

**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 № 5

« 12 » 01 2022 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора
« 18 » 01 2022 г.
№ 220

**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.

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 «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 22июня 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 |
| 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) | | |
| | | 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:</p> <p>Организация диетологической службы в Российской Федерации</p> <p>Санитарно-гигиенические и эпидемиологические нормативы</p> <p>Перечень лекарственных средств, изделий медицинского назначения для оказания первой помощи и медицинской помощи</p> <p>Порядки и стандарты оказания медицинской помощи, клинические рекомендации.</p> <p>основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан</p> <p>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 Осуществляет 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 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 |
| 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, 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:

| №№ | 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/opac/ | 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 | Е-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 | | | |
| 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 | | | |
| 1 | | | 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 | | | |
| 1 | | | 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 | | | |
| 1 | | | 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 | | | |
| 1 | | | 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 | | | |
| 1 | | | При поступлении в стационар у больных COVID-19 закономерно имеет место | | |
| | * | | лимфоцитопения | | |
| | | | лимфоцитоз | | |
| | | | Отсутствие изменений в показателях лимфоцитов | | |
| | | | | | |
| 1 | 1.3 | 7 | | | |
| 1 | | | 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 | | | |
| 1 | | | 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 | | | |
| 1 | | | При тяжелом течении COVID-19 тяжелое воспаление и анорексия совокупно приводяк | | |
| | | | сочетанной недостаточности сразу нескольких витаминов | | |
| | | | практически полному истощению витаминных ресурсов организма | | |
| | * | | к резкому снижению потребления пищи | | |
| | | | | | |
| 1 | 1.4 | 10 | | | |
| 1 | | | 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 | | | |
| 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 | | | |
| 1 | | | 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 | | | |
| 1 | | | 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 | | | |
| 1 | | | 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 | | | |
| 1 | | | Энтеральное питание для больных с COVID-19 необходимо | | |
| | * | | только в критическом состоянии | | |
| | | | в любом состоянии | | |
| | | | в состоянии легкого течения заболевания | | |
| 2 | 2.2 | 6 | | | |
| 1 | | | 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 | | | |
| 1 | | | 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 | | | |
| 1 | | | 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 | | | |
| 1 | | | 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 | | | |
| 1 | | | 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 |
| 17 | Источник | |

Список тестовых заданий

| | | | | | |
|---|-----|---|--|--|--|
| 3 | 3.1 | 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 | | | |
| 1 | | | 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 | | | |
| 1 | | | В период самоизоляции рекомендовано | | |
| | | | В1, В2, В6, В12, РР, фолиевая кислота, биотин, пантотеновая кислота, К | | |
| | * | | С, Е, каротиноиды | | |
| | | | А, Д | | |
| | | | | | |
| 3 | 3.1 | 4 | | | |
| 1 | | | В период самоизоляции рекомендуется | | |
| | * | | сохранять максимальное разнообразие пищевых продуктов | | |
| | | | Питаться по прежним принципам | | |
| | | | Снизить разнообразие пищевых продуктов | | |
| | | | | | |
| 3 | 3.2 | 5 | | | |

| | | | | | |
|---|-----|---|---|--|--|
| 1 | | | В период самоизоляции рекомендуется придерживаться режима питания, включающего | | |
| | | | Три основных приема пищи | | |
| | * | | три основных приема пищи и 1-2 перекуса | | |
| | | | Два основных приема пищи | | |
| | | | | | |
| 3 | 3.2 | 6 | | | |
| 1 | | | НЕ существует единственного продукта питания или натурального средства, которое предотвращает заражение COVID-19 | | |
| | | | неверно | | |
| | | | В стадии изучения | | |
| | * | | верно | | |
| | | | | | |
| 3 | 3.2 | 7 | | | |
| 1 | | | 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 | | | |
| 1 | | | 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 | | |
| | | | витамино-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 | | | |
| 1 | | | Методы оценки витаминной обеспеченности | | |
| | * | | клинический, расчетный, биохимический | | |
| | | | Оценка дневника питания | | |
| | | | биохимический | | |
| | | | | | |
| 3 | 3.3 | 10 | | | |
| 1 | | | 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. ШД;
- 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*