

**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 №   1  

«  12  »   01   2021 г.

**УТВЕРЖДЕНО**

приказом ректора

«  14  »   01   2021 г.

№   06  

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Основы рационального питания для беременных и кормящих»  
по основной специальности:**

**диетология**

**Трудоемкость: 36 часов**

**Форма освоения: очная**

**Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации**

**Ростов-на-Дону  
2021**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «**Основы рационального питания для беременных и кормящих**» обсуждена и одобрена на заседании кафедры здорового образа жизни и диетологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

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

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «**Основы рационального питания для беременных и кормящих**», 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:**

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

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

### **1.3. Цель реализации программы**

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенция и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Диетология», а именно: совершенствование навыков составления стандартных рационов для женщин на различных этапах беременности (1-3 триместр) и лактации (0-6 месяц, 7-12 месяц лактации), а также на этапе прегравидарной подготовки с учетом физиологических особенностей нормально протекающей беременности, а также при наличии у беременной и кормящей женщины сопутствующих соматических заболеваний.

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

Уровень квалификации: 8

Связь Программы с профессиональным стандартом предоставлена в таблице 1.

**Таблица 1**

<b>Профессиональный стандарт 1:</b> Приказ Минтруда России от 02.06.2021 N 359н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-диетолог" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.06.2021 N 1411)		
<b>ОТФ</b>	<b>Трудовые функции</b>	
	<b>Код ТФ</b>	<b>Наименование ТФ</b>
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

## 1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

### Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстанд арта
ПК-1	<p><b>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий,</b> 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> <hr/> <p><b>должен знать:</b>            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.</p> <hr/> <p><b>должен уметь:</b>            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</p>	<p>A/01.8, A/02.8, A/03.8, A/04.8</p>



	<p><b>должен владеть:</b></p> <p>Методиками оценки нутриционного статуса при разных патологиях</p> <p>Оформлением медицинской документации</p> <p>Вопросами организации питания больных, питьевого режима с целью повышения физической активности</p> <p>Экспертной деятельности в области спортивной диетологии</p> <p>Применением лекарственных средств и специализированных продуктов спортивного питания, БАД</p> <p>Оценивать индивидуальную реакцию организма спортсмена при использовании различных диетологических подходов, контроль их эффективности</p>	
--	--	--

### 1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
<b>Форма обучения</b> Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

### 2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Диетологическая поддержка онкобольного», в объёме 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
<b>1</b>	<b>Специальные дисциплины</b>															
1	Законодательная платформа питания беременных и кормящих в Российской Федерации	16	10		4	6		6	6						ПК-1	ПА
2	Питание в 1 и 2 половине беременности	8	6		2	4		2	2						ПК-1	ПА
3	Питание в период лактации	10	6		2	4		4	4						ПК-1	ПА
	<b>Всего часов (специальные дисциплины)</b>	<b>34</b>	<b>22</b>		<b>8</b>	<b>14</b>		<b>12</b>	<b>12</b>							
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>														<b>Экзамен</b>
	<b>Всего часов по программе</b>	<b>36</b>	<b>22</b>		<b>8</b>	<b>14</b>		<b>12</b>	<b>12</b>							

## 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: **Законодательная платформа питания беременных и кормящих в Российской Федерации**

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 920н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология»»
1.2	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.09.2020 г. № 1008н «Об утверждении порядка обеспечения пациентов лечебным питанием»
1.3	Приказ Минздрава России от 05.08.2003 N 330 (ред. от 21.06.2013) «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации» (вместе с "Положением об организации деятельности врача-диетолога", "Положением об организации деятельности медицинской сестры диетической", "Положением о Совете по лечебному питанию лечебно-профилактических учреждений", "Инструкцией по организации лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях") (Зарегистрировано в Минюсте России 12.09.2003 N 5073)
1.4	Информационное письмо МЗ РФ «Рациональное питание беременных и кормящих женщин», Москва, 2009 год
1.5	Методические указания «Рациональное питание. Нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Российской Федерации» // МУ 2.3.1-0253 – 21. - Москва, 2021. – Текст: непосредственный
1.6	Письмо МЗ РФ от 24.03.2017 № 28-1/10/2-1994, которым направлены разработанные ФГБНУ "Федеральный исследовательский центр питания, биотехнологии и безопасности пищи" Минздрава России методические рекомендации "Рекомендуемые нормы лечебного питания (среднесуточных наборов основных пищевых продуктов) для беременных и кормящих женщин в родильных домах (отделениях) и детей различных возрастных групп в детских больницах (отделениях) Российской Федерации".

### МОДУЛЬ 2

Название модуля: Питание в 1 и 2 половине беременности

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1	Потребности в энергии и пищевых веществах в первой половине беременности (первые 20 недель гестации или I триместр)
2.2	Потребности в энергии и пищевых веществах во второй половине беременности (после 20 недель гестации или II и III триместр)
2.3	Физиологические изменения во второй половине беременности
2.4	Принципы питания беременных и кормящих женщин
2.5	Примерный среднесуточный набор продуктов для питания беременных женщин

2.6	Режим питания беременной
-----	--------------------------

### МОДУЛЬ 3

Название модуля: Питание в период лактации

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
3.1	Нормы физиологических потребностей в пищевых веществах и энергии для кормящих женщин
3.2	Примерный среднесуточный набор продуктов для питания для кормящих женщин
3.3	Ограничения в питании кормящей женщины

## 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, выдаётся 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:

<b>№№</b>	<b>Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес</b>	<b>Этаж, кабинет</b>
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:

<b>№</b>	<b>Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.</b>
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.	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 920н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология»»
	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.09.2020 г. № 1008н «Об утверждении порядка обеспечения пациентов лечебным питанием»
	Приказ Минздрава России от 05.08.2003 N 330 (ред. от 21.06.2013) «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации» (вместе с "Положением об организации деятельности врача-диетолога", "Положением об организации деятельности медицинской сестры диетической", "Положением о Совете по лечебному питанию лечебно-профилактических учреждений", "Инструкцией по организации лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях") (Зарегистрировано в Минюсте России 12.09.2003 N 5073)
	Информационное письмо МЗ РФ «Рациональное питание беременных и кормящих женщин», Москва, 2009 год
	Методические указания «Рациональное питание. Нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Российской Федерации» // МУ 2.3.1-0253 – 21. - Москва, 2021. – Текст: непосредственный
	Письмо МЗ РФ от 24.03.2017 № 28-1/10/2-1994, которым направлены разработанные ФГБНУ "Федеральный исследовательский центр питания, биотехнологии и безопасности пищи" Минздрава России методические рекомендации "Рекомендуемые нормы лечебного питания (среднесуточных наборов основных пищевых продуктов) для беременных и кормящих женщин в родильных домах (отделениях) и детей различных возрастных групп в детских больницах (отделениях) Российской Федерации".
	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: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444962.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444962.html</a> (дата обращения: 14.03.2021). - Режим доступа: <a href="https://rosmedex.ru/wp-content/uploads/formcraft3/4/e21586e66ca631cbcb9e20a95bcefe4-MR100-1.pdf">https://rosmedex.ru/wp-content/uploads/formcraft3/4/e21586e66ca631cbcb9e20a95bcefe4-MR100-1.pdf</a>
2	Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации. – М., 2019. – С. 8–12

#### 3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

	ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://109.195.230.156:9080/opac/">http://109.195.230.156:9080/opac/</a>	Доступ неограничен
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] : ЭБС. – М.: ООО ГК «ГЭОТАР». - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	Доступ неограничен



4.	<b>UpToDate</b> [Electronic resource] : БД / Wolters Kluwer Health. – Режим доступа: <a href="http://www.uptodate.com">www.uptodate.com</a>	Доступ неограничен
5.	Справочная правовая система « <b>Консультант Плюс</b> » [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>	Доступ с компьютеров университета
6.	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
7.	<b>Национальная электронная библиотека</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a>	Доступ с компьютеров библиотеки
8.	<b>Scopus</b> [Electronic resource] / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Electronic data. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA, 2015. – Режим доступа: <a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	<b>Web of Science</b> [Electronic resource] / Clarivate Analytics. - Режим доступа: <a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	<b>MEDLINE Complete EBSCO</b> [Electronic resource] / EBSCO. – Режим доступа: <a href="http://search.ebscohost.com">http://search.ebscohost.com</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	<b>ScienceDirect. Freedom Collection</b> [Electronic resource] / Elsevier. – Режим доступа: <a href="http://www.sciencedirect.com">www.sciencedirect.com</a> по IP-адресам РостГМУ → удалённо. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	<b>БД издательства Springer Nature</b> [Electronic resource]. - Режим доступа: <a href="http://link.springer.com/">http://link.springer.com/</a> по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
13.	<b>Wiley Online Library</b> [Electronic resource] / John Wiley & Sons. <a href="http://onlinelibrary.wiley.com">http://onlinelibrary.wiley.com</a> . - 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](http://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 «**Основы рационального питания для беременных и кормящих**» со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Диетология».

#### МОДУЛЬ 1

#### Законодательная платформа питания беременных и кормящих в Российской Федерации

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	2021
11	Специальность	Диетология
12	Форма обучения	Очная
13	Модуль	<b>Законодательная платформа питания беременных и кормящих в Российской Федерации</b>
14	Тема	1.1-1.4
15	Количество вопросов	10
16	Тип вопроса	single
17	Источник	

#### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Согласно Приказа Минздрава России от 15.11.2012 № 920н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология»» кто имеет право направить беременную женщину врачу-диетологу для оказания первичной специализированной медико-		

			санитарной помощи. Выберите неверный ответ		
			врач-терапевт участковый,		
			врач-педиатр участковый		
			врач общей практики (семейный врач)		
	*		главный врач		
			медицинский работник со средним медицинским образованием		
1	1	2			
1			Согласно Приказа Минздрава России от 15.11.2012 № 920н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология»» первичная специализированная медико-санитарная помощь в случае отсутствия врача-диетолога оказывается. Выберите неверный ответ		
	*		сестрой диетической		
			Врачом-терапевтом		
			врачом-педиатром		
1	1	3			
1			Согласно Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.09.2020 г. № 1008н «Об утверждении порядка обеспечения пациентов лечебным питанием». Лечебное питание должно назначаться лечащим врачом или дежурным врачом не позднее		
	*		4 часов с момента поступления пациента в стационар		
			24 часов с момента поступления пациента в стационар		
			14 часов с момента поступления пациента в стационар		

1	1	4			
1			Согласно Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.09.2020 г. № 1008н «Об утверждении порядка обеспечения пациентов лечебным питанием» в период нормально протекающей беременности и лактации назначается		
	*		Вариант стандартной диеты для беременных и кормящих женщин		
			Вариант диеты с пониженной калорийностью (низкокалорийная диета) (НКД)		
			Вариант диеты с пониженным количеством белка (НБД)		
			Вариант диеты с повышенным количеством белка и повышенной калорийностью (высокобелковая высококалорийная диета) (ВБКД)		
1	1	5			
1			Задачи организации рационального питания беременной женщины. Выберите неверный ответ		
			ликвидация исходных дефицитов питания женщины;		
			удовлетворение физиологических потребностей плода в основных пищевых веществах и энергии;		
			удовлетворение физиологических потребностей беременной женщины в основных пищевых веществах и энергии;		
	*		организация адекватных условий питания женщины в домашних условиях силами женской консультации;		
			обеспечение комфортного самочувствия, хорошего настроения и		

			высокой активности женщины во время беременности;		
1	1	6			
1			Согласно Методических указаний «Рациональное питание. Нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Российской Федерации» (МУ 2.3.1-0253 – 21) потребность беременных и кормящих в ДГК составляет, мг		
			100		
	*		200		
			300		
1	1	7			
1			Согласно Методических указаний «Рациональное питание. Нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Российской Федерации» (МУ 2.3.1-0253 – 21) потребность беременных в фолатах составляет, мкг:		
			500		
	*		600		
			400		
			200		
1	1	8			
1			Физиологические изменения в организме женщины во второй половине беременности. Выберите неверный ответ:		
	*		склонность к перееданию;		
			склонность к запорам;		
			появление изжоги и отрыжки;		
			склонность к анемии;		
			склонность к отекам		

1	1	9			
1			Принципы питания кормящей женщины. Выберите неверный ответ Питание кормящей женщины должно, таким образом, обеспечивать:		
			удовлетворение всех физиологических потребностей матери в энергии и основных пищевых веществах;		
			дополнительное снабжение энергией и пищевыми веществами, необходимое для продукции достаточного количества молока с высокой пищевой ценностью;		
			предотвращение поступления с молоком матери в организм младенцев аллергенов и соединений, способных вызвать раздражение слизистой пищеварительного тракта;		
			дополнительное введение в рацион женщины специализированных продуктов питания;		
	*		введение в рацион продуктов и блюд, снижающих лактацию		
1	1	10			
1			Ежедневный рацион кормящей женщины должен быть разнообразным и включать все, кроме:		
			мясо различных видов;		
	*		колбасы, сосиски и сардельки;		
			нежирные сорта рыбы;		
			творог или твороженные изделия 100-150 г.;		
			яйца, масло, сливки, сметана		

## МОДУЛЬ 2

### Питание в 1 и 2 половине беременности

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	Е-mail	zozh@rostgmu.ru
6	Моб. телефон	89085178591
7	Кабинет №	816
8	Учебная дисциплина	Диетология
9	Учебный предмет	Диетология
10	Учебный год составления	2021
11	Специальность	Диетология
12	Форма обучения	Очная
13	Модуль	Питание в 1 и 2 половине беременности
14	Тема	2.1-2.6
15	Количество вопросов	10
16	Тип вопроса	single
17	Источник	

### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			<b>Выберите верный постулат:</b>		
			во время беременности женщина должна питаться за двоих		
			для обеспечения организма беременной железом необходимо употреблять в овощи зелёного цвета		
			для избавления от гестоза надо просто перестать есть;		
	*		адекватное питание при беременности – залог рождения здорового ребенка.		
			витамины при беременности не только бесполезны, но и вредны		
1	1	2			
1			Анализ фактического питания беременных женщин в России показал		



	*		наиболее закономерными являются дефициты железа, йода, кальция, цинка, хрома; фолиевой кислоты;		
			выявлена адекватная обеспеченность витаминами;		
			у 70-80% обследованных выявляется низкий уровень употребления жиров;		
			обнаружено злоупотребление мясом нежирных сортов;		
			нарушений питания не выявлено		
1	1	3			
1			Возможные последствия неполноценного питания во время беременности. Выберите неверный ответ		
			рождение ребенка с различными внутриутробными дефектами;		
			отставание ребенка в физическом и нервно-психическом развитии;		
			рождение ребенка с низкой или избыточной массой тела;		
			ожирение или избыток массы тела у матери;		
	*		питание не оказывает значимого влияния на развитие ребенка		
1	1	4			
1			Последствия дефицита цинка для плода. Выберите неверный ответ		
			аномалии развития мозга;		
			расщелина верхней челюсти;		
			аномалии развития сердца, легких;		
	*		аномалии развития мочеполовой системы;		
			нарушение костеобразования		
1	1	5			

1			Последствия дефицита витаминов во время беременности. Выберите один неверный ответ		
			способствует возникновению патологий беременности;		
			способствует возникновению пороков развития плода;		
			приводят к гибели плода в первые 4 недели гестации;		
	*		достаточной доказательной базы по этому вопросу не существует;		
			приводит к нарушениям развития органов и систем		
1	1	6			
1			Развивающийся плод более всего подвержен влиянию диеты		
			в III триместре;		
	*		между 17 и 56 днями после зачатия;		
			во II триместре;		
1	1	7			
1			Основными условиями правильного питания в первую половину беременности являются. Выберите неверный ответ:		
			достаточное разнообразие рациона;		
			включение в рацион всех групп продуктов;		
			обогащение рациона всеми необходимыми витаминами и микроэлементами в физиологических дозах;		
	*		дополнительное введение в рацион кальция, пищевых волокон и железа		
1	1	8			
1			Физиологические изменения в организме женщины во второй половине беременности. Выберите неверный ответ:		

	*		склонность к перееданию;		
			склонность к запорам;		
			появление изжоги и отрыжки;		
			склонность к анемии;		
			склонность к отекам		
1	1	9			
1			При избытке в рационе питания беременной простых углеводов. Выберите неверный ответ		
			возрастает потребность в витаминах В1, В6, С;		
	*		возрастает потребность в увеличении калорийности рациона за счет полиненасыщенных жирных кислот;		
			увеличивается потребность в магнии, цинке, хrome, кальции;		
			возрастает угроза формирования глюкозотолерантности, сахарного диабета у беременной;		
			наблюдается избыточный прирост массы тела у беременной		
1	1	10			
1			При недостатке белка в пище у беременной. Выберите неверный ответ		
	*		происходит накопление в организме плода кобальта и железа;		
			снижается усвоение витаминов В2, С, РР;		
			снижается синтез витамина А;		
			формируется дефицит кобальта и железа;		
			возникает дефицит цинка		

### МОДУЛЬ 3

#### Питание в период лактации

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	2021
11	Специальность	Диетология
12	Форма обучения	Очная
13	Модуль	Питание в период лактации
14	Тема	3.1-1.3
15	Количество вопросов	10
16	Тип вопроса	single
17	Источник	

#### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Дополнительная потребность при кормлении грудью в первые 6 месяцев в углеводах, грамм:		
	*		50		
			60		
			70		
			80		
			90		
1	1	2			
1			Потребность во время лактации в кальции составляет, мг:		
			1000		
			1100		
			1200		
			1300		
	*		1400		

1	1	3			
1			У женщин с непереносимостью лактозы увеличить потребление кальция можно путем: Выберите неверный ответ:		
			употребления молока малыми порциями несколько раз в день;		
			пить йогурт, содержащий активные жирные культуры;		
			есть зрелый твердый сыр, такой как чеддер;		
	*		отказаться от употребления молочных изделий;		
			употреблять немолочные продукты – источники кальция		
1	1	4			
1			Какие продукты стоит ограничивать в рационе беременной. Выберите неверный ответ		
			клубника;		
			томаты;		
			шоколад;		
			цитрусовые;		
	*		морковь		
1	1	5			
1			Что подразумевается под щадящей кулинарной обработкой в рационе кормящих: Выберите неверный ответ:		
			предпочтение отваривания;		
			предпочтение запекания;		
			предпочтение тушения;		
	*		предпочтение жарения;		
			предпочтение приготовления на пару		
1	1	6			
1			Специализированными продуктами для беременных и кормящих женщин являются все, кроме:		
			сухие инстантные		

			быстрорастворимые смеси (на основе коровье молоко, козьего молока, сои);		
			соки и напитки;		
	*		биологически активные добавки, стимулирующие аппетит;		
1	1	7			
1			Сколько составляет дополнительный объем жидкости в среднем во время лактации, мл		
			100		
			300		
			500		
	*		700		
1	1	8			
1			Потребность в витамине Д в период лактации составляет, мкг		
	*		15		
			20		
			25		
			30		
			35		
1	1	9			
1			Принципы питания кормящей женщины. Выберите неверный ответ Питание кормящей женщины должно, таким образом, обеспечивать:		
			удовлетворение всех физиологических потребностей матери в энергии и основных пищевых веществах;		
			дополнительное снабжение энергией и пищевыми веществами, необходимое для продукции достаточного количества молока с высокой пищевой ценностью;		
			предотвращение поступления с		

			молоком матери в организм младенцев аллергенов и соединений, способных вызвать раздражение слизистой пищеварительного тракта;		
			дополнительное введение в рацион женщины специализированных продуктов питания;		
	*		введение в рацион продуктов и блюд, снижающих лактацию		
1	1	10			
1			Ежедневный рацион кормящей женщины должен быть разнообразным и включать все, кроме:		
			мясо различных видов;		
	*		колбасы, сосиски и сардельки;		
			нежирные сорта рыбы;		
			творог или твороженные изделия 100-150 г.;		
			яйца, масло, сливки, сметана		

## 2.

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

#### СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

##### Задача №1

К Вам на прием обратилась женщина 25 лет с диагнозом беременность 4-6 недель. Рост 167, вес 53 кг. Соматической патологии не имеет. Отеков нет. Извращений вкуса нет. Беременность первая, роды-0, аборт-0. Состояние удовлетворительное.

Задание:

##### ВОПРОСЫ

1. Назначьте диету
  - a. Кето диета
  - b. НБД;
  - c. НКД;
  - d. ОВД;
  - e. Рациональное питание\*
2. Какие продукты необходимо исключить из рациона?
  - a. Шоколад, кофе;
  - b. Никакие; \*
  - c. Жирная рыба;
  - d. Ржаной хлеб
3. Какие БАДы можно включить в рацион питания?
  - a. Препараты железа;
  - b. витаминно-минеральные комплексы для беременных;
  - c. Бетаина гидрохлорид;
  - d. Лецитин;
4. Как длительно необходимо соблюдать данный диетологический подход:
  - a. до 2 триместра; \*
  - b. в течении всей беременности;
  - c. в течении всей беременности и лактации

##### Задача №2

К вам на прием обратилась пациентка 35 лет. Рост 167, вес 89 кг. Беременность 12-14 недель. Патологическая прибавка массы тела. Отеков нет. Сопутствующий диагноз: гестационный сахарный диабет.

Задание:

##### ВОПРОСЫ

1. Назначьте рацион:
  - a. НКД;
  - b. ВБД;
  - c. рациональное питание;
  - d. НБД;
  - e. НКД в модификации углеводного компонента\*
2. Какие продукты необходимо исключить из рациона?
  - a. Мясо нежирных сортов;
  - b. Содержащие простые углеводы; \*
  - c. Овощи и фрукты;
  - d. Макароны, крупы
3. Какие лекарственные препараты необходимо назначить?
  - a. Препараты железа;
  - b. Витаминно-минеральные комплексы; \*



- c. Бетаина гидрохлорид;
- d. Лецитин;
- 4. Как снизить углеводную нагрузку в рационе:
  - a. Сочетать углевод-содержащие продукты с белком животного и растительного происхождения; \*
  - b. Готовить пищу на пару без добавления соли;
  - c. Исключить простые углеводы

### Задача №3

К вам на прием обратилась женщина 25 лет. Беременность 6-8 недель. Беременность первая, роды 0, аборт 0. Соматической патологии нет. Рост 156, вес 48 кг. Патологической прибавки массы тела нет. Отеков нет. Категорически отказывается от использования в рационе источников животного белка. Со слов пациентки, веган в течение последних 5 лет. ОАК (гемоглобин 110, эритроциты – 3,2), ферритин 25.

Задание:

#### ВОПРОСЫ

1. Дайте рекомендации по назначению лечебной диеты
  - a. ВБД\*;
  - b. НБД;
  - c. ВКД;
  - d. ОВД;
  - e. ЩД
2. Какие продукты необходимо ввести в рацион питания?
  - a. Шоколад, кофе;
  - b. Морская капуста, свекла, орехи;
  - c. Жирная рыба;
  - d. Источники полноценного белка (мясо, птица, рыба)\*
3. Какие лекарственные препараты необходимо назначить?
  - a. Препараты железа\*;
  - b. Поливитамины;
  - c. Бетаина гидрохлорид;
  - d. Ламинария;
4. Какие лабораторные показатели дополнительно необходимо рассмотреть:
  - a. общий белок; \*
  - b. АЛТ, АСТ;
  - c. ТТГ

### Задача №4

К вам на прием обратилась женщина 42 лет, беременность 16-18 недель. Беременность 1, роды 0, аборт 0. Патологической прибавки массы тела нет, отеков нет. Состояние удовлетворительное. Сопутствующий диагноз хронический гастрит, ремиссия.

Задание:

#### ВОПРОСЫ

1. Назначьте вариант диеты
  - a. ОВД; \*
  - b. ЩД;
  - c. НКД;
  - d. ВБД;
  - e. рациональное питание
2. Какие исследования необходимо провести дополнительно?

- a. ЭГДС, рН-метрия;
  - b. Колоноскопия;
  - c. Копрограмма;
  - d. в данный момент необходимо диспансерное наблюдение врача-гастроэнтеролога\*
3. Какие БАДы необходимо включить в рацион питания?
- a. Препараты железа;
  - b. Поливитамины; \*
  - c. Бетаина гидрохлорид;
4. Какой диетологический подход рекомендуется для осуществления профилактики обострения хронического гастрита:
- a. Регулярное употребление блюд, вызывающих торможение секреции желудочного сока; \*
  - b. Щадящая диета;
  - c. Интервальное голодание
  - d. Особой диеты не требуется;