



федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО:

Проректор по молодежной политике и
региональному развитию

_____ С.В. Соловьева

15.06.2023г.

Б1.О.14 ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЯХ

Специальность: 31.08.34 Диетология

Формы обучения: очная

Год набора: 2023

Срок получения образования: 2 года

Объем: в зачетных единицах: 2 з.е.
в академических часах: 72 ак.ч.

Курс: 2

Семестры: 3

Разделы (модули): 4

Зачет: 3 семестр

Лекционные занятия: 9 ч.

Практические занятия: 27ч.

Семинарские занятия: 18ч.

Самостоятельная работа: 18ч.

г. Тюмень, 2023

Разработчики:

Заведующий кафедрой факультетской терапии, профессор, д.м.н.

Василькова Т.Н.

Профессор кафедры факультетской терапии, д.м.н.

Дороднева Е.Ф.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры факультетской терапии института Клинической медицины

(протокол № 3 от 04.09.2023 года)

Рецензенты:

Профессор кафедры терапии с курсами эндокринологии, функциональной и ультразвуковой диагностики, доктор медицинских наук Л.А. Суплотова.

Главный внештатный специалист по диетологии Министерства здравоохранения Российской Федерации по Уральскому Федеральному округу, кандидата медицинских наук А.М. Кондратьева.

Начальник терапевтической службы ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 2» А.В. Худякова.

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.О.14 Лечебное питание при инфекционных болезнях в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам по специальности 31.08.34 Диетология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 12 от 09.01.2023; Профессионального стандарта «Врач-диетолог», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 2 июня 2021 года № 359н.

Согласование и утверждение

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Управление подготовки кадров высшей квалификации	Начальник управления	Викулова К.А.	Согласовано	15.05.2023
2	Методический совет по последипломному образованию	Председатель методического совета	Жмуров В.А.	Согласовано	16.05.2023, № 4
3	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	17.05.2023, № 9

1. Цель освоения дисциплины:

Совершенствование знаний, умений, навыков работы по специальности «Диетология» на этапе оказания помощи больным с инфекционными болезнями и формирование универсальных и профессиональных компетенций, предусмотренных федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.08.34 Диетология.

Задачи изучения дисциплины:

1. Сформировать навыки диагностики нарушений нутритивного статуса у пациентов с инфекционными болезнями
2. Сформировать навыки назначения лечебного питания, нутритивной поддержки на различных этапах лечения у пациентов с инфекционными заболеваниями
3. Сформировать навыки контроля эффективности и профилактики осложнений нутритивной поддержки на различных этапах лечения у пациентов с инфекционными заболеваниями
4. Обучить ординатора применять основные принципы организации лечебного питания, нутритивной поддержки, энтерального и парентерального питания на различных этапах лечения у пациентов с инфекционными заболеваниями

2. Место дисциплины в структуре программы ординатуры

Дисциплина «Лечебное питание в онкологии» относится к обязательным дисциплинам вариативной части учебного плана – Б1.В.ОД.3, изучается на протяжении 3 семестра и основывается на дисциплинах, изученных в рамках предыдущего уровня образования. Помимо системных знаний по диетологии, освоение специальности требует достаточного уровня сформированности знаний, умений и навыков по основным профильным дисциплинам, которые ординатор освоил при обучении по программам специалитета 31.05.01 Лечебное дело, 31.05.02 Педиатрия. Дисциплина «Лечебное питание при инфекционных болезнях» является одной из главных в учебном плане подготовки ординаторов по специальности 31.08.34 Диетология и представляет собой необходимую базу для успешного освоения всех основных профессиональных компетенций выпускников.

Изучение дисциплины направлено на формирование готовности специалиста применять методы лечебного питания при инфекционных заболеваниях, клиническое толкование лабораторных анализов, способности к логическому и аргументированному анализу, ведению дискуссии и полемики, владению профессиональной этикой и деонтологии, а так же воспитание гармоничной личности и высококвалифицированного специалиста.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение дисциплины направлено на формирование у ординаторов следующих профессиональных (ПК) компетенций:

- ПК-1 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-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

- ПК 5 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-6 Готовность к применению методов лечебного питания у пациентов, нуждающихся в медицинской помощи;

Основные признаки освоения компетенций	Оценочные средства, используемые при аттестации
<p>ПК-1 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>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные методы ранней диагностики инфекционных заболеваний, основные и дополнительные методы обследования (лабораторную, функциональную, иммунологическую диагностику), необходимые для постановки диагноза -основные синдромы и симптомы инфекционных заболеваний различной локализации - методы специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания, в том числе и от нарушений алиментарного статуса <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - предпринимать меры профилактики, направленные на предупреждения возникновения или распространения инфекционных заболеваний - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания и от нарушений алиментарного статуса при инфекционной патологии - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования - использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности 	<p>опрос, тесты, ситуационные задачи;</p>

<ul style="list-style-type: none"> - использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие инфекционных заболеваний, - проводить основные и дополнительные методы исследования при инфекционных заболеваниях для уточнения диагноза <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками осуществления санитарно-просветительской работы, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждение возникновения алиментарно-зависимых и инфекционных заболеваний - методами специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, в том числе и методами нутритивной коррекции - алгоритмом выполнения основных диагностических, лабораторных методов исследования при инфекционных заболеваниях 	
<p>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные принципы ранней диагностики инфекционных заболеваний - основные принципы диспансеризации пациентов с инфекционными заболеваниями <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести клиническое, лабораторное и инструментальное исследование с целью раннего выявления инфекционных заболеваний - назначать и осуществлять контроль лечебного питания на различных этапах лечения, диспансеризации и реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни и здорового питания - проведения клинического, лабораторного и инструментального исследования с целью раннего выявления инфекционных заболеваний - навыками заполнения учетно-отчетной документации - навыками оформления информированного согласия - методикой назначения и методами контроля за эффективностью лечебного питания на различных этапах лечения, диспансеризации и реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями 	<p>опрос, тесты, ситуационные задачи;</p>
<p>ПК 5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритм обследования пациента, основные и дополнительные методы обследования, классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики, профилактики и комплексного лечения неотложных состояний при инфекционных заболеваниях - алгоритм обследования пациента с инфекционными заболеваниями для выявления нарушений нутритивного статуса на различных этапах диагностики и лечения при данной патологии - причины ошибок и осложнений осуществлении лечебного питания пациентов с инфекционными заболеваниями, методы их выявления, устранения и предупреждения; 	<p>опрос, тесты, ситуационные задачи;</p>

<p>- алгоритм оказания неотложной помощи при общесоматических осложнениях и угрожающих жизни состояниях в клинике инфекционных болезней</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать полный клинический анамнез пациента, включая данные фактического питания; - провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); - провести физикальное обследование пациентов различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; - определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для выявления нарушений нутритивного статуса; - интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования для выявления нарушений нутритивного статуса у пациентов с инфекционными заболеваниями; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических мероприятий для выявления нарушений нутритивного статуса у пациентов с инфекционной патологией 	
ПК-6 Готовность к применению методов лечебного питания у пациентов, нуждающихся в медицинской помощи	
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую картину, методы диагностики и лечения неотложных состояний у пациентов с инфекционными заболеваниями - основные принципы диагностики нарушений нутритивного статуса у пациентов с инфекционными заболеваниями различной этиологии - основные принципы назначения лечебного питания и нутритивной поддержки у пациентов с инфекционными заболеваниями на этапах диагностики, лечения и реабилитации <p>-Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять клиническую, лабораторную и инструментальную диагностику нарушений нутритивного статуса у пациентов с инфекционными заболеваниями - осуществлять неотложную помощь при экстренных состояниях у пациентов с различными инфекционными заболеваниями - назначать лечебное питание, нутритивную поддержку, энтеральное и парентеральное питание у пациентов с инфекционными заболеваниями на этапах диагностики, лечения и реабилитации <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях у пациентов с инфекционными заболеваниями - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по диагностике и лечению нарушений нутритивного статуса у пациентов с инфекционными заболеваниями на этапах диагностики, лечения и реабилитации при данной патологии 	<p>опрос, тесты, ситуационные задачи;</p>

4. Распределение трудоемкости дисциплины

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по годам (АЧ)	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	1	2
Аудиторная работа, в том числе	2	72		72
Лекции (Л)	0,25	9	-	9
Практические занятия (ПЗ)	0,75	27	-	27
Семинары (С)	0,5	18	-	18
Самостоятельная работа обучающегося (всего)	0,5	18	-	18
В том числе:				
самостоятельная внеаудиторная работа				
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)				
ИТОГО	2	72		72

4.1. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля

№	Год обучения	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)					Оценочные средства
			Л	ПЗ	С	СР	Всего	
1.	2	1. Нарушения нутритивного статуса при инфекционных заболеваниях различной этиологии	5	9	6	6	26	Выполнение тестовых заданий
		1.1. Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при инфекционных заболеваниях с инфекционно-токсическим синдромом без поражения желудочно-кишечного тракта (грипп, ОРЗ, пневмония, риккетсиозы, туляремия, орнитоз).	1	2	1	1	5	Тестирование, Решение ситуационных задач, выполнение докладов и рефератов
		1.2. Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при инфекционных заболеваниях с преимущественным поражением желудочно-кишечного тракта (дизентерия,	1	2	1	2	6	Тестирование, Решение ситуационных задач, выполнение докладов и рефератов

		тифо- паратифозные заболевания, сальмонеллез, вирусный гепатит, лептоспироз, желтая лихорадка).						
		1.3.Клинико- патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при инфекционных болезнях с преимущественным поражением центральной нервной системы (менингит, менингоэнцефалит, ботулизм, столбняк).	1	1	2	1	5	
		1.4.Клинико- патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при туберкулезе	1	2	1	1	5	
		1.5.Клинико- патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при ВИЧ (СПИД)	1	2	1	1	5	
2	2	2. Методы диагностики нарушений нутритивного статуса при инфекционных заболеваниях на различных этапах лечения и реабилитации	2	3	3	3	11	Выполнение тестовых заданий
3	2	3. Основные принципы лечебного питания нутритивной поддержки, энтерального и парентерального питания при инфекционных заболеваниях на этапах диагностики, лечения и реабилитации	2	15	9	9	35	Выполнение тестовых заданий
		3.1. Лечебное питание при инфекционных заболеваниях с инфекционно токсическим синдромом без поражения желудочно-кишечного тракта (грипп, ОРЗ, пневмония, риккетсиозы, туляремия, орнитоз).	-	2	2	2	6	Тестирование, Решение ситуационных задач ,выполнение докладов и рефератов
		3.2. Лечебное питание при инфекционных заболеваниях с преимущественным поражением желудочно-	-	2	2	1	5	

	кишечного тракта (дизентерия, тифо- паратифозные заболевания, сальмонеллез, вирусный гепатит, лептоспироз, желтая лихорадка).						
	3.3. Лечебное питание при инфекционных болезнях с преимущественным поражением центральной нервной системы (менингит, менингоэнцефалит, ботулизм, столбняк).	-	2	1	1	4	
	3.4. Лечебное питание при туберкулезе. Общая характеристика стандартных высокобелковых диет.	2	2	1	1	6	
	3.5. Лечебное питание при ВИЧ (СПИД)	-	3	1	2	6	
	3.6. Энтеральное и парентеральное питание в лечении инфекционных заболеваний.	-	2	1	1	4	Тестирование, Решение ситуационных задач ,выполнение докладов и рефератов
	3.7. Лечебное питание и нутритивная поддержка на этапе реабилитации при инфекционных заболеваниях	-	2	1	1	4	Тестирование, Решение ситуационных задач ,выполнение докладов и рефератов

4.2. Распределение лекций по годам обучения

№	Наименование тем лекций	Объем в АЧ	
		Год 1	Год 2
1	Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при инфекционных заболеваниях с инфекционно-токсическим синдромом без поражения желудочно-кишечного тракта (грипп, ОРЗ, пневмония, риккетсиозы, туляремия, орнитоз).	-	2
2	Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при инфекционных заболеваниях с преимущественным поражением желудочно-кишечного тракта (дизентерия, тифо- паратифозные заболевания, сальмонеллез, вирусный гепатит, лептоспироз, желтая лихорадка).	-	2
3	Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при инфекционных болезнях с преимущественным поражением центральной нервной системы (менингит, менингоэнцефалит, ботулизм, столбняк).		1

4	Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при туберкулезе	-	1
5	Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при ВИЧ (СПИД)	-	1
6	Методы диагностики нарушений нутритивного статуса при инфекционных заболеваниях на различных этапах лечения и реабилитации		1
7	Лечебное питание при туберкулезе. Общая характеристика стандартных высокобелковых диет.		1
	ИТОГО (всего – АЧ)	-	9

4.3. Распределение тем практических занятий по годам

№	Наименование тем практических занятий	Объем в АЧ	
		Год 1	Год 2
1.	Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при инфекционных заболеваниях с инфекционно-токсическим синдромом без поражения желудочно-кишечного тракта (грипп, ОРЗ, пневмония, риккетсиозы, туляремия, орнитоз).	-	2
2	Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при инфекционных заболеваниях с преимущественным поражением желудочно-кишечного тракта (дизентерия, тифо-паратифозные заболевания, сальмонеллез, вирусный гепатит, лептоспироз, желтая лихорадка).	-	2
3	Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при инфекционных болезнях с преимущественным поражением центральной нервной системы (менингит, менингоэнцефалит, ботулизм, столбняк).	-	1
4	Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при туберкулезе	-	2
5	Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при ВИЧ (СПИД)	-	2
6	Методы диагностики нарушений нутритивного статуса при инфекционных заболеваниях на различных этапах лечения и реабилитации	-	3
7	Лечебное питание при инфекционных заболеваниях с инфекционно токсическим синдромом без поражения желудочно-кишечного тракта (грипп, ОРЗ, пневмония, риккетсиозы, туляремия, орнитоз).	-	2
8	Лечебное питание при инфекционных заболеваниях с преимущественным поражением желудочно-кишечного тракта (дизентерия, тифо-паратифозные заболевания, сальмонеллез, вирусный гепатит, лептоспироз, желтая лихорадка).	-	2
9	Лечебное питание при инфекционных болезнях с преимущественным поражением центральной нервной системы (менингит, менингоэнцефалит, ботулизм, столбняк).	-	2

10	Лечебное питание при туберкулезе. Общая характеристика стандартных высокобелковых диет.	-	2
11	Лечебное питание при ВИЧ (СПИД)	-	3
12	Энтеральное и парентеральное питание в лечении инфекционных заболеваний.	-	2
13	Лечебное питание и нутритивная поддержка на этапе реабилитации при инфекционных заболеваниях	-	2
	ИТОГО (всего – АЧ)	-	27

4.4. Распределение тем семинаров по годам

№	Наименование тем семинаров	Объем в АЧ	
		Год 1	Год 2
1.	Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при инфекционных заболеваниях с инфекционно-токсическим синдромом без поражения желудочно-кишечного тракта (грипп, ОРЗ, пневмония, риккетсиозы, туляремия, орнитоз).	-	1
2.	Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при инфекционных заболеваниях с преимущественным поражением желудочно-кишечного тракта (дизентерия, тифо- паратифозные заболевания, сальмонеллез, вирусный гепатит, лептоспироз, желтая лихорадка).	-	2
3.	Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при инфекционных болезнях с преимущественным поражением центральной нервной системы (менингит, менингоэнцефалит, ботулизм, столбняк).	-	1
4	Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при туберкулезе	-	1
5	Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при ВИЧ (СПИД)	-	1
6	Методы диагностики нарушений нутритивного статуса при инфекционных заболеваниях на различных этапах лечения и реабилитации	-	3
7	Лечебное питание при инфекционных заболеваниях с инфекционно-токсическим синдромом без поражения желудочно-кишечного тракта (грипп, ОРЗ, пневмония, риккетсиозы, туляремия, орнитоз).	-	2
8	Лечебное питание при инфекционных заболеваниях с преимущественным поражением желудочно-кишечного тракта (дизентерия, тифо-паратифозные заболевания, сальмонеллез, вирусный гепатит, лептоспироз, желтая лихорадка).	-	2
9	Лечебное питание при инфекционных болезнях с преимущественным поражением центральной нервной системы (менингит, менингоэнцефалит, ботулизм, столбняк).	-	1
10	Лечебное питание при туберкулезе. Общая характеристика стандартных высокобелковых диет.	-	1
11	Лечебное питание при ВИЧ (СПИД)	-	1
12	Энтеральное и парентеральное питание в лечении инфекционных заболеваний.	-	1

13	Лечебное питание и нутритивная поддержка на этапе реабилитации при инфекционных заболеваниях	-	1
ИТОГО (всего – АЧ)		-	18

4.5. Распределение самостоятельной работы по видам и годам

№	Наименование тем семинаров	Объем в АЧ	
		Год 1	Год 2
1	Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при инфекционных заболеваниях с инфекционно-токсическим синдромом без поражения желудочно-кишечного тракта (грипп, ОРЗ, пневмония, риккетсиозы, туляремия, орнитоз).	-	1
2	Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при инфекционных заболеваниях с преимущественным поражением желудочно-кишечного тракта (дизентерия, тифо- паратифозные заболевания, сальмонеллез, вирусный гепатит, лептоспироз, желтая лихорадка).	-	2
3	Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при инфекционных болезнях с преимущественным поражением центральной нервной системы (менингит, менингоэнцефалит, ботулизм, столбняк).	-	1
4	Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при туберкулезе	-	1
5	Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при ВИЧ (СПИД)	-	1
6	Методы диагностики нарушений нутритивного статуса при инфекционных заболеваниях на различных этапах лечения и реабилитации	-	3
7	Лечебное питание при инфекционных заболеваниях с инфекционно-токсическим синдромом без поражения желудочно-кишечного тракта (грипп, ОРЗ, пневмония, риккетсиозы, туляремия, орнитоз).	-	2
8	Лечебное питание при инфекционных заболеваниях с преимущественным поражением желудочно-кишечного тракта (дизентерия, тифо- паратифозные заболевания, сальмонеллез, вирусный гепатит, лептоспироз, желтая лихорадка).	-	1
9	Лечебное питание при инфекционных болезнях с преимущественным поражением центральной нервной системы (менингит, менингоэнцефалит, ботулизм, столбняк).	-	1
10	Лечебное питание при туберкулезе. Общая характеристика стандартных высокобелковых диет.	-	1
11	Лечебное питание при ВИЧ (СПИД)	-	2
12	Энтеральное и парентеральное питание в лечении инфекционных заболеваний.	-	1
13	Лечебное питание и нутритивная поддержка на этапе реабилитации при инфекционных заболеваниях	-	1
ИТОГО (всего - АЧ)		-	18

**виды самостоятельной работы: работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной*

форме, выполнение заданий, предусмотренных рабочей программой (групповых и (или) индивидуальных), ведения документации, подготовки рефератов, эссе, докладов, выступлений; подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии), работа с электронными образовательными ресурсами, и т.д.

5. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

5.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации*, виды оценочных средств:

№ п/п	Год	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	1	зачет	1. Нарушения нутритивного статуса при инфекционных заболеваниях различной этиологии	Тестирование	10	2
				Ситуационные задачи	1	5
2.	1	зачет	2. Методы диагностики нарушений нутритивного статуса при инфекционных заболеваниях на различных этапах лечения и реабилитации	Тестирование	10	2
				Ситуационные задачи	1	5
3.	1	зачет	2. Основные принципы лечебного питания нутритивной поддержки, энтерального и парентерального питания при инфекционных заболеваниях на этапах диагностики, лечения и реабилитации	Тестирование	10	2
				Ситуационные задачи	1	5

*формы текущего контроля: контроль самостоятельной работы, контроль освоения темы; формы промежуточной аттестации: зачет, экзамен

5.2. Примеры оценочных средств:

Тестовые задания:

1. При остром инфекционном гепатите больному нельзя давать
 - а) черный хлеб
 - б) сливочное масло
 - б) рыбу
 - в) картофельное пюре

2. Разрешается использовать в питании больного острым инфекционным гепатитом
 - а) бульон
 - б) черный перец
 - в) борщ
 - г) жареное мясо

3. Повышение иммунологической реактивности достигается всеми следующими методами, кроме
 - а) избыточного введения углеводов
 - б) введения в рацион достаточного количества белка
 - в) назначения полноценного питания
 - г) повышенного содержания в рационе витаминов А, С и группы В

4. Противовоспалительный эффект диеты, назначаемой при пневмонии, обеспечивается всеми следующими компонентами, кроме
 - а) увеличения жиров
 - б) ограничения поваренной соли
 - в) увеличения продуктов, богатых солями кальция
 - г) ограничения углеводов

5. В период обострения туберкулеза при выраженном распаде тканей количество белка должно быть доведено
 - а) до 120-140 г
 - б) до 110-120 г
 - в) до 100 г
 - г) до 80 г

6. При туберкулезе легких не рекомендуется включать в диету
 - а) тугоплавкие жиры
 - б) яйца
 - в) молоко и молочные продукты
 - г) отвар шиповника

7. В период обострения туберкулеза пища дается
- а) измельченная
 - б) в протертом виде
 - в) в протертом виде
 - г) пюреобразная
8. При пневмонии следует исключить все следующие продукты, кроме
- а) отвара шиповника
 - б) грибов
 - в) фасоли, гороха
 - д) маринованных продуктов
9. Не препятствует подавлению микрофлоры кишечника диета, богатая
- а) пищевыми волокнами
 - б) жиром
 - в) белками
 - г) углеводами
10. При пневмонии количество поваренной соли
- а) следует ограничить
 - б) ограничивать не следует
 - в) полностью исключить
 - г) не изменять
11. При пневмонии количество жидкости следует
- а) давать физиологическую норму
 - б) уменьшить
 - в) увеличить
 - г) не изменять
12. В первые дни заболевания пневмонией не рекомендуется давать
- а) острые приправы, соусы
 - б) морсы
 - в) фруктовые и овощные соки
 - г) слизистые отвары из круп, пшеничных отрубей
13. По мере выздоровления при пневмонии количество белков рекомендуется довести
- а) до 100 г
 - б) до 110 г
 - в) до 130 г

г) до 150 г

14. При острой пневмонии в первые дни количество жира не должно превышать

- а) 40-50 г
- б) 60-70 г
- в) 80 г
- г) 100 г

15. Правильные высказывания о сипинге все, кроме

- а) Сипинг это вид парентерального питания
- б) Сипинг – это разновидность перорального питания
- в) Сипинг- это вид лечебного питания
- г) При сипинге используют энтеральные смеси

Ситуационные задачи:

1. Больной 26 лет, инженер. Рост - 175 см, вес - 75 кг. Заболел остро. После сильного озноба повысилась температура тела до 41°C. Беспокоили сильные боли в животе, сильная головная боль, боли во всем теле. Больной потерял сознание. Был доставлен машиной скорой помощи в приемное отделение больницы. Больной госпитализирован в инфекционное отделение. Всю ночь больному был без сознания. Температура тела 40-41°C. Проводилась неотложная терапия. К утру больному вернулось сознание. Беспокоит сильная головная боль, боли в животе, больше в околопупочной области, жидкий частый стул, светлый.

Объективно: состояние тяжелое. Больной мечется в постели. Пульс - 120 в минуту, ритмичный, слабого напряжения и наполнения. Со стороны сердца - тахикардия. Над легкими перкуторный звук легочный, дыхание ослаблено. Язык сухой, обложен густым белым налетом. Живот несколько напряжен, резко болезненный в околопупочной области, в эпигастрии и по ходу кишечника, отделы последнего спазмированы. Положительный симптом Образцова. Печень у края реберной дуги. Пузырные симптомы отрицательные.

При дополнительном исследовании были получены следующие данные: гемоглобин - 80 г/л, лейкоциты - 9500, СОЭ - 35 мм/час. Реакция Видаля положительная в разведении 1:400. РНГА - положительная в разведении 1:400. Австралийский антиген не обнаружен. Общий анализ мочи без патологических изменений. Диастаза мочи в динамике: 32 ед. - 64 ед. - 32 ед. При посеве мочи обнаружена брюшно-тифозная палочка. При исследовании кала - повышенное количество мышечных волокон с сохраненной поперечной исчерченностью, жирных кислот и мыл мало, крахмальных зерен мало. Посев кала дал рост брюшно-тифозной палочки.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз.
2. Чем обусловлена тяжесть состояния больного?
3. Оцените нутритивный статус пациента.
4. Предложите алгоритм лечебного питания у данного пациента.
5. Обоснуйте выбор лечебного питания у данного пациента.

2. Больная Н., 23 года. Рост 172 см. Масса тела 57 кг. Заболела утром. Появились боли внизу живота схваткообразного характера. К вечеру присоединилась головная боль, общая слабость, тошнота, рвота, повысилась температура до 37,8 °С, появился жидкий стул с примесью слизи и крови, тенезмы, ложные позывы. Направлена в инфекционный стационар с диагнозом гастроэнтероколит. При поступлении температура 38 °С. Кожные покровы бледные, чистые. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца чистые, ритмичные. Пульс 98 уд/мин. АД — 110/70 мм рт. ст. Язык сухой, обложен серым налетом. Живот при пальпации мягкий, болезненный во всех отделах. Сигмовидная кишка спазмирована, резко болезненна. Стул до 15 раз в сутки. Анализ крови: л. — 13,5*10⁹/л, э. — 2 %, п. — 28 %, с. — 31 %, лимф.— 26 %, м. — 13%, СОЭ — 18 мм/ч.

Вопросы:

6. Предварительный диагноз.
7. Чем обусловлена тяжесть состояния больной?
8. Оцените нутритивный статус пациентки.
9. Предложите алгоритм лечебного питания у данной пациентки.
10. Обоснуйте выбор лечебного питания у данной пациентки.

3. Больная В., 36 лет. Рост 161 см. Масса тела 87 кг. Заболела остро. Появились общая слабость, познабливание, головная боль, урчание и боли внизу живота, затем жидкий стул до 10 раз в сутки со слизью и прожилками крови, тенезмы. С диагнозом энтероколит участковым терапевтом направлена в инфекционную больницу.

При поступлении температура 37,4 °С. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс — 80 уд/мин. АД — 100/70 мм рт. ст. Язык влажный, обложен сероватым налетом. Живот мягкий, при пальпации болезненный в левой подвздошной области. Прощупывается болезненная спазмированная сигмовидная кишка. Стул кашицеобразный со слизью. Накануне заболевания употребляла в пищу невымытые яблоки.

Вопросы:

11. Предварительный диагноз.
12. Чем обусловлена тяжесть состояния больной?
13. Оцените нутритивный статус пациентки.

14. Предложите алгоритм лечебного питания у данной пациентки.
15. Обоснуйте выбор лечебного питания у данной пациентки.

Практическое задание:

1. Разработайте алгоритм оценки нутритивного статуса у пациента с острой дизентерией.
2. Предложите и охарактеризуйте методы оценки состояния основного обмена у пациента с инфекционной патологией.
3. Предложите алгоритм оценки лабораторных показателей состояния метаболизма у пациента с инфильтративным туберкулезом на фоне полихимиотерапии.
4. Разработайте алгоритм лечебного питания и нутритивной поддержки у пациента с тяжелой пневмонией.
5. Разработайте алгоритм лечебного питания у пациентки с сальмонеллезом
6. Разработайте алгоритм нутритивной поддержки у пациента с менингококковым менингитом.
7. Предложите алгоритм нутритивной поддержки у пациента в развернутой стадии СПИД.
8. Предложите алгоритм лечебного питания и нутритивной поддержки у пациента с инфильтративным туберкулезом и белково -энергетической недостаточностью.
9. Дайте характеристику этапности диетотерапии при кишечных инфекциях.
10. Назначте диетотерапию пациенту после перенесенной острой дизентерии.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

№ п/п	Наименование источника	Год издания	Кол-во экзemplяров	Наличие источника в ЭБС
Базовая часть				
Б1.Б.01 Диетология				
Основная литература				
1	Шевченко, В. П. Клиническая диетология [Электронный ресурс] : руководство / В. П. Шевченко ; ред. В. Т. Ивашкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010, 2009. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418000.html	2010	6 экз	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418000.html

2	Нутрициология [Электронный ресурс] : учебник с приложением на компакт-диске / Л. З. Тель [и др.]. - Москва : Литтерра, 2016. - 544 с. : ил. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502553.html	2016	1 экз	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502553.html
3	Королев, А. А. Гигиена питания [Электронный ресурс] : руководство для врачей / А. А. Королев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 624 с. : ил. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437063.html	2016	1 экз	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437063.html
4	Кильдиярова, Р. Р. Детская диетология / Кильдиярова Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4960-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449608.html	2019		https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449608.html
5	Мартинчик, А. Н. Общая нутрициология : учебное пособие / А. Н. Мартинчик, И. В. Маев, О. О. Янушевич. - Москва : МЕДпресс-информ, 2005. - 392 с.	2005	5 экз	
6	Клиническая диетология детского возраста : руководство для врачей / под ред. Т. Э. Боровик, К. С. Ладодо. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Медицинское информационное агентство, 2015, 2008. - 720 с.	2015	9 экз	
7	Парентеральное и энтеральное питание [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. проф. М. Ш. Хубутия, проф. Т. С. Поповой, проф. А. И. Салтанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433874.html	2015	1 экз	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433874.html
8	Детское питание : руководство для врачей / под ред. В. А. Тутельяна, И. Я. Коня. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Медицинское информационное агентство, 2013, 2009. - 744 с.	2013	3 экз	
9	Руководство по детскому питанию : руководство / под ред. В. А. Тутельяна, И. Я. Коня. - Москва : МИА, 2004. - 662 с.	2004	9 экз	

10	Дружинина, Н. А. Недостаточность питания в детском возрасте [Текст] : руководство по диагностике и лечению / Н. А. Дружинина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с.	2019	1 экз	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451649.html
11	Гурвич, М. М. Диета при заболеваниях органов пищеварения : монография / М. М. Гурвич. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 288 с.	2006	5 экз	
12	Ивашкин, В. Т. Питание при болезнях органов пищеварения / В. Т. Ивашкин, В. П. Шевченко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2005. - 352 с.	2005	6 экз	
13	Сивохина, И. К. Справочник по лечебному питанию / И. К. Сивохина. - Москва : Новая волна, 2000. - 352 с.	2000	2 экз	
14	Щербакова, Г. Н. Энтеральное питание в многопрофильном стационаре : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / Г. Н. Щербакова, А. А. Рагимов. - Москва : Практическая медицина, 2006. - 112 с.	2006	2 экз	
Дополнительная литература				
1	Педиатрия : лекции по нутрициологии : учебное пособие / под ред. Г. Н. Янкиной, Е. И. Кондратьевой. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2006. - 256 с.	2006	8 экз	
2	Ерпулева, Ю. В. Энтеральное питание у детей [Текст] : практическое руководство / Ю. В. Ерпулева, А. А. Корсунский, Е. А. Рыжов ; под ред. Ю. В. Ерпулевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 64 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста). - https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449233.html	2016	1 экз	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449233.html
3	Ерпулева, Ю. В. Оценка статуса питания ребенка в практике врача-педиатра / Ю. В. Ерпулева, А. А. Корсунский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 80 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437360.html	2016	1 экз	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437360.html
4	Луфт, В. М. Клиническое питание в интенсивной медицине [Текст] : практическое руководство / В. М. Луфт, А. Л. Костюченко. - Санкт-Петербург : Правда, 2002. - 176 с.	2002	1 экз	

5	Луфт, В. М. Трофологический статус: критерии оценки и диагностики нарушения питания : учебно-методическое пособие / В. М. Луфт, А. В. Луфт. - СПб. : СПб НИИ скорой помощи им. И. И. Джанелидзе, 2010. - 79 с.	2010	1 экз	
6	Луфт, В. М. Клиническое питание в интенсивной медицине [Текст] : практическое руководство / В. М. Луфт, А. Л. Костюченко. - Санкт-Петербург : Правда, 2002. - 176 с.	2002	1 экз	
7	Латогуз, И. К. Диетотерапия при различных заболеваниях : справочное издание / И. К. Латогуз, С. И. Латогуз. - Москва : ЭКСМО, 2008. - 544 с.	2008	2 экз	
8	Практическое руководство по надзору за организацией питания и здоровьем населения / под ред. В. А. Доценко. - Санкт-Петербург : Фолиант, 2006. - 312 с.	2006	2 экз	

7. Содержание дисциплины

Наименование раздела	Содержание модуля (раздела)
1. Нарушения нутритивного статуса при инфекционных заболеваниях различной этиологии	1.1. Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при инфекционных заболеваниях с инфекционно-токсическим синдромом без поражения желудочно-кишечного тракта (грипп, ОРЗ, пневмония, риккетсиозы, туляремия, орнитоз).
	1.2. Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при инфекционных заболеваниях с преимущественным поражением желудочно-кишечного тракта (дизентерия, тифо-паратифозные заболевания, сальмонеллез, вирусный гепатит, лептоспироз, желтая лихорадка).
	1.3. Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при инфекционных болезнях с преимущественным поражением центральной нервной системы (менингит, менингоэнцефалит, ботулизм, столбняк).
	1.4. Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при туберкулезе
	1.5. Клинико-патофизиологические особенности нарушений обмена веществ при ВИЧ (СПИД)
2. Методы диагностики нарушений нутритивного статуса при инфекционных заболеваниях на	2.1. Методы оценки нутритивного статуса, энергетической и метаболической потребности при инфекционных заболеваниях
	2.2. Прямые и непрямые методы оценки состояния основного обмена при инфекционных заболеваниях
	2.3. Оценка состояния основного обмена у пациента при инфекционных заболеваниях. Определение потребностей пациента в энергии и питательных субстратах

различных этапах лечения и реабилитации	2.4. Комплексная оценка нутритивного статуса пациента с инфекционной патологией
	2.5. Лабораторная диагностика нарушений метаболизма при инфекционных заболеваниях. Методы оценки
3. Основные принципы лечебного питания нутритивной поддержки, энтерального и парентерального питания при инфекционных заболеваниях на этапах диагностики, лечения и реабилитации	3.1. Лечебное питание при инфекционных заболеваниях с инфекционно-токсическим синдромом без поражения желудочно-кишечного тракта (грипп, ОРЗ, пневмония, риккетсиозы, туляремия, орнитоз).
	3.2. Лечебное питание при инфекционных заболеваниях с преимущественным поражением желудочно-кишечного тракта (дизентерия, тифо-паратифозные заболевания, сальмонеллез, вирусный гепатит, лептоспироз, желтая лихорадка).
	3.3. Лечебное питание при инфекционных болезнях с преимущественным поражением центральной нервной системы (менингит, менингоэнцефалит, ботулизм, столбняк).
	3.4. Лечебное питание при туберкулезе. Общая характеристика стандартных высокобелковых диет.
	3.5. Лечебное питание при ВИЧ (СПИД)
	3.6. Энтеральное и парентеральное питание в лечении инфекционных заболеваний.
	3.7. Лечебное питание и нутритивная поддержка на этапе реабилитации при инфекционных заболеваниях

8. Основные образовательные технологии

Лекции читаются с применением современных средств демонстрационных мультимедийных-презентаций, часть лекций проводится в интерактивной форме взаимодействия с обучающимися. Получение профессиональных знаний осуществляется путем последипломного изучения предусмотренных учебным планом разделов образовательной программы не только на лекциях, семинарских и практических занятиях.

Семинарские занятия проводятся в интерактивной форме с коллективным обсуждением темы и конкретных ситуаций. Практические занятия проводятся с применением нормативно-правовой базы определенного учреждения, определенной правовой формы. Предусматривается самостоятельная работа с литературой. Изучение каждого раздела заканчивается тестовым контролем, решением ситуационных задач, подготовкой рефератов.

Отчетной документацией ординатора является дневник, в котором он фиксирует характер и объем выполненной работы, темы зачетных занятий и отметки о сдаче зачетов. В дневнике указываются прочитанные монографии, статьи периодической печати, методические указания, приказы, нормативные и законодательные документы, сведения о приобретенных практических навыках.

В процессе подготовки по дисциплине ординаторам предоставляется право выполнять учебно-исследовательские работы, готовить рефераты и участвовать в конференциях кафедры, научного общества молодых ученых Тюменского ГМУ.

9. Темы рефератов

1. Особенности нарушений метаболизма у пациентов с инфекционными заболеваниями с поражением центральной нервной системы.
2. Изменения нутритивного статуса при инфекционной патологии.
Методы оценки
3. Особенности нарушений метаболизма у пациентов с инфекционными заболеваниями с поражением верхних отделов желудочно-кишечного тракта.
4. Методы исследования основного обмена. Расчетные методы. Современные методики непрямой калориметрии.
5. Современные методы лабораторной и инструментальной оценки нутритивного статуса у пациентов при инфекционной патологии
6. Белково-энергетическая недостаточность при инфекционной патологии. Методы диагностики и лечения.
7. Современные методы оценки нутритивного риска
8. Современные смеси для энтерального питания. Классификация. Показания и противопоказания к назначению при инфекционной патологии.
9. Современные препараты для парентерального питания. Классификация. Показания и противопоказания к назначению при инфекционной патологии.
10. Особенности нарушений метаболизма у пациентов с инфекционными заболеваниями с поражением кишечника.
11. Белково-энергетическая недостаточность при туберкулезе. Методы диагностики и нутритивной коррекции.
12. Наиболее важные микронутриенты препаратов для энтерального питания. Патогенетические особенности применения при онкологической патологии.
13. Современные методики зондового питания.
14. Белково-энергетическая недостаточность при ВИЧ (СПИД). Методы диагностики и нутритивной коррекции.
15. Роль нутритивной поддержки в реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями.

Формы аттестации по окончании дисциплины.

1. Компьютерный тестовый контроль (50 вопросов).
2. Ситуационная задача.

10. Перечень практических навыков:

1. Навыки оценки нутритивного статуса у пациентов с инфекционными заболеваниями

2. Навыки оценки состояния основного обмена и метаболической потребности в пищевых веществах при инфекционных заболеваниях
3. Навыки оценки лабораторных и инструментальных показателей нутритивного статуса у пациентов с инфекционными заболеваниями
4. Навыки формирования алгоритма лечебного питания и нутритивной поддержки у пациентов с инфекционными заболеваниями
5. Навыки клинически и патогенетически обоснованного выбора метода лечебного питания и нутритивной поддержки в различных клинических ситуациях при инфекционных заболеваниях
6. Навыки назначения препаратов энтерального питания у пациентов с инфекционными заболеваниями при белково-энергетической недостаточности
7. Навыки назначения различных методов зондового питания при инфекционных заболеваниях
8. Навыки профилактики и лечения осложнений энтерального и зондового питания
9. Навыки назначения препаратов парентерального питания у пациентов с белково-энергетической недостаточностью при инфекционных заболеваниях
10. Навыки профилактики и лечения осложнений парентерального питания у пациентов с белково-энергетической недостаточностью при инфекционных заболеваниях

11. Нормативно-правовая документация:

Локальные нормативные акты и методические документы для обеспечения образовательного процесса ФГБОУ ВО Тюменского ГМУ Минздрава России

1. Положение о подготовке кадров высшей квалификации по программам ординатуры Тюменской государственной медицинской академии, принятое Ученым Советом ГБОУ ВПО ТюмГМА Минздрава России от 20.11.2014, протокол №3, с изменениями от 22.01.2015, протокол № 5 (приказ ректора от 26.01.2015 № 30а).
2. Положение об основной образовательной программе высшего образования, принятое Ученым Советом ГБОУ ВПО ТюмГМА Минздрава России от 22.05.2014, протокол № 8.
3. Положение о порядке разработки и реализации образовательных программ ординатуры Тюменской государственной медицинской академии, принятое Ученым Советом ГБОУ ВПО ТюмГМА Минздрава России от 19.02.2015, протокол № 6.
4. Положение о порядке освоения основных образовательных программ высшего образования в сокращённые сроки (Протокол Ученого Совета №2 от 21.11.2014).
5. Положение о реализации образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Тюменском государственном медицинском университете, принятое Ученым

Советом ГБОУ ВПО Тюменского ГМУ Минздрава России от 16.04.2015, протокол № 8 (приказ ректора от 28.04.2015 № 440).

6. Положение о порядке перевода, отчисления, восстановления и предоставления отпусков интернам и ординаторам в Тюменской государственной медицинской академии, принятое Ученым Советом ГБОУ ВПО ТюмГМА Минздрава России от 19.12.2013, протокол № 3.

7. Положение о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации, о порядке ликвидации текущей и академической задолженности обучающихся, осваивающих образовательные программы подготовки кадров высшей квалификации (ординатура и интернатура) Тюменской государственной медицинской академии, принятое Ученым Советом ГБОУ ВПО ТюмГМА Минздрава России от 18.09.2014, протокол № 1 (приказ ректора от 19.09.2014 № 1089а).

8. Положение об организации и проведении практической подготовки кадров высшей квалификации обучающихся по программам ординатуры (интернатуры) Тюменской государственной медицинской академии, принятое Ученым Советом ГБОУ ВПО ТюмГМА Минздрава России от 18.09.2014, протокол № 1 (приказ ректора от 19.09.2014 № 1087а).

9. Положение о Центре практических умений и навыков Тюменской государственной медицинской академии, принятое Ученым Советом ГБОУ ВПО ТюмГМА Минздрава России от 21 ноября 2013, протокол №2.

10. Положение о проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в Тюменском государственном медицинском университете, принятое Ученым Советом ГБОУ ВПО Тюменского ГМУ Минздрава России от 19.05.2016, протокол № 10 (приказ ректора от 20.05.2016 № 668).

11. Положение о самостоятельной работе обучающихся в Тюменском государственном медицинском университете (протокол Ученого Совета № 1 от 17.09.2015).

12. Положение о порядке формирования фонда оценочных средств в Тюменском государственном медицинском университете (протокол Ученого Совета № 1 от 17.09.2015, приказ ректора от 06.10.2015 № 1013).

13. Положение о единой системе методических документов (учебно-методический комплекс) по дисциплинам направлений подготовки (специальностей) в Тюменском государственном медицинском университете (протокол Ученого Совета № 1 от 17.09.2015).

Нормативно-правовая документация и электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе реализации по специальности 31.08.34 «Диетология»

1.Федеральный закон об образовании (в ред. Федеральных законов от 13.01.1996 N12-ФЗ, с изм., внесенными Постановлением Конституционного Суда РФ от24.10.2000 N 13-П, Федеральными законами от 17.12.2009 N 313-ФЗ);

2. Федеральный закон о высшем и послевузовском профессиональном образовании (Федеральный закон от 22.08.1996 N 125-ФЗ (ред. от 27.07.2010) «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» (Принят ГД ФС РФ 19.07.1996);

3. Федеральный закон от 16 июня 2011 г. N 144-ФЗ «О внесении изменений в Закон Российской Федерации «Об образовании» и Федеральный закон «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»;

4. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы»;

5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 8 ноября 2010 г. N 1118 «Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) «060101 Лечебное дело» квалификация специалист»;

6. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 июня 2011 г. N ИБ-733/12 «О формировании основных образовательных программ послевузовского профессионального образования»;

33. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 5.12.2011 г. №1475н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура)»;

7. Приказ Минздрава РФ от 17.02.1993г. N 23 об утверждении «Положения о клинической ординатуре»;

8. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 07.07. 2009 г. N 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;

10. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.08.2009 г. N 581н «О внесении изменений в порядок совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников»;

11. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

11.3.Рекомендуемые сайты:

Министерство здравоохранения Российской Федерации. Официальный сайт. Режим доступа: <http://www.rosminzdrav.ru>) ,свободный.

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения. Официальный сайт. Режим доступа: <http://www.roszdravnadzor.ru/>, свободный.

Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Тюменской области. Официальный сайт. Режим доступа: <http://72reg.roszdravnadzor.ru/>, свободный.

Официальный портал органов государственной власти Тюменской области
Официальный сайт. Режим доступа: <http://admtyumen.ru>, свободный.

Здравоохранение города Тюмени. Официальный сайт. Режим доступа: <http://www.gorzdrav72.ru>, свободный.

Центральная научная медицинская библиотека. Режим доступа: <http://www.scsml.rssi.ru/>

Научная электронная библиотека. Режим доступа: <http://elibrary.ru>

Научная электронная библиотека. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>

Справочно-информационные система «Консультант плюс». Официальный сайт. Режим доступа: <http://www.consultant.ru>,

Информационно-правовой портал «Гарант». Официальный сайт. Режим доступа: <http://www.garant.ru>.

12. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, иных видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом образовательной программы	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом (в случае реализации образовательной программы в сетевой форме дополнительно указывается наименование организации, с которой заключен договор)
1	Б1.В.03 Лечебное питание в инфекционных болезнях	<p>Помещение №91 для проведения учебных занятий лекционного типа, оборудованная мультимедийными средствами обучения (помещение №91): Специализированная мебель на 34 посадочных места (стул – 34 шт., стол – 3 шт., кушетка – 1 шт., учебная доска – 1 шт., шкаф – 3 шт., компьютер – 1 шт., мультимедийный проектор – 1 шт.) Компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета – 1 шт. Учебно-наглядные пособия (стенды, муляжи).</p> <p>Аудитория №95 для проведения практических занятий и консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (помещение №95): Специализированная мебель на 30 посадочных мест (стул – 30 шт., стол для преподавателя, стол – 12 шт., учебная доска, мультимедийный проектор, компьютер.) Типовой набор профессиональных моделей, специализированное оборудование и медицинские изделия: тонометр, фонендоскоп, пульсоксиметр.</p>	<p>г. Тюмень, ул. Мельникайте, 75, 1 этаж, № 91 ГБУЗ ТО «ОКБ №2» ДБП № 1210/8190067 от 31.07.2019 до 31.07.2025</p> <p>г. Тюмень, ул. Мельникайте, 75, 1 этаж, № 95 ГБУЗ ТО «ОКБ №2» ДБП № 1210/8190067 от 31.07.2019 до 31.07.2025</p>

		<p>Учебно-наглядные пособия (стенды, муляжи).</p> <p>Помещение №808 для самостоятельной работы (помещение №31,33):</p> <p>Специализированная мебель и оборудование на 20 посадочных мест;</p> <p>Мультимедийный проектор;</p> <p>Компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета (20 моноблоков DELL i5 3470S 4GB, HDD 500 GB)</p>	<p>г. Тюмень, ул. Одесская, д. 54, главный учебный корпус, 8 этаж, №31, №33</p> <p>Выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним, удостоверяющая проведенную государственную регистрацию прав от 07.09.2016 г.</p> <p>Без срока действия</p>
--	--	--	--