

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ И.И. МЕЧНИКОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ)
КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ И ДЕТСКОЙ КАРДИОЛОГИИ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова
Минздрава России



О.Г. Хурцилава/

2017 года.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ
«Питание здорового и больного ребенка раннего возраста»**

Специальность Педиатрия

Санкт-Петербург – 2017

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. Состав рабочей группы	3
2. Общие положения	4
3. Характеристика Программы	4
4. Планируемые результаты обучения	5
5. Календарный учебный график.	7
6. Учебный план	7
7. Рабочая программа	8
8. Организационно-педагогические условия реализации программы	10
9. Формы контроля и аттестации	12
10. Оценочные средства	13
11. Нормативные правовые акты	14

1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Питание здорового и больного ребенка раннего возраста», специальность «Педиатрия»


№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Мельникова И.Ю.	д.м.н. профессор	Заведующая кафедрой	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
2.	Луппова Н.Е.	к.м.н. доцент	Доцент кафедры	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
3.	Михайлова О.А.		Заведующий ООСП	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Питание здорового и больного ребенка раннего возраста» обсуждена на заседании кафедры педиатрии и детской кардиологии « 7 » марта 2017 г., протокол № 6

Заведующий кафедрой, профессор  / Мельникова И.Ю. /
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласовано:

с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «03» марта 2017 г.

Заведующий отделом образовательных стандартов и программ  / Михайлова О.А. /
(подпись) (расшифровка подписи)

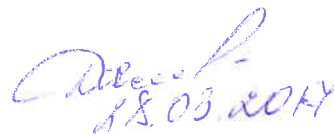
Одобрено методическим советом педиатрического факультета « 27 » марта 2017 г.

Председатель, профессор  / Куликов А.М. /
(подпись) (расшифровка подписи)

Программа принята к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования:

Декан факультета  /Романюк Ф.П./
(подпись) (расшифровка подписи)

« » 201 г.


18.03.2017

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Питание здорового и больного ребенка раннего возраста» (далее – Программа), специальность «Педиатрия», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.2. Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - приобретение и совершенствование теоретических знаний и профессиональных умений в области диетологии детей раннего возраста.

2.4. Задачи Программы:

- приобретение и совершенствование теоретических знаний и профессиональных умений в области диетологии детей раннего возраста,
- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам питания здорового ребенка первых трех лет жизни, а также диетотерапии при различных заболеваниях и состояниях у детей.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения (с отрывом от работы) на базе ФБГОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности): педиатры, диетологи.

3.3. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

3.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении Программы.

3.5. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного образования кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.6. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов или квалификационных характеристик по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.7. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование по одной из специальностей: «Педиатрия», «Лечебное дело».

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования, и в приобретении компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по специальности «Педиатрия»

4.3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК)

- 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-1)
- готовность к формированию у пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-2);

4.4. Характеристика новых профессиональных компетенций, приобретаемых в результате освоения Программы.

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

- способность и готовность проводить комплексную оценку состояния питания ребенка (ПК-3);
- способность назначать и контролировать питание здорового ребенка раннего возраста и лечебное питание при основных патологических состояниях детей раннего возраста (ПК-4).

4.5. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование (и

приобретение) профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

- усовершенствовать следующие **необходимые знания**:

- Сбор информации у детей и их родителей
- Способы оценки состояния питания у детей
- Биологические и физиологические основы питания
- Физиология и патофизиология пищеварения
- Биологическая и пищевая ценность различных нутриентов и продуктов питания.
- Питание здорового ребенка первых трех лет жизни.
- Основные подходы к диетотерапии при различных заболеваниях и состояниях у детей.

-приобрести следующие **необходимые знания**:

- Дефиниции современной диетологии: нутригенетика, нутригеномика, метаболомика, протеомика, информационные аспекты питания.
- Комплексные методы оценки нутриционного статуса, автоматизированные системы оценки состояния питания.
- Нормы потребления продуктов питания у детей разного возраста.
- Пищевое поведение и его нарушения.
- Современные аспекты пищевого обеспечения здорового ребенка первых трех жизни.
- Современные аспекты пищевого обеспечения детей первых трех жизни с различной патологией.
- Показания и принципы проведения парентерального питания

- усовершенствовать следующие **необходимые умения**:

- Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей.
- Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста
- Интерпретировать результаты осмотра детей специалистами
- Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей
- Назначить и корректировать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
- Обучать детей и членов их семей навыкам правильного питания

- приобрести следующие **необходимые умения**:

- Уметь комплексно охарактеризовать состояние здоровья ребенка через оценку его физического, нервно-психического и полового развития.
- Проводить клиническую оценку состояния питания.
- Уметь правильно рассчитывать объем питания и составлять меню, отвечающее требованиям сбалансированности и адекватности у детей раннего возраста.
- Назначать и контролировать лечебное питание при основных патологических состояниях детей.
- Уметь правильно сочетать диетотерапию и медикаментозное лечение при различных патологических состояниях у детей.

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения	Академических часов в день	Дней в неделю	Общая трудоемкость Программы в часах	Итоговая аттестация
Форма обучения				
Очная	6-8	5	36	зачет

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Все го часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ЛЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
1	Базисные основы питания	6	2	-	4	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
1.1	Питание как источник здоровья и причина заболеваний	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
1.2	Оценка состояния питания	2		-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
1.3	Инновационные компьютерные технологии в диетологии	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
2	ОСНОВЫ ФИЗИОЛОГИИ И ПАТОФИЗИОЛОГИИ ПИЩЕВАРЕНИЯ	4	2	-	2	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
2.1	Физиология и патофизиология пищеварения	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
2.2	Аппетит, его специфические проблемы у детей в периоде переходного питания	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
3	Биологическая и пищевая ценность нутриентов и продуктов питания	4	4	-	-	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
3.1	Биологическая и пищевая ценность белков, жиров и углеводов . Пищевые источники белков, жиров и углеводов.	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Все го часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
3.2	Пищевая ценность витаминов и минеральных веществ. Пищевые источники витаминов и минеральных веществ	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
4	ПИТАНИЕ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА	4	-	-	4	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
4.1	Питание здорового ребенка первого года жизни	2	-	-	2			Текущий контроль (опрос)
4.2	Питание здорового ребенка 1-3 лет жизни	2	-	-	2			Текущий контроль (опрос)
5	ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ – ФАКТОР ТЕРАПИИ И ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ	14	2	6	6	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
5.1	Принципы лечебного питания	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
5.2	Питание при различных заболеваниях и состояниях	12	-	6	6	-	-	Текущий контроль (опрос)
Итоговая аттестация		4	-	-	4	-	-	Зачет
Всего		36	10	6	20	-	-	

7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по теме «Питание здорового и больного ребенка раннего возраста»

РАЗДЕЛ 1. БАЗИСНЫЕ ОСНОВЫ ПИТАНИЯ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Питание как источник здоровья и причина заболеваний
1.1.1	Диетология развития.
1.1.1.1	Программирование развития.
1.1.1.2	Механизмы нутритивного обеспечения здоровья.
1.1.1.3	Информационные аспекты питания.
1.1.1.4	Феномен «диады» в диетологии развития.
1.1.2	Основные понятия нутригенетики, нутригеномики, метаболомики, протеомики.
1.1.2	Биологические и физиологические основы питания

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1.2.1	Специфические особенности и значение питания плода и ребенка в первичной профилактике и валеологии детства.
1.1.2.2	Понятие об эссенциальности пищевых нутриентов и их специфической роли в процессах роста и развития.
1.1.2.3	Значение и основные правила прекоцепционного питания.
1.1.2.4	Общие принципы или законы физиологического питания детей.
1.1.2.5	Профилактическое и лечебное питание.
1.3	Оценка состояния питания
1.3.1	Пищевой анамнез и анализ диеты
1.3.2	Физикальный осмотр
1.3.2	Антропометрические измерения
1.3.3	Биохимические, иммунологические и функциональные исследования
1.3.4	Стандартизованные протоколы обследования состояния питания
1.4	Инновационные компьютерные технологии в диетологии
1.4.1	Методы работы в поисковых системах
1.4.2	Основные базы данных по диетологии
1.4.3	Автоматизированные системы оценки состояния питания

РАЗДЕЛ 2. ОСНОВЫ ФИЗИОЛОГИИ И ПАТОФИЗИОЛОГИИ ПИЩЕВАРЕНИЯ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Физиология и патофизиология пищеварения
2.1.1	Общие закономерности процессов обмена веществ
2.1.1.1	Энергетическое питание.
2.1.1.2	Регуляция обмена веществ.
2.1.2	Физиология и патология обмена веществ
2.1.2.1	Физиология и патология белкового обмена у детей
2.1.2.2	Физиология и патология углеводного обмена у детей
2.1.2.3	Физиология и патология жирового обмена у детей
2.1.2.4	Полостное, мембранное и внутриклеточное пищеварение.
2.1.4	Регуляция пищеварения
2.1.4.1	Роль центральных и периферических нейрорегуляторных механизмов в функционировании ЖКТ
2.1.4.2	Структура и функции кишечной микрофлоры.
2.1.5	Патофизиология пищеварения при заболеваниях пищеварительной системы
2.1.5.1	Заболевания пищевода и желудка
2.1.5.2	Заболевания кишечника
2.1.5.3	Заболевания гепатобилиарного тракта
2.1.5.4	Заболевания поджелудочной железы
2.2	Аппетит
2.2.1	Специфические проблемы аппетита у детей в периоде переходного питания.
2.2.2	Питание детей с нарушениями пищевого поведения

РАЗДЕЛ 3. БИОЛОГИЧЕСКАЯ И ПИЩЕВАЯ ЦЕННОСТЬ НУТРИЕНТОВ И ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Биологическая и пищевая ценность белков, жиров и углеводов. Пищевые источники белков, жиров и углеводов
3.1.1	Биологическая и пищевая ценность белков
3.1.1.1	Идеальный белок, аминокислотный скор.
3.1.1.2	Пищевая ценность животных и растительных белков.
3.1.1.3	Незаменимые аминокислоты.
3.1.1.4	Нормы потребления белков.
3.1.1.5	Пищевые источники белка
3.1.1.6	Молоко и специализированные молочные смеси для беременных, кормящих и детей.
3.1.1.7	Пищевые источники животного и растительного белка
3.1.2..	Биологическая и пищевая ценность жиров
3.1.2.1	Состав и свойства пищевых жиров
3.1.2.2	Нормы потребления жиров.
3.1.2.3	Пищевые источники жира
3.1.3..	Биологическая и пищевая ценность углеводов
3.1.3.1	Состав и свойства пищевых углеводов
3.1.3.2	Нормы потребления углеводов у детей, беременных и кормящих.
3.1.3.3	Пищевые источники углеводов
3.2..	Биологическая роль витаминов и минералов
3.2.1..	Биологическая роль витаминов
3.2.1.1	Классификация витаминов
3.2.1.2	Нормы потребления витаминов у детей, беременных и кормящих
3.2.1.3	Гипо- и авитаминозы.
3.2.1.4	Гипервитаминозы.
3.2.1.5	Пищевые источники витаминов
3.2.2..	Биологическая роль минеральных веществ.
3.2.2.1	Роль макроэлементов в питании.
3.2.2.2	Роль микроэлементов в питании.
3.2.2.3	Нормы потребления минеральных веществ у детей, беременных и кормящих.
3.2.2.4	Пищевые источники минералов

РАЗДЕЛ 4. ПИТАНИЕ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Питание здорового ребенка первого года жизни
4.1.1	Преимущества грудного вскармливания
4.1.2	Порядок введения прикормов
4.1.3	Смеси для искусственного вскармливания здоровых детей первого года жизни
4.2	Питание здорового ребенка 1-3 лет жизни
4.2.1	Основные принципы составления рациона ребенку 1-3 лет жизни
4.2.2	Молочные продукты промышленного производства в питании ребенка 1-3 года жизни.

РАЗДЕЛ 5. ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ – ФАКТОР ТЕРАПИИ И ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Принципы лечебного питания
5.1.1	Особенности питания больного ребенка
5.1.2	Организация питания в стационаре
5.2	Питание при различных заболеваниях и состояниях
5.2.1	Коррекция лактационных кризов и других нарушений лактации
5.2.2	Искусственное вскармливание недоношенных детей
5.2.3	Питание детей с лихорадкой, патологией дыхания и генерализованной инфекцией
5.2.4	Питание детей при синдроме мальабсорбции
5.2.5	Питание детей с инфекционной диареей
5.2.6	Питание при аллергических заболеваниях
5.2.7	Пищевое обеспечение при алиментарно-зависимых заболеваниях
5.2.8..	Питание детей с наследственными нарушениями обмена веществ
5.2.9..	Показания и принципы проведения парентерального питания

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

лекционные занятия

№	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1	Питание как источник здоровья и причина заболеваний	1.1	ПК-1, ПК-2
2	Физиология и патофизиология пищеварения	2.1	ПК-1, ПК-2
3	Биологическая и пищевая ценность белков, жиров и углеводов. Пищевые источники белка, жира и углеводов.	3.1	ПК-1, ПК-2
4	Биологическая роль витаминов и минеральных веществ. Пищевые источники витаминов.	3.2	ПК-1, ПК-2
5	Принципы лечебного питания	5.1	ПК-1, ПК- 4

практические занятия:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Оценка состояния питания	1.3	ПК-1, ПК-3
2	Инновационные компьютерные технологии в диетологии		ПК-1, ПК - 3
3	Аппетит, его специфические проблемы у детей в периоде переходного питания	2.2	ПК-1, ПК - 3
4	Нормы потребления продуктов питания у детей, беременных и кормящих женщин	3.5	ПК- 1, ПК-2, ПК - 3
5	Питание здорового ребенка первого года жизни	4.1	ПК-1, ПК - 2, ПК - 3
6	Питание здорового ребенка первых трех лет жизни	4.2	ПК-1, ПК - 2, ПК - 3
7	Питание при различных заболеваниях и состояниях	5.2	ПК-1, ПК- 2, ПК- 4

обучающий симуляционный курс:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1	Питание при различных заболеваниях и состояниях	5.2 Решение ситуационных задач Симулированный пациент	ПК-1, ПК - 2, ПК - 3, ПК-4

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. Основы педиатрии и гигиены. Учебник для ВУЗов. / О.А. Матальгина, Е.В. Булатова. - СПб.: Питер, 2015. - 368 с.
2. Клиническая диетология детского возраста. Руководство. Под редакцией Т.Э. Боровик, К.С. Ладодо. - М: МИА, 2015. - 720 с.
3. Просто и доступно о питании ребенка от рождения до трех лет: учеб. пособ. / Ю.В. Урпулева. - М.: МЕДпресс-информ, 2016. - 152 с.

Дополнительная литература:

1. Витамины в клинической практике. Под редакцией В.Г. Кукеса. М: Практическая медицина. - 2014. - 362 с.
2. Детское питание: Руководство для врачей / ред.: В. А. Тутельян, И. Я. Конь. - М.: Медицинское информационное агентство, 2013. - 743 с.

3. Парентеральное и энтеральное питание. Под редакцией М.Ш. Хубутя, Т.С. Поповой, А.И. Солтанова. - М: ГЕОТАР-Медис, 2015. - 800 с.
4. Продукты питания для детей раннего возраста: (каталог) / Союз педиатров России, ФГАУ «Нац. Науч.-практический центр здоровья детей» Минздрава России; под ред. Т.Э. Боровик, К.С. Ладодо, В.А. Скворцовой. - М: ПедиатрЪ, 2017. – 470с.

Базы данных, информационно-справочные системы:

Сайт Союза педиатров России <http://www.pediatr-russia.ru/>
Национальная ассоциация клинического питания - nacr.org
Сайт журнала «Практическая диетология» <https://praktik-dietolog.ru/>
Сайт журнала «Вопросы детской диетологии»
<http://www.phdynasty.ru/katalog/zhurnaly/voprosy-detskoy-dietologii/>

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России (ДГБ №19);
- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

8.4. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

9. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме тестирования.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Способы оценки состояния питания у беременных женщин и ребенка.
2. Аппетит, его специфические проблемы у детей в периоде переходного питания.
3. Биологическая и пищевая ценность белков.
4. Мониторинг физического и нервно-психического развития детей как основа раннего распознавания нарушения питания.
5. Понятие о различных видах питания: сбалансированном, адекватном, рациональном, диетическом, профилактическом.
6. Физиология и патология белкового обмена.
7. Стандартизованные протоколы обследования состояния питания.
8. Питание при аллергических заболеваниях.
9. Коррекция лактационных кризов и других нарушений лактации.
10. Понятие о различных видах питания: сбалансированном, адекватном, рациональном, диетическом, профилактическом.
11. Эссенциальные и заменимые жиры в детском питании.
12. Регуляция пищеварения. Значение микрофлоры, пищевых волокон. Роль нервной системы и пищевых гормонов.
13. Физиология и патофизиология гидролиза и всасывания. Полостное и пристеночное пищеварение.
14. Пищевые источники жира.
15. Нормы потребления продуктов питания.
16. Показания и принципы проведения парентерального питания.
17. Естественное вскармливание ребенка.
18. Вскармливание при пищевой интолерантности.
19. Диетотерапия детей с нарушениями пищевого поведения
20. Питание детей с лихорадкой и генерализованной инфекцией.
21. Питание при железодефицитных анемиях.

Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося:

1. **Расчет питания** для ребенка 3-х месячного возраста, находящегося на искусственном вскармливании (масса при рождении 3200, рост 51 см) . Предложить варианты назначения антирефлюксных смесей с непереваримыми и переваримыми полисахаридами.
2. **Определить степень гипотрофии** (долженствующая масса по росту, долженствующая масса по возрасту): мальчик 8 месяцев имеет массу тела 7.700 кг и рост 70,5 см. (масса тела при рождении – 3.300 кг, рост 51 см).
3. **Расчет питания** для здорового годовалого ребенка , находящегося на искусственном вскармливании (масса при рождении 3200, рост 51 см)
4. **Расчет питания** ребенку 2-х лет с белково-энергетической недостаточностью 1 ст.
5. **Ситуационная задача:** Аня П., 1 мес., жалобы на срыгивания (регулярные, частые, во время или сразу после еды, иногда между кормлениями, неизменным или створоженным содержимым, всегда обильные, иногда до 50 мл). Самостоятельный стул отсутствовал (только с помощью газоотводной трубки). Родилась с массой тела

3.200 кг, рост 51 см., оценка по шкале Апгар 8/9. К груди приложена в родзале. На искусственном вскармливании находится с 2-х недельного возраста (получает Энфамил 1). За месяц прибавила 400 г. Срыгивания у ребенка отмечаются с первых дней жизни. После перехода на искусственное вскармливание - без динамики. Предложить схему питания.

6. **Ситуационная задача:** Игорь А., 4 мес. Жалобы на недостаточные весовые прибавки, частые срыгивания небольшим объемом во время или сразу после еды, эпизодически метеоризм, стул 3-4 р/д, кашицеобразный, иногда со слизью и зеленью. Родился с массой тела 3.200, рост 50 см., оценка по Апгар 7/8. К груди приложен в 1-е сутки. На грудном вскармливании до 2-х мес., в связи с уменьшением лактации в 2 мес. в рацион введен НАН 1, в 4 мес. полностью переведен на искусственное вскармливание. С первых недель отмечались недостаточные весовые прибавки, срыгивания, метеоризм, стул после каждого кормления, со слизью и зеленью, временами водянистый. Динамика весо-ростовых показателей: 1 мес. – 3700 (+500 г) / 53 см, 2 мес. – 4200 (+500 г) / 55 см, 3 мес. – 4700 (+500 г) / 57 см, 4 мес. – 5200 (+ 500 г) / 60,5 см. Предложить схему питания.

Примеры тестовых заданий:

Инструкция: Выберите один верный ответ

1. В молозиве по сравнению со зрелым женским молоком содержится больше:

- А. Белка
- Б. Углеводов
- В. Фосфора
- Г. Насыщенных жирных кислот

Инструкция: Выберите один верный ответ

2. Питание недоношенных 1 ст. назначают из расчета
- А Белков и углеводов на фактическую массу тела
 - Б. Белков и углеводов на должную массу тела
 - В. Жиров на должную массу тела
 - Г. Всех пищевых компонентов на фактическую массу тела.

Инструкция: Выберите один верный ответ

3. Что в меньшей степени влияет на рост ребенка
- А. Недостаток микроэлементов
 - Б. Недостаток витаминов
 - В. Недостаток углеводов и жиров
 - Г. Белковая недостаточность, особенно животных белков

Инструкция: Выберите один верный ответ

4. Степень белково-энергетической недостаточности у детей первого года жизни определяется преимущественно:
- А. К должной по возрасту, по росту в %
 - Б. К должной массе по центильным таблицам
 - В. К росту по центильным таблицам
 - Г. Согласно индексу массы тела (ИМТ)
 - Д. Согласно ИМТ по центильным таблицам

Инструкция: Выберите один верный ответ

5. Псевдоаллергические реакции возникают в результате:
- А. Повышения уровня гистамина в крови
 - Б. Использования продуктов, содержащих большое количество гистамина
 - В. Использования продуктов, вызывающих высвобождение гистамина из тучных клеток
 - Г. Использования продуктов, способствующих синтезу гистамина
 - Д. Недостаточной выработки лактазы

Инструкция: Выберите один верный ответ

6. К способам оценки состояния питания у беременных женщин и ребенка относятся:
- А. Использование анкетного скрининга и автоматизированных систем контроля.
 - Б. Регулярное измерение массы тела в домашних условиях
 - В. Стандартизованные протоколы обследования состояния питания.
 - Г. Автоматизированные системы оценки состояния питания.

Инструкция: Выберите один верный ответ

7. К принципам рационального питания относятся:
- А. Соответствие энергетической ценности рациона суточным энергозатратам и содержания пищевых веществ в рационе физиологическим потребностям организма;
 - Б. Сбалансированность пищевых веществ с учетом калорийности рациона;
 - В. Соблюдение режима питания;
 - Г. Разнообразие пищевых продуктов в рационе;
 - Д. Разнообразие блюд в рационе.

Инструкция: Выберите один верный ответ

8. Основным источником витамина А - ретинола является:
- А. Рыбий жир;
 - Б. Масло сливочное;
 - В. Яйца;
 - Г. Морковь;
 - Д. Перец сладкий красный.

Инструкция: Выберите один верный ответ

9. Количество простых сахаров от общего количества углеводов в рационе здорового ребенка:
- А. 5-10%
 - Б. 10-20%
 - В. 50-75%
 - Г. 5-50%
 - Д. 0%

11. НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Указ Президента РФ от 1 июня 2012 г. N 761 "О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы".
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. № 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи"
9. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 25 июня 2015 г. N 400н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по педиатрии"