

**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 № 9

« 27 » 08 2020г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора
« 04 » 09 2020 г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО ТЕМЕ
«НУТРИЦЕВТИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА В ЛЕЧЕНИИ COVID-19»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

**Ростов-на-Дону
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Нутрицевтическая поддержка в лечении Covid-19» являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Нутрицевтическая поддержка в лечении Covid-19» одобрена на заседании кафедры ЗОЖ и диетологии.

Заведующий кафедрой к.м.н., доцент

Дядикова И.Г.

4. Общие положения

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов по теме «Нутрицевтическая поддержка в лечении Covid-19» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы: В настоящее время идет пандемия короновирусной инфекции. Актуальность проблемы продиктована недостаточными знаниями практикующих врачей относительно правильной нутритивной поддержки пациентов с короновирусной инфекцией и порядком ее проведения.

4.3. Задачи программы:

Сформировать знания:

Методики определения индивидуальных пищевых потребностей пациента, в том числе в дополнительном питании

Методики проведения анализа алиментарных рисков развития заболеваний

Методы анализа эффективности назначенного пациенту лечебного питания, белковой коррекции в соответствии с заболеванием, стадией процесса и наличия осложнений

Назначение лечебных рационов (стандартной, специальной или персонализированной диеты)

Принципы составления перечня и количества пищевых продуктов в домашних

передачах для пациентов, находящихся на лечении в медицинской организации

Показания и противопоказания к проведению энтерального питания и парентерального питания

Определение перечня лечебных рационов для пациентов с учетом клинко-статистических групп

Показания к использованию современных методов лабораторной диагностики

для контроля пищевого статуса пациентов

Клиническая картина состояний, требующих направления к врачам-специалиста

Сформировать умения:

Использовать медицинское оборудование: калипер (для измерения толщины кожных складок), анализатор глюкозы в крови (глюкометр), анализатор биохимический ручной, аппарат для исследования компонентного состава тела (биоимпедансометрии), персональный компьютер с программным обеспечением (программа оценки фактического питания; программа расчета индивидуальных лечебных рационов)

Оценивать тяжесть состояния пациента Интерпретировать и анализировать

результаты осмотра и обследования пациентов

Обосновывать и планировать объем лабораторного исследования и инструментального обследования пациентов

Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования и инструментального обследования пациентов

Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов при проведении консультирования

Использовать методики комплексного осмотра и обследования беременных и кормящих

Определять индивидуальные пищевые потребности пациента, в том числе в дополнительном питании.

Сформировать навыки:

Разработка лечебных рационов с учетом необходимой белковой коррекции специализированными пищевыми продуктами смесями белковыми композитными сухими и эффективной витаминизации на основе оценки пищевого статуса пациента

Составление перечня лечебных блюд, подготовка карточек-раскладок лечебных блюд, составление семидневного меню стандартных, специальных и персонализированных диет

Проведение работ по определению перечня лечебных рационов

Проведение работ по составлению перечня лечебных блюд, подготовка карточек-раскладок лечебных блюд, составление семидневного меню стандартных и специальных диет

Оценка эффективности и безопасности лечебных рационов, в том числе применяемых в лечебном питании специализированных пищевых продуктов и биологически активных добавок к пище

Назначение лечебного рациона (стандартной, специальной или персонализированной диеты).

Трудоемкость освоения - 36 академических часов (0,25 месяца).

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины"
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября

2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

4.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.5. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача- диетолога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача- диетолога. <2>.

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации 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" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4.6. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.8. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся (врачи-диетологи):

- **область профессиональной деятельности**¹ включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской

¹ Приказ от 25.09.2014г N 1076 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.34 ДИЕТОЛОГИЯ»

² Проект приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач- диетолог" подготовлен Минтрудом России 27.11.2018

³ Приказ от 25.08.2014г г. N 1092 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 ТЕРАПИЯ»

помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности**² : Врачебная деятельность в области диетологии и здорового (оптимального) питания;

- **обобщенные трудовые функции**: Оказание первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи по профилю "диетология"

- **трудовые функции**:

A/01.8 8 Проведение работ по организации лечебного питания в медицинской организации

A/02.8 8 Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) патологических состояниях с целью написания заключения

A/03.8 8 Назначение лечебного питания пациентам при заболеваниях и (или) патологических состояниях, контроль ее эффективности и безопасности

A/04.8 8 Назначение лечебного питания пациентам при оказании паллиативной помощи

A/05.8 8 Контроль эффективности лечебного питания при санаторно-курортном лечении, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов

A/06.8 8 Контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

A/07.8 8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

A/08.8 8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Характеристика профессиональной деятельности обучающихся (врачи-терапевты):

- **область профессиональной деятельности**³ включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности**⁴: Врачебная деятельность в области терапии;

- **обобщенные трудовые функции**: Оказание первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи по профилю "терапия"

- **трудовые функции**:

A/01.8 Проведение обследования взрослого населения с целью установления

⁴Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 21.03.2017 N 293н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)"

диагноза

А/02.8 Назначение лечения взрослому населению и контроль его эффективности и безопасности

А/03.8 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для взрослого населения

А/04.8 Проведение профилактических мероприятий для взрослого населения по возрастным группам и состоянию здоровья, проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни и контроль их эффективности

А/05.8 Проведение анализа медико-статистической информации и организация деятельности подчиненного медицинского персонала

4.9. Контингент обучающихся:

- по основной специальности: диетологи
- по смежным специальностям: терапевты

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-диетолога, врача-терапевта. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-диетолога, врача-терапевта.

Характеристика компетенций врача-диетолога, подлежащих совершенствованию

5.1. Профессиональные компетенции врача-диетолога (далее - ПК): ***-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, 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 здоровыми и хроническими больными (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 взрослых и

подростков (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 применению методов лечебного питания у пациентов, нуждающихся в 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 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).

Профессиональные компетенции врача-терапевта (далее - ПК):

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, 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);

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 терапевтической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных 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)

5.2. Объем программы: 36 академических часов

5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очно-заочная (с применением ДОТ)	6	6	1 неделя, 6 дней

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке - «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе, в разделе программы размещены методические материалы, презентации, видеолекции, клинические рекомендации, профессиональные стандарты, а также контрольно-измерительные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации. Доступ в автоматизированную систему осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме:
«Нутрицевтическая поддержка в лечении covid-19»
(срок освоения 36 академических часов)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»							
1.	Коронавирусная болезнь COVID-19, вызванная инфекцией SARS-CoV-2, с развитием острого респираторного синдрома: этиология, патогенез, клиника,	6	4		2	2	
2.	Особенности нутритивного статуса пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар	4	2	2			
3.	Оценка риска нутритивной недостаточности и виды нутритивной поддержки пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар	12	8	2	2	4	
4.	Фактическое питание здорового контингента населения в режиме самоизоляции	6	4		2		
5.	Специализированный рацион питания для детей и взрослых, находящихся в режиме самоизоляции или карантина в домашних условиях в связи с Covid-19	6	6				
Итоговая аттестация		2			6		Экзамен
Всего		36	24	4	4	4	

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	1 неделя (36 часов)
Специальные дисциплины	34
Итоговая аттестация	2

8. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

Раздел 1

Коронавирусная болезнь COVID-19, вызванная инфекцией SARS-CoV-2, с развитием острого респираторного синдрома: этиология, патогенез, клиника, диагностика

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Коронавирусная болезнь COVID-19, вызванная инфекцией SARS-CoV-2, с развитием острого респираторного синдрома: этиология
1.2	Коронавирусная болезнь COVID-19, вызванная инфекцией SARS-CoV-2, с развитием острого респираторного синдрома: патогенез
1.3	Коронавирусная болезнь COVID-19, вызванная инфекцией SARS-CoV-2, с развитием острого респираторного синдрома: клиника
1.4	Коронавирусная болезнь COVID-19, вызванная инфекцией SARS-CoV-2, с развитием острого респираторного синдрома: диагностика

Раздел 2

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

Код	Наименования тем, элементов
2.1	Особенности нарушения обмена белка пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар
2.2	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
2.3	Особенности пищевого поведения пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар

Раздел 3

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

Код	Наименования тем, элементов
3.1	Оценка риска нутритивной недостаточности пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар
3.2	Виды нутритивной поддержки пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар

Раздел 4

Фактическое питание здорового контингента населения в режиме самоизоляции

Код	Наименования тем, элементов
4.1	Особенности изменения физической активности здорового контингента лиц в режиме самоизоляции, оказывающие влияние на коррекцию рациона питания
4.2	Особенности изменения потребления основных компонентов рациона питания (белков, жиров, углеводов) у здоровых лиц в период самоизоляции

Раздел 5

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

Код	Наименования тем, элементов
5.1	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»

Тематика лекционных занятий

№	№ лекции	Тема лекций	Кол-во часов
1.	1	Коронавирусная болезнь COVID-19, вызванная инфекцией SARS-CoV-2, с развитием острого респираторного синдрома: этиология, патогенез, клиника, диагностика	4
2.	2	Особенности нутритивного статуса пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар	2
3.	3	Оценка риска нутритивной недостаточности и виды нутритивной поддержки пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар	6
4.	4	Фактическое питание здорового контингента населения в режиме самоизоляции	6
5.	5	Специализированный рацион питания для детей и взрослых, находящихся в режиме самоизоляции или карантина в домашних условиях в связи с Covid-19	6
Итого			24

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ СЗ	Тема семинаров	Кол-во часов
1.	1	Коронавирусная болезнь COVID-19, вызванная инфекцией SARS-CoV-2, с развитием острого респираторного синдрома: этиология, патогенез, клиника, диагностика	2
2.	3	Оценка риска нутритивной недостаточности и виды нутритивной поддержки пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар	2
3.	4	Фактическое питание здорового контингента населения в режиме самоизоляции	2
Итого			6

Тематика практических занятий

№ раздела	№ ПЗ	Тема практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1.	2	Особенности нутритивного статуса	2	Фронт-

		пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар		опрос
2.	3	Оценка риска нутритивной недостаточности и виды нутритивной поддержки пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар	2	Фронт-опрос
Итого			4	

9. Организационно-педагогические условия

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке - «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе, в разделе программы размещены методические материалы, презентации, видеолекции, клинические рекомендации, профессиональные стандарты, а также контрольно-измерительные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации. Доступ в автоматизированную систему осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	ФИО	Ученая степень, звание	Должность
1	Дядикова Ирина Глебовна	К.м.н., доцент	Зав.кафедрой
2	Бычков Игорь Николаевич	К.м.н.	Ассистент
3	Дударева Виктория Андреевна		Ассистент
4	Бурлачко Яна Олеговна		Ассистент

10. Формы аттестации-

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врачей-диетологов, терапевтов, педиатров и врачей, ответственных за лечебное питание в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном

профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации

11. Оценочные материалы

11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Коронавирусная болезнь COVID-19, вызванная инфекцией SARS-CoV-2, с развитием острого респираторного синдрома: этиология, патогенез, клиника, диагностика
2. Особенности нутритивного статуса пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар
3. Особенности нутритивного статуса пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 в возрасте 65 лет и старше с сопутствующей соматической патологией
4. Оценка риска нутритивной недостаточности с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар (алгоритм, предложенной ассоциацией ESPEN и другими)
5. Виды нутритивной поддержки пациентов с коронавирусной болезнью COVID-19 при поступлении в стационар
6. Особенности изменения уровня физической активности в период самоизоляции у здоровых лиц, оказывающие влияние на построение рациона в период пандемии covid-19
7. Фактическое питание здорового контингента населения в режиме самоизоляции.
8. Специализированный рацион питания для детей, находящихся в режиме самоизоляции или карантина в домашних условиях в связи с Covid-19.
9. Специализированный рацион питания для взрослых, находящихся в режиме самоизоляции или карантина в домашних условиях в связи с Covid-19.

11.2.Задания, выявляющие практическую подготовку врачей-диетологов, терапевтов, педиатров и врачей, ответственных за лечебное питание

1. Проведение методики анализа фактического питания лиц с коронавирусной болезнью и здоровых лиц
2. Оценка нутритивного статуса лиц с коронавирусной болезнью и здоровых лиц
3. Составление рациона питания для детей в режиме самоизоляции
4. составление рациона питания для взрослых в режиме самоизоляции
5. Выбор метода нутритивной поддержки лиц с коронавирусной болезнью
6. Составление индивидуального меню для лиц с коронавирусной болезнью старшего возраста и сопутствующей соматической патологией

11.3 Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ:

1. Острые инфекции дыхательных путей являются основной причиной заболеваемости и смертности во всем мире:

- а) верно*;
- б) неверно;
- в) частично верно.

2. В каком году началась пандемия коронавирусной болезни COVID-19, вызванной инфекцией SARS-CoV-2:

- а) 1996;
- б) 2006;
- в) 2018;
- г) **2019***;
- д) 2020.

3. При госпитализации больных с коронавирусной болезнью COVID-19, вызванной инфекцией SARS-CoV-2, часто при поступлении наблюдается:

- а) **тяжелое воспаление и анорексия***;
- б) никаких изменений аппетита;
- в) воспаление низкой интенсивности и нормальный аппетит;

4. Одной из метаболических характеристик пациентов с COVID-19 является:

- а) **усиленный протеолиз и изменение аминокислотного спектра***;
- б) изменение углеводного обмена;
- в) сниженный протеолиз;

5. Эффективным методом нутритивной поддержки больных с COVID-19 на госпитальном этапе является:

- а) **применение высококалорийной диеты***;
- б) применение низкокалорийной диеты;
- в) применение высокобелковой диеты;
- г) применение щадящей диеты;
- д) нет необходимости в специальной диете.

6. Оценку риска нутритивной недостаточности больных с COVID-19 необходимо осуществлять:

- а) **непосредственно при поступлении пациента в стационар***;
- б) нет необходимости в данном методе диагностики;
- в) после выписки из стационара;
- г) через неделю после поступления в стационар;

7. Начать диетотерапию больных с COVID-19 необходимо:

- а) **как можно раньше в первые 24-48 часов***;
- б) спустя 3 суток;
- в) на 7 сутки;

г) нет необходимости в специальной диете;

8. Энтеральное питание для больных с COVID-19 необходимо:

- а) только в критическом состоянии*;
- б) в любом состоянии;
- в) в состоянии легкого течения заболевания;
- г) нет необходимости

9. Энтеральное питание следует отложить у пациентов с тяжелой формой COVID-19 и:

- а) с шоком, тяжелой гипоксией, тяжелым ацидозом, кровотечением из верхних отделов желудочно-кишечного тракта, кишечной ишемией, кишечной непроходимостью и др*;
- б) не следует применять ни при каких обстоятельствах;
- в) анемией;
- г) сахарным диабетом;
- д) дислипидемией;

10. При проведении парентерального питания у пациентов с тяжелыми формами COVID-19 при выборе типа препарата следует уменьшить долю:

- а) сахара*;
- б) белка;
- в) витаминов;
- г) микроэлементов.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1

При поступлении в стационар пациента с коронавирусной болезнью COVID-19, вызванной инфекцией SARS-CoV-2, развилась дыхательная недостаточность, требующая неинвазивной вентиляции. Какой эффективный метод нутритивной поддержки таких больных на госпитальном этапе является оптимальным?

Ответ

Применение высококалорийной диеты, а также введение перорально добавок сывороточных белков на этапе поступления в стационар и внутривенное введение растворов поливитаминов и микроэлементов. При ухудшении общего состояния больного назначается дополнительное или полное парентеральное питание.

Задача 2

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

Когда необходимо осуществить оценку риска нутритивной недостаточности и начать диетотерапию?

Ответ

Непосредственно при поступлении пациента и начать диетотерапию как можно раньше в первые 24-48 часов

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Тутельян, В. А. Нутрициология и клиническая диетология / под ред. Тутельяна В. А., Никитюка Д. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5352-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453520.html>
2. Всемирная организация здравоохранения. Клиническое руководство по ведению пациентов с тяжелой острой респираторной инфекцией при подозрении на инфицирование новым коронавирусом (2019-nCoV). Временные рекомендации. Дата публикации: 25 января 2020 г. [Электронный ресурс]. URL: http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0020/426206/RUSClinical-Management-ofNovel_CoV_Final_without-watermark.pdf?ua=1. (дата обращения 20.04.2020 г.) World Health Organization. Clinical guidelines for the management of patients with severe acute respiratory infections with suspected infection with a new coronavirus (2019-nCoV). Temporary recommendations. Publication Date: January 25, 2020. [Electronic resource]. URL: http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0020/426206/RUS-Clinical-Management-ofNovel_CoV_Final_without-watermark.pdf?ua=1. (date of the application: 20.04.2020) [In Russian]
3. Рекомендации для врачей по Covid-19 , На основе Временных методических рекомендаций Минздрава России, вер. 7 (03.06.2020)
4. 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»
5. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 25.10.2010 N 1873-р «Об утверждении "Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года».

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.08.2016 N 614 «Об утверждении рекомендаций по рациональным нормам потребления пищевых продуктов, отвечающих современным требованиям здорового питания».
7. Методические рекомендации МР 2.3.1.2432-08 «Нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Российской Федерации»

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Roseboom TJ, Painter RC, van Abeelen AF, Veenendaal MV, de Rooij SR: Hungry in the womb: what are the consequences? Lessons from the Dutch famine. *Maturitas* 2011; 70: 141–145.
2. World Health Organization Influenza (Seasonal) [(accessed on 2 March 2020 исправить дату обращения)]; Available online: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/influenza-\(seasonal\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/influenza-(seasonal))
3. Matras, P., Klek, S., Folwarski, M., Zmarzly, A., Bartoszewska, L., Cebulski, W., Jakubczyk, M., Kamocki, Z., Klepczyk, K., Kunecki, M., Lawiński, M., Majewska, K., Matczuk, M., Matysiak-Lusnia, K., Sadowski, M., Sobocki, J., Sumlet, M., Szafranski, W., Szczepanek, K., Urbanowicz, K., ... Zoubek-Wojcik, A. (2020). Home medical nutrition during SARS-CoV-2 pandemic – A position paper. *Clinical Nutrition Espen*, Advance online publication. <https://doi.org/10.1016/j.clnesp.2020.05.002>
4. Caccialanza R, Laviano A, Lobascio F, Montagna E, Bruno R, Ludovisi S, Corsico AG, Di Sabatino A, Belliato M, Calvi M, Iacona I, Grugnetti G, Bonadeo E, Muzzi A, Cereda E. Early nutritional supplementation in non-critically ill patients hospitalized for the 2019 novel coronavirus disease (COVID-19): Rationale and feasibility of a shared pragmatic protocol. *Nutrition*. 2020 Jun;74:110835. doi: 10.1016/j.nut.2020.110835. Epub 2020 Apr 3. PMID: 32280058; PMCID: PMC7194616.
5. Shang, Y., Pan, C., Yang, X. et al. Management of critically ill patients with COVID-19 in ICU: statement from front-line intensive care experts in Wuhan, China. *Ann. Intensive Care* 10, 73 (2020). <https://doi.org/10.1186/s13613-020-00689-1>
6. Krznarić Ž, Bender DV, Laviano A, Cuerda C, Landi F, Monteiro R, Pirlich M, Barazzoni R. A simple remote nutritional screening tool and practical guidance for

- nutritional care in primary practice during the COVID-19 pandemic. *Clin Nutr.* 2020 May 15. doi: 10.1016/j.clnu.2020.05.006. Epub ahead of print. PMID: 32425292; PMCID: PMC7227572.
7. Barazzoni R, Bischoff SC, Breda J, Wickramasinghe K, Krznaric Z, Nitzan D, Pirlich M, Singer P; endorsed by the ESPEN Council. ESPEN expert statements and practical guidance for nutritional management of individuals with SARS-CoV-2 infection. *Clin Nutr.* 2020 Jun;39(6):1631-1638. doi: 10.1016/j.clnu.2020.03.022. Epub 2020 Mar 31. PMID: 32305181; PMCID: PMC7138149.
 8. Gasmi A, Noor S, Tippairote T, Dadar M, Menzel A, Bjørklund G. Individual risk management strategy and potential therapeutic options for the COVID-19 pandemic. *Clin Immunol.* 2020 Apr 7;215:108409. doi: 10.1016/j.clim.2020.108409. Epub ahead of print. PMID: 32276137; PMCID: PMC7139252.
 9. Cena H, Chieppa M. Coronavirus Disease (COVID-19–SARS-CoV-2) and Nutrition: Is Infection in Italy Suggesting a Connection? *Front Immunol.* 2020 May 7;11:944. doi: 10.3389/fimmu.2020.00944. PMCID: PMC7221157
 10. Fernandez C, Manuel A. Obesity, respiratory disease and pulmonary infections. *Ann Res Hosp.* (2017) 1:38 10.21037/arh.2017.08.06
 11. Ramalho R, Rao M, Zhang C, Agrati C, Ippolito G, Wang FS, Zumla A, Maeurer M. Immunometabolism: new insights and lessons from antigen-directed cellular immune responses. *Semin Immunopathol.* 2020 Jun 9:1–35. doi: 10.1007/s00281-020-00798-w. Epub ahead of print. PMCID: PMC7282544.
 12. Calder PC, Carr AC, Gombart AF, Eggersdorfer M. Optimal Nutritional Status for a Well-Functioning Immune System Is an Important Factor to Protect against Viral Infections. *Nutrients.* 2020 Apr 23;12(4):1181. doi: 10.3390/nu12041181. PMID: 32340216; PMCID: PMC7230749.

Перечень интернет-ресурсов

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ 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
14.	Единое окно доступа к информационным ресурсам [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://window.edu.ru/ [7.02.2019].	Открытый доступ
15.	Российское образование. Федеральный образовательный портал [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.edu.ru/index.php [7.02.2019].	Открытый доступ
18.	WordReference.com [Электронный ресурс]: онлайн-словари. - Режим доступа: http://www.wordreference.com/enru/ [7.02.2019]	Открытый доступ

22.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru	Открытый доступ
23.	Medline (PubMed, USA) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/	Открытый доступ
24.	Free Medical Journals [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
25.	Free Medical Books [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.freebooks4doctors.com/	Открытый доступ
26.	Internet Scientific Publication [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.ispub.com	Открытый доступ
27.	КиберЛенинка [Электронный ресурс]: науч. электрон. биб-ка. - Режим доступа: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
28.	Архив научных журналов [Электронный ресурс] / НЭИКОН. - Режим доступа: http://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
29.	Журналы открытого доступа на русском языке [Электронный ресурс] / платформа EIPub НЭИКОН. – Режим доступа: http://elpub.ru/elpub-journals	Открытый доступ
30.	Медицинский Вестник Юга России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
31.	Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://who.int/ru/	Открытый доступ
32.	Evrika.ru [Электронный ресурс]: информационно-образовательный портал для врачей. – Режим доступа: http://www.evrika.ru/	Открытый доступ
33.	Med-Edu.ru [Электронный ресурс]: медицинский видеопортал. - Режим доступа: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
34.	Univadis.ru [Электронный ресурс]: международ. мед. портал. - Режим доступа: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
35.	DoctorSPB.ru [Электронный ресурс]: информ.-справ. портал о медицине. - Режим доступа: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
36.	Современные проблемы науки и образования [Электронный журнал]. - Режим доступа: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ
37.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ