

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

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 2

« 14 » 02 2023г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 15 » 02 2023 г.
№ 68

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

по специальности
«Сестринское дело»
на тему

**«Актуальные вопросы питания больных гастроэнтерологического
профиля в работе среднего медицинского персонала»**

по основной специальности: сестринское дело

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

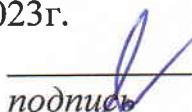
Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2023г

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Сестринское дело» на тему «Актуальные вопросы питания больных гастроэнтерологического профиля в работе среднего медицинского персонала» обсуждена и одобрена на заседании кафедры гастроэнтерологии и эндоскопии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 2/23 от 3.02.2023г.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор



Яковлев А.А.


подпись

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Шавкута Галина Владимировна, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой общей врачебной практики (семейной медицины) с курсами гериатрии и физиотерапии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2. Ханамирова Ляйля Загидуловна – к.м.н., заведующая амбулаторно-поликлиническое отделение №1 и №3 клинико-диагностического центра «Здоровье», врач - гастроэнтеролог, врач - эндоскопист, главный внештатный эндоскопист

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Сестринское дело» на тему «Актуальные вопросы питания больных гастроэнтерологического профиля в работе среднего медицинского персонала» срок освоения 36 академических часов

| СОГЛАСОВАНО | |
|--|--|
| Проректор по последипломному образованию | «03» 02 2023г.  Березина З.И. |
| Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов | «03» 02 2023г.  Бадалянц Д.А. |
| Начальник управления организации непрерывного образования | «03» 02 2023г.  Пашкова Л.В. |
| Заведующий кафедрой | «03» 02 2023г.  Яковлев А.А. |

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Сестринское дело» на тему «Актуальные вопросы питания больных гастроэнтерологического профиля в работе среднего медицинского персонала» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры гастроэнтерологии и эндоскопии, факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Яковлев А.А.

Состав рабочей группы:

| №№ | Фамилия, имя, отчество | Учёная степень, звание | Занимаемая должность | Место работы |
|-----------|--------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | <i>Яковлев Алексей Александрович</i> | д.м.н., профессор | Заведующий кафедрой гастроэнтерологии и эндоскопии, факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России |
| 2. | <i>Бутова Елена Николаевна</i> | к.м.н., | Доцент кафедры гастроэнтерологии и эндоскопии, факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России |

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Медицинская сестра / медицинский брат» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 31 июля 2020 г. N 475н, регистрационный номер 1332).
- Приказ Минздрава России от 10 февраля 2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
- Приказ Минздрава России от 5.06.1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам»
Приказ Минпросвещения России от 04.07.2022 N 527 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2022 N 69452)
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – сестринское дело

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций по специальности «сестринское дело», а именно качественное расширение области знаний, умений и профессиональных навыков в питания больных гастроэнтерологического профиля

Вид профессиональной деятельности: деятельность среднего медицинского персонала в области сестринского дела

Уровень квалификации: 5

Связь программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

| Профессиональный стандарт 1: Профессиональный стандарт «Медицинская сестра / медицинский брат» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 31 июля 2020 г. N 475н, регистрационный номер 1332). | | |
|---|-------------------------|--|
| ОТФ | Трудовые функции | |
| | Код ТФ | Наименование ТФ |
| <i>А: (Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "сестринское дело")</i> | <i>А/01.5</i> | Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях |

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

| ПК | Описание компетенции | Код ТФ профстандарта |
|--|--|-----------------------------|
| ПК-1 Питания больных гастроэнтерологического профиля | готовность к осуществлению питания больных гастроэнтерологического профиля | <i>А/01.5</i> |
| | должен знать: особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от заболевания органов пищеварения; медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебного питания | |
| | должен уметь: выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: - кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому; - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; - введение питательных смесей через рот (сипинг); - хранение питательных смесей; - зондирование желудка, промывание желудка; - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; | |

| | | |
|--|---|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; - оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме; - осуществление ухода за интестинальным зондом; проводить консультирование и обучение пациента с заболеваниями органов пищеварения его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам питания больных | |
| | <p>должен владеть:</p> <p>кормлением тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому; установкой назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом;</p> <p>введением питательных смесей через рот (сипинг); зондированием желудка, промывание желудка; отсасыванием слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;</p> <p>осуществлением ухода за носовыми канюлями и катетером;</p> <p>оказанием пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме;</p> <p>осуществлением ухода за интестинальным зондом; контролем выполнения пациентами с заболеваниями органов пищеварения лечебного питания по назначению лечащего врача;</p> <p>обучение пациента с заболеваниями органов пищеварения (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам питания;</p> <p>получение, хранение, учет и применение лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами и инструкцией по применению от производителя;</p> | |

1.5 Форма обучения

| График обучения | Акад. часов в день | Дней в неделю | Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель) |
|-----------------------|--------------------|---------------|---|
| Форма обучения | | | |
| Очная | 6 | 6 | 1 неделя, 6 дней |

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
по специальности «Сестринское дело» на тему «Актуальные вопросы питания больных гастроэнтерологического профиля
в работе среднего медицинского персонала», в объеме 36 часов

| №№ | Наименование модулей | Все го часов | Часы без ДОТ и ЭО | В том числе | | | | Часы с ДОТ и ЭО | В том числе | | | | Стажировка) | Обучающий симуляционный курс | Совершенствующие ПК | Форма контроля |
|---|---|--------------|-------------------|-------------|----|----|----|-----------------|-------------|----|----|----|-------------|------------------------------|---------------------|----------------|
| | | | | ЛЗ | ПЗ | СЗ | СР | | ЛЗ | СЗ | ПЗ | СР | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| Модуль 1 Питания больных гастроэнтерологического профиля | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Питания больных гастроэнтерологического профиля | 34 | 16 | | 16 | | | 18 | 6 | 12 | | | | | ПК-1 | |
| | Всего часов | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Итоговая аттестация | 2 | | | | | | | | | | | | | | экзамен |
| | Всего часов по программе | 36 | 16 | | 16 | | | 18 | 6 | 12 | | | | | | |

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1.1

Название модуля: Питания больных гастроэнтерологического профиля

| Код | Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов |
|---------|--|
| 1.1.1 | Виды лечебного питания, назначение, характеристики |
| 1.1.2 | Медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: |
| 1.1.2.1 | кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому; |
| 1.1.2.2 | установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; |
| 1.1.2.3 | введение питательных смесей через рот (сипинг); |
| 1.1.2.4 | хранение питательных смесей; |
| 1.1.2.5 | зондирование желудка, промывание желудка; |
| 1.1.2.6 | отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа |
| 1.1.2.7 | оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме; |
| 1.1.2.8 | осуществление ухода за интестинальным зондом |
| 1.1.3 | Контроль выполнения пациентами приема лечебного питания по назначению лечащего врача |
| 1.1.4 | Обучение пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирование по вопросам питания |
| 1.1.5 | Получение, хранение, учет и применение лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами и инструкцией по применению от производителя |

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма и итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в АС ДПО и решения одной ситуационной задачи (в АС ДПО)

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

| Отметка | Дескрипторы | | |
|---------------------|---|--|--|
| | понимание проблемы | анализ ситуации | навыки решения ситуации |
| отлично | полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены | высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы | высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации |
| хорошо | полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены | способность анализировать ситуацию, делать выводы | способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации |
| удовлетворительно | частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены | Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы | Удовлетворительные навыки решения ситуации |
| неудовлетворительно | непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу | Низкая способность анализировать ситуацию | Недостаточные навыки решения ситуации |

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

| Процент правильных ответов | Отметка |
|----------------------------|---------------------|
| 91-100 | отлично |
| 81-90 | хорошо |
| 71-80 | удовлетворительно |
| Менее 71 | неудовлетворительно |

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

| №.№ | Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес | Этаж, кабинет |
|-----|--|--|
| 1 | <i>ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (кафедра гастроэнтерологии и эндоскопии) Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский 29</i> | <i>1 этаж отделение терапевтического клинику РостГМУ</i> |
| | <i>ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (кафедра гастроэнтерологии и эндоскопии), Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский 29 Литер Б-А</i> | <i>5 этаж эндоскопическое отделение, каб. № 511</i> |

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

| №.№ | Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д. |
|-----|---|
| 1. | Помещение укомплектовано специализированной учебной мебелью: типовые наборы профессиональных моделей с результатами лабораторных и инструментальных |

| |
|--|
| методов исследования, мультимедийный презентационный комплекс, компьютерная техника, подключенная к сети «Интернет» с обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета. |
|--|

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

| №№ | Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр.. |
|----|--|
| | Основная литература |
| 1. | Сестринское дело: Практическое рук-во: учеб. пособие / под ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отаровой, З.З. Балкизова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 576 с. |
| 2. | Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи: учебное пособие / Э.В. Смолева; под общ. ред. Б.В. Кабарухина. - Изд. 18-е. – Ростов-н/Д: Феникс, 2015. – 473 с. |
| | Дополнительная литература |
| 1 | Сестринское дело в терапии с курсом ПМП: сборник заданий в тестовой форме для самоподготовки к промежуточной аттестации по дисциплине специальность 060109.51 Сестринское дело / [Н.А. Артеменко, С.Г. Семерникова]; Рост. гос. мед. ун-т, колледж. - Ростов-н/Д: РостГМУ, 2012. - 72 с. |
| 2 | Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи: учебное пособие для среднего профессионального образования / В.Г. Лычев, В.К. Карманов. - Москва: ФОРУМ-ИНФРА-М, 2009. - 544 с. |
| 3 | Основы сестринского дела [Электронный ресурс]: учебник / И.В. Островская, Н.В. Широкова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 320 с. – Доступ из ЭБС «Консультант студента». (ЭР) |
| 4 | Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Под ред. З.Е. Сопиной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 464 с. – Доступ из ЭБС «Консультант студента». (ЭР) |
| 5 | Основы сестринского дела: ситуационные задачи [Электронный ресурс]: учеб. пособие для медицинских училищ и колледжей / Г.И. Морозова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 240 с. – Доступ из ЭБС «Консультант студента». (ЭР) |

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

| №№ | Наименование ресурса | Электронный адрес |
|----|--|--|
| 1 | Электронная библиотека РостГМУ. | http://109.195.230.156:9080/opac/ |
| 2 | Консультант врача. Электронная медицинская библиотека: ЭБС. – Москва: ООО ГК «ГЭОТАР». | http://www.rosmedlib.ru |
| 3 | Консультант Плюс: справочная правовая система. | http://www.consultant.ru |
| 4 | Научная электронная библиотека eLIBRARY. | http://elibrary.ru |
| 5 | Национальная электронная библиотека. | http://нэб.рф/ |
| 6 | Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. | http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru |
| 7 | КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. | http://cyberleninka.ru/ |
| 8 | Архив научных журналов / НЭИКОН. | https://archive.neicon.ru/xmlui/ |
| 9 | ECO-Vector Journals Portal / Open Journal Systems. | https://journals.eco-vector.com/ |
| 10 | Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. | https://elpub.ru/ |
| 11 | Медицинский Вестник Юга России. | https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ |

| | | |
|----|--|---|
| 12 | Всемирная организация здравоохранения. | http://who.int/ru/ |
| 13 | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. | https://www.evrika.ru/ |
| 14 | Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. | http://www.med-edu.ru/ |
| 15 | Univadis.ru: международ. мед. портал. | http://www.univadis.ru/ |
| 16 | DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. | http://doctorspb.ru/ |
| 17 | Современные проблемы науки и образования: электрон. журнал. | http://www.science-education.ru/ru/issue/index |
| 18 | Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. | http://cr.rosminzdrav.ru/ |
| | Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову... | http://rostgmu.ru |

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры гастроэнтерологии и эндоскопии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по специальности «Гастроэнтерология» в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%

Профессорско-преподавательский состав программы

| № п/п | Фамилия, имя, отчество, | Ученая степень, ученое звание | Должность | Место работы (основное/совмещение) |
|--------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|---|
| 1 | Яковлев Алексей Александрович | д.м.н., профессор | Заведующий кафедрой гастроэнтерологии и эндоскопии | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России |
| 2 | Бутова Елена Николаевна | к.м.н. | Доцент кафедры гастроэнтерологии и эндоскопии | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России |
| 3 | Волков Александр Сергеевич | к.м.н. | Доцент кафедры гастроэнтерологии и эндоскопии | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России |

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации по специальности
«Сестринское дело» на тему ««Актуальные вопросы питания больных
гастроэнтерологического профиля в работе среднего медицинского
персонала»»
со сроком освоения 36 академических часа

| | | |
|----|---------------------------|---|
| 1 | Кафедра | гастроэнтерологии и эндоскопии |
| 2 | Факультет | повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов |
| 3 | Адрес (база) | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России |
| 4 | Зав.кафедрой | Яковлев А.А. |
| 5 | Ответственный составитель | Бутова Е.Н. |
| 6 | E-mail | abutova@yandex.ru |
| 7 | Моб. телефон | +79185572934 |
| 8 | Кабинет № | 511 |
| 9 | Учебная дисциплина | Сестринское дело |
| 10 | Учебный предмет | Сестринское дело |
| 11 | Учебный год составления | 2023 |
| 12 | Специальность | Сестринское дело |
| 13 | Форма обучения | Очная |
| 14 | Модуль | Питания больных гастроэнтерологического профиля |
| 15 | Тема | 1.1.1-1.1.5 |
| 16 | Подтема | - |
| 17 | Количество вопросов | 30 |
| 18 | Тип вопроса | multiple |
| 19 | Источник | - |

Список тестовых заданий

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|
| 1 | 1 | 1 | | | |
| 1 | | | Больным хроническим энтеритом или колитом яйца в питании: | | |
| | | | не разрешены | | |
| | | | используются по переносимости | | |
| | | | даются в виде яичницы | | |
| | * | | (даются в виде белкового омлета | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|
| | | | | | |
| 1 | 1 | 2 | | | |
| 2 | | | К продуктам и блюдам, являющимися индифферентными по отношению к перистальтической функции кишечника, относятся: | | |
| | | | яблоки | | |
| | | | груши | | |
| | * | | творог свежеприготовленный | | |
| | * | | кагор | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 3 | | | |
| 3 | | | При язвенной болезни 12-перстной кишки пищу следует готовить: | | |
| | * | | на пару | | |
| | | | жарить | | |
| | * | | тушить | | |
| | | | запекать в духовом шкафу без предварительного отваривания | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 4 | | | |
| 4 | | | При подготовке пациента к желудочному зондированию очистительная клизма | | |
| | | | ставится вечером накануне исследования | | |
| | | | ставится утром в день исследования | | |
| | | | ставится вечером и утром | | |
| | * | | не ставится | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 5 | | | |
| 5 | | | При хроническом гастрите с секреторной недостаточностью следует использовать в натуральном виде все ниже перечисленное, кроме | | |
| | | | масло | | |
| | * | | молоко | | |
| | * | | кефир | | |
| | | | мясо отварное куском | | |

| | | | | | |
|----|---|----|---|--|--|
| 1 | 1 | 6 | | | |
| 6 | | | При циррозе печени в стадии декомпенсации количество жидкости: | | |
| | | | увеличивается | | |
| | * | | уменьшается | | |
| | | | не изменяется | | |
| | | | определяется суточным диурезом | | |
| 1 | 1 | 7 | | | |
| 7 | | | В рацион питания изделия из злаков включают потому, что они содержат | | |
| | * | | витамины группы В | | |
| | | | растительную клетчатку | | |
| | | | углеводы | | |
| | | | микроэлементы | | |
| 1 | 1 | 8 | | | |
| 8 | | | Больной, перенесший операцию на желудке в первые 3-4 месяца после нее должен получать пищу: | | |
| | | | 1 раз в день | | |
| | | | 2 раза в день | | |
| | | | 3 раза в день | | |
| | * | | по возможности чаще | | |
| 1 | 1 | 9 | | | |
| 9 | | | К жирорастворимым витаминам относятся витамины группы: | | |
| | | | В | | |
| | * | | А | | |
| | * | | Е | | |
| | | | С | | |
| 1 | 1 | 10 | | | |
| 10 | | | С 4-го дня болезни при остром гастрите желательно давать: | | |
| | | | яблоки | | |
| | * | | кефир | | |

| | | | | | |
|----|---|----|---|--|--|
| | * | | сухари белого хлеба | | |
| | | | молоко | | |
| | | | лимоны | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 11 | | | |
| 11 | | | В диете больных с заболеванием печени и желчного пузыря животного жира должно быть: | | |
| | | | больше, чем растительного | | |
| | | | меньше, чем растительного | | |
| | * | | минимальное количество | | |
| | | | одинаковое количество | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 12 | | | |
| 12 | | | При анорексии назначается диета: | | |
| | | | бессолевая | | |
| | | | вегетарианская | | |
| | * | | индивидуальная | | |
| | | | любая | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 13 | | | |
| 13 | | | Основными простыми углеводами являются: | | |
| | | | клетчатка | | |
| | | | крахмал | | |
| | * | | глюкоза | | |
| | * | | фруктоза | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 14 | | | |
| 14 | | | Неотложная помощь при остром отравлении через желудочно- кишечный тракт: | | |
| | * | | промыть желудок 10-12 л. воды, дать активированный уголь 1 гр. внутрь | | |
| | | | вызывать рвоту | | |
| | | | дать слабительное | | |
| | | | поставить клизму | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 15 | | | |

| | | | | | |
|----|---|----|---|--|--|
| 15 | | | Больному хроническим панкреатитом использовать в питании растительное масло: | | |
| | * | | разрешается | | |
| | | | не разрешается | | |
| | | | по переносимости | | |
| | | | разрешается в небольшом количестве | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 16 | | | |
| 16 | | | Квота жира в диете больного хроническим панкреатитом должна составлять около: | | |
| | * | | 40-50г | | |
| | | | 60г | | |
| | | | 70-80г | | |
| | | | 90-100г | | |
| | | | 120г | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 17 | | | |
| 17 | | | При остром панкреатите после отмены режима голода можно разрешить больному: | | |
| | * | | бульон | | |
| | | | каши | | |
| | * | | мясо отварное | | |
| | | | боржоми | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 18 | | | |
| 18 | | | К неусвояемым углеводам относятся: | | |
| | | | сахароза | | |
| | * | | пектины | | |
| | * | | клетчатка | | |
| | | | лактоза | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 19 | | | |
| 19 | | | При выходе из печеночной комы назначают следующее количество белка: | | |
| | * | | 20,0 | | |

| | | | | | |
|----|---|----|---|--|--|
| | | | 50,0 | | |
| | | | 70,0 | | |
| | | | 100,0 | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 20 | | | |
| 20 | | | При гипомоторной дискинезии желчного пузыря рекомендуются все ниже перечисленные продукты, кроме: | | |
| | | | растительные масла | | |
| | * | | сметаны | | |
| | * | | сливок | | |
| | | | сливочного масла | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 21 | | | |
| 21 | | | При остром холецистите в первые 2 дня назначают: | | |
| | * | | бульоны | | |
| | | | яйца сырые | | |
| | | | кислые соки | | |
| | * | | некрепкий чай, минеральные воды | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 22 | | | |
| 22 | | | Выраженным желчегонным эффектом обладают: | | |
| | * | | животные жиры | | |
| | * | | растительные жиры | | |
| | | | углеводы | | |
| | | | белки | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 23 | | | |
| 23 | | | Средняя суточная потребность взрослого человека в воде составляет: | | |
| | | | 750-1000 мл- | | |
| | | | 1100-1700 | | |
| | * | | 1750-2200 | | |
| | | | 2250-3000 | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 24 | | | |

| | | | | | |
|----|---|----|---|--|--|
| 24 | | | Средняя суточная потребность взрослого человека в белках | | |
| | | | 30-45 г | | |
| | | | 50-75 г | | |
| | | | 80-100 г | | |
| | * | | 110-150 г | | |
| 1 | 1 | 25 | | | |
| 25 | | | При поносах назначают: | | |
| | * | | холодные напитки | | |
| | | | теплый чай | | |
| | * | | овощной суп | | |
| | | | соки- | | |
| 1 | 1 | 26 | | | |
| 26 | | | Способы пищевой обработки продуктов, рекомендуемые для лечебного питания: | | |
| | * | | варка | | |
| | | | маринование | | |
| | * | | запекание | | |
| | | | жарение | | |
| 1 | 1 | 27 | | | |
| 27 | | | При компенсированных циррозах печени назначается диета | | |
| | | | основной вариант стандартной диеты | | |
| | * | | высокобелковая | | |
| | | | низкобелковая | | |
| | | | низкокалорийная | | |
| 1 | 1 | 28 | | | |
| 28 | | | При запорах показаны продукты | | |
| | * | | чернослив | | |
| | * | | свекла отварная | | |
| | | | свежий кефир | | |
| | | | свежая выпечка | | |
| | | | продукты не содержащие калий | | |

| | | | | | |
|----|---|----|--|--|--|
| 1 | 1 | 29 | | | |
| 29 | | | При тяжелой печеночной недостаточности из пищевого рациона исключают | | |
| | * | | жиры | | |
| | | | белки | | |
| | | | углеводы | | |
| 1 | 1 | 30 | | | |
| 30 | | | При декомпенсированных циррозах печени назначается диета | | |
| | | | высокобелковая | | |
| | * | | низкобелковая | | |
| | | | низкокалорийную | | |
| | | | основной вариант стандартной диеты | | |

2. Оформление фонда ситуационных задач (для проведения экзамена в АС ДПО).

Задача 1

Мужчина 55 лет госпитализирован гастроэнтерологическое отделение с диагнозом «Хронический панкреатит, средне-тяжелое течение». Объективно: состояние тяжелое. ИМТ 19,0 кг/м². Потеря массы тела за 1 неделю составила 1 %. Окружность плеча 25 см. Толщина кожной складки над трицепсом 8 мм. Лабораторные данные: общий белок 58 г/л, альбумины 33 г/л, трансферрин 1,5 г/л, лимфоциты $1,7 \times 10^9$ /л.

Вопросы и задания:

1. Оцените нутритивный статус пациента.
 - a) Нутритивный статус соответствует белково-энергетической недостаточности легкой степени (*)
 - b) Нутритивный статус соответствует белково-энергетической недостаточности тяжелой степени.
 - c) Нутритивный статус соответствует белково-энергетической недостаточности средней степени.
2. В какой нутритивной поддержке нуждается пациент?

- a) Нутриционная поддержка при хроническом панкреатите является обязательной(*)
- b) Нутриционная поддержка при хроническом панкреатите не является обязательной
- c) По желанию пациента

Задача 2

Мужчина 57 лет, диагноз «Острый панкреатит, легкой степени тяжести». Объективно: состояние тяжелое. ИМТ 22,0 кг/м² Окружность плеча 27 см. Толщина кожной складки над трицепсом 10 мм. Лабораторные данные: общий белок 68 г/л, альбумины 35 г/л, трансферрин 2 г/л, лимфоциты $1,9 \times 10^9$ /л.

Вопросы и задания:

1. Оцените нутритивный статус пациента.
 - a) Нутритивный статус соответствует белково-энергетической недостаточности легкой степени (*)
 - b) Нутритивный статус соответствует белково-энергетической недостаточности тяжелой степени.
 - c) Нутритивный статус соответствует белково-энергетической недостаточности средней степени.
 - d) У пациента нет признаков питательной недостаточности. (*)

2. В какой нутритивной поддержке нуждается пациент?
 - a) Показан голод в течение первых суток. После купирования болевого синдрома и явлений желудочной диспепсии (тошнота, рвота), а также гиперферментемии (амилаза сыворотки крови менее 3 нормальных величин) рекомендуется щадящее питание. Изначально разрешается пероральное дробное потребление воды (1–1,5 л/сут) и полимерных изокалорических изонитрогенных питательных смесей («Нутризна», «Нутриэна Стандарт», «Фрезубина Оригинал», «Джевити-1» и др.) в нарастающем объеме (в 1 день по 100 мл 6 раз в сутки, во 2 – по 150 мл 6 раз в сутки) под контролем уровня амилаземии с последующим постепенным переходом на щадящий лечебный рацион.

- б) Изначально разрешается пероральное дробное потребление воды (1–1,5 л/сут) и полимерных изокалорических изонитрогенных питательных смесей («Нутризона», «Нутриэна Стандарт», «Фрезубина Оригинал», «Джевити-1» и др.) в нарастающем объеме (в 1 день по 100 мл 6 раз в сутки, во 2 – по 150 мл 6 раз в сутки) под контролем уровня амилаземии с последующим постепенным переходом на щадящий лечебный рацион.
- с) Пациент не нуждается в нутритивной поддержке

Задача № 3.

Больная М. 55 обратилась на прием к врачу-диетологу с жалобой на повышение массы тела на 15 кг за последние 3 года. Масса тела 82 кг, рост 167 см., ОТ 96 см, ОБ 114 см. Направлена гастроэнтерологом с диагнозом НАСГ.

ВОПРОСЫ

1. Определите трофологический статус по имеющимся данным:
 - а) избыток массы тела, абдоминальная форма *
 - б) дефицит массы тела
 - с) ожирение
2. Какие дополнительные методы обследования необходимы для полноценной оценки трофологического статуса?
 - а) Биохимический анализ крови: общий белок, лимфоциты, трансферрин, а также толщина кожной складки над трипесом, охват плеча *
 - б) ОАК, ферритин
 - с) глюкоза крови, С-пептид, гликированный гемоглобин
 - д) УЗИ поджелудочной железы и гепатобилиарной системы
 - е) биоимпедансметрия
3. Определите тактику диетотерапии больного
 - а) НКД*
 - б) голодная диета, диета жидкая и полужидкая пища, 6-разовое питание на протяжении 3-6 дней
 - с) ВБД

- d) ЩД в модификации углеводного компонента
 - e) ЩД
 - f) ОВД
4. Как вы осуществите персонализацию рациона?
- a) включу ВМК * согласно Приказа 395
 - b) добавлю пищевые волокна
 - c) включу омега-3 жирные кислоты
 - d) назначу дополнительный прием кальция, железа
 - e) назначу дополнительный прием смесей энтерального питания

Задача № 4

Больная Ж. 35 обратилась на прием к врачу-диетологу с жалобой вздутие живота, прилипание кала к стенкам унитаза, жажду и сухость во рту. Масса тела 72 кг, рост 152 см., ОТ 88 см, ОБ 104 см. Направлена гастроэнтерологом с диагнозом хронический панкреатит, неполная ремиссия. Со слов больной диеты никогда не придерживалась, имеет увеличение массы тела на 10 кг за последний год, сахарный диабет 2 типа со стороны матери, бабушки по линии матери и отца.

ВОПРОСЫ

1. Определите трофологический статус по имеющимся данным:
 - a) избыток массы тела, абдоминальная форма
 - b) дефицит массы тела
 - c) ожирение*
2. Консультация какого специалиста необходима?
 - a) эндокринолога *
 - b) уролога
 - c) нутрициолога

- d) врача-реабилитолога
 - e) не нуждается в дополнительной консультации
3. Определите тактику диетотерапии больного
- a) НКД
 - b) Голодная диета, диета жидкая и полужидкая пища, 6-разовое питание на протяжении 3-6 дней
 - c) ВБД
 - d) ЩД в модификации углеводного компонента*
 - e) ЩД
 - f) ОВД
4. Как вы осуществите персонификацию рациона?
- a) включу ВМК * согласно Приказ 395
 - b) добавлю пищевые волокна
 - c) включу омега-3 жирные кислоты
 - d) назначу дополнительный прием кальция, железа
 - e) назначу дополнительный прием смесей энтерального питания