

**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 № 3

« 14 » 04 2022 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора

№ 100

« 18 » 04 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Питание при КОВИД-19»

**по основной специальности: диетология
по смежной специальности: терапия**

**Трудоемкость: 36 часов
Форма освоения: очная**

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

**Ростов-на-Дону
2022**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Питание при КОВИД-19» обсуждена и одобрена на заседании кафедры здорового образа жизни и диетологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 10 от 11 февраля 2022г.

Заведующий кафедрой
здорового образа жизни и диетологии, доц. Дядикова И.Г.

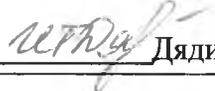


Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Кадырова Лейля Марсельевна, врач-диетолог высшей квалификационной категории, ГБУЗ "НИИ - ККБ 1", главный специалист-диетолог МЗ КК и ЮФО, ассистент кафедры ФПК и ПС КГМУ, член Экспертного Совета в сфере здравоохранения МЗ РФ (рабочая группа по диетологии), эксперт Национальной ассоциации клинического питания
2. Машдиева Майагозель Сахиповна, к.м.н., доцент кафедры гигиены ФПК РостГМУ

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Питание при КОВИД-19»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	«11» <u>04</u> 20 <u>22</u> г.  Березина З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	«11» <u>02</u> 20 <u>22</u> г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	«11» <u>02</u> 20 <u>22</u> г.  Морозова О.В.
Заведующий кафедрой	«11» <u>04</u> 20 <u>22</u> г.  Дядикова И.Г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Питание при КОВИД-19», далее Программа. Программа разработана рабочей группой сотрудников кафедры здорового образа жизни и диетологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Дядикова И.Г.

Состав рабочей группы:

№	Ф.И.О.	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1	Дядикова Ирина Глебовна	К.м.н., доцент	Заведующий кафедрой здорового образа жизни и диетологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Бычков Игорь Николаевич	К.м.н.	Ассистент	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3	Дударева Виктория Андреевна		Ассистент	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4	Бурлачко Яна Олеговна		Ассистент	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».

Приказ Минтруда России от 02.06.2021 N 359н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-диетолог" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.06.2021 регистрационный номер N 1411)

ФГОС специальности 31.08.34 Диетология Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1076

ФГОС по специальности 31.08.49 Терапия Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г, N 1092.

- Приказ Министерства Здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010 года № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Министерстве юстиции РФ 25.08.2010 г., регистрационный N 18247)

Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся

Основная специальность – диетология

Смежная специальность: терапия

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенция и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Диетология», «Терапия», а именно: владение методикой оценки нутритивного статуса и определения риска нутритивной недостаточности пациентов с новой коронавирусной болезнью, с последующим определением необходимости и вида нутритивной поддержки, а также особенности нутритивного статуса и методы его коррекции во время самоизоляции.

Вид профессиональной деятельности врача-диетолога: врачебная практика в области диетологии

Вид профессиональной деятельности врача-терапевта: врачебная практика в области терапии

Уровень квалификации: 8

Связь Программы с профессиональным стандартом и квалификационными требованиями предоставлена в таблице 1.

Таблица 1

Профессиональный стандарт 1: Приказ Минтруда России от 02.06.2021 N 359н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-диетолог" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.06.2021 N 1411)		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание медицинской помощи по профилю "диетология"	А/01.8	Организация лечебного питания в медицинской организации
	А/02.8	Диагностика заболеваний и (или) состояний у пациентов с целью формирования плана диетотерапии
	А/03.8	Назначение лечебного питания пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контроль его эффективности и безопасности, в том числе при оказании паллиативной медицинской помощи
	А/04.8	Назначение и контроль эффективности лечебного питания при санаторно-курортном лечении, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации инвалидов
<p>Квалификационные характеристики «Врач-терапевт» - Приказ Министерства Здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010 года № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Министерстве юстиции РФ 25.08.2010 г., регистрационный N 18247)</p>		
		Определяет степень нарушения гомеостаза и выполняет все мероприятия по его нормализации
		Получает информацию о заболевании. Применяет объективные методы обследования больного. Выявляет общие и специфические признаки заболевания. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Обосновывает клинический диагноз, план и тактику ведения больного. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет первичную профилактику в группах высокого риска. Проводит необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении

		инфекционного заболевания. Оформляет и направляет в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.
--	--	---

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта, квалификационные характеристики
ПК-1	<p>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, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p> <p>готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p> <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p> <p>должен знать: Организация диетологической службы в Российской Федерации Санитарно-гигиенические и эпидемиологические нормативы Перечень лекарственных средств, изделий медицинского назначения для оказания первой помощи и медицинской помощи Порядки и стандарты оказания медицинской помощи, клинические рекомендации. основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан принципы организации терапевтической помощи в Российской Федерации, основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; основы водно-</p>	<p>A/01.8, A/02.8, A/03.8, A/04.8 КХ</p>

<p>электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения; систему кроветворения и гемостаза, физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основы кровезаместительной терапии, показатели гомеостаза в норме и патологии; клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение; основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции; основы иммунобиологии и реактивности организма; организацию службы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации, принципы диетотерапии терапевтических больных; противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;</p>	
<p>должен уметь: Разрабатывать и оформлять план диетологического обеспечения больного Оказывать медицинскую помощь Определять санитарно-гигиенические условия мест проведения мероприятий, питания и проживания участников Планировать работу и анализ показателей собственной деятельности Использовать медицинское оборудование Использовать информационно-коммуникационные технологии и средства связи Получает информацию о заболевании. Применяет объективные методы обследования больного. Выявляет общие и специфические признаки заболевания Определяет степень нарушения гомеостаза и выполняет все мероприятия по его нормализации сОсуществляет первичную профилактику в группах высокого риска</p>	
<p>должен владеть: Методиками оценки нутриционного статуса при разных патологиях Оформлением медицинской документации Вопросами организации питания больных, питьевого режима с целью повышения физической активности Экспертной деятельности в области спортивной диетологии Применением лекарственных средств и специализированных продуктов спортивного питания, БАД Оценивать индивидуальную реакцию организма спортсмена при использовании различных диетологических подходов, контроль их эффективности Получает информацию о заболевании. Применяет объективные методы обследования больного. Выявляет общие и специфические признаки заболевания Определяет степень нарушения гомеостаза и выполняет все</p>	

	мероприятия по его нормализации Выявляет факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Осуществляет первичную профилактику в группах высокого риска	
--	---	--

КХ-квалификационные характеристики

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
«Питание при КОВИД-19», в объеме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые 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
1	Специальные дисциплины															
1	Особенности нутритивного статуса пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар	16	10		4	6		6	6						ПК-1	ПА
2	Оценка риска нутритивной недостаточности и виды нутритивной поддержки пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар	8	6		2	4		2	2						ПК-1	ПА
3	Специализированный рацион питания для детей и взрослых,	10	6		2	4		4	4						ПК-1	ПА

	находящихся в режиме самоизоляции или карантина в домашних условиях в связи с Covid-19															
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	22		8	14		12	12							
	Итоговая аттестация	2														Экзамен
	Всего часов по Программе	36	22		8	14		12	12							

2.2. Календарный учебный график.

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

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Название модуля: Особенности нутритивного статуса пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Особенности нарушения обмена белка пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар
1.2	Особенности нарушения обмена углеводов, в т.ч. у пациентов с ожирением и избыточной массой тела пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар
1.3	Особенности пищевого поведения пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар
1.4	Особенности нарушения обмена витаминов и минералов пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар

МОДУЛЬ 2

Название модуля: Оценка риска нутритивной недостаточности и виды нутритивной поддержки пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар.

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1	Оценка риска нутритивной недостаточности пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар
2.2	Виды нутритивной поддержки пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар
2.3	Особенности назначения смесей энтерального питания у пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар

МОДУЛЬ 3

Название модуля: Специализированный рацион питания для детей и взрослых, находящихся в режиме самоизоляции или карантина в домашних условиях в связи с Covid-19

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
3.1	Особенности изменения физической активности здорового контингента лиц в режиме самоизоляции, оказывающие влияние на коррекцию рациона питания
3.2	Особенности изменения потребления основных компонентов рациона питания (белков, жиров, углеводов) у здоровых лиц в период самоизоляции
3.3	Методические рекомендации МР 2.3.0171-20 «Специализированный рацион питания для детей и взрослых, находящихся в режиме самоизоляции или карантина в домашних условиях в связи с Covid-19», разработанные ФГБУ «ФИЦ Питания и биотехнологии»

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Формы промежуточной и итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ПА по каждому учебному модулю программы. Форма ПА- зачет. Зачет проводится посредством тестового контроля в автоматизированной системе дополнительно профессионального образования.

- в виде итоговой аттестации (ИА). Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом (УП) при успешном прохождении всех ПА в соответствии с 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, выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2.4.2 Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала программы

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	Отлично
81-90	Хорошо
71-80	Удовлетворительно
Менее 71	Неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
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	высокий уровень профессионального мышления

хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
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	Отсутствует

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	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, 344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 38/57-59/212-214(№20, Литер А-Я)	8 этаж, ауд.816, 818

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

№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Мультимедийный презентационный комплекс
2.	Типовые наборы профессиональных моделей с результатами лабораторных и инструментальных методов исследования

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.	Методические рекомендации МР 2.3.0171-20 «Специализированный рацион питания для детей и взрослых, находящихся в режиме самоизоляции или карантина в домашних условиях в связи с Covid-19», разработанные ФГБУ «ФИЦ Питания и биотехнологии»
2.	Хубутя, М. Ш. Парентеральное и энтеральное питание : национальное руководство / под ред. М. Ш. Хубутя, Т. С. Поповой, А. И. Салтанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с.
	Дополнительная литература
1	Никитюк Д.Б. и соавт. Стандарты лечебного питания. Методическое руководство. / Никитюк Д.Б. и соавт. Москва. Министерство здравоохранения Российской Федерации. - 2017. - 313 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444962.html (дата обращения: 14.03.2021). - Режим доступа: https://rosmedex.ru/wp-content/uploads/formcraft3/4/e21586e66ca631cbcbb9e20a95bcefe4-MR100-1.pdf
2	Приказ Минздрава РФ от 5 августа 2003 г. N 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации». С изменениями и дополнениями от: 7 октября 2005 г., 10 января, 26 апреля 2006 г., 21 июня 2013 г. – // Собрание законодательства Российской Федерации от 19 августа 1996 г. N 34, ст.4030. – Текст: электронный. URL: http://base.garant.ru/12132439/ (дата обращения: 16.11.2020).
3	Singer P, Reintam Blaser A, Berger MM, et al. ESPEN guideline on clinical nutrition in the intensive care unit. Clin Nutr. 2019;38:48–79
4	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.09.2020 г. № 1008н «Об утверждении порядка обеспечения пациентов лечебным питанием»
5	Приказ Минздрава России от 21.06.2013 № 395н «Об утверждении норм лечебного питания»

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

	ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ Неограничен
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] : ЭБС. – М.: ООО ГК «ГЭОТАР». - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru	Доступ Неограничен
4.	UpToDate [Electronic resource] : БД / Wolters Kluwer Health. – Режим доступа: www.uptodate.com	Доступ Неограничен
5.	Справочная правовая система «Консультант Плюс» [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров университета
6.	Научная электронная библиотека eLIBRARY [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://elibrary.ru	Открытый Доступ

7.	Национальная электронная библиотека [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
8.	Scopus [Electronic resource] / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Electronic data. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA, 2015. – Режим доступа: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ Неограничен
9.	Web of Science [Electronic resource] / Clarivate Analytics. - Режим доступа: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект)	Доступ Неограничен
10.	MEDLINE Complete EBSCO [Electronic resource] / EBSCO. – Режим доступа: http://search.ebscohost.com (Нацпроект)	Доступ Неограничен
11.	ScienceDirect. Freedom Collection [Electronic resource] / Elsevier. – Режим доступа: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ→удалённо. (Нацпроект)	Доступ Неограничен
12.	БД издательства Springer Nature [Electronic resource]. - Режим доступа: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ Неограничен
13.	Wiley Online Library [Electronic resource] / John Wiley & Sons. http://onlinelibrary.wiley.com . - Режим доступа: по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета

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 промежуточной и итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры здорового образа жизни и диетологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

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

составляет 80%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 90%. 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 20%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1	Дядикова Ирина Глебовна	К.м.н., доцент	Заведующий кафедрой здорового образа жизни и диетологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	Бычков Игорь Николаевич	К.м.н.	Ассистент	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3	Дударева Виктория Андреевна		Ассистент	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4	Бурлачко Яна Олеговна		Ассистент	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.**

К дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Питание при КОВИД-19» со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Диетология», «Терапия»

МОДУЛЬ 1

Особенности нутритивного статуса пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар

1	Кафедра	Здорового образа жизни и диетологии
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	3440022 г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 38/57-59/212-214(№20, Литер А-Я)
4	Ответственный составитель	Бычков Игорь Николаевич
5	E-mail	zozh@rostgmu.ru
6	Моб. телефон	89085178591
7	Кабинет №	816
8	Учебная дисциплина	Диетология
9	Учебный предмет	Диетология
10	Учебный год составления	2022
11	Специальность	Диетология ,Терапия
12	Форма обучения	Очная
13	Модуль	Особенности нутритивного статуса пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар
14	Тема	1.1-1.4
15	Количество вопросов	10
16	Тип вопроса	Single
17	Источник	

Список тестовых заданий

1	1.1	1	При госпитализации больных с коронавирусной болезнью COVID-19, вызванной инфекцией SARS-CoV-2, часто при поступлении наблюдается никаких изменений аппетита * тяжелое воспаление и анорексия воспаление низкой интенсивности и нормальный аппетит		
1	1.1	2	Одной из метаболических характеристик пациентов с COVID-19 является Отсутствие изменений в обмене белка		

			сниженный протеолиз		
			*усиленный протеолиз и изменение аминокислотного спектра		
1	1.1	3	Поражение пищеварительной системы вирусом COVID-19 может быть обусловлено		
			*рецептор-опосредованным проникновением вируса в клетки, индукцией воспаления и изменением проницаемости слизистых оболочек и влиянием на состав микробиоты		
			Не наблюдается		
			Изменением состава микробиоты		
1	1.2	4	Коронавирус вызывает не только респираторные заболевания и поражает легкие, но и вызывает гистопатологические изменения в следующих органах		
			Не вызывает изменений в других органах		
			* желудочно-кишечном-тракте, почках, головном мозге, сердце		
			Только в желудочно-кишечном тракте		
1	1.2	5	Так, одним из показателей нарушения метаболизма пациентов с COVID-19 является усиленный протеолиз и изменение аминокислотного спектра, а именно,		
			* снижение уровня аминокислот с разветвленной цепью и уровня преальбумина в сыворотке крови менее 100 мг / л		
			Повышение уровня аминокислот с разветвленной цепью и уровня преальбумина в сыворотке крови более 100 мг / л		
			снижение уровня аминокислот с разветвленной цепью и уровня преальбумина в сыворотке крови менее 300 мг / л		
1	1.2	6	При поступлении в стационар у больных COVID-19 закономерно имеет место		
			* лимфоцитопения		
			лимфоцитоз		
			Отсутствие изменений в показателях лимфоцитов		
1	1.3	7	При тяжелом течении у больных COVID-19 часто выявляются		
			* тромбоцитопения и лейкопения, повышенные концентрации С-реактивного белка и провоспалительных цитокинов		
			лейкоцитоз		
			Дефицит витамина Д		
1	1.3	8	Факторами риска тяжелого течения COVID-		

			19 являются		
			Молодой возраст, отсутствие хронических заболеваний		
			* пожилой возраст, наличие сопутствующих хронических заболеваний (сахарный диабет, сердечно-сосудистая патология).		
			Прием смесей энтерального питания		
1	1.4	9	При тяжелом течении COVID-19 тяжелое воспаление и анорексия совокупно приводя к		
			сочетанной недостаточности сразу нескольких витаминов		
			практически полному истощению витаминных ресурсов организма		
			* к резкому снижению потребления пищи		
1	1.4	10	Перечислите наиболее частые симптомы поражения ЖКТ у пациентов COVID-19		
			* тошнотой, рвотой, диареей		
			запоры		
			стеаторея		

МОДУЛЬ 2

Оценка риска нутритивной недостаточности и виды нутритивной поддержки пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар.

1	Кафедра	Здорового образа жизни и диетологии
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	3440022 г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 38/57-59/212-214(№20, Литер А-Я)
4	Ответственный составитель	Бурлачко Яна Олеговна
5	E-mail	zozh@rostgmu.ru
6	Моб. телефон	89094304625
7	Кабинет №	816
8	Учебная дисциплина	Диетология
9	Учебный предмет	Диетология
10	Учебный год составления	2022
11	Специальность	Диетология, Терапия
12	Форма обучения	Очная
13	Модуль	Оценка риска нутритивной недостаточности и виды нутритивной поддержки пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар.
14	Тема	2.1-2.3
15	Количество вопросов	10
16	Тип вопроса	Single

17	Источник	
----	----------	--

Список тестовых заданий

2	2.1	1	Оптимальный нутритивный статус при COVID-19 необходим для		
			Имеет вторичное значение		
			* модуляции процессов воспалительного и окислительного стресса, которые взаимосвязаны с иммунной системой		
			Профилактики развития сахарного диабета		
2	2.1	2	Эффективным методом нутритивной поддержки больных с COVID-19 на госпитальном этапе является		
			* применение высококалорийной диеты;		
			применение низкокалорийной диеты;		
			применение щадящей диеты;		
2	2.1	3	Оценку риска нутритивной недостаточности больных с COVID-19 необходимо осуществлять		
			Через 72 часа после поступления в стационар		
			После выписки из стационара		
			* непосредственно при поступлении пациента в стационар		
2	2.1	4	Начать диетотерапию и нутритивную поддержку смесями энтерального питания больных с COVID-19 необходимо		
			* как можно раньше в первые 24-48 часов		
			Спустя 72 часа		
			Спустя 5 дней		
2	2.2	5	Энтеральное питание для больных с COVID-19 необходимо		
			* только в критическом состоянии		
			в любом состоянии		
			в состоянии легкого течения заболевания		
2	2.2	6	Энтеральное питание следует отложить у пациентов с тяжелой формой COVID-19 и:		
			не следует применять ни при каких обстоятельствах		
			* с шоком, тяжелой гипоксией, тяжелым ацидозом, кровотечением из верхних отделов желудочно-кишечного тракта, кишечной ишемией, кишечной непроходимостью и др		
			анемией		
2	2.2	7	При проведении парентерального питания у пациентов с тяжелыми формами COVID-19 при выборе типа препарата следует уменьшить долю:		
			* сахара		
			белка		

			витаминов		
2	2.2	8	При невозможности удовлетворения потребностей больных в белке и энергии с помощью перорального питания в течение первых 48 часов необходимо начинать.		
			нутритивную терапию (энтеральное питание)		
			Комплекс витаминов		
			Раствор аминокислот		
2	2.3	9	В первые два дня пребывания больного COVID-19 в ОРИТ рекомендуется воздерживаться от ПП для предотвращения		
			* перекармливания пациентов		
			анемии		
			Избытка белка		
2	2.3	10	Препаратами выбора для энтерального питания при COVID-19 являются смеси, содержащие		
			большое количество белка в большом объеме		
			* большое количество белка в малом объеме		
			малое количество белка в малом объеме		

МОДУЛЬ 3

Специализированный рацион питания для детей и взрослых, находящихся в режиме самоизоляции или карантина в домашних условиях в связи с Covid-19

1	Кафедра	Здорового образа жизни и диетологии
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	3440022 г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 38/57-59/212-214(№20, Литер А-Я)
4	Ответственный составитель	Дударева Виктория Андреевна
5	E-mail	zozh@rostgmu.ru
6	Моб. телефон	89185325426
7	Кабинет №	816
8	Учебная дисциплина	Диетология
9	Учебный предмет	Диетология
10	Учебный год составления	2022
11	Специальность	Диетология Терапия
12	Форма обучения	Очная
13	Модуль	Специализированный рацион питания для детей и взрослых, находящихся в режиме самоизоляции или карантина в домашних условиях в связи с Covid-19
14	Тема	3.1-3.3
15	Количество вопросов	10
16	Тип вопроса	Single

Список тестовых заданий

3	3.1	1	Особенностями самоизоляции при пандемии, требующими изменения пищевого поведения, являются		
			* стрессоформирующая ситуация; необходимость усиления неспецифической резистентности организма к неблагоприятным факторам окружающей среды, в частности, биологической природы (микроорганизмы, вирусы) путем повышения адаптационного потенциала; сниженная физическая активность		
			стресс		
			гиподинамия		
3	3.1	2	Период самоизоляции характеризуется		
			увеличить калорийность рациона на 200-400 ккал по сравнению с привычной		
			* снизить калорийность рациона на 200-400 ккал по сравнению с привычной		
			Не изменять калорийность рациона		
3	3.1	3	В период самоизоляции рекомендовано		
			В1, В2, В6, В12, РР, фолиевая кислота, биотин, пантотеновая кислота, К		
			*С, Е, каротиноиды		
			А, Д		
3	3.1	4	В период самоизоляции рекомендуется		
			*сохранять максимальное разнообразие пищевых продуктов		
			Питаться по прежним принципам		
			Снизить разнообразие пищевых продуктов		
3	3.2	5	В период самоизоляции рекомендуется придерживаться режима питания, включающего		
			Три основных приема пищи		
			* три основных приёма пищи и 1-2 перекуса		
			Два основных приема пищи		
3	3.2	6	НЕ существует единственного продукта питания или натурального средства, которое предотвращает заражение COVID-19		
			неверно		
			В стадии изучения		
			* верно		

3	3.2	7	Укажите пищевые вещества, которые обладают противовоспалительными и антиоксидантными свойствами:		
			* омега-3 жирные кислоты, витамин А, витамин С, фитохимические вещества, пищевые волокна		
			Белки, витамин Д, глюкоза		
			Витамин С		
3	3.3	8	Для повышения адаптационного потенциала организма в условиях стрессовых ситуаций, на фоне домашнего карантина и самоизоляции, рекомендуется включение в рацион		
			* витаминно-минеральных комплексов, в частности, содержащих витамины D, А, Е, С цинк, селен в дозах, близких к рекомендуемым суточным нормам потребления от 15 до 300% от РНП, но не выше ВДУ		
			витаминно-минеральных комплексов, в частности, содержащих витамины D, А, Е, С цинк, селен в дозах свыше 300% от РНП, но не выше ВДУ		
			витаминно-минеральных комплексов, в частности, содержащих витамины D, А, Е, С цинк, селен в дозах свыше 300% от РНП без учета ВДУ		
3	3.3	9	Методы оценки витаминной обеспеченности		
			*клинический, расчетный, биохимический		
			Оценка дневника питания		
			биохимический		
3	3.3	10	В режиме самоизоляции возможно включать в рацион питания в качестве перекусов		
			* зерновые или фруктово-зерновые батончики, мюсли, хлопья, обогащенные пищевыми волокнами		
			Только фрукты		
			Только кисломолочные продукты		

2.

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

Задача 1

При поступлении в стационар пациента с коронавирусной болезнью COVID-19, вызванной инфекцией SARS-CoV-2, развилась дыхательная недостаточность, требующая неинвазивной

вентиляции.

ВОПРОСЫ

1. Какой эффективный метод нутритивной поддержки таких больных на госпитальном этапе является оптимальным:

- a. ВКД; *
- b. НКД;
- c. ЩД;
- d. ВБД;

2. Нуждается ли пациент в дополнительном назначении энтерального питания?

- a. нет;
- b. необходимо наблюдение 48 часов
- c. необходимо наблюдение 48-72 часа*;
- d. необходимо наблюдение 72 часа

3. Кроме диеты какие способы коррекции нутритивного статуса необходимы?

- a. назначение препаратов железа;
- b. *введение перорально добавок сывороточных белков на этапе поступления в стационар и внутривенное введение растворов поливитаминов и микроэлементов;
- c. введение сывороточных белков;
- d. введение раствора поливитаминов

4. При ухудшении общего состояния больного назначается:

- a. дополнительное или полное парентеральное питание *
- b. НКД;
- c. ЩД*

Задача 2

В стационар поступил пациент с коронавирусной болезнью COVID-19, вызванной инфекцией SARS-CoV-2, в состоянии умеренной тяжести.

ВОПРОСЫ

1. Какой эффективный метод нутритивной поддержки таких больных на госпитальном этапе является оптимальным:

- a. ВКД; *
- b. НКД;
- c. ЩД;
- d. ВБД;

2. Нуждается ли пациент в дополнительном назначении энтерального питания?

- a. нет;
- b. необходимо наблюдение 48 часов
- c. необходимо наблюдение 48-72 часа*;
- d. необходимо наблюдение 72 часа

3. Когда необходимо осуществить оценку риска нутритивной недостаточности и начать диетотерапию?

- a. спустя 72 часа;
- b. * Непосредственно при поступлении пациента и начать диетотерапию как можно раньше в первые 24-48 часов;
- d. спустя 48 часов

4. При ухудшении общего состояния больного назначается:

- a. дополнительное или полное парентеральное питание *
- b. НКД;
- c. ЩД*

Задача 3

Ирина М, 42 лет, учитель в период пандемии была переведена на режим работы онлайн. ИМТ 23,8, хронических заболеваний не имеет.

ВОПРОСЫ

1. Дайте рекомендации по режиму питания:

- a. 3 основных и 1-2 дополнительных приема пищи; *
- b. 3 основным приема пищи;
- c. 2 приема пищи основных и 1 дополнительный;
- d. не придерживаться режима;

2. Нуждается ли пациент в дополнительном назначении витаминно-минеральных комплексов?

- a. нет;
- b. необходимо наблюдение 48 часов
- c. да*;
- d. необходимо наблюдение 72 часа

3. Укажите рекомендуемую калорийность рациона?

- a. 2300;
- b. *1800;
- c. 2500;
- d. 2000

4. Укажите рекомендуемое количество свободной жидкости в рационе:

- a. 2 л *
- b. 3 л;
- c. 4 л*