

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ С КУРСОМ ИДПО

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ В.Н. Павлов

декабря 2021 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ДИЕТОЛОГИЯ»**

по специальности «диетология»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

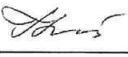
Уфа


2021 г.

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Диетология» по специальности, в основу положены:

- Федеральный закон от 29.декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Государственный образовательный стандарт послевузовской профессиональной подготовки специалистов с высшим медицинским образованием по специальности «Диетология» Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 2 июня 2021 г. N 359н

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей одобрена на заседании кафедры педиатрии с курсом ИДПО протокол № 11 от « 20 » декабря 2021 г.,


Заведующий кафедрой  Р.З.Ахметшин

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО БГМУ протокол № 9 от « 22 »  2021г.,

председатель, д.м.н. профессор  В.В. Викторов

Разработчики:

Профессор кафедры педиатрии ИДПО, д.м.н.



Дружинина Н.А.

Профессор кафедры педиатрии ИДПО, д.м.н.



Ширяева Г.П.

Рецензенты

Заведующая кафедрой педиатрии и неонатологии факультета усовершенствования врачей ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» МЗ РФ, к.м.н., доцент

Т.Е. Заячникова.

Председатель РОО по развитию педиатрии в РБ «РОПБ»

Л.В. Яковлева

СОДЕРЖАНИЕ

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

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

ДПП повышения квалификации врачей по специальности «Диетология»

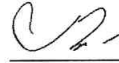
(срок освоения 144 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по
региональному развитию
здравоохранения, директор
института последипломного
образования

20.12.2021

(дата)



(подпись)

В.В.Викторов

Заместитель директора
института последипломного
образования по учебно-
методической работе:

20.12.2021

(дата)



(подпись)

Г.Я.Хисматуллина

Заведующий кафедрой:

20.12.2021

(дата)



(подпись)

Р.З.Ахметшин

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в ДПП повышения квалификации врачей по специальности «Диетология»

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

4. Состав рабочей группы

по разработке ДПП повышения квалификации врачей по специальности
«Диетология»

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

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

С целью реализации Федерального закона от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Приказа Минобрнауки РФ от 18 июня 1997 г. N 1221 «Об утверждении требований к содержанию дополнительных профессиональных образовательных программ» и приказа № 982н от 29.11.2012года «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста», приказ Минтруда РФ №306н от 27.03.2017г, задачей цикла повышения квалификации «Диетология» является послевузовское обучение врачей-специалистов диетологов по основным вопросам диетологии, подготовку к сдаче сертификационного экзамена по диетологии. Учеба направлена на выработку профессиональных компетенций, формирования клинического мышления, индивидуальную выработку практических навыков, повышение уровня готовности к самостоятельной врачебной деятельности в качестве врача-диетолога.

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». 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. Дистанционная часть предусматривает обучение по электронным учебным курсам и составляет 39 часов (27%). Очное обучение на цикле включает курс лекций (Всего 30 час- 20,8%). На практических занятиях отрабатываются варианты составления лечебных рационов при различной соматической патологии. На семинарах и практических занятиях слушатели обсуждают частные вопросы диетологии и смежных дисциплин, проблемы этики и деонтологии, реабилитации и прогнозирования исхода болезни (всего 33 часов – 22,9%). Во время цикла предусмотрена стажировка на рабочем месте или в отделениях РДКБ по усмотрению работодателей в объеме 21 часов. Для проведения практических занятий используется симуляционный центр БГМУ, фантомный класс кафедры и БГМУ. Программа рекомендует использование самостоятельной внеаудиторной работы слушателей в виде написания аттестационной работы, решения проблемно-ситуационных задач и др. Повышение квалификации даёт право на самостоятельную врачебную деятельность в качестве врача-диетолога в условиях амбулаторно-поликлинического звена и стационаров.

6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

Цель и задачи программы ДПП повышения квалификации врачей по специальности «Диетология» состоит в обновлении профессиональных компетенций, необходимых для работы врачом-диетологом. Овладеть теоретическими и практическими знаниями и навыками по актуальным вопросам диетологии для работы в должности врача-диетолога

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

Цель: программы ДПП ПК «Диетология». Овладеть теоретическими и практическими знаниями и навыками по актуальным вопросам диетологии для работы в должности врача-диетолога. Совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики алиментарно-зависимой патологии.

Задачи практической части: программы ДПП повышения квалификации врачей по специальности «Диетология».

1. Назначать лечебные диеты (стандартные, специальные или персонализированные), в том числе определять необходимость дополнительного применения специализированной пищевой продукции диетического лечебного питания, не входящих в состав стандартных лечебных диет
2. Определение индивидуальных пищевых потребностей пациента, в том числе в дополнительном питании.
3. Консультация пациентов по вопросам лечебного и здорового питания.
4. Расчеты питания по ингредиентам для лечебной диеты (стандартной, специальной или персонализированной)

Задачи теоретической части:

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

Категории обучающихся с ВПО врачи по специальности «Диетология»

Трудоемкость освоения программы 144 академических часов, в том числе 144 з.е.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения	6	6	144 часов (1,0 мес.)

7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

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

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

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

Документ, выдаваемый после завершения обучения.

Лицам, успешно освоившим соответствующую ДПП повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей-диетологов, успешно освоивших ДПП повышения квалификации врачей по специальности «Диетология»

- **8.1. Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы:**
- **Общекультурные компетенции**, которые характеризуются способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности;
- способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов;
- способностью и готовностью использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции;
- способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.
- **профилактическая деятельность:**
- –готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, пре-

дупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у взрослых у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- –готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами (ПК-2);
- –готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- –готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья пациентов (ПК-4);
- **диагностическая деятельность:**
- –готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- **лечебная деятельность:**
- –готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании диетологической медицинской помощи (ПК-6);
- –готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
- **–реабилитационная деятельность:**
- –готовность к применению природных диетических лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- **психолого-педагогическая деятельность:**
- –готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- **–организационно-управленческая деятельность:**
- –готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- –готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- –готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

8.2. Компетенции врачей, формируемые в результате освоения ДПП ПК по специальности «Диетология»

8.3. Характеристика профессиональной деятельности врачей, освоивших ДПП:

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных	Проведение работ по организации лечебного питания в медицинской	Метод экспертизы историй болезни на соответствие назначаемых диет и этап-	Формировать перечень лечебных рационов питания Формировать перечень лечебных	Организация лечебного питания пациентов с учетом клинико-статистических

<p>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);</p>	<p>организации А/01.8 Диагностика заболеваний и (или) состояний у пациентов с целью формирования плана диетотерапии А/02.8</p>	<p>ности диетотерапии. Методы контроля за объемом потребностей в пищевых продуктах, в том числе специализированных, входящих в состав норм лечебного питания (смесей белковых композитных сухих, витаминно-минеральных комплексов</p>	<p>блюд, подготавливать карточки-раскладки лечебных блюд, составлять семидневное меню стандартных, специальных и персонализированных диет Контролировать качество продуктов при их поступлении на склад и пищеблок; правильность хранения запаса продуктов. Методы организации производственного контроля работы пищеблока</p>	<p>групп Проведение санитарно-просветительной работы по пропаганде здорового и лечебного питания среди сотрудников медицинской организации и пациентов. Контроль за имеющимся в медицинской организации объемом продуктов, в том числе специализированных продуктов, входящих в нормы лечебного питания: смесей белковых композитных сухих и витаминно-минеральных комплексов</p>
<p>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами (ПК-2);</p>	<p>Назначение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения А/05.8</p>	<p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики у пациентов с выявленными хроническими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Принципы и особенности оздоровительных меро-</p>	<p>Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями, имеющими факторы риска нарушения питания. Оценивать эффективность и безопасность включения специализированных продуктов, в том числе смесей белковых композитных сухих и витаминно-минеральных комплексов, при проведении реа-</p>	<p>Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела и в организациях для детей-сирот и детей, оставленных без попечения</p>

		приятый среди пациентов с выявленными алиментарно-зависимыми заболеваниями, хроническими заболеваниями, в развитии которых ведущую роль играет алиментарный фактор	билитационных мероприятий у пациентов с социально значимыми и алиментарно-зависимыми заболеваниями	родителей. Оценка эффективности профилактической работы с населением
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);	Диагностика заболеваний и (или) состояний у пациентов с целью формирования плана диетотерапии А02.8	Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при патологии Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию современных методов диагностики Клиническая картина нарушений пищевого статуса, требующих проведения энтерального и (или) парентерального питания	Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей или лиц, осуществляющих уход за пациентом) при проведении консультирования. Использовать компьютерные программы оценки фактического питания, диетического тестирования для выявления нарушений пищевого поведения, расчета индивидуальных лечебных рационов	Проведение первичного осмотра пациентов с оценкой состояния питания пациента. Определение индивидуальных пищевых потребностей пациента, в том числе в дополнительном питании Назначение лечебной диеты (стандартной, специальной или персонализированной)
готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании диетологической медицинской помощи (МК-6);	Назначение лечебного питания пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контроль его эффективности и безопасности, в том числе при оказании паллиативной медицинской помощи А/03.8	Нормы лечебного питания Стандарты оказания медицинской помощи пациентам с острыми и хроническими заболеваниями и при оказании паллиативной медицинской помощи Клинические рекомендации по вопросам оказания меди-	Применять лечебные диеты для проведения лечебного питания пациентов различных клинико-статистических групп заболеваний, в том числе при оказании паллиативной медицинской помощи Обосновывать выбор лечебной диеты (стандартной, специ-	Разработка лечебных рационов с учетом необходимой белковой коррекции специализированными продуктами смесями белковыми композитными сухими и эффективной витаминизации на основе оценки пищевого статуса пациента Назначение лечебного питания

		цинской помощи пациентам с острыми и хроническими заболеваниями и при оказании паллиативной медицинской помощи	альной, персонализированной) для пациентов с острыми и хроническими заболеваниями и при оказании паллиативной медицинской помощи	пациентам с острыми и хроническими заболеваниями и при оказании паллиативной медицинской помощи с учетом нарушений пищевого статуса и потребности в основных пищевых веществах
--	--	--	--	--

9. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Диетология»

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

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

Категория обучающихся: врачи с ВПО по специальности «Диетология»

Трудоемкость обучения: 144 часов.

Режим занятий: 6 акад. часов в день, 5 дней в неделю.

Форма обучения: очная с отрывом от работы, очно-заочная с дистанционно обучающимися технологиями, (ДОТ) и стажировкой

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость(академ.час)	Формы обучения									Формы/совершенствуемые ком- мерсы	Форма контроля
			лек- ции		ПЗ		СЗ		ОСК	стажировка	экзамен		
			Очно с ДОТ	очно	Очно с ДОТ	очно	Очно с ДОТ	очно					
1	<i>Учебный модуль «Основы питания здорового и больного пациента»</i>	36	9	9	18							Пк-2 Пк-5/пк 6	ТЗ, сит задачи, собеседование
2	<i>Учебный модуль</i>	48	12	12	18				6			Пк-2 Пк-	ТЗ, сит задачи, собе-

	2«Лечебное питание»										5/пк 6	седование
3	Учебный модуль 3 «Лечебное питание при пищевой аллергии»	48	6	12		12	12				6	ТЗ, сит задачи, собеседование
4	Учебный модуль 4 «Обучающий симуляционный курс»	12							12			ТЗ, сит задачи, собеседование
Общая трудоемкость программы		144	27	33		48	12		12	12		
ИТОГО		144	27	33		48	12		12	12		

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Т р у д о е м к о с т ь	Формы обучения								Вид и форма контроля	
			лекции		п/з		с/з		оск	стажи жир ровка		экза мен
			Очно с Дот	о ч н о	О ч н о с Д о т	оч но	Оч но с До т	оч но				
Рабочая программа учебного модуля 1 «Основы питания здорового и больного пациента»											Промежуточная аттестация (Зачет)	
1.1	Законы оптимального питания	12	6			6						Тестир
1.2	Нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах	12	6			6						Тестир
1.3	Энергетический обмен	12	6			6						Тестир
	итого	36	18			18						Тестир
Рабочая программа учебного модуля 2 «Лечебное питание»											Промежуточная аттестация	

											ция (Зачет)
2.1	Организация диетического, лечебного питания. Система контроля лечебного питания. Современные технологии приготовления блюд лечебного питания	12	3		3	3					Тестир
2.2	Лечебное питание при заболеваниях желудочно-кишечного тракта	12	3		6	9					Тестир
2.3	Лечебное питание при заболеваниях обмена веществ	18	6		3	6					Тестир
итого		48	12		12	18				6	собеседование
Рабочая программа учебного модуля 3 «Лечебное питание»											Промежуточная аттестация (Зачет)
3.1	Лечебное питание при атопическом дерматите у детей и взрослых	12	3		6	3					Тестир
3.2	Лечебное питание при крапивнице, бронхиальной астме, респираторных аллергиях	12			3	3					Тестир
3.3	Элиминационная диета способы диагностики	12	3		3	6					Тестир
итого		36	6		12	12				6	Тестир
Рабочая программа учебного модуля 4 «Обучающий симуляционный курс»											Промежуточная аттестация (Зачет)

4.1	Сердечно-легочная реанимация	6						6			Тестир
4.2	Неотложная помощь при угрожающих состояниях	6						6			Тестир
	итого	12						12			Тестир
	Аттестационная работа	6									<i>Курсовая, реферативное сообщение</i>
	Итоговая аттестация	6							6		Экзамен
	Всего	144	36		48	48		12	6		

10.КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименование модулей/ разделов программы	1 неде- ля	2 неде- ля	3 неде- ля	4 неделя
Учебный модуль №1 «Основы питания здорового и больного пациента»	36			
Учебный модуль №2 «Лечебное питание»		36		12
Учебный модуль №3«Лечебное питание при пищевой аллергии»			36	
Учебный модуль №4«Обучающий симуляционный курс»				12
Выпускная аттестационная работа				6
Итоговая аттестация				6
Общая трудоемкость программы	36	36	36	36

Календарный учебный график оформляется к каждому циклу.

11.ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Формы промежуточной аттестации:

1. Тестирование (с эталонами ответов)
2. Решение ситуационных задач (с эталонами ответов)

Примеры тестовых заданий: Выберите правильный ответ.

Вариант 1.

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

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

2 Картотеку блюд утверждает:

- А) диетолог;

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

3 Утверждает меню-раскладку в лечебно-профилактическом учреждении:

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

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

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

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

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

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

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

7 Важнейшими свойствами глюкозы являются все перечисленные, кроме:

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

8 Лактоза обладает всеми перечисленными способностями, кроме:

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

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

- А) 2 раза в день;
- Б) 3 раза в день;

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

10 Принципы лечения язвенной болезни основан на всем перечисленном кроме:

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

Эталоны ответов: 1-Б 2-Г 3-Г 4-Б 5-А 6-Б 7-В 8-А 9-Г; 10-Б

Примеры ситуационных задач:

Ситуационные задачи:

Задача 1. Составьте план диетологической коррекции с подробным обоснованием мужчине 37 лет. Предположительный диагноз: «Дискинезия желчевыводящих путей по гипотоническому типу»
Вопросы для обсуждения:

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

Д-з Дискинезия кишечника с синдромом запора — наиболее частый клинический вариант, встречающийся у $2/3$ больных гастроэнтерологического профиля.

Общая характеристика диеты (вариант диеты № 5). ОВД

Диета смешанная, физиологически полноценная, с нормальным содержанием белков, жиров и углеводов. Пища дается в кашицеобразном и жидком виде с ограничением продуктов и блюд, богатых клетчаткой. Режим питания дробный, 5 — 6 раз в день.

Рекомендуемые продукты и блюда: Хлеб и хлебобулочные изделия из пшеничной муки, вчерашней выпечки или подсушенные в виде сухарей. Супы крупяные, молочные, протертые. Блюда из мяса, птицы, рыбы. Мясо нежирных сортов (говядина, телятина, курица) в отварном или паровом виде, протертое (котлеты, кнели, фрикадельки, суфле, рулет). Нежесткое и нежирное мясо разрешается отварное, куском. Рыба нежирная, отварная или паровая в протертом виде или куском.

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

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

Блюда из яиц. Яйца вареные всмятку, паровой омлет.

Фрукты, ягоды, сладкие блюда и сладости.

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

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

Вопросы для обсуждения:

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

2. Назначьте больному рацион питания который поможет в комплексном лечении функциональных нарушений
3. Дайте характеристику химического состава лечебной диеты для пациента
4. Определите на какой срок назначается диета
5. Назовите показания для назначения диеты:
6. Дайте определение целевого назначения диеты:
7. Представьте общую характеристику назначенной диеты
8. Определите способы кулинарной обработки для приготовления лечебного питания

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

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

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

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

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

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

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

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

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

11.2. Форма итоговой аттестации:

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

1 этап – тестирование

2 этап – оценка освоения практических навыков/ решение ситуационных задач

3 этап – собеседование

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Ситуационные задачи

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

1. Наиболее вероятный диагноз
2. Назовите основные клиничко-патогенетические формы заболевания.
3. План обследования
4. Дифференциальная диагностика
5. План лечения

Эталон ответа к задаче 1: 1. Гипоталамический синдром пубертатного периода, ожирение 3 степени (избыток массы >50%). В пользу данного диагноза свидетельствуют: особенно значительная прибавка в массе с началом полового созревания, высокая степень ожирения. С началом пубертата появились проявления гипоталамического (диэнцефального) синдрома: фолликулит, стрии, повышение АД, сопровождающееся головными болями, головокружением, проявлениями вегетативной дисфункции.

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

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

3. Дифференциальный диагноз необходимо проводить:

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

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

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

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

Задача №2.

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

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

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

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

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

Ответ к задаче № 2

1. Предварительный диагноз: Конституционально-экзогенное ожирение III степени, медленно-прогрессирующее течение. Осложнения: Нарушение толерантности к углеводам.
2. План обследования: МРТ головного мозга, определение липидного спектра, определение уровня инсулина, ТТГ, св.Т4, пролактин, кортизол, ЭКГ.
3. Лечение: Диета: с ограничением рафинированных углеводов, исключение вкусовых приправ и экстрактивных веществ. Применение продуктов с высоким содержанием клетчатки, способствующей быстрому насыщению, ускорению прохождения пищи через кишечник и тем самым уменьшению всасывания питательных веществ. Обязательно включение растительных жиров, дробные приемы пищи \square 5-6 раз в день. Применение разгрузочных дней: фруктово-овощных, рыбных, мясных, кефирных и т.д. Расчет суточного калоража: суточная потребность в ккал без учета затрат на трудовую деятельность = 15 ккал (при ожирении III степени) вес тела (96 кг), что составляет 1440 ккал. Кроме того, от данного значения потребуется 1/6 часть на восполнение энергетических затрат при выполнении очень легкой работы (240 ккал). Таким образом, суточная калорийность для данной пациентки должна быть не более 1680 ккал. Причем суточное содер-

жание углеводов - не более 100 г, жиров 80-90 г при достаточном содержании белков 120г, витаминов, минеральных веществ. Назначение препаратов группы бигуанидов (производные метформина: глюкофаж, сиофор, формин-плива). При отсутствии эффекта снижения массы тела. В динамике возможно использование препаратов центрального действия (сибутрамин), ингибиторов кишечной липазы (ксеникал).

Задача №3.

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

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

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

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

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

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

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

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

Ответ к задаче № 3:

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

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

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-диетолога

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

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Социальная гигиена как наука, ее значение для практического Здравоохранения.
2. Организационные основы питания в лечебно-профилактических учреждениях.
3. Медицинская документация по выписке продуктов питания в ЛПУ
4. Санитарно-гигиенические требования к пищеблокам лечебно-профи-лактических учреждений
5. Пищевые отравления и их профилактика
6. Врачебная этика и деонтология. Медицинская этика – основа общения врача
7. Основы медицинского страхования. Закон РФ «О медицинском страховании граждан в РФ» и механизм его реализации.
8. Питание как медицинская, социальная и экономическая проблема
9. Современное представление о биологической роли нутриентов и их значении в обмене веществ в организме в норме и при патологии.
10. Физиология и патофизиология пищеварения
11. Пищевые вещества и их биологическая роль. Биологическая и пищевая ценность белков 12
Гипо-, полигипо-, авитаминозы; диагностика скрытых форм витаминной недостаточности; профилактика и лечение
13. Пищевая биологическая ценность продуктов питания
14. Гигиенические требования к пищевым продуктам и их экспертиза
15. Рациональное питание как фактор первичной профилактики заболеваний составная часть
здорового образа жизни
16. Гигиенические требования к пищевым продуктам и их экспертиза
17. Лечебное питание – фактор терапии и вторичной профилактики заболеваний.
18. Нетрадиционные методы питания. Понятие об альтернативной медицине, методы тера-
пии
19. Биологически активные добавки в питании здорового и больного человека специализи-
рованные продукты питания
20. Лечебно-профилактическое питание в профилактике и лечении профессиональных заболева-
ний
21. Нетрадиционные методы питания. Понятие об альтернативной медицине, методы терапии
22. Функциональные заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки; этиология, патогенез,
классификация, принципы диагностики, диетотерапия, принципы медикаментозной и фитотерапии
23. Диетологические рекомендации при функциональных нарушениях желудка и
двенадцатиперстной кишки
24. Острый и хронический гастрит. Особенности диетотерапии в детском и подростковом воз-
расте
25. Методика диетотерапии при хроническом гастрите с секреторной недостаточностью
26. Особенности диетотерапии при язвенной болезни, осложненной стенозом
привратника. Диетотерапия язвенной болезни в стадии ремиссии Диетическая
профилактика рецидивов
27. Болезни тонкой и толстой кишки и диетотерапия
28. Болезни печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей и диетотерапия
29. Питание в период компенсации цирроза печени
30. Особенности диетотерапии в детском возрасте при циррозе печени
31. Преморбидные состояния (дискинезии) желчного пузыря и желчевыводящих
путей; этиология, патогенез, классификация, принципы диагностики,

медикаментозной терапии, фито- и диетотерапии

32. Питание при остром холецистите в первые 2 дня заболевания , и в периоде реконвалесценции.
33. Диетологические рекомендации при остром и хроническом панкреатите
34. Атеросклероз и диетотерапии
35. Гипертоническая болезнь и диетотерапия
36. Инфаркт миокарда и диетотерапия
37. Диетотерапия при хронической недостаточности кровообращения
38. Ревматизм и диетотерапия
39. Диетотерапия в зависимости от клинического течения ревматизма в детском и подростковом возрасте
40. Схема диетического лечения гипертонической болезни в зависимости от формы, стадии заболевания и возраста больного
41. Диетотерапия при остром гломерулонефрите
42. Диетотерапия при хроническом гломерулонефрите
43. Диетотерапия при хроническом пиелонефрите
44. Диетотерапия при острой почечной недостаточности
45. Диетотерапия при хронической почечной недостаточности
46. Воспалительные заболевания мочевыводящих путей, мочекаменная болезнь и диетотерапия
47. Диетотерапия при различных типах мочекаменной болезни
48. Воспалительные заболевания мочевыводящих путей, мочекаменная болезнь.
49. Сахарный диабет и диетотерапия. Метаболизм и регуляция углеводного обмена в организме
50. Расчет калорийности и химических ингредиентов рациона при сахарном диабете . Понятие о «хлебных единицах».
51. Роль диетотерапии в лечении осложнений диабета. Особенности диетотерапии при сочетании диабета с другими заболеваниями
52. Роль диетотерапии в профилактике диабета
53. Диффузный токсический зоб и диетотерапия
54. Гипотиреоз и диетотерапия
55. Ожирение и диетотерапия
56. Индивидуальный подбор питания в соответствии с идеальной массой тела и физической нагрузкой
57. Индивидуальный подбор питания в соответствии с идеальной массой тела и физической нагрузкой
58. Разгрузочно-диетическая терапия (РДТ). Нейроэндокринные изменения при РДТ
59. Особенности питания в детском возрасте с 1 года до 3-х лет
60. Особенности питания в детском возрасте до года
61. Особенности питания в подростковом возрасте.
62. Подагра и диетотерапия
63. Профилактика ожирения. Разгрузочно-диетическая терапия (РДТ)
64. Острая пневмония и диетотерапия
65. Очаговая пневмония и диетотерапия
66. Хроническая пневмония и диетотерапия
67. Экссудативный плеврит и диетотерапия
68. Нагноительные заболевания легких и диетотерапия
69. Бронхоэктатическая болезнь и диетотерапия
70. Туберкулез легких и диетотерапия
71. Питание в период предоперационной подготовки больных
72. Питание в послеоперационном периоде

73. Химический состав и энергетическая ценность рационов для парентерального питания
74. Особенности лечебного питания при челюстно-лицевых вмешательствах
75. Питание при травмах
76. Особенности питания с учетом вида травмы и течения раневого процесса
77. Питание при ожоговой болезни
78. Особенности лечебного питания при ожоговой болезни в зависимости от клиники
79. Питание в период септикоцемии при нарушении функции желудочно-кишечного тракта
80. Питание на фоне применения катаболических гормонов в различных стадиях ожоговой болезни
81. Комплексное применение зондового, парентерального и перорального питания при лечении ожоговой болезни
82. Парентеральное питание, препараты для парентерального питания. Химический состав и энергетическая ценность, преимущества и недостатки
83. Питание при желудочно-кишечных свищах
84. Показания и противопоказания к зондовому питанию
85. Особенности питания пожилых и старых людей (геродиететика)
86. Питание при беременности
87. Особенности питания при токсикозах беременности
88. Технология приготовления лечебных блюд при беременности
89. Диетотерапия при острых инфекционных заболеваниях
90. Диетотерапия при острых инфекционных заболеваниях, не связанных с патологией органов пищеварения
91. Влияние нарушения питания на резистентность организма при инфекционных заболеваниях
92. Основные принципы диетотерапии при острой потере белка на фоне инфекционных заболеваний
93. Питание больного в первые дни болезни брюшным тифом
94. Питание больного брюшным тифом при осложнении холециститом
95. Диетотерапия при остром инфекционном гепатите
96. Методика диетотерапии при отсутствии выраженных диспепсических расстройств на фоне острого энтерита
97. Питание при развитии печеночной недостаточности
98. Диетотерапия при холере
99. Методика диетотерапии при наличии выраженных диспепсических расстройств
100. Пищевая аллергия и диетотерапия
101. Питание при кожных заболеваниях принципы диетотерапии.
102. Диетотерапия при отдельных кожных заболеваниях
103. Диетотерапия при анемиях и некоторых других заболеваниях крови
104. Диетотерапия при некоторых наследственных и приобретенных ферментопатиях
105. Диетотерапия при ферментопатиях, связанных с патологией кишечника
106. Питание при радиационном воздействии
107. Значение отдельных компонентов пищи в лечении и профилактике последствий радиационных воздействий на организм (роль пектинов, биофлавоноидов, витаминов с антиоксидантным механизмом воздействия и др.)
108. Питание при онкологических заболеваниях
109. Принципы питания онкологических больных
110. Основы фитотерапии в клинике внутренних болезней
111. Сочетанное использование минеральных вод и диетотерапии
112. Особенности питания при назначении лекарственной терапии
113. Механизмы, посредством которых лекарства могут изменять пищевой статус, в том числе аппетит, всасывание, транзит нутриентов в пищевом канале, их метаболизм и выведение, рН, перистальтику, структуру клеток пищевого канала, активность желчных кислот и пищеварительных ферментов, а также вызывать различные осложнения

114. Механизмы, посредством которых пища взаимодействует с лекарственными средствами, изменяя их всасывание, транзит по пищевому каналу, осмолярность, растворимость, распределение, метаболизм и экскрецию, образует различные комплексы
115. Перечень продуктов, взаимодействие с которыми может вызвать синергизм или антагонизм фармакологического ответа, обусловленный активными веществами пищи.
116. Способы тепловой обработки продуктов. Классификация приемов тепловой обработки.
117. Тепловая обработка продуктов животного происхождения, овощей, круп, бобовых и макаронных изделий
118. Технология приготовления диетических блюд. Особенности технологии, обеспечивающие механическое и химическое щажение.
119. Технология приготовления блюд и кулинарных изделий с пониженной калорийностью и повышенной биологической ценностью
120. Сохранение биологической ценности пищевых веществ в продуктах и блюдах при кулинарной обработке
121. Тепловая обработка продуктов животного происхождения, овощей, круп, бобовых и макаронных изделий
122. Физико-химические изменения, происходящие в мясе, мясопродуктах, птице, рыбе при тепловой обработке. Изменение белков, изменение липидов.
123. Особенности приготовления первых блюд. Особенности приготовления холодных блюд и закусок

12. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

12.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

1. «Основы питания здорового и больного человека»

«Учебный модуль №1 «Основы питания здорового и больного человека»

Цель модуля: овладеть знаниями об основных законах науки о питании роли макро и микронутриентов и биологически активных веществ в питании человека

Трудоемкость освоения: 36час.

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

Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «Основы питания здорового и больного человека»

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	Законы оптимального питания
1.2	Нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах
1.3	Энергетический обмен

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Основы питания здорового и больного пациента»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 1 «Основы питания здорового и больного человека»

Перечень контрольных вопросов:

1. Структура питания населения России Распространенные нарушения питания влияющие на здоровье людей.
2. Алгоритм обследования пациента с алиментарно-зависимой патологией.
3. Выбор метода клинической и лабораторной диагностики алиментарно-зависимой патологии.
4. Клинические проявления дефицита микронутриентов . Влияние дефицитов на антиоксидантную защиту и развитие иммунодефицитов
5. Нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи

пациентам с дефицитными состояниями.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление глоссария по понятиям диетологии.
2. Составление схемы мероприятий в отношении соблюдения законов правильного сбалансированного питания
3. Целенаправленные мероприятия на изменения структуры питания для обеспечения профилактики СД-2 типа ССсосудистой патологии, остеопении, рака, анемии.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 1 «Основы питания здорового и больного человека»

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

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

2 Картотеку блюд утверждает:

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

3 Утверждает меню-раскладку в лечебно-профилактическом учреждении:

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

Литература к учебному модулю 1 «Основы питания здорового и больного человека»

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

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

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

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

Дополнительная литература

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

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

3. Габбасова Р. Ш. Вопросы питания в санатории "Янган-Тау" / Р. Ш. Габбасова, А. Р. Акбашев, У. Ф. Валеев // Актуальные вопросы курортологии и восстановительной медицины (санаторий

"Янган-Тау") : материалы научно-практической конференции, посвященной 80-летию юбилею санатория "Янган-Тау" / ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, АО "Санаторий "Янган-Тау". - Уфа : Информреклама, 2017. - С. 82-91

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

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

12.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «Лечебное питание»

Цель модуля: овладеть знаниями об основных направлениях использования питания с лечебной целью путем сочетания определенных продуктов и их комбинации в лечении больного человека

Трудоемкость освоения: 48 час

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

Содержание рабочей программы учебного модуля 2 «Лечебное питание»

Код	Название и темы рабочей программы
2.1	Организация диетического, лечебного питания. Система контроля лечебного питания. Современные технологии приготовления блюд лечебного питания
2.2	Лечебное питание при заболеваниях желудочно-кишечного тракта
3.3	Лечебное питание при заболеваниях обмена веществ

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2 «Лечебное питание»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 2 «Лечебное питание»

Перечень контрольных вопросов:

1. Предназначение лечебного питания в комплексной терапии
2. Алгоритм лечебного питания. Алиментарное шунтирование его возможности в оказании помощи пациенту
3. Общие требования для построения диетического рациона
4. Номерная система диет
5. Система многоуровневой диагностики нарушений пищевого статуса

Перечень контрольных заданий:

1. Оценка пищевого статуса пациента
2. Биоимпедансометрия и его роль в оценке компонентного состава тела
3. Перечислить основные направления коррекции нарушений питания

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 2 «Лечебное питание»

Итоговое тестирование

1 При язвенной болезни запрещается употребление:

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

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

- А) 1а;

Б) 16;

В) 1;

Г) 5а;

Д) 5.

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

А) 1а;

Б) 16;

В) 1 прот.;

Г) 1 непрот.;

Д) 5.

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

А) 16;

Б) 5п;

В) 5;

Г) 1;

Д) 1а.

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

А) на пару;

Б) жарить;

В) тушить;

Г) запекать в духовом шкафу без предварительного отваривания;

Д) принимать пищу в сыром виде.

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

А) 1;

Б) 5а;

В) 2;

Г) 5п;

Д) 1а.

7 При язвенной болезни, осложненной гастродуоденальным кровотечением необходимо:

А) Назначить диету Меленграхта;

Б) не кормить;

В) провести поэтапную диетотерапию;

Г) ограничений в питании не делать.

8 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.

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

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

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

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

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

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

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

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

11 При язвенной болезни не разрешается использовать:

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

12 Основой противоязвенной диеты является:

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

Эталоны ответов: 1-В 2-Г3-А4-Б 5-А6-В 7-А 8-В 9-В 10-Б 11-А 12-В

Литература к учебному модулю 2 «Лечебное питание»

Основная литература:

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

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

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

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

Дополнительная литература

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

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

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

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

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

12.3 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3 «Лечебное питание при пищевой аллергии»»

Цель модуля: овладеть знаниями об основных направлениях использования питания с лечебной целью в лечении больного человека с проявлениями пищевой аллергии

Трудоемкость освоения: 36 час

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

Содержание рабочей программы учебного модуля 3 «Лечебное питание при пищевой аллергии»»

Код	Название и темы рабочей программы
3.1	Лечебное питание при атопическом дерматите у детей и взрослых
3.2	Лечебное питание при крапивнице, бронхиальной астме, респираторных аллергиях
3.3	Элиминационная диета способы диагностики

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3 «Лечебное питание при пищевой аллергии»»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 3 «Лечебное питание при пищевой аллергии»»

Перечень контрольных вопросов:

1. клинические проявления пищевой аллергии
2. Алгоритм лечебного питания. Алиментарное шунтирование его возможности в оказании помощи пациенту с проявлениями пищевой аллергии
3. Общие требования для построения диетического рациона при атопическом дерматите
4. классификация пищевых аллергенов
5. пищевые добавки и их роль в возникновении пищевой аллергии

Перечень контрольных заданий:

1. Элиминационная диета при атопическом дерматите детям первого года жизни
2. Общая неспецифическая гипоаллергенная диета при наследственной предрасположенности к пищевой аллергии.
3. Поэтапная диетотерапия при пищевой аллергии

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 3 «Лечебное питание при пищевой аллергии»»

1 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.

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

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

3. Важнейшими свойствами глюкозы являются все перечисленные, кроме:
- А) быстрого всасывания в кишечнике и ассимиляции в тканях;
 - Б) способности служить легко утилизируемым источником энергии;
 - В) способности превращаться в лизин и другие незаменимые аминокислоты;
 - Г) стимуляция секреции инсулина;
 - Д) превращения в гликоген.

Литература к учебному модулю 3 «Лечебное питание при пищевой аллергии»

Основная литература:

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

Дополнительная литература

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

12.4 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4 «Обучающий симуляционный курс»

Цель модуля: овладеть знаниями об основных направлениях оказания неотложной помощи

Трудоемкость освоения: 12 час

Формируемые компетенции: *ПК-6*

Содержание рабочей программы учебного модуля 4 «Обучающий симуляционный курс»

Код	Название и темы рабочей программы
4.1	Сердечно-легочная реанимация
4.2	Неотложная помощь при угрожающих состояниях

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4 «Обучающий симуляционный курс»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 4 «Обучающий симуляционный курс»

Перечень контрольных вопросов:

- 1.клинические симптомы сердечно-легочной недостаточности
2. принципы реанимационных мероприятий их алгоритм при оказании помощи при инфаркте миокарда. При острой сердечно-сосудистой недостаточности.

Перечень контрольных заданий:

- 1.Медикаментозная терапия при неотложных состояниях
- 2.Техника искусственного дыхания , закрытого массажа сердца

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 4«Обучающий симуляционный курс»

1 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.

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

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

3. Важнейшими свойствами глюкозы являются все перечисленные, кроме:

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

Литература к учебному модулю «Обучающий симуляционный курс»

Основная литература:

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

Дополнительная литература

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

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

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

4.

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

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

13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

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

Итоговая аттестация включает три части:

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

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

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

1.Описание шкалы оценивания тестирования:

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

2. Критерии оценивания преподавателем собеседования по контрольным вопросам:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;

- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

3. Описание шкалы оценивания собеседования по контрольным вопросам

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

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

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

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

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

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

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

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

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".

Профстандарт для врача-диетолога утвержден приказом Минтруда от 2 июня 2021 года № 359н.

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ СТАНДАРТ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ 31.08.34 Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1076. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

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

Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевти-

ческими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 июля 2009 г. N 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения".

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".

Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы».

Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15.04.2013 г. № 614-р «О комплексе мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года».

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.04.2009 N 210н (ред. 09.02.2011) "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации".

О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций (Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012г. № 941).

Приказ МЗ РФ № 621 от 30.12.03 «О комплексной оценке состояния здоровья детей.

Приказ Министерства обороны РФ и Министерства здравоохранения РФ от 23.05.2001 г. № 240/168 «Об организации медицинского обеспечения подготовки граждан РФ к военной службе». Методические рекомендации МЗ РФ № 2002/140 «Учет, оценка и анализ клинико-экспертной деятельности лечебно-профилактических учреждений».

Приказ Минздрава РФ от 31 декабря 2003 г. N 656 "О мерах по повышению качества оказания уроandroлогической помощи детям в Российской Федерации".

Приказ Минздрава РФ от 14 октября 2003 г. N 484 "Об утверждении инструкции о порядке разрешения искусственного прерывания беременности в поздние сроки по социальным показаниям и проведения операции искусственного прерывания беременности".

Приказ Минздрава РФ от 6 июля 2001 г. N 254 "О создании Организационно-методического центра Минздрава России по медицинским проблемам подготовки юношей к военной службе".

Приказ Минздрава РФ от 14 июля 2003 г. N 314 "Об оказании санаторно-курортной помощи детям подросткового возраста в санаториях Минздрава России".

Приказ Минздрава РФ от 25 ноября 2003 г. N 567 "О совершенствовании медико-социальной и психологической реабилитации детей-инвалидов и инвалидов с детства".

Приказ Минздрава РФ от 25 ноября 2003 г. N 566 "Об охране репродуктивного здоровья мальчиков и юношей-подростков"

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 июля 2005 г. N 487 "Об утверждении Порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи".

Приказ МЗ РБ № 879-Д от 14.08.2007г. Управление Роспотребнадзора по РБ №116 от 14.08.2007г. «О совершенствовании эпиднадзора за кишечными инфекциями сальмонеллезной этиологии».

Методические рекомендации «Рекомендуемый порядок и критерии качества и оценки деятельности врачей лечебно-профилактических учреждений» от 7.04.2007г.

Приказ МЗ РБ № 115-Д от 02.02.2007г. «О порядке направления граждан в федеральные специализированные медицинские учреждения и ведении мониторинга высокотехнологической медицинской помощи»

Приказ МЗ РФ № 330 от 5 августа 2003 г. «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации» и № 540 МЗ СССР от 23.04.85 г. «Об улучшении организации лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях».

Приобретение питательных смесей для энтерального питания осуществляется в соответствии со статьей 11 Федерального закона от 15.08.96 г. № 115-ФЗ «О бюджетной классификации Российской Федерации» по коду 110310 экономической классификации, относя их к прочим лечебным

расходам (Собрание законодательства Российской Федерации от 19 августа 1996 г. № 34, ст. 4030).

Указ от 07.05.2012 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения», где в качестве первоочередных задач правительству РФ было поручено обеспечить «реализацию мероприятий по формированию здорового образа жизни граждан Российской Федерации», а также утвердить «план мероприятий по реализации Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 г.».

«Основы государственной политики в области здорового питания на период до 2020 г.» (распоряжение правительства РФ от 25.10.2010 № 1873-р).

«Нормы физиологических потребностей организма в пищевых веществах и энергии для различных групп населения Российской Федерации» (МР 2.3.1.24.32-08).

Распоряжение Правительства РФ от 30.07.2012 № 1134-р, утвердившего План мероприятий по реализации «Основ государственной политики в области здорового питания населения Российской Федерации на период до 2020 г

Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю „диетология“, утвержденный приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 920н.

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» гл. 5 «Организация охраны здоровья» ст. 39 «Лечебное питание»: «Нормы лечебного питания утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти».

Нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения РФ» (МР (методические рекомендации) 2.3.1.2432-08

Приказ от 02 августа 2010 №593н «Об утверждении рекомендаций по рациональным нормам потребления пищевых продуктов, отвечающих современным требованиям здорового питания».

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

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

Библиотека БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
AnnualReviewsSciencesCollection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of MedicineNational Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed

Периодические издания	
Вестник оториноларингологии	http://www.mediasphera.ru
Вестник офтальмологии	http://www.mediasphera.ru
Журнал «Вопросы нейрохирургии» имени Н.Н. Бурденко	http://www.mediasphera.ru
Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова	http://www.mediasphera.ru
Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия	http://www.mediasphera.ru
Клиническая дерматология и венерология	http://www.mediasphera.ru
Проблемы репродукции	http://www.mediasphera.ru
Проблемы эндокринологии	http://www.mediasphera.ru
Российский вестник акушера-гинеколога	http://www.mediasphera.ru
Стоматология	http://www.mediasphera.ru
Судебно-медицинская экспертиза	http://www.mediasphera.ru
Journal of Physical Society of Japan	http://jpsj.ipap.jp/index.html
Science Journals	http://www.sciencemag.org
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ГАРАНТ.РУ: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70265866/#ixzz4KJ3z0Pya>

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

С изменениями и дополнениями от:2006г

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

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

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

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

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

С изменениями и дополнениями от:26 апреля 2006 г.

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

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

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

13.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Учебный модуль №1 «Основы питания здорового и больного пациента»	Дружинина Наталья Анатольевна	Д.м.н. профессор	БГМУ, профессор	нет

2	Учебный модуль №2 «Лечебное питание»	Дружинина Наталья Анатольевна	Д.м.н. профессор	БГМУ, профессор	нет
3	Учебный модуль №3 «Лечебное питание при пищевой аллергии»	Дружинина Наталья Анатольевна	Д.м.н. профессор	БГМУ, профессор	нет
4	Учебный модуль №1 «Основы питания здорового и больного пациента»	Ширяева Галина Павловна	Д.м.н. профессор	БГМУ, профессор	нет
5	Учебный модуль №2 «Лечебное питание»	Ширяева Галина Павловна	Д.м.н. профессор	БГМУ, профессор	нет
6	Учебный модуль №3 «Лечебное питание при пищевой аллергии»	Ширяева Галина Павловна	Д.м.н. профессор	БГМУ, профессор	нет
7	Учебный модуль №1 «Основы питания здорового и больного пациента»	Бабрай Алина Ахмадовна	ассистент.	РДКБ	БГМУ, ассистент
8	Учебный модуль №2 «Лечебное питание»	Бабрай Алина Ахмадовна	ассистент.	РДКБ	БГМУ, ассистент
9	Учебный модуль №3 «Лечебное питание при пищевой аллергии»	Бабрай Алина Ахмадовна	ассистент.	РДКБ	БГМУ, ассистент
10	Учебный модуль №1 «Основы питания здорового и больного пациента»	Вахитова Гульназ Абрековна	доцент	БГМУ доцент	
11	Учебный модуль №2 «Лечебное питание»	Вахитова Гульназ Абрековна	доцент	БГМУ доцент	
12	Учебный модуль №3 «Лечебное питание при пищевой аллергии»	Вахитова Гульназ Абрековна	доцент	БГМУ доцент	
13	Учебный модуль «симуляционный курс	Хафизова Наиля Римовна	доцент	БГМУ доцент	

13.5. Материально-технические базы, используемые для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

№ п/п	Наименование подразделения	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения
1.	Кафедра педиатрии с курсом ИДПО Клинические базы-РДКБ ГБУЗ РДКБ (г. Уфа, ул. Ст.Кувыкина,98, кафед-	1. Конференц-зал и пресс-центр: ноутбук, мультимедийный проектор, экран. Посадочных мест 100 (Малый-30, большой- 70) 2. Учебная комната №1: Специальная мебель: рабочее место для преподавателя (1 стол, 1 стул); рабочее место для обучающихся (2 стола, 12 посадочных мест), письменная доска, кушетка, тонометр, весы, ростомер. <u>Учебно-</u>

<p>ра педиатрии с курсом ИДПО): Конференц зал малый и большой (271,3кв.м), учебная комната№1, (12,2 кв.м.), учебная комната№2,(15кв.м), учебная комната№3,(22,0кв.м), учебная комната№4,(13,8кв.м), учебная комната№5,(16,5кв.м), учебная комната№6,(32,6кв.м), тренажерный класс (12,3 кв.м.), компьютерный класс (22,5кв.м.) ,</p>	<p><u>методические материалы:</u> методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.</p> <p>3.<u>Учебная комната№2:</u> Специальная мебель: рабочее место для преподавателя (1 стол, 1 стул); рабочее место для обучающихся(2 стола, 12 посадочных мест), письменная доска, кушетка, тонометр, весы, ростометр. <u>Учебно-методические материалы:</u> методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.</p> <p>4.<u>Учебная комната№3:</u> Специальная мебель: рабочее место для преподавателя (1 стол, 1 стул); рабочее место для обучающихся(3 стола, 14 посадочных мест), письменная доска, кушетка, тонометр, весы, ростометр. <u>Учебно-методические материалы:</u> методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.</p> <p>5.<u>Учебная комната№4:</u> Специальная мебель: рабочее место для преподавателя (1 стол, 1 стул); рабочее место для обучающихся(2 стола, 12 посадочных мест), письменная доска, кушетка, тонометр, весы, ростометр. <u>Учебно-методические материалы:</u> методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.</p> <p>6.<u>Учебная комната№5:</u> Специальная мебель: рабочее место для преподавателя (1 стол, 1 стул); рабочее место для обучающихся(2 стола, 14 посадочных мест), письменная доска, кушетка, тонометр, весы, ростометр. <u>Учебно-методические материалы:</u> методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.</p> <p>7.<u>Учебная комната№6:</u> Специальная мебель: рабочее место для преподавателя (1 стол, 1 стул); рабочее место для обучающихся(4 стола, 18 посадочных мест), письменная доска, кушетка, тонометр, весы, ростометр. <u>Учебно-методические материалы:</u> методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи.</p> <p>8.<u>Тренажерный класс:</u> Тренажеры – куклы различного возраста, мешок Амбу, пульсоксиметр, набор для интубации, аппарат ИВЛ.</p> <p>9. <u>Компьютерный класс</u> для групповых и индивидуальных занятий: видеокамера, видеомagneтофон, мультимедийный проектор, моноблоки (12), интернет, интерактивная доска.</p> <p>- ОС Microsoft Windows (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)),</p> <p>- пакет офисных программ Microsoft Office (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд))</p> <p>- антивирус Касперского (Договор № 670 от 4 декабря. 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд)),</p> <p>- антивирус Dr.Web (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд))</p> <p>- инструменты Microsoft для разработки и дизайна для студентов и аспирантов (Договор № 670 от 4 декабря 2015 г. (ЗАО СофтЛайн Трейд))</p> <p>- пакет для статистического анализа данных Statistica Base for Windows v.12 English / v.10 Russian Academic (Договор № 874 от 17 декабря 2013</p>
--	---

14. Особенности реализации программы

14.1. Методические особенности использования дистанционных образовательных технологий

Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 г. № ВК-1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ». «Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме»

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

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПП ПК «Диетология» являются: интернет-технология с методикой синхронного и/или асинхронного (off-line) дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности слушателей в виде (**вебинар, онлайн-чат, видеоконференция**). В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, семинар, практическое занятие, круглый стол, конференция, мастер-класс, деловая игра, консультация, аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков. Каждый слушатель получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде. На образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы.

14.2. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Диетология» реализуется частично в форме стажировки.

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

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Цель стажировки – совершенствование трудовых функций в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при выполнении своих должностных обязанностей врача.

Задачи стажировки

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

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

-совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики болезней связанных с нарушениями пищевого поведения и нутритивного статуса;

-совершенствование **трудовых действий** и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики неотложных состояний и заболеваний;

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

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

Стажировка (12часов) реализуется на клинических базах: ГБУЗ РДКБ, РКЦ:

Куратор: профессор Н.А.Дружинина

14.3. Реализация программы в форме симуляционного обучения

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

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

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

Материально-техническая база:

- Полноростовой манекен (имитатор ребенка возраста 6-8 лет).
- Робот-симулятор младенца многофункциональный.
- Робот-симулятор новорожденного многофункциональный.
- Тренажер для обучения приёму Геймлиха.
- Тренажер для обучения приёму Геймлиха ребенку.
- Тренажер для удаления инородного тела из дыхательных путей младенцу.

- Тренажер для дренирования грудной клетки.
Муляж младенца 3-4 месяцев (для кабинета педиатра))

Куратор ОСК доцент Хафизова Неля Римовна

15. Основные сведения о программе

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

Основные сведения для программ ДПП ПП	
Название программы	Дополнительная профессиональная программы повышения квалификации врачей по специальности «Диетология»
Специальность ПП	«Диетология»
Специальность допуска к ПП	врачи с ВПО по специальности «Диетология»
Трудоемкость, ЗЕТ	144
Год разработки	2021
Форма обучения	очная
Стоимость обучения	13500
Основы обучения	бюджетная
Дата утверждения программы обр.орг.	26.12.2021
Включает выездное обучение	нет
Аннотация	Программа построена по блочной модульной системе, что позволяет слушателям систематизировать свои знания по организации питания здорового и больного человека, в различные возрастные периоды его жизни и подростков. Новизна программы позволяет оптимизировать современные подходы к лечению метаболического синдрома с позиции комплексного решения проблем здоровья человека, учитывая эндокринную патологию, патологию ЖКТ, нервной системы и кожи с помощью диетологической коррекции Программа рекомендует использование самостоятельной внеаудиторной работы слушателей в виде написания аттестационной работы, решения проблемно-ситуационных задач и др. Пдаёт право на самостоятельную врачебную деятельность в качестве врача-диетолога в условиях амбулаторно-поликлинического звена и стационаров.

<p>Планируемые результаты обучения</p>	<p>Врач-диетолог должен быть готов решать следующие профессиональные задачи 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 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 (МК-5); лечебная деятельность: –готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании диетологической медицинской помощи (МК-6); готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (МК-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 (МК-8);</p>
<p>В программе используются следующие виды учебных занятий (лекция, семинар практическое занятие, круглый стол, конференция, мастер-класс, деловая игра, ролевая игра, тренинг, консультация, аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков</p>	<p>В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, семинар, практическое занятие, круглый стол, конференция, мастер-класс, деловая игра, консультация, аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков</p>
<p>Описание новой компетенции</p>	<p>В результате освоения программы формируются компетенции, необходимые для выполнения нового вида профессиональной деятельности: Оценивать эффективность и безопасность лечебного питания при проведении амбулаторного приема, стационарного лечения, санаторно-курортного лечения Проводить работу по реализации лечебного питания при реабилитации инвалидов Оценивать эффективность и безопасность включения специализированных пищевых продуктов, в том числе смесей белковых композитных сухих и ви-</p>

	таминно-минеральных комплексов при проведении реабилитационных мероприятий у пациентов с социально-значимыми и алиментарно-зависимыми заболеваниями
Структурное подразделение	Кафедра педиатрии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ, (3472) 229-08-00*1-63
Симуляционное обучение	
Трудоемкость, ЗЕТ	12 часа, 12ЗЕТ
С применением симуляционного оборудования	<p>Оснащение симуляционного центра:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Полноростовой манекен (имитатор ребенка возраста 6-8 лет, взрослого). • Робот-симулятор многофункциональный. • Робот-симулятор новорожденного многофункциональный. • Тренажер для обучения приёму Геймлиха. • Тренажер для обучения приёму Геймлиха ребенку. • Тренажер для удаления инородного тела из дыхательных путей . • Тренажер для дренирования грудной клетки. <p>Муляж пациента для сердечно-легочной реанимации</p>
Задача, описание симуляционного обучения	<p>Задачами цикла симуляционного курса являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> приобретение, систематизация и закрепление знаний, умений и навыков, необходимых в работе врача по специальности; <input type="checkbox"/> овладение набором профессиональных компетенций в соответствии с квалификационной характеристикой необходимых для работы в профессиональной сфере.
Стажировка	
Трудоемкость, ЗЕТ	12 часов, 12 ЗЕТ
Задача, описание стажировки	<p>совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по вопросам совершенствования качества оказания медицинской помощи детям и подросткам и взрослым на основе оптимизации процессов и устранения потерь;</p> <p>освоение профессиональных практических навыков,</p>

	<p>необходимых для участия в реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у детей, подростков и взрослых пациентов</p> <p>совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики болезней связанных с нарушениями пищевого поведения и нутритивного статуса;</p> <p>Совершенствование трудовых действий и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики неотложных состояний и заболеваний;</p> <p>Совершенствование практических навыков по вопросам по всем частным вопросам диетологии для самостоятельной работы в должности врача-диетолога:</p> <p>Практическое освоение ключевых вопросов паллиативной медицинской помощи неизлечимым больным, необходимых для практической деятельности врача в соответствии с профилем специальности</p>
Место проведения стажировки	РДКБ, РКЦ
Руководитель/куратор стажировки	Профессор Н.А.Дружинина.
Дистанционные образовательные технологии (ДОТ)	
Трудоемкость, ЗЕТ	27часов, 27 ЗЕТ
Используемые виды синхронного обучения (очная форма) (вебинар, видеоконференция, аудиоконференция, онлайн-чат, виртуальная доска, виртуальный класс	В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, семинар, практическое занятие, круглый стол, конференция, мастер-класс, деловая игра, консультация, аттестация в виде тестирования, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков
Интернет-ссылка на вход в систему дистанционного обучения	https://edu.bashgmu.ru/

ВЫПИСКА
из протокола № 11
заседания кафедры педиатрии с курсом ИДПО
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
от 20.12.2021 года

ПРИСУТСТВОВАЛИ: зав.каф. к.м.н Ахметшин Р.З.; профессор, д.м.н. Дружинина Н.А.; д.м.н., профессор Ширяева Г.П.; д.м.н., профессор Хайретдинова Т.Б.; д.м.н., профессор Шагарова С.В.; к.м.н., доцент Байкова Г.В.; асс. Семавина Л.Ю.; асс. Хабибуллина А.Р.; к.м.н., асс. Назарова А.И.; к.м.н., доц. Имаева Л.Р., к.м.н., асс. Вахитова Г.А.; аспирант Мерзлякова Д.Р.

СЛУШАЛИ: обсуждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Диетология» по специальности «Диетология» (144 часа), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО профессором Дружининой Н.А профессором Ширяевой.

ПОСТАНОВИЛИ: одобрить и передать дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Диетология» по специальности «Диетология» (144 часа), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО профессором Дружининой Н.А профессором Ширяевой Г.П., на рассмотрение в УМС ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

/ Председатель,
зав. кафедрой педиатрии
с курсом ИДПО



Р.З.Ахметшин

Секретарь



Г.А.Вахитова

ВЫПИСКА
из протокола № 5-21 от 24.12.2021г.
заседания УМС ИДПО
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава РФ

Слушали: обсуждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Диетология» по специальности «Диетология» (144 часа), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО профессором Дружининой Н.А. профессором Ширяевой Г.П.,

Постановили:

Одобрить и передать дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Диетология» по специальности «Диетология» (144час), подготовленную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО профессором Дружининой Н.А., профессором Ширяевой Г.П.,

на утверждение Ученого совета ИДПО.

Председатель УМС ИДПО

д.м.н., профессор



Викторов В.В.

Секретарь УМС ИДПО

к.ф.н., доцент



Федотова А.А.

ВЫШИСКА

из протокола № 9 от 22.02.2022г.

заседания Ученого совета ИДПО

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава РФ

Слушали: обсуждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Диетология» по специальности «Диетология» (144 час), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО профессором Дружининой Н.А., профессором Шириевой Г.П.,

Постановили:

Утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Диетология» по специальности «Диетология» (144 часа), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО профессором Дружининой Н.А., профессором Шириевой Г.П.,

Председатель



Викторов В.В.

Секретарь УМС ИДПО

к.м.н., доцент



Г.Р.Мустафина

ВЫПИСКА

Из протокола № 9 заседания ЦМК педиатрических дисциплин
ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ
от 24 сентября 2021 г.

Присутствовали: проф., д.м.н. Л.В.Яковлева (председатель), проф., д.м.н. В.А.Малиевский (зам. председателя), асс., С.Х. Юмалин (секретарь).
Члены: проф. О.А. Малиевский, проф. Э.И. Эткина, проф. Т.Б. Хайретдинова, проф. В.В. Викторов, доц. Ахметшин Р.З., проф. Ширяева Г.П. проф. Гумеров А.А., доц. А.Г. Крюкова, доц. Л.И. Бабенкова, доц. М.М. Климентьева, доц. Тевдорадзе С.И., асс. А.Р. Хабибуллина, асс.Раянов Н.В.

Повестка дня:

Обсуждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Диетология» по специальности «Диетология» (144 часа), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.

Постановили:

Утвердить дополнительную профессиональной программы повышения квалификации врачей «Диетология» по специальности «Диетология» (144 часа), подготовленной сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПО.

Председатель, профессор, д.м.н.

Секретарь, асс.

Л.В. Яковлева

С.Х. Юмалин

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

НаДополнительная профессиональная программаповышения квалификации по специальности диетология «Диетология»,144 часа (1,0 мес.),разработанную сотрудниками кафедры педиатрии с курсом ИДПОФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерстве здравоохранения Российской Федерации профессором, д.м.н. Дружининой Н.А. д.м.н. Ширяевой Г.П.,

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

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

Заключение: Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Диетология», 144 часа (1,0 мес.) может быть использована для обучения врачей-педиатров, врачей ВПО, врачей – терапевтов, врачей – диетологов.

Рецензент: заведующая кафедрой педиатрии и неонатологии факультета усовершенствования врачей ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, к.м.н., доцент



Заячникова Т.Е.



Отзыв

от Региональной общественной организации по развитию педиатрии в Республике Башкортостан «Республиканское общество педиатров Башкортостана» на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Диетология» по специальности «Диетология», 144 часа (1,0 мес).

Авторы: профессор кафедры д.м.н. Дружинина Н.А., проф.кафедры д.м.н Г.П.Ширяева ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава Российской Федерации.

С целью реализации Федерального закона от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Приказа Минобрнауки РФ от 18 июня 1997 г. N 1221 «Об утверждении требований к содержанию дополнительных профессиональных образовательных программ» и приказа №982н от 29.11.2012года «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста», кафедрой педиатрии ИПО разработана дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Диетология» по специальности «Диетология» 144 часа, которая включает основные и наиболее актуальные вопросы диетологии и нутрициологии. Учеба врачей направлена на получение профессиональных компетенций, индивидуальную выработку новых практических навыков по диетологической помощи детям и взрослым. Слушатели получают современные знания по вопросам оказания диетологической коррекции рационов питания при различной соматической и хирургической патологии, вопросам межведомственного взаимодействия. Профессиональный модуль включает разделы:

1. Основы питания здорового и больного. Лечебная кулинария. -
2. Лечебное питание при болезнях внутренних органов у детей и взрослых
3. Лечебное питание при болезнях обмена, метаболическом синдроме

Современный ВРАЧ-ДИЕТОЛОГ в процессе модернизации здравоохранения должен обладать способностью и готовностью использовать новые методы профилактики, организовывать работу в условиях межведомственного взаимодействия, находить и принимать ответственные решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции, чему будет способствовать дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Диетология» по специальности «Диетология» 144 часа.

Рекомендую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Диетология» по специальности «диетология» 144 часа для использования в последипломном образовании врачей-диетологов.

Председатель РОО по развитию
педиатрии в РБ «РОПБ»



Л.В.Яковлева