Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Павлов Валентин Николаевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 26.03.2022 16:14:33
Уникальный программный ключ:
a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849e6d6db2e5a4e71d6ee

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ В.Н. Павлов

«25» мая 2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ДИЕТОЛОГИЯ»

Уровень подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.34 – Диетология

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ: очная
СРОК ОСВОЕНИЯ ООП: 2 года
КУРСЫ: 1,2 **СЕМЕСТРЫ: 1, 2, 3, 4**

Лекции – 66 час
Практические занятия – 496 час/з.е.
Семинары – 110 час
Экзамен/зачет – 2 семестр
Всего 1008 час/28 з.е. зачётных единиц
Самостоятельная работа – 336 час

Уфа

Содержание рабочей программы

1. Пояснительная записка	**4**
2.Вводная часть	5
3.Основная часть	20
3.1 Объем учебной дисциплины и виды учебной работы	20
3.2 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	21
3.3. Разделы учебной дисциплины виды учебной деятельности и формы контроля	22
3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины	22
3.5. Название тем практических занятий	24
3.6Название тем семинарских занятий	27
3.7 Самостоятельная работа ординатора	28
3.8.Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов усвоения учебной дисциплины.	**29**
3.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины)	31
3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	33
3.11. Образовательные технологии	35
3.12 Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами	46
4.Методические рекомендации по организации изучения дисциплины	47
5.Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими дисциплинами по специальности	48
6.Протоколы утверждения	52
7.Рецензии	
8.Лист актуализации	54

1.ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа учебной дисциплины по специальности «Диетология является учебно-методическим нормативным документом регламентирующим содержание и организационно-методические основы повышения квалификации врачей и предназначена для обучения врачей по специальности «Диетология» В настоящее время возрастает роль непрерывного медицинского образования, особенно в развитых странах мира, где все чаще используется системный подход к планированию подготовки медицинских кадров на последипломном уровне. Поэтому назрела необходимость в освоении новой специальности-диетологии, включающей в себя важнейшие аспекты интеллектуализации системы здравоохранения, в том числе внедрение в практику методов получения обычной информации, контроля качества медицинского образования.

Диетология –область знаний изучающей вопросы питания человека в том числе больного человека. Диетология направлена на индивидуализацию питания и обеспечение безопасности питания. Индивидуализация осуществляется с помощью специально организованных систем питания – «диет». Диетология наука, нормализующая обмен веществ, оздоровление организма, восстановление после болезни, коррекции веса.

Программа предназначена для обучения врачей ординаторов, заместителей главных врачей по лечебной работе многопрофильных больниц, санаториев, профилакториев, врачей - диетологов, врачей лечебного профиля, врачей-педиатров, врачей, ответственных за организацию лечебного питания, врачей терапевтов территориальных и цеховых участковых врачей гастроэнтерологов, семейных врачей, врачей эндокринологов.

Учебная нагрузка состоит из аудиторной работы и самостоятельной работы. В процессе обучения используются лекции, практические занятия, семинары и клинические конференции, самостоятельная работа врачей при работе с больным по правильному составлению меню с учетом, истории болезни, работа с литературой. В работу обучаемого входит знакомство с кухонной техникой, овладение новыми методами функциональной и инструментальной диагностики, выполнение курсовой работы.

Дисциплина «Диетология » входит в состав базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в ООП специальности 31.08.34 «Диетология».

2.Вводная часть.

Цель и задачи освоения дисциплины.

Цель освоения учебной дисциплины состоит в формирование высококвалифицированного врача-диетолога и организатора медицинской помощи пациентам в условиях амбулаторно-поликлинического и стационарного звеньев медицинской службы. В соответствии с требованиями специальности врач-диетолог должен овладеть в ординатуре определенным комплексом общих и специальных знаний и умений, соответствующих квалификационной характеристике специалиста «врач-диетолога».

При этом задачами дисциплины являются:

1.Приобретение знаний базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности «Диетология»; Обучение выбору оптимальных методов лабораторного и

инструментально обследования для подтверждения или отмены диагноза соматических заболеваний.
2.Подготовка врача-диетолога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин. Обучение оказанию врачебной и неотложной помощи на догоспитальном этапе больному.
3.Подготовка высококвалифицированного врача-диетолога, хорошо ориентированного не только в вопросах патологии детей, подростков и взрослых пациентов, но и компетентного в организационных вопросах здравоохранения, в частности, в вопросах страховой медицины, экономики здравоохранения, медицинской статистики формирование компетенций врача-диетолога
4.Все приобретенные профессиональные знания и умения должны позволить врачу диетологу успешно самостоятельно работать во всех звеньях службы: ординатор или заведующий отделением, врач-диетолог, работа в органах управления здравоохранением.
5.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 ургентных состояниях; сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии

2.2 Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП университета

Учебная дисциплина «Диетология» относится к высшему образованию - уровню подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры основной профессиональной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) специальность 31.08. 34– «Диетология».
Для изучения данной дисциплины (модуля) необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия».

Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

1. профилактическая;
2. диагностическая;
3. лечебная;
4. реабилитационная;
5. психолого-педагогическая;
6. организационно-управленческая.

Обучающиеся, успешно освоившие рабочую программу, будут обладать компетенциями, включающими в себя способность/готовность:
-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)

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

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).

По окончании изучения рабочей программы «Диетология» обучающийся должен знать:

–Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;

–общие вопросы диетологической помощи в Российской Федерации и работы больнично-поликлинических учреждений, родильного дома, детских дошкольных учреждений, школы, дома ребенка, детского дома, курорта, санатория, пункта неотложной помощи, станции скорой помощи и др. учреждений, связанных с обслуживанием пациентов;

–принципы диспансеризации здоровых пациентов и подростков, распределения по группам здоровья и группам "риска"; вопросы диспансеризации больных и профилактики хронических форм заболеваний;
–вопросы организации и задачи гигиенического обучения и воспитания; вопросы санпросвет работы среди пациентов;
–санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья,
–противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
–взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию;
–физиологическое развитие пациентов в различные возрастные периоды;
–принципы рационального (сбалансированного) питания детей, подростков и взрослых пациентов;
–основные вопросы патофизиологии, биохимии, иммунологии, генетики и других общемедицинских проблем; показатели гомеостаза в норме и патологии;
–основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса, возможные типы их нарушений и принципы коррекции;
–физиологию и патофизиологию системы кроветворения; кровообращения, дыхания, пищеварения и др.;
–современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний;
–современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических и инфекционных заболеваний;
–современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний;
–основы фармакотерапии ; механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению;
–осложнения, вызванные их применением;
–диетотерапию при различных видах патологии; основы диетотерапии, фитотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля ;
–принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации в амбулаторных условиях и в стационаре;
–вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения при различных заболеваниях, санаторно-курортное лечение;
–принципы организации медицинской службы гражданской обороны;
–формы планирования и отчетности своей работы; основы трудового законодательства;
–правила по охране труда и пожарной безопасности;
–санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

Врач-диетолог должен уметь:

-Оценивать физическое развитие пациентов различного возраста
-Определять нутритивный статус пациентов различного возраста.
-Рассчитывать содержание и калорийность основных ингредиентов пищи в суточном рационе для любого возраста.
-Оценивать по принадлежности к группам здоровья, дает рекомендации по воспитанию и питанию, выделяет группы риска.
-Получать информацию о здоровом и больном пациенте.
-Выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
-Выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
-Организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Оформляет и направляет в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания.

-В установленном порядке повышать профессиональную квалификацию.
-Организовать и контролировать работу среднего медицинского персонала.
-Вести необходимую медицинскую документацию.
-Составлять план своей работы, отчет о работе (отделения) за год и проводить анализ этой работы.
-Проводить анализ эффективности диспансеризации.
-Организовать стационар на дому.
-Осуществлять пропаганду здорового образа жизни и профилактику заболеваний.
-Разрабатывать и выполнять индивидуальные программы реабилитации с использованием диетотерапии-

Врач-диетолог должен владеть:

-Методикой сбора и оценки генеалогического, антенатального, перинатального, постнатального анамнеза, анамнеза жизни пациента и анамнеза заболевания с определением факторов риска возникновения заболевания
-Методикой полного клинического обследования и выявления патологических отклонений в состоянии
-Методикой оценки лабораторных и функциональных методов обследования пациента.
-Методами диагностики, лечения, профилактики при различной патологии
-Методами диспансеризации и реабилитации с различной патологией
-Методами оказания неотложной помощи на догоспитальном и госпитальном уровне при критических состояниях
-Методами оценки физического развития и оценкой нутритивного статуса
-Методикой составления суточного рациона питания, для любого возраста, так и для пациентов с различной патологией.
-Методикой формирования здорового образа жизни, включая правильное и рациональное питание, физкультуру, закаливание, профилактику и раннее выявление вредных привычек (курение, алкоголизм, наркомания)

2.3 Требования к результатам освоения учебной дисциплины

2.3.1. Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания дисциплины «Диетология»

1. Сохранение и укрепление здоровья пациентов, детей , подростков и взрослых.
2. Назначение диетологического лечения и контроль его эффективности и безопасности
3. Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза
4. Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ
5. Проведение профилактических мероприятий по возрастным группам и состоянию здоровья, проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни среди родителей, детей, подростков и взрослых и контроль их эффективности
6 Первичный осмотр пациентов в соответствии с действующей методикой оценки нутритивного статуса
7.Получение информации от взрослых пациентов детей и их родителей (законных представителей)
8.Отличать норму от патологии на основании проведённого обследования нутритивного статуса

2.3.2. Изучение диетологии направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных компетенций

№п п	Номер индекс компетенции	Содержание компетенции или её части	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны			Перечень практических навыков по овладению компетенций	Оценочные средства
			Знать	Владеть	Уметь		
1.	УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;общие вопросы организации диетологической помощи в Российской Федерации и работы больничнo-поликлинических учреждений, родильного	Владеть-клиническими методами обследования пациентов;лабораторными методами исследования:-методами оценки фактического питания больного в домашних условиях (сбор диетанамнеза, анализ пищевого дневника больного, расчет химического состава рациона питания в домашних условиях);мето	проводить полное клиническое обследование пациентов с алиментарно-зависимыми заболеваниями и анализ результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики;	Отличать норму от патологии на основании проведённого обследования нутритивного статуса	Тесты, собеседование

			дома, детских дошкольных учреждений, школы, санатория, пункта неотложной помощи, станции скорой медицинской помощи и др. учреждений	дами исследования антропометрических показателей (росто-весовые параметры с расчетом индекса массы тела, определение объема талии, бедер, их соотношения, измерение толщины кожных складок в стандартных точках, методом калиперометрии);методами определения состава тела (абсолютной и относительной жировой, тощей массы тела, активной клеточной массы) с использованием методов биоимпедансометрии, рентгеновской остеоденситометрии; методами оценки пищевого поведения;методами оценки показателей основного обмена, с помощью непрямой респираторной калориметрии; методами оценки риска развитияалиментарно-зависимых заболеваний;основами технологии приготовления пищи;навыкам и составления			

				семидневного меню стандартных диет: навыками составления картотеки блюд семидневного меню стандартной диет			
2	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Основы общей диетологии: сущность понятия «диетология» объект, предмет, задачи, функции, методы диетологии развитие диетологической науки; личность и индивидуальность обучающихся : теорию воспитания; дидактику в системе наук о человеке; особенности семейного воспитания; об управлении образовательны-ми системами.	Понятийным аппаратом современной диетологии; способами самостоятельной работы с учебной литературой	Организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений, включая организацию работы с кадрами	Порядок оказания медицинской помощи больным с нарушениями обменных процессов	Тесты, ситуационные задачи
3	УК-3	Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического	Системы управления и организацию труда в здравоохранении . Лидерство и персональный менеджмент. . Формы и методы организации гигиеническ	Понятийным аппаратом современной диетологии: способами самостоятельной работы с учебной литературой	Управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Стандарты медицинской помощи больным терапевтического и педиатрического профиля	Тесты, ситуационные задачи

		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	ого образования и воспитания населения. Медицинскую этику и деонтологию				
4	ПК-1	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 органов пищеварения. их раннюю диагностику. выявление причин и	Методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения. укрепления и восстановления. Методики определения влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдель-ных его групп. Формы и методы организации гигиенического образования	Методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения. укрепления и восстановления. Методикой определения влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп. Методами организации гигиенического образования и воспитаниянаселения.	Использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций. Анализировать информацию о состоянии здоровья населения. Составлять перечень мероприятий направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни.	Назначать и проводить комплексное лечение пациентам с различной патологией . сопровождающиеся нарушениями обмена с использованием современных технологий	Тесты. ситуационные задачи

		условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	и воспитания населения. Основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области. Принципы организации программ профилактики. Диспансеризацию населения. Особенности первичной, вторичной и третичной профилактикихронических неинфекционных заболеваний.	Методикой формирования и реализации профи-лактических программ			
5	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения :	современные методы ранней диагностики патологии , основные и дополнительные методы обследования . необходимые для постановки диагноза -методы специфической и неспецифической профилактики болезней устанавливать причинно-следственные связи изменений	навыками осуществления санитарно просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни. - предупреждение возникновения патологии.	предпринимать меры профилактики, направленные напредупреждения возникновения патологии распространения устанавливать причинноследственные связи Изменений состояния здоровья (в том числе инфекционных заболеваний) от воздействия факторов среды обитания -использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей	Разработка плана диетологического лечения с учетом клинической картины заболевания Назначение диетотерапии в соответствии с возрастом детей, подростков и взрослых и клинической картиной заболевания	Тесты, ситуационные задачи

			состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания		профессиональной деятельности		
6	ПК-3	готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Теоретические основы обеспечения санитарноэпидемиологического благополучия в РФ.Основы медицины катастроф	Навыками организации деятельности медицинских организаций в различных эпидемиологических условиях, в том числе в чрезвычайных ситуациях	Организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в различных эпидемиологических условиях, в том числе в чрезвычайных ситуациях	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний ипатологических состояний с использованием диетотерапии	Тесты, ситуационные задачи
7	**ПК-4**	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Показатели и структуру смертности в стране, регионе связанную с нарушениями питания, своем ЛПУ, мероприятия по их снижению. Структуру заболеваемости. Мероприятия по ее снижению. Общие принципы статистических методов обработки медицинской документации.	навыками составления плана и программы медико-статистических исследований, планирования и оценки работы ЛПУ; -методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и	применять методики изучения состояния здоровья населения; использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при разработке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе	Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов и медицинского персонала Поведение медицинского персонала в соответствии с нормами здорового образа жизни	Тесты, ситуационные задачи

				обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья: -методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости - инвалидности, по показателям физического развития. состояния окружающей среды	прогнозирования и научной превенции		
8	**ПК-5**	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем ;	Методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков. Ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье, определение и уровень в	навыками осуществления санитарно-просветительской работы с детьми и их родителями, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждение возникновения заболеваний различных систем	проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваний обмена веществ для уточнения диагноза и стадии болезни	Назначение лечения пациентам и контроль его эффективности и безопасности	Тесты, ситуационные задачи

			динамике. Структуру причин и уровни смертности.Показатели заболеваемости и инвалидности - определение. характеристики. уровень и структуру.Основные показатели работы медицинской организации.				
9	ПК-6	готовность к применению методов лечебного питания у пациентов. нуждающихся в медицинской помощи	современные методы ранней диагностики патологии. основные и дополнительные методы обследования - необходимые для постановки диагноза -методы специфической и неспецифической профилактики болезней устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания	навыками осуществления санитарно просветительской работы с населением. направленной на пропаганду здорового образа жизни. - предупреждение возникновения патологии.	собрать полный анамнез пациента. включая данные аллергического лекарственного анамнеза; провести опрос больного.; -провести физикальное обследование различного(осмотр.аускультация. АД. направить его на лабораторно-инструментальное обследование. консультацию специалистам;определить необходимые лабораторных инструментальных исследований информативных для установления диагноза; интерпретировать полученные результаты лабораторных инструментальных методов обследования; выбирать оптимальный	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний с использованием диетотерапии	Тесты. ситуационные задачи

					вариант диетологического лечения.. провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях;		
10	ПК-7	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в томчисле медицинской эвакуации	Теоретические основы обеспечения санитарно эпидемиологического благополучия в РФ .Основы медицины катастроф. Основы помощи при чрезвычайных ситуацияз и при медицинской эвакуации	Методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязан-ностей в экстремальных ичрезвычайных ситуациях.	Порядок оказания медицинской помощи больным с нарушениями обменных процессов причрезвычайных ситуациях	Тесты, ситуационные задачи
11	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов упациентов, нуждающихся вмедицинской реабилитации	Свойства природных лечебных факторов.Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации. -правила составления основных диет для пациентов различных групп: -основные принципы Диетотерапии пациентов с различными заболеваниям	навыками осуществления санитарно просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждениевозникновения патологии.	Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования Интерпретировать результаты инструментального обследования	Порядок оказания медицинской помощи больным с нарушениями обменных процессов Стандарты медицинской помощи больным терапевтического и педиатрического профиля Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности больных Современную классификац	Тесты, ситуационные задачи

			и			ию. клиническую симптоматику основных заболеваний. этиологию и патогенез таких заболеваний	
12	Пк -9	Готовность к формированию у населения. пациентов и членов их семей мотивации. направленной на сохранение и укрепление здоровья окружающих	алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме. основные и дополнительные методы обследования . - классификацию. этиологию. патогенез. клиническую картину. методы профилактики и комплексного лечения неотложных состояний. методы реабилитации с соматическими заболеваниями: -алгоритм оказания неотложной помощи при общесоматических осложнениях и угрожающих жизни состояниях на амбулаторном приеме	Основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Организовать работу по формированию у населения. пациентов и членов их семей мотивации. направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. Анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны. города. села. объяснять влияние различных факторов на здоровье человека. Устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города. страны. Понимать значение образа жизни для сохранения здоровья	Стандарты медицинской помощи больным терапевтического и педиатрического профиля	Тесты. ситуационные задачи

					человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни.		
13	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	.Системы здравоохранения (государственная система здравоохранения, система медицинское страхование и др.). Основные принципы организации первичной медико-санитарной, специализированной, скорой и неотложной помощи. Структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь различным группам населения. Международный опыт организации и управления здравоохранением.	навыками составления плана и программы медико-статистических исследований, планирования и оценки работы ЛПУ; -методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья; -методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей	Понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни.	Стандарты медицинской помощи больным терапевтического и педиатрического профиля	Тесты, ситуационные задачи

			Основные принципы организации лекарственного обеспечения населения.	среды: - методами анализа и оценки деятельности медицинских учреждений; -методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ; -навыками проведения экспертизы трудоспособности			
14	**ПК-11**	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	методы и средства профилактики специфической и неспецифической заболеваний - нормативные документы, регламентирующие проведение диетотерапии в РФ, регионе - региональные программы профилактики алиментарных болезней	Методами оценки качества медицинской помощи	Оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей. Оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения. Применять основные теоретические положения, методические подходы к анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений. Применять знания по нормативному, финансовому, ресурсному, методическому обеспечению качества медицинской помощи при	Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний с использованием диетотерапии	Тесты, ситуационные задачи

					решении ситуационных задач.		
15	Пк-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Теоретические основы обеспечения санитарно эпидемиологического благополучия в РФ .Основы медицины катастроф. Основы помощи при чрезвычайных ситуацияз и при медицинской эвакуации	Методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.	Порядок оказания медицинской помощи больным с нарушениями обменных процессов причрезвычайных ситуац	Тесты, ситуационные задачи

3.ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1 Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов(зачетн ед)	Семестры			
			№1	№2	№3	№4
			час	час	час	час
1		2	3		4	
Аудиторные занятия (всего) , в том числе:		672	120	264	120	168
Лекции		66	10	26	10	20
Практические занятия		496	90	198	90	118
Семинары		*110*	*20*	*40*	*20*	*30*
Лабораторные работы						
Самостоятельная работа ординатора		336	60	132	60	84
История болезни (ИБ)			12	24	12	24
Курсовая работа			12	36	12	24
Реферат			6	12	6	
Расчетно-графические работы						
Подготовка к занятиям(ПЗ)			9	24	9	12
Подготовка к текущему контролю			9	24	9	12
Вид промежуточной аттестации	**зачет**			3		3
	экзамен					
ИТОГО: общая трудоемкость	**час**	1008	180	396	180	252
	Зет	283.Е	5з.е	11з.е	5з.е	7з.е

Структура и содержание учебной дисциплины. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 28 зачетных единицы - 1008 часа

Вид учебной работы	Объем часов
Максимальная учебная нагрузка (всего)	1008
Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)	
В том числе:	
лекции	66
практические занятия	496
семинары	110
Самостоятельная работа обучающегося (всего)	
В том числе:	
самостоятельная внеаудиторная работа	336
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачёт

								задачи
5	2	Болезни почек, мочевыводящих путей и диетотерапия	6	69	18	42	135	Тесты, ситуационные задачи
6	2	Болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ и диетотерапия	14	75	10	48	147	Тесты, ситуационные задачи
7	3	Болезни органов дыхания и диетотерапия	5	45	10	30	90	Тесты, ситуационные задачи
8	3	Питание при некоторых хирургических заболеваниях	5	45	10	30	90	Тесты, ситуационные задачи
9	4	Диетотерапия при некоторых других состояниях и заболеваниях	10	59	15	42	126	Тесты, ситуационные задачи
10	4	Основы технологии приготовления пищи	10	59	15	42	126	Тесты, ситуационные задачи
		ИТОГО	66	496	110	336	1008	

3.4.Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

№п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Семестры			
		1	2	3	4
1	2	3		4	
1.	Здоровье человека как социальная ценность и общественная категория Теоретические основы здравоохранения. Принципы организации отечественного здравоохранения. В области диетологии	**2час**			
2	Структура организации питания в ЛПУ. Структура организации питания в больницах, санаториях, санаториях-профилакториях, центрах «Здоровье», МСЧ, поликлиниках. Руководство организацией лечебного питания..	**2час**			
3	Функциональные заболевания желудка, 12-перстной кишки, принципы диагностики, медикаментозной и диетотерапии Организация лечебного питания при хронических заболеваниях кишечника, СРК	**3час**			
4	Организация лечебного питания при заболеваниях жвп, печени. Лечебное питание в зависимости от стадии болезни. Организация лечебного питания при остром и хроническом панкреатите	**3час**			
5	Организация питания при геперхолестеринемии и при последующем атеросклерозе		**3час**		
6	Организация питания при инфаркте миокарда, перечень продуктов ограничительных при болезни		**3час**		
7	Организация питания при остром гломерулонефрите. Прицпы диетотерапии при острой почечной недостаточности		**3час**		

8	Организация питания при хроническом гломерулонефрите. Принципы диетотерапии при хроническом пиелонефрите		3час		
9	Метаболизм и регуляция углеводного обмена при СД. Особенности диетотерапии СД в сочетании с медикаментозной терапией. Особенности питания при СД у детей		3 час		
10	Принципы диетотерапии при заболеваниях щитовидной железыю Тиреотоксикозе. гипотиреозе.		3 час		
11	Принципы диетотерапии при гипотиреозе, выбор продуктов. содержание основных ингредиентов		3 час		
12	Принципы диетотерапии при ожирении, выбор продуктов. содержание основных ингредиентов		3 час		
13	Принципы диетотерапии при подагре		2 час		
14	Принципы диетотерапии при туберкулезе легких. выбор продуктов. содержание основных ингредиентов			3 час	
15	Принципы диетотерапии при заболеваниях легких.(острая и хроническая пневмония, абсцесс легких) выбор продуктов. содержание основных ингредиентов			2 час	
16	Особенности питания и питьевого режима при плановых операциях Схемы парентерального и энтерального питания в послеоперационном периоде			3 час	
17	Особенности питания в период токсемии и септикотоксемии при ожоговой болезни. Парентеральное и энтеральное питание			2 час	
19	Принципы диетотерапии при ВИЧ и СПИДЕ Принципы диетотерапии при раке жкт, легких				4
20	Принципы диетотерапии при использовании травяных сборов. фиточаях. Принципы диетотерапии при использовании минеральных вод				4
21	Способы тепловой обработки продуктов на кухне. Способы приготовления пищи из круп, овощей из бобовых и макаронных изделий				4
22	Технология приготовления блюд лечебного направления с пониженной калорийностью и повышенной пищевой ценностью				4
	Правила первичной обработки продуктов				4
	ИТОГО час.	10	26	10	20

3.5.Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

№п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Семестры			
		1	2	3	4
1	2	3		4	
1.	Здоровье человека как социальная ценность и общественная категория	6час			
2	Структура организации питания в ЛПУ...	6час			

3	Теоретические основы здравоохранения. Принципы организации отечественного здравоохранения. В области диетологии	**6час**			
4	Структура организации питания в больницах, санаториях, санаториях-профилакториях, центрах «Здоровье», МСЧ, поликлиниках. Руководство организацией лечебного питания	**6час**			
5	Клинические проявления пищевых отравлений в практике врача	6			
6	Этика и деонтология	6			
7	Закон РФ о медицинском страховании граждан, понятие о страховой дисциплине	6			
8	Питание как физиологическая проблема. Энергетическая, биологическая и пластические функции пищи	6			
9	Современное представление о биологической роли нутриентов и их значении в обмене веществ в организме в норме и при патологии	6			
10	Особенности и нормы питания здорового населения, режим питания в зависимости от вида трудовой деятельности	6			
11	Функциональные заболевания желудка, 12-перстной кишки, принципы диагностики, медикаментозной и диетотерапии	6			
12	Организация лечебного питания при хронических заболеваниях кишечника, СРК	**6час**			
13	Организация лечебного питания при заболеваниях жвп, печени. Лечебное питание в зависимости от стадии болезни	6			
14	Организация лечебного питания при остром и хроническом панкреатите	**6час**			
15	Организация лечебного питания при ЯБДПК	6			
16	Организация питания при гиперхолестеринемии и при последующем атеросклерозе		**6час**		
17	Организация питания при инфаркте миокарда, перечень продуктов ограничительных при болезни		**6час**		
18	Организация питания при остром гломерулонефрите.		**6час**		
19	Организация питания при хроническом гломерулонефрите.		**6час**		
20	Метаболизм и регуляция углеводного обмена при СД.		**6 час**		
21	Принципы диетотерапии при заболеваниях щитовидной железы.		**6 час**		
22	Принципы диетотерапии при гипотиреозе, выбор продуктов, содержание основных ингредиентов		**6 час**		
23	Принципы диетотерапии при ожирении, выбор продуктов, содержание основных ингредиентов		**6 час**		
24	Принципы диетотерапии при подагре		**6 час**		
25	Прицпы диетотерапии при острой почечной недостаточности		**6 час**		
26	Принципы диетотерапии при хроническом пиелонефрите		**6 час**		
27	Особенности диетотерапии СД в сочетании с медикаментозной терапией. Особенности питания при СД у детей		**6 час**		

28	Принципы диетотерапии при Тиреотоксикозе, гипотиреозе.		6 час		
29	Диетотерапия при пищевой аллергии		6 час		
30	Принципы диетотерапии при заболеваниях мочевыводящих путей и мочекаменной болезни		6 час		
31	Принципы рационального питания «Пирамида питания»		6 час		
32	Питание пожилых лиц, особенности пищеварительной системы у пожилых людей		6 час		
33	Питание детей старшего до 3-х лет		6 час		
34	Разгрузочно-диетическая терапия		6 час		
35	Особенности обмена веществ при голодании		6 час		
36	Осложнения при РДТ и помощь при них		6 час		
37	Нормативные документы, регламентирующие организационные основы питания в ЛПУ		6 час		
38	Организация питания при остеопорозе и артрозе		6 час		
39	Организация питания детей на первом году жизни		6 час		
40	Прикормы в детском возрасте правила введения прикорма		6 час		
41	Диетотерапия при железодефицитной анемии		6 час		
42	Диетотерапия при белковоэнергетической недостаточности		6 час		
43	Диетотерапия при злокачественных заболеваниях крови		6 час		
44	Питание для профилактики онкологических заболеваний		6 час		
45	Диетотерапия при санаторном и курортном лечении		6 час		
46	**Питание при пищевой аллергии у детей и взрослых**		**6час**		
47	**Организация питания при гипотрофии**		**6час**		
48	**Организация питания при наследственных заболевания(фенилкетонурия, галактоземия)**		**6час**		
49	Принципы диетотерапии при туберкулезе легких, выбор продуктов, содержание основных инградиентов			6	
50	Принципы диетотерапии при заболеваниях легких,(острая и хроническая пневмония, абсцесс легких) выбор продуктов, содержание основных инградиентов			6	
51	Особенности питания и питьевого режима при плановых операциях			6	
52	Особенности питания в период токсемии и септикотоксемии при ожоговой болезни. Парентеральное и энтеральное питание			6	
53	Схемы парентерального и энтерального питания в послеоперационном периоде			6	
54	Питание при травматической болезни			6	
55	Питание при ожоговой болезни			6	
56	Питание беременных и кормящих женщин			6	
57	Метаболические аспекты оперативных вмешательств, питание после операции			6	
58	Питание больных после операции на поджелудочной железе			6	
59	Питание больных после операции на печени			6	
60	Принципы диетотерапии при туберкулезе легких, выбор продуктов, содержание основных инградиентов			6	
61	Принципы диетотерапии при заболеваниях			6	

	легких.(острая и хроническая пневмония, абсцесс легких) выбор продуктов, содержание основных инградиентов				
62	Особенности питания и питьевого режима при плановых операциях Схемы парентерального и энтерального питания в послеоперационном периоде			6	
63	Особенности питания в период токсемии и септикотоксемии при ожоговой болезни. Парентеральное и энтеральное питание			6	
64	Принципы диетотерапии при туберкулезе легких, выбор продуктов, содержание основных инградиентов				6час
65	Принципы диетотерапии при заболеваниях легких,(острая и хроническая пневмония, абсцесс легких) выбор продуктов, содержание основных инградиентов				6
66	Особенности питания и питьевого режима при плановых операциях Схемы парентерального и энтерального питания в послеоперационном периоде				6
67	Особенности питания в период токсемии и септикотоксемии при ожоговой болезни. Парентеральное и энтеральное питание				6
68	Принципы диетотерапии при ВИЧ и СПИДЕ Принципы диетотерапии при раке жкт, легких				6
69	Принципы диетотерапии при использовании травяных сборов, фиточаях. Принципы диетотерапии при использовании минеральных вод				6
70	Способы тепловой обработки продуктов на кухне. Способы приготовления пищи из круп, овощей из бобовых и макаронных изделий				6
71	Технология приготовления блюд лечебного направления с пониженной калорийностью и повышенной пищевой ценностью				6
72	Правила первичной обработки продуктов				6
73	Питание больных после операции на кишечнике				6
74	Питание больных после операции на желудке и 12-перстной кишке				6
75	Питание больных после операции на легких при туберкулезе	4			6
76	Питание больных после операции на пищеводе				6
77	Питание при загрязнении среды радиоактивными веществами				6
78	Питание лиц подвергшихся воздействию профессиональных вредностей				6
79	Питание при инфекционных заболеваниях				6
80	Питание при инфекционно-токсическом синдроме				6
81	Непереносимость пищи обусловленная дефицитом пищеварительных ферментов				6
82	Питание пациентов при инфекционных заболеваниях с поражением центральной нервной системы.				6
83	Питание при диарее				4
	ИТОГО час.	90	198	90	118

3.6.Название тем семинаров и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

№п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Семестры			
		1	2	3	4
1	2	3		4	
1.	Здоровье человека как социальная ценность и общественная категория Теоретические основы здравоохранения. Принципы организации отечественного здравоохранения. В области диетологии	2час			
2	Структура организации питания в ЛПУ. Структура организации питания в больницах, санаториях, санаториях-профилакториях, центрах «Здоровье», МСЧ, поликлиниках. Руководство организацией лечебного питания..	6час			
3	Функциональные заболевания желудка, 12-перстной кишки, принципы диагностики, медикаментозной и диетотерапии Организация лечебного питания при хронических заболеваниях кишечника, СРК	6час			
4	Организация лечебного питания при заболеваниях жвп, печени. Лечебное питание в зависимости от стадии болезни. Организация лечебного питания при остром и хроническом панкреатите	6час			
5	Организация питания при гиперхолестеринемии и при последующем атеросклерозе		6час		
6	Организация питания при инфаркте миокарда, перечень продуктов ограничительных при болезни		6час		
7	Организация питания при остром гломерулонефрите. Прицинпы диетотерапии при острой почечной недостаточности		6час		
8	Организация питания при хроническом гломерулонефрите. Принципы диетотерапии при хроническом пиелонефрите		6час		
9	Метаболизм и регуляция углеводного обмена при СД. Особенности диетотерапии СД в сочетании с медикаментозной терапией. Особенности питания при СД у детей		6 час		
10	Принципы диетотерапии при заболеваниях щитовидной железыю Тиреотоксикозе, гипотиреозе.		6 час		
11	Принципы диетотерапии при гипотиреозе, выбор продуктов, содержание основных ингредиентов		4час		
12	Принципы диетотерапии при туберкулезе легких, выбор продуктов, содержание основных ингредиентов			6 час	
13	Принципы диетотерапии при заболеваниях легких,(острая и хроническая пневмония, абсцесс легких) выбор продуктов, содержание основных ингредиентов			6 час	
14	Особенности питания и питьевого режима при плановых операциях Схемы парентерального и энтерального питания в послеоперационном периоде			6 час	
15	Особенности питания в период токсемии и септикотоксемии при ожоговой болезни. Парентеральное и энтеральное питание			2 час	
16	Принципы диетотерапии при ВИЧ и СПИДЕ Принципы диетотерапии при раке жкт, легких				6
17	Принципы диетотерапии при использовании				6

	травяных сборов. фиточаях. Принципы диетотерапии при использовании минеральных вод				
21	Способы тепловой обработки продуктов на кухне. Способы приготовления пищи из круп. овощей из бобовых и макаронных изделий				6
22	Технология приготовления блюд лечебного направления с пониженной калорийностью и повышенной пищевой ценностью				6
	Правила первичной обработки продуктов				6
	ИТОГО час.	20	40	20	30

3.7.Самостоятельная работа ординаторов

3.7.1.Виды СРО

№п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1	1	Социальная гигиена. организация здравоохранения и лечебного питания	Подготовка к занятиям. Написание истории болезни	20
2	1	Основы питания здорового и больного человека	Подготовка к занятиями тестированию.	20
3	1	Болезни органов пищеварения и диетотерапия	Подготовка к занятиям. Написание реферата	20
Итого часов в семестре				60
4	2	Болезни сердечно-сосудистой системы и диетотерапия	Подготовка к занятиям.	42
5	2	Болезни почек. мочевыводящих путей и диетотерапия	Подготовка к занятиям	42
6	2	Болезни эндокринной системы. нарушения обмена веществ и дието-терапия	Подготовка к занятиям. Написание истории болезни	48
Итого часов в семестре				132
7	3	Болезни органов дыхания и диетотерапия	Подготовка к занятиям. Написание реферата	30
8	3	Питание при некоторых хирургических заболеваниях	Подготовка к занятиям. Написание реферата	30
Итого часов в семестре				60
9	4	Диетотерапия при некоторых других состояниях и заболеваниях	Подготовка к занятиям. Написание истории болезни	42
10	4	Основы технологии приготовления пищи	Подготовка к занятиям.подготовка к итоговой аттестации	42
Итого часов в семестре				84

3.7.2.Примерная тематика рефератов, курсовых работ ординаторов по рабочей программе «Диетология»

1. Анализ качественных показателей врача-диетолога ЛПУ. санатория. курорта. ДДОУ. Школы. пансионата. дома престарелых. роддома.

2. Анализ диетологической коррекции рациона при метаболическом синдроме
3. Анализ диетологической коррекции рациона при туберкулезе
4. Анализ диетологической коррекции рациона при Железодефицитной анемии
5. Анализ диетологической коррекции рациона при ожирении
6. Анализ диетологической коррекции рациона при белково-энергетической недостаточности

3.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины

3.8.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№п/п	№семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
			форма	Количество вопросов в задании	Количество независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1	1	Социальная гигиена. организация здравоохранения и лечебного питания	Тесты Ситуационные задачи	5 3	1 3
2	1	Основы питания здорового и больного человека	Тесты Ситуационные задачи	5 3	1 3
3	1	Болезни органов пищеварения и диетотерапия	Тесты Ситуационные задачи	5 3	1 3
4	2	Болезни сердечно-сосудистой системы и диетотерапия	Тесты Ситуационные задачи	5 3	1 3
5	2	Болезни почек. мочевыводящих путей и диетотерапия	Тесты Ситуационные задачи	5 3	1 3
6	2	Болезни эндокринной системы. нарушения обмена веществ и диетотерапия	Тесты Ситуационные задачи	5 3	1 3
7	3	Болезни органов дыхания и диетотерапия	Тесты Ситуационные задачи	5 3	1 3
8	3	Питание при некоторых хирургических заболеваниях	Тесты Ситуационные задачи	5 3	1 3
9	4	Диетотерапия при некоторых других состояниях и заболеваниях	Тесты Ситуационные задачи	5 3	1 3
10	4	Основы	Тесты	5	1

		технологии приготовления пищи	Ситуационные задачи	3	3

3.8.2 Примеры оценочных средств

Для входного контроля	Задача №1 Составьте план диетологической коррекции с подробным обоснованием мужчине 37 лет. Предположительный диагноз: «Язвенная болезнь желудка, период обострения». **Ответ к задаче 1.**Общая характеристика диеты (вариант диеты ЩД). 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. 1. При язвенной болезни, осложненной гастродуоденальным кровотечением необходимо: А) Назначить диету Меленграхта; Б) не кормить; В) провести поэтапную диетотерапию; Г) ограничений в питании не делать. 2 При язвенной болезни, осложненной стенозом привратника: А) пища дается не протертая; Б) пища дается протертая; В) питание разнообразное; Г) фактор протирания пищи не имеет значения; Д) дается только жидкая пища. **Эталоны ответов:1-а; 2-в**
	Задача 2.Составьте план диетологической коррекции с подробным обоснованием женщине 59 лет. Предположительный диагноз: «Дискинезия кишечника по гипоническому типу». **Ответ к задаче 2.** Дискинезия кишечника с синдромом запора — наиболее частый клинический вариант, встречающийся у $^2/_3$ больных гастроэнтерологического профиля. 1. В первые дни заболевания пневмонией количество белка должно составлять: А) 60-70 г; Б) 70-80 г; В) 90-100 г; Г) 120 г; Д) 150 г. 2. При пневмонии следует исключить все следующие продукты, кроме: А) капусты; Б) грибов; В) фасоли, гороха; Г) отвара шиповника; Д) маринованных продуктов. Эталоны ответов:1.-а;2.-Г
	Задача 4 Составьте примерное меню липотропной диеты для пациентки 65лет, данные исследования крови которой подтверждают гиперхолестеринемию и дислипидемию. Ответ к задаче 4.Примерное меню липотропной диеты НКД (ЭЦ1340-1550 ккал) 1. Потребность в углеводах у недоношенных детей в первом полугодии жизни составляет (г/кг): А) 3 - 3,5; Б) 12-14;

	В) 2,2 - 2,5; Г) 4,0 - 4,5; Д) 8-10. 2. При преобладании желчезастойного синдрома количество растительного жира в рационе: А) уменьшается; Б) увеличивается: В) не меняется; Г) дается физиологическая норма. Эталон ответа 1-б 2-б
Для текущего контроля	Задача 5 Составьте план диетологической коррекции пациентке 29 лет с диагнозом «Ревматизм 1, неактивная фаза, возвратный ревмокардит, латентно текущий, НК0» Ответ к задаче 5Ревматизм с малой степенью активности процесса (вяло и латентно текущий возвратный ревмокардит) без нарушения кровообращения, ревматизм в неактивной фазе и в фазе затухающего обострения является показанием к назначению диеты ВБД №10б. 1. Для приготовления отвара шиповника ягоды засыпают: А) в холодную воду; Б) в теплую воду; В) в кипящую воду; Г) это не имеет значения. 2.При приготовления отвара шиповника следует: А) после закипания прекратить дальнейшую термическую обработку; Б) после закипания выдержать на маленьком огне 10 минут; В) после закипания выдержать на маленьком огне 30 минут; Г) не доводить до кипения и настоять 1-Б 2-Г
	Задача 10 Составьте примерное однодневное меню для пациента 42 лет, находящегося на зондовом питании с диагнозом «Острое нарушение мозгового кровообращения».Примерное однодневное меню диеты ВКД №11, 3079 ккал)
	1. К мерам профилактики развития опухолей для лиц, пребывающих в зонах жесткого радиационного контроля, относятся: а) исключение профессионального или медицинского облучения с целью диагностики; б) исключение попадания внутрь радионуклидов, превышающих допустимые концентрации; в) исключение воздействия на организм лаков, красок, клеевых веществ, лекарственных препаратов — люминала, противотуберкулезных препаратов — гидрозида щаникотиновой кислоты; г) врачи для этих лиц должны избегать полипрогназию; д) избегать перегревания тела в бане, особенно финской. 2. Меры профилактики развития опухолей для лиц, пребывающих в зонах жесткого радиационного контроля, относятся: а) избегать воздействия ультрафиолетовых лучей; б) мужчинам избегать перегрева мошонки; в) избегать контактов с больными во время эпидемий; г) избегать курения и употребления спиртных напитков; д) избегать стрессовых состояний. 3 К факторам, ускоряющим рост опухолей, относятся: а) избыточное питание; б) жиры животные, богатые холестерином; в) рафинированные углеводы; г) высокие дозы витамина В2, Д и Е, малые дозы витамина А; д) избыток селена, недостаток магния, избыток калия разрыхляет опухоль. 1-Д; 2-Д ;3-Д;
Для промежуточного контроля	*Инструкция: (71— 85) Выберите один или несколько правильных ответов по схеме:* *А) если правильные 1	2 и 3;*

	Б) если правильные 1 и 3; *В) если правильные 2-4;* *Г) если правильный ответ 4;* *Д) если правильные 1 2, 3, 4 и 5.* 1. К группам продуктов обладающих окисляющим эффектом относятся: 1) мясо, мясные продукты; 2) хлеб, хлебобулочные изделия, крупы, макароны; 3) рыба;. 4) брусника, твердые сыры; 5) яйца. 2. Назначение 14а диеты включает следующие условия и сроки: 1) на 9-8 дней на фоне 15 диеты; 2) 8/7 дней на фоне 15 диеты; 3) 7-6 дней на фоне 15 диеты; 4) 6-5 дней на фоне 15 диеты; 5) 5-4 дней на фоне 15 диеты. Эталоны ответов:1-Д; 2-Г;
	1.Способствуют окислению жиров в организме следующие факторы: А) гиподинамия; Б) лечение препаратами раувольфия; В) отказ от курения; Г) отказ от кофе; Д) увеличение физических нагрузок. 2. Тормозят окисление жиров следующие факторы: А) гипокалорийное питание; Б) ограничение жира в рационе; В) Физическая активность; Г) употребление кофе; Д) гиподинамия. 3.При пневмонии количество поваренной соли: А) следует ограничить; Б) ограничивать не следует; В) полностью исключить; Г) составляет физиологическую норму; Д) не имеет значения. 1-Д; 2-Д; 3-Д;
	1 При ожирении количество жидкости: А) уменьшается; Б) дается физиологическая норма; В) увеличивается; Г) зависит от сопутствующих заболеваний; Д) зависит от времени года. 2. В рационе больных ожирением количество поваренной соли: А) не изменяется; Б) увеличивается; В) уменьшается; Г) зависит от сопутствующих заболеваний; Д) зависит от времени года. 3 Жир в рационе больных ожирением: А) исключается; Б) ограничивается; В) дается физиологическая норма; Г) количество не имеет значения (лишь бы калорийность рациона была низкой). 1-Г; 2-Г; 3-Б;
	1 Больным атеросклерозом с сопутствующими заболеваниями желудочно-кишечного тракта (язвенная болезнь желудка я 12-ти перстной кишки, энтерит) продукты моря рекомендуется включать в виде: А) сухой морской капусты; Б) паровых котлет из кальмаров;

	В) салатов из морской капусты; Г) нельзя включать в рацион ни в каком виде; Д) кальмаров жаренных на растительном масле. 2.Если при переводе больного острым гломерунефритом на диету 7 начинают нарастать основные клинические симптомы болезни, то следует применить следующую тактику: А) на 2-3 дня снизить содержание белка в диете; Б) перевести на диету 7а; В) назначить диету 7б; Г) назначить диету 6; Д) увеличить содержание белка в диете. Эталон ответа:1-Б; 2-А;

3.9.Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины
Основная литература

п/п№	Наименование	Авторы	Год и место издания	Кол-во экз	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Клиническая. Диетология	В.П.Шевченко, под редакцией Академик РАМН В.Т.Ивашкин	2010г, Москва, издательская группа ГОЭТАР	5	нет
2.	Диетология. Национальное руководство	А.Ю. Барановский	2009, Питер,Спутник врача	7	1
3.	.Клиническая диетология детского возраста: руководство для врачей	Т.Э.Боровик, под редакцией Т.Э Боровик, К.С. Ладодо	2008г. Мна , Москва	5	-
4	Диета при сахарном диабете.	Гурвич, М. М.	М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2006. - 286 с.		
5.	Питание беременных женщин, кормящих матерей и детей 1-го года жизни: справочное издание	Конь, И. Я М.В. Гмошинская, Т.В. Абрамова. -	М. :МЕД пресс-информ, 2014. - 151 с.		
6	Углеводный состав овощей и фруктов, используемых в питании населения России//	Марченкова И.С. Батурин И.К.., Гаппаров М.М..	М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2006. - 28 с.		
7	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, 2014. – 143с		

Дополнительная литература

п/п №	Наименование	Авторы	Год и место издания	Кол-во экз	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Парентеральное и	проф. М. Ш.	М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 799 с. -	5	нет

	энтеральное питание : национальное руководство / Российская ассоциация парентерального и энтерального питания, Ассоциация медицинских обществ по качеству	Хубутия, проф. Т. С. Поповой, проф. А. И. Салтанова	(Национальные руководства)		
2.	Применение кумысолечения у подростков, больных бронхиальной астмой, на санаторном этапе реабилитации: методические рекомендации с	Л.Т.Гильмутдинова [и др.]. - Уфа:	/ Башк. гос. мед.ун-т, НИИ восстановительной медицины и курортологии, Санаторий "Юматово ДизайнПолиграфСервис, 2007. -	**7**	**1**
3.	Факторы риска остеопении у детей дошкольного возраста	Н. А. Дружинина [и др.] ;	ГБОУ ВПО "Башкирский гос. медицинский ун-т МЗ и соц. развития РФ". - Уфа: Башкортостан2012г.72с	**5**	**-**
4	Питание здорового ребенка [Электронный ресурс]: руководство/ Р.Р. Кильдиярова.	Кильдиярова, Р. Р.	М., 2011. - 224 с.– Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970416778.html	**3**	**нет**
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		
6	Полный справочник диетолога : справочное издание	М. Г. Драгой [и др.] ; под ред. Ю. Ю. Елисеева.	М. : ЭКСМО, 2007. – 512с		
7.	Справочник по диетологии.	Тутельян В.А., Самсонов М.А..	М.: Медицина 2002.-50с.		
8	Нутритивная поддержка в структуре инфузионной терапии у пациентов в критических состояниях : учебное пособие [для студ., обучающихся по спец. "Лечебное дело"	Р. Х.Гизатуллин [и др.]. - Уфа	Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздравсоцразвития России, 2012. - 62 с.		
9	Трофологический статус : критерии оценки и диагностики нарушений питания учебно-методическое пособие	Луфт В. М	Санкт- Петербургский НИИ скорой помощи им. И. И. Джанелидзе, Лаборатория клинического питания. - СПб., 2010. - 77		
10	Питание при болезнях органов пищеварения –М.,: ГОЭТАР –	Ивашкин В.Т. , Шевченко В.П	М.,: ГОЭТАР –Медия,2005	**3**	**нет**

3.10 Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры, минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

-аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

-аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

-анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

-помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, электронные весы для детей до года, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

№	Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов
1.	**БОЛЕЗНИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ ,НАРУШЕНИЯ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ И ДИЕТОТЕРАПИЯ**	1. Телевизор Samsung 2. Мультимедиа-проектор EPSONEB-S6 3. Устройство многофункциональное XeroxWorkCentre 3315DN 4. Место рабочее автоматизированное ФермоIntelPentiumG - 2 шт. 5. Ноутбук HPPavilion dv-6 6. Ноутбук HP 550 T5270 7. DVD Проигрыватель DV-393-к 8. Компьютер 9. Принтер 10. Негатоскоп	ГБУЗ Республиканская детская клиническая больница, г.Уфа, ул. Ст. Кувыкина, 98 ГБУЗ клиника БГМУ ул.Шафиева д2
2.	**БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ И ДИЕТОТЕРАПИЯ**	1. Телевизор Samsung 2. Мультимедиа-проектор EPSONEB-S6 3. Устройство многофункциональное XeroxWorkCentre 3315DN 4. Место рабочее автоматизированное ФермоIntelPentiumG - 2 шт. 5. Ноутбук HPPavilion dv-6 6. Ноутбук HP 550 T5270 7. DVD Проигрыватель DV-393-к	ГБУЗ Республиканская детская клиническая больница, г.Уфа, ул. Ст. Кувыкина, 98 ГБУЗ клиника БГМУ ул.Шафиева д2

		8. Компьютер 9. Принтер 10. Негатоскоп	
3	**БОЛЕЗНИ ПОЧЕК, МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ И ДИЕТОТЕРАПИЯ**	1. Телевизор Samsung 2. Мультимедиа-проектор EPSONEB-S6 3. Устройство многофункциональное XeroxWorkCentre 3315DN 4. Место рабочее автоматизированное ФермоIntelPentiumG - 2 шт. 5. Ноутбук HPPavilion dv-6 6. Ноутбук HP 550 T5270 7. DVD Проигрыватель DV-393-к 8. Компьютер 9. Принтер 10. Негатоскоп	ГБУЗ Республиканская детская клиническая больница, г.Уфа, ул. Ст. Кувыкина, 98 ГБУЗ клиника БГМУ ул.Шафиева д2
4	**БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ И ДИЕТОТЕРАПИЯ**	1. Телевизор Samsung 2. Мультимедиа-проектор EPSONEB-S6 3. Устройство многофункциональное XeroxWorkCentre 3315DN 4. Место рабочее автоматизированное ФермоIntelPentiumG - 2 шт. 5. Ноутбук HPPavilion dv-6 6. Ноутбук HP 550 T5270 7. DVD Проигрыватель DV-393-к 8. Компьютер 9. Принтер 10. Негатоскоп	450054, Республика Башкортостан, г. Уфа, р-н Октябрьский, ул. Шафиева, д. 2
5	**ОСНОВЫ ПИТАНИЯ ЗДОРОВОГО И БОЛЬНОГО ЧЕЛОВЕКА**	Кабинеты участковых . терапевтов учебные комнаты.	450054, Республика Башкортостан, г. Уфа, р-н Октябрьский, ул. Шафиева, д. 2

Клинические базы для прохождения клинических практик:

Болезни Эндокринной системы и Диетотерапия	ГБУЗ Республиканская детская клиническая больница, г.Уфа, ул. Ст. Кувыкина, 98 ГБУЗ клиника БГМУ ул.Шафиева д2
Болезни крови и диетотерапия	ГБУЗ Республиканская детская клиническая больница, г.Уфа, ул. Ст. Кувыкина, 98 ГБУЗ клиника БГМУ ул.Шафиева д2
Болезни мочевыделительной системы и диетотерапия	ГБУЗ Республиканская детская клиническая больница, г.Уфа, ул. Ст. Кувыкина, 98 ГБУЗ клиника БГМУ ул.Шафиева д2
Болезни органов кровообращения и диетотерапия	ГБУЗ Республиканская детская клиническая больница, г.Уфа, ул. Ст. Кувыкина, 98 ГБУЗ клиника БГМУ ул.Шафиева д2
Болезни органов эндокринной системы и диетотерапия	ГБУЗ Республиканская детская клиническая больница, г.Уфа, ул. Ст. Кувыкина, 98 ГБУЗ клиника БГМУ ул.Шафиева д2
Болезни органов пищеварения и диетотерапия	ГБУЗ Республиканская детская клиническая больница, г.Уфа, ул. Ст. Кувыкина, 98 ГБУЗ клиника БГМУ ул.Шафиева д2
Болезни органов дыхания и диетотерапия	ГБУЗ Республиканская детская клиническая больница, г.Уфа, ул. Ст. Кувыкина, 98 ГБУЗ клиника БГМУ ул.Шафиева д2
Основы питания	

здорового и больного человека	ГБУЗ Республиканская детская клиническая больница, г.Уфа, ул. Ст. Кувыкина, 98 ГБУЗ клиника БГМУ ул.Шафиева д2
Питание недоношенных детей	Клинический родильный дом ГБУз клиника БГМУ ул.Шафиева д2

Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

3.11. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины 45% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий. Примеры интерактивнфх занятий.
Примеры тематики интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
	Критический разбор конкретной клинической ситуации	Неотложные состояния в педиатрии и в терапии 1. острое пищевое отравление 2. Истощение при туберкулезе	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6
	Практическое занятие по отработке навыков	проводить диетотерапию при заболеваниях органов пищеварения, сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях почек и мочевыводящих путей, при болезнях обмена веществ, органов дыхания, некоторых хирургических заболеваниях и других патологических состояниях;	УК-1, ПК-6, Пк-5 Пк-3

Формы и вид промежуточной аттестации обучающихся:
1. Зачёт (с оценкой).
2.Решение ситуационных задач, тестирование.

Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения рабочей программы учебного модуля «Диетология»:

Задача №1 Составьте план диетологической коррекции с подробным обоснованием мужчине 37 лет. Предположительный диагноз: «Язвенная болезнь желудка, период обострения».
Ответ к задаче 1.Общая характеристика диеты (вариант диеты ЩД).

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.

Химический состав диеты: белков 85-90г (50—60 % животного происхождения), жиров 70-80 г(1/3 из них растительных), углеводов 300-350 г. Свободной жидкости 1,5 л, поваренной соли 6 г. Энергетическая ценность (ЭЦ) — 2480 ккал.

Задача 2.Составьте план диетологической коррекции с подробным обоснованием женщине 59 лет. Предположительный диагноз: «Дискинезия кишечника по гипоническому типу».

Ответ к задаче 2. Дискинезия кишечника с синдромом запора — наиболее частый клинический вариант, встречающийся у 2/3 больных гастроэнтерологического профиля.

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.кишечника динертикулеза, дивертикулита, злокачественного новообразования толстой кишки. Поэтому дискинезия кишечника Больному рекомендуется диета ОВД № 3. 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.

Химический состав диеты: белков 85-90 г (55 % животных), жиров 70-80 г(25—30 % растительных), углеводов 300—330 г. ЭЦ — 2170—2400 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 .Диета назначается на длительный срок до полного восстановления моторной функции толстой кишки и ликвидации запора.

Показанияк назначении диеты ОВД № 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.

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

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 процесы брожения и гниения в кишечнике, богатых эфирными маслами, холестерином, продуктов расщепления жира, образующихся при жарении альдегидов и акролеинов.

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

Задача 3

Составьте план диетологической коррекции с подробным обоснованием мужчине 49 лет. Предположительный диагноз: «Дискинезия кишечника по гипертоническому типу».

Ответ к задаче 3Дискинезия кишечника с синдромом запора наиболее частый клинический вариант, встречающийся у $^{2}/_{3}$ больных гастроэнтерологического профиля.

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.кишечника динертикулеза, дивертикулита, злокачественного новообразования толстой кишки. Поэтому дискинезия кишечника Больному рекомендуется диета ОВД № 3. 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.

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

Показанияк назначении диеты ОВД № 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.

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

Задача 4

Составьте примерное меню липотропной диеты для пациентки 65лет, данные исследования крови которой подтверждают гиперхолестеринемию и дислипидемию.

Ответ к задаче 4.

Примерное меню липотропной диеты НКД

(ЭЦ1340-1550 ккал)

	Вых	Белк	Жир	Угле
Первый завтрак				
Белковый омлет (из 2 яиц)	НО	8.2	6.4	3.3
Молоко (I стакан)	200	5.6	7.0	9.0
Второй завтрак				
Кисель фруктовый	180	0.18	-	36.3
Обед				
Суп слизистый молочный	400	7.7	15.7	21.2
Рыбное суфле паровое с	180	20.4	14.6	5.9
Желе фруктовое	126	2.6	-	23.4
Полдник				
Отвар шиповникка(I стакан)	180	-	—	—
Ужин				
Суфле рыбное с растительным	180	20.4	14.6	5.9
Каша овсяная молочная	300	9.7	12.2	42.5
Кисель фруктовыи	180	0.18	—	36.3
На ночь				
Молоко (1 стакан)	200	5.6	7.0	9.0

На весь день				
Сахар	25	—	_	24,9
Всего:		80	78	218

Задача 5 Составьте план диетологической коррекции пациентке 29 лет с диагнозом «Ревматизм 1, неактивная фаза, возвратный ревмокардит, латентно текущий, НК0»

Ответ к задаче 5

Ревматизм с малой степенью активности процесса (вяло и латентно текущий возвратный ревмокардит) без нарушения кровообращения, ревматизм в неактивной фазе и в фазе затухающего обострения является показанием к назначению диеты ВБД №10б.

Целевое назначение диеты. Повысить иммунологическую реактивность организма, уменьшить воспалительные явления в соединительной ткани, снизить или купировать явления гиперергии, улучшить метаболические процессы в миокарде и сосудистой стенке.

Общая характеристика. Диета с повышенным содержанием полноценного белка, ограничением углеводов, главным образом легко всасываемых экстрактивных веществ, поваренной соли и обеспечением потребности организма в витаминах С, Р, РР и группы В.

Кулинарная обработка. Все блюда готовят без соли. Мясо и рыбу дают в отварном виде, можно слегка обжаривать или запекать их после отваривания. Овощи дают в разваренном и сыром виде. Температура пищи обычная.

Число приемов пищи — 5—6 раз вдень.

Химическийсостав диеты. Белков 120 г (из них 50 % животного происхождения), жиров 100 г, углеводов 300 г. Энергетическая ценность — 2600 ккал. Поваренной соли 3—5 г (дают на руки больному).

Масса рациона около 2,5 кг. Общее количество свободной жидкости до 1,5 л (включая первое блюдо.

Задача 6

Составьте однодневное меню для пациента 40 лет, страдающего хронической почечной недостаточностью. Обоснуйте принципы диетического лечения ХПН.

Ответ к задаче 6

Концентрация конечных продуктов азотистого обмена (остаточный азот, мочевина, мочевая кислота, креатинин и др.) в сыворотке крови зависит от количества поступающего с пищей белка, уровня белкового катаболизма и от степени почечной недостаточности. Так как у большинства больных ХПН не удается с помощью только медикаментов существенно улучшить функцию почек, малобелковая диета является единственным способом снижения азотемии. Диетическое лечение ХПН основывается на следующих основных принципах: 1) ограничение поступающего с пищей белка до 20—40—60 г в сутки в зависимости от выраженности почечной недостаточности; 2) обеспечение достаточной калорийности рациона за счет жиров и углеводов, соответствующей энерготратам организма, полное обеспечение витаминами, макро- и микроэлементами;3) ограничение при артериальной гипертонии поступающих в организм соли и воды до тех минимальных пределов, при которых удается обеспечить поддержание нормального водного и электролитного состава внутренней среды организма. Значительное ограничение белка в пище может привести к уменьшению общего белка в организме, что лимитирует образование ферментов, антител, гормонов, которые необходимы для нормальной жизнедеятельности организма. Построение диетического рациона для больного ХПН сводится к определению того оптимального количества белка, которое не будет вызывать опасного увеличения содержания азотистых шлаков и вместе с тем не приведет к распаду собственных белков организма вследствие белкового голодания .разработаны два варианта малобелковой диеты, содержащей 20 г белка (диета № 7а) и 40 г белка НБД (диета № 76).

В диетах № 7а и 76 белок представлен животного происхождения (мясо, рыба, яйца, молоко) как наиболее полноценный по содержанию незаменимых аминокислот. Эта доля животного белка не позволяет обеспечить организм незаменимыми аминокислотами и поэтому диета № 7а назначается на короткое время (15—18 дней).

Энергетическая ценность рационов обеспечивается за счет жиров и углеводов, содержание которых существенно не превышает физиологическую норму. Большое внимание при составлении рационов необходимо обращать на вкусовые качества диеты. Для улучшения вкусовых качеств пищи разрешается добавление пряностей, зелени, кислых овощных и фруктовых соков (лимонный, апельсиновый, алычевый, томатный и др.).

Примерное однодневное меню диеты № (ЭЦ ккал)				
Наимсиоианис блюд	Вы-	Белки. г	Жиры. г	Углеводыды
Первый завтрак				
Яйца всмятку (2 шт.)	80	10.2	9,2 12.3	0.5
Чай с молоком	155/5		1.7	
Второй завтрак				
Яблоки свежие	200	0.7	0,7	17.3
Обед				
Борщ вегетарианский С/з	250	2.3	6,8	16.7
Мясо отварное	50	16.2		
Картофель жареный	150	4.4	8,1	35.6
Компот из фруктов	200	0.7		31.3
Полдник				
Отвар шиповника	200	0,6	-	4.3
Ужин				
Биточки морковно-яблочные	230	6.7	7,2	43.0
Плов фруктовый 1/2 порции)	250	6.0	7,9	71.0
Сок яблочный	200	1.0	—	18.2
На ночь				
Кисель из чернослива	200	0.2		36.2
На весь день				
Хлеб отрубный. бессолевой	200	16.8	2.2	100.0
Сахар	30	—	—	29.8
Масло сливочное	20	0.1	14.5	0.2
Всего:		75.3	78.5	521.7

Задача 8 Составьте однодневное меню для пациента 19 лет. страдающего туберкулезом (Туб.бронхоаденит).

Ответ к задаче8.

Примерное однодневное меню диеты ВБД № 11. первый вариант (ЭЦ 2791 ккал)

Наименование блюд	Выход, г	Белки, г	Жиры, г	Углеводы, г
Первый завтрак				
Пудинг творожный	150	20.4	14.0	22.2
Каша гречневая	195	9.1	8.4	40.8
Кофе с молоком	200	3.6	4.0	4.8
Второй завтрак				
Пюре из кураги	100	2.6	-	37.4
Обед				
Суп с вермишелью на	500	4.4	4.1	27.6
Бифштекс жареный	50	16.0	17.8	—
Пюре свекольное с	180/5	3.8	6.1	20.0
Компот из сухофруктов	200	0.7	-	31.3
Полдник				
Яблоко свежее	200	0.7	0.7	17.2
Сок фруктовый	200	0.6	—	32.2
Ужин				
Рыба, запеченная в	100/40	21.4	20.9	5.7
Пюре картофельное с	170/5	3.8	5.0	26.5
Чан с лимоном	200/7	0.2	-	0.2
На ночь				
Кефир	200	5.6	6.4	8.2
На весь день				
Хлеб пшеничный	100	8.2	1.4	36.1
отрубный	200	17.4	9.5	66.7
Сахар	30	_		29.9
Масло сливочное	20	0.1	14.5	0.2
Всего:		119.0	113.4	308.6

Первый вариант диеты № 11 назначается больным со сниженной реактивной способностью организма, общей гипотонией, субфебрильной температурой, с вялым течением болезни.

Химическийсоставдиеты. Белков 100—110 г; жиров 100 г; углеводов350—400 г. Энергетическая ценность 2700-3000 ккал. Содержание аскорбиновой кислоты до 300 мг, витамина В, 5 мг.

Кулинарная обработка обычная. Питание дробное (5—6 раз в день).

Задача 9 Назначьте диету больному 44 лет с повышенной нервной возбудимостью, дефицитом массы тела, повышенной температурой (до 38С), в период затухания процесса при туберкулезе легких.

Ответ к задаче 9

Второй варианты диетыВБД № 11 Химическийсоставдиеты. Белков 110—120 г; жиров до 120 г; углеводов 500—550 г; содержание аскорбиновой кислоты до 300 мг.

Энергетическая ценность 3000—3500 ккал.Рекомендуются продукты богатые кальцием (молоко и молочные продукты, яйца).

Задача 10

Составьте примерное однодневное меню для пациента 42 лет, находящегося на зондовом питании с диагнозом «Острое нарушение мозгового кровообращения».

Примерное однодневное меню диеты ВКД №11, 3079 ккал)

Наименование блюд	Выход, г	Белки, г	Жиры, г	Углеводы, г
Первый завтрак				
Салат из белокочанной капусты.	130/10	2.9	10.2	12.1
Мясо отварное	50	16.2	7.9	—
Каша гречневая молочная	195	9.1	8.4	40.8
Чай	200	—	—	—
Второй завтрак				
Творог свежеприготовленный	100	16.7	9.0	2.0
Яблоко печеное	145	0.7	0.7	22.4
Обед				
Суп из сборных овощей на мясном	500/10	3.2	5.9	13.9
Бефстроганов из говядины	110/5	18.7	16.4	8.5
Пюре картофельное с растительным	170/5	3.8	5.0	26.5
Желе из фруктового сока	160	4.5	—	13.3
Полдник				
Омлет паровой	115	11.3	11.9	2.4
Отвар шиповника	200	0.6	-	4.3
Ужин				
Рулет мясной, фаршированный	115	18.6	9.5	8.2
Вермишель отварная	160/5	6.1	4.3	38.2
Суфле морковно-яблочное	195/20	7.3	13.0	31.9
На ночь				
Кефир	200	5.6	6.4	8.2
На весь день				
Хлеб пшеничный	300	24.6	4.2	108.3
Сахар	50			49.9
Масло сливочное	20	0.1	14.5	0.2
Всего:		128.0	113.0	387.0

Ответ к задаче10.

Примерное меню для зондового питания (ЭЦ 2838 ккаг)

Наименование блюд	Выход,	Белки, г	Жиры, г	Углеводы, I
Первый завтрак				
Яйцо (1 шт.)	40	5.0	4.6	0.2
Творог с молоком	100/100 200 200	16.8	21.2	7.4
Второй завтрак		0.5	0.5	17.9
Пюре яблочное со сливками	ПО	1.4	10.0	1.8
Обед				
Суп рисовый с овощами протертый	500 95	3.3 20.1	6.1	25.1
Мясное суфле	175 200	3.8	16.2	4.9
Отвар шиповника	200	0.6	-	4,3
Ужин				
Кнели рыбные	100/5	15.4	2.6	4.8
Морковное пюре	150/5	2.2	3.7	12.1
На ночь				
Кефир	200	5.6	6.4	8.2
На весь день				
Сухари белые (сливочные)	150			
Сухари черные	50	12.3	2.5	54.1
				17.1
Всего:		112.5	102.9	365.7

Задача 11 Пациентке 36 лет, массой тела 89, 3 кг, ростом 158 см, с диагнозом «Метаболический синдром» необходим контроль эффективности лечения. Обоснуйте наиболее информативный метод контроля снижения массы тела.

Ответ к задаче 11

Важно оценивать результаты процедур, проводя анализ состава тела с помощью биоимпедансного метода, так как потеря массы тела может осуществляться за счет внеклеточной воды, тощей массы и/или жировой массы. Иногда увеличение веса на фоне проводимого лечения происходит за счет увеличения тощей массы (представленной, в основном, скелетной мускулатурой) и за счет задержки воды в организме, оценивать эффективность проводимой терапии необходимо по результатам потери жировой массы. Данный метод позволит определить степень ожирения и контролировать результаты проводимого лечения.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача -диетолога

Тестовый контроль по специальности «Диетология»

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 - мочевина;

В) белки - полипептиды – пептиды - аминокислоты;

Г) белки - пектины - аминокислоты;

Д) белки - мочевина.

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

3.12. Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

п/п№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин				
		1	2	3	4	5
1	**Эндокринология**					
2	**Гастроэнтерология**					

4.Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (672час.), включающих лекционный курс и практические занятия, самостоятельную работу (336час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по специальности 31.08.34 – «Диетология»

Практические занятия проводятся в виде аудиторных занятий использованием наглядных пособий, решением ситуационных задач, ответов на тестовые задания, клинических разборов, участия в консилиумах, научно- практических конференциях врачей. Заседания научно-практических врачебных обществ, мастер-классы со специалистами практического

здравоохранения, семинары с экспертами по актуальным вопросам в разных областях здравоохранения, встречи с представителями российских и зарубежных компаний.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине Диетология и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРО).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для ординаторов и методические указания для преподавателей.

Исходный уровень знаний ординаторов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю Диетология) включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры специальности 31.08.34 – «Диетология»

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине диетология и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение в разделе СРО.

5. **Протоколы согласования рабочих программ**.

Протокол согласования рабочей программы дисциплины Диетология с другими специальностями

Наименование предшествующей кафедры	Наименование предшествующей учебной дисциплины	Знания, полученные при изучении предшествующей дисциплины	Умения, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Навыки, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Компетенции, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Подпись заведующего кафедрой
1	2	3	4	5	6	7
Кафедра терапии	Внутренние болезни	Основы общей диетологии: сущность понятия «диетология» объект, предмет, задачи, функции, методы диетологии развитие диетологической науки; личность и индивидуальность обучающихся; теорию воспитания; дидактику в системе наук о человеке; особенности семейного воспитания; об	Понятийным аппаратом современной диетологии; способами самостоятельной работы с учебной литературой	Организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений, включая организацию работы с кадрами	Ук-1,ук-2,ПК-1,ПК-2,ПК-5, Пк8,9,10	

		управлении образователь ны-ми системами.				
Кафедра педиатрии	Детские болезни	Методику исследовани я здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановле ния. Методики определения влияние факторов окружающе й среды на здоровье населения или отдель-ных его групп. Формы и методы организации гигиеническ ого образования и воспитания населения. Основные проблемы и направления современног о обществени ого здравоохран ения и международ ной политики в этой области. Принципы организации программ профилакти ки. Диспансери зацию населения. Особенное ти первичной.	Методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановлени я. Методикой определения влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп. Методами организации гигиенического образования и воспитаниянас еления. Методикой формирования и реализации профи-лактических программ	Использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций. Анализировать информацию о состоянии здоровья населения. Составлять перечень мероприятий направленных на повышение качества и эффективност и профилактиче ской помощи населению и формировани ю здорового образа жизни.	Ук-1,ук-2,ПК-1,ПК-2,ПК-5, Пк8,9,10	

		вторичной и третичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний.				
Кафедра гастроэнтерологии	Болезни органов пищеварения	современные методы ранней диагностики патологии , основные и дополнительные методы обследования, необходимые для постановки диагноза -методы специфической и неспецифической профилактики болезней устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания	навыками осуществления санитарно просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни. - предупреждение возникновения патологии.	предпринимать меры профилактики, направленные напредупреждения возникновения патологии распространения устанавливать причинноследственные связи Изменений состояния здоровья (в том числе инфекционных заболеваний) от воздействия факторов среды обитания -использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности	Ук-1,ук-2,ПК-1,ПК-2,ПК-5, Пк8,9.10	

6 Протоколы утверждения заседания кафедры

Рабочая программа учебной дисциплины по специальности «Диетология

7. Рецензии

8. Лист актуализации (внесения изменений) УМК

п№	Дата внесения изменений	номер протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись заведующего кафедрой