документацией (1 час)

2 этап. Статистическая обработка полученных результатов (2 час)

3 этап. Интерпретация полученных результатов в сравнении по годам и в сравнении с ЛПУ в целом, городом, районом, РБ (1 час)

4 этап. Оформление ВАР (2 час)

5 этап. Защита ВАР .

*Требования к кадровому обеспечению оценки*

 Оценщик (эксперт): преподаватель кафедры педиатрии ИДПО ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России.

***Оценочные материалы***

Статистические сборники отчетов по РБ и РФ.

***Инструмент проверки***

Экспертная оценка по критериям

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | **Критерии для поликлиник** | Проверяемый показатель | Оценка  1/0 |
| 1 | Характеристика исследуемой группы пациентов (возраст, пол, наследственный анамнез, отягощенный анамнез) | 1 |  |
| 2 | Структура сопутствующей патологии | 1 |  |
| 3 | **Диагностика нарушений состояния питания пациентов** | 1\* |  |
| 4 | **Коррекция нарушений состояния питания пациента и диетотерапия с учетом характера и течения заболеваний** | 1\* |  |
| 5 | **Проведение отбора и направление больных с алиментарно-зависимыми заболеваниями на стационарное лечение в отделение диетологии или специализированное отделение центра диетологии.** | 1\* |  |
| 6 | Показатели эффективности диетотерапии в динамике у пациентов с избыточным ИМТ | 1 |  |
| 7 | **Проведение профилактических мероприятий, направленных на предупреждение факторов риска развития заболеваний и на раннее их выявление****, пропаганду здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение населения** | 1\* |  |
| 8 | **Проведение диспансерного наблюдения и диетологической реабилитации больных, выписанных из стационара.** | 1\* |  |
| 9 | **Организация и проведение школ для больных с алиментарно-зависимыми заболеваниями.** | 1\* |  |
| 10 | **Осуществление внедрения в практику новых современных методов диетотерапии.** | 1 |  |
| 11 | **Соблюдение требований, предъявляемых к ведению утверждённых форм медицинской документации** | 1\* |  |
| 12 | **Оказание консультативной помощи врачам других специальностей по вопросам лечения алиментарно-зависимых заболеваний и диетотерапии конкретных нозологических форм.** | 1 |  |
| 13 | **Профилактика алиментарно- зависимых заболеваний.** | 1\* |  |
| 14 | Наличие сравнительных данных | 1\* |  |
| 15 | Сформулированы выводы по ВАР (Заключение) | 1\* |  |
| 16 | Заключение обосновано ссылками на источники литературы | 1\* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | **Критерии для стационаров/санаториев** | Проверяемый показатель | Оценка  1/0 |
| 1 | **Выполнение утверждённых натуральных норм среднесуточного набора продуктов питания** | 1 |  |
| 2 | **Соблюдение требований, предъявляемых к ведению утверждённых форм медицинской документации** | 1 |  |
| 3 | **Обеспечение сбалансированности энергохимического состава рационов питания пациентов, проходящих лечение в условиях круглосуточного стационара учреждения (содержание белков, жиров, углеводов, калорийность)** | 1 |  |
| 4 | Контроль выполнения энергетической ценности в меню по вариантам диет с применением таблиц взаимозаменяемости продуктов | 1\* |  |
| 5 | **Осуществление контроля за соблюдением санитарно-эпидемиологического режима на пищеблоке, условий хранения продуктов питания на складе и сроков их реализации, а также контроля за качеством продуктов питания и готовой пищи, закладкой продуктов в котёл** | 1\* |  |
| 6 | Соблюдение правил врачебной этики и деонтологии | 1\* |  |
| 7 | Анализ количества внутрибольничных токс икоинфекций, связанных с приемом пищи. | 1\* |  |
| 8 | Анализ эффективного использования финансовых ресурсов. | 1\* |  |
| 9 | Участие во внутрибольничных комиссиях по анализу эффективности лечебного питания в ЛПУ | 1\* |  |
| **10** | **Обеспечение и контроль качества лечебного питания на пищеблоке медицинской организации** | 1\* |  |
| **11** | **Анализ эффективности лечебного питания** | 1 |  |
| **12** | **Диагностика нарушений состояния питания пациентов** | 1 |  |
| **13** | Коррекция нарушений состояния питания пациента и диетотерапия с учетом характера и течения заболеваний | 1 |  |
| **14** | Профилактика алиментарно- зависимых заболеваний: | 1 |  |
| **15** | Контроль за работой пищеблока, доставкой пищи в отделения и потребления ее больными: | 1 |  |
| 16 | Наличие сравнительных данных | 1\* |  |
| 17 | Сформулированы выводы по ВАР (Заключение) | 1\* |  |
| 18 | Заключение обосновано ссылками на источники литературы | 1\* |  |

Знаком \* отмечены критерии, выполнение которых является обязательным для получения положительной оценки

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Итоговая оценка | | | дата | Преподаватель |
| Баллы | Отметка | |  |  |
| 4-12/13 | Компетенция сформирована | |
| 0-3 | | Компетенция не сформирована |

**Критерии оценок и оценочные листы выпускных**

**аттестационных работ**

1. Оценка **методологических характеристик** работы

|  |  |
| --- | --- |
| **Требования** | **Оценка** |
| **ВАР теоретического характера** | |
| Во введении:  – *аргументировано* обосновывается актуальность выбранной темы, степень её разработанности в науке, формулируется научный аппарат исследования: объект, предмет, цель, задачи, даётся описание теоретической базы;  – *в основном* обоснована актуальность темы на основе анализа степени разработанности вопроса в литературе, формулируется научный аппарат исследования: цель, задачи исследования, даётся описание теоретической базы;  – *в основном* обоснована практическая актуальность темы, формулируются цель и задачи исследования;  – *не соответствует* ни одному из названных требований. | 5  4  3  2 |
| В заключении:  – анализируются достижение цели и поставленных задач, в наиболее адекватной форме формулируются все выводы по работе;  – формулируются все выводы по работе;  – представлены основные результаты работы;  – не соответствует ни одному из названных требований. | 5  4  3  2 |
| **Общая оценка за методологические характеристики (средняя оценка из двух)** |  |

2. Оценка **результатов**, полученных автором работы

|  |  |
| --- | --- |
| **Требования** | **Оценка** |
| Полученные результаты **полностью** соответствуют нормативным показателям (цель работы достигнута полностью)  Полученные результаты **преимущественно** соответствуют нормативным показателям (цель работы преимущественно достигнута)  Полученные результаты **в значительной степени** соответствуют нормативным показателям (цель работы достигнута в значительной степени)  **Не соответствует** ни одному из названных требований. | 5  4  3  2 |
| **1. Врачи -диетологи** | |
| Проведен анализ литературных источников. Приведен анализ собственных качественных показателей в сравнении с данными РБ и РФ. Сформулированы адекватные выводы по ВАР.  Проведен анализ литературных источников. Приведен анализ собственных качественных показателей без сравнения с данными РБ и РФ но в сравнении данными поликлиник, района. Сформулированы адекватные выводы по ВАР.  Не проведен анализ литературных источников. Приведены данные собственных качественных показателей без сравнения и анализа. | 5  4  2 |
| **Общая оценка результатов, полученных автором работы (средняя по позициям)** |  |

3. Оценка оформления работы

|  |  |
| --- | --- |
| **Требования** | **Оценка** |
| 1. Протокол и заключение выполнены на стандартных листах бумаги формата А4, шрифт Times New Roman, кегль 14, интервал полуторный. 2. Поля не менее 10 мм справа, 30 мм слева, 20 мм сверху, 20 мм снизу |  |
| **Общая оценка оформления аттестационной работы**  Оценка **«отлично»** ставится за оформление ВАР, полностью отвечающее представленным требованиям.  Оценка **«хорошо»** ставится за оформление ВАР, в целом отвечающее представленным требованиям, но при наличии отдельных отступлений не более чем по двум требованиям.  Оценка **«удовлетворительно»** ставится за оформление дипломной работы, в целом отвечающее представленным требованиям, но при наличии отдельных отступлений не бо­лее чем по трем требованиям.  Не может быть поставлена положительная оценка за оформление квалификационной работы, если полностью не выполнены требования 1, 2, 3, 4. В этом случае науч­ный руководитель не имеет права допустить работу до защиты. | 5  4  3  2 |

Итоговая оценка работы

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Оценка методологических характеристик **аттестационной** работы | 5 | 4–5 | 4–5 | 4 | Хотя бы одна 3 | Хотя бы одна 2 |
| 2. Оценка ***результатов,*** по­лученных автором **аттестационной** работы | 5 | 5 | 4 | 4–5 |
| 3. Оценка ***оформления*** **аттестационной** работы | 4–5 | 5 | 4–5 | 4 |
| Итоговая оценка | Отлично | | Хорошо | | Удовлетворительно | Неудовлетворительно |

**Доклад выпускника программы на защите выпускной аттестационной работы должен сопровождаться презентацией, выполненной в ПО Microsoft PowerPoint (2010 и выше), не превышать по времени 7 минут и содержать:**

–краткое обоснование актуальности и целесообразности исследования;

–основные результаты исследования в соответствии с поставленными задачами;

– выводы по результатам выполнения работы.

**Несоответствие доклада данным требованиям, в частности превышение времени доклада, включение в доклад общих слов, не имеющих отношение к перечисленному выше, снижает общую оценку за итоговую аттестационную работу на 1 балл.**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕУЧРЕЖДЕНИЕ

ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

**Кафедра педиатрии ИДПО**

**Анализ качественных показателей работы врача-диетолога**

**Содержание ВАР**

1.ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Название работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Резюме показателей за 20\_\_\_\_ год:**

1. Характеристика исследуемой группы пациентов (возраст, пол, наследственный анамнез, отягощенный анамнез)
2. **Диагностика нарушений состояния питания пациентов**
3. Показатели эффективности диетотерапии в динамике у пациентов с избыточным ИМТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
4. Выполнение натуральных норм питания пациентов \_\_\_\_\_\_,
5. Ведение документации, статистической информации о деятельности врача-диетолога \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
6. Соблюдение энергетической ценности и химического состава вариантов диет
7. Анализ эффективного использования финансовых ресурсов по организации питания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
8. Участие во внутрибольничных комиссиях по анализу эффективности лечебного питания в ЛПУ

9. Анализ количества внутрибольничных токсикоинфекций, связанных с приемом пищи

10.Наличие сравнительных данных по РБ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

11.Наличие современного списка нормативной документации и литературы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Заключение** (выводы):

**Предложения:**

Обучающийся Ф.И.О. Подпись

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕУЧРЕЖДЕНИЕ

ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

**Кафедра педиатрии ИДПО**

**Анализ качественных показателей работы**

**врача-диетолога стационара/ санатория**

**Содержание ВАР**

1.ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Название работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Резюме показателей за 20\_\_\_\_ год:**

1. Характеристика исследуемой группы пациентов (возраст, пол, наследственный анамнез, отягощенный анамнез)
2. **Диагностика нарушений состояния питания пациентов**
3. Показатели эффективности диетотерапии в динамике у пациентов с избыточным ИМТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
4. Выполнение натуральных норм питания пациентов \_\_\_\_\_\_,
5. Ведение документации, статистической информации о деятельности врача-диетолога \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
6. Соблюдение энергетической ценности и химического состава вариантов диет
7. Анализ эффективного использования финансовых ресурсов по организации питания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
8. Участие во внутрибольничных комиссиях по анализу эффективности лечебного питания в ЛПУ
9. Анализ количества внутрибольничных токсикоинфекций, связанных

с приемом пищи

10.Наличие сравнительных данных по РБ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

11.Наличие современного списка нормативной документации и литературы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Заключение** (выводы):

**Предложения:**

Обучающийся Ф.И.О. Подпись