

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Новосибирский государственный медицинский университет Минздрава
России» (ФГБОУ ВО НГМУ МЗ РФ)**

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по последипломному
образованию, профессор,
Е.Г. Кондюрина

«01» сентября 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Диетотерапия и здоровый образ жизни в клинической практике»**

Трудоемкость: 36 академических часа

Код специальности: 31.08.34 «Диетология»

Форма освоения: заочная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Новосибирск, 2022

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного образования врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Диетология» «Диетотерапия и здоровый образ жизни в клинической практике» разработана сотрудниками кафедры факультетской терапии им. проф. Г.Д. Залесского ФПК и ППВ ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Программу разработали:

ФИО	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра
Герасименко О.Н.	Заведующая кафедрой	д.м.н., профессор	Факультетской терапии
Горбунова А.М.	Завуч кафедры, ассистент		Факультетской терапии

Рецензенты:

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра
Лобыкина Е.Н.	Заведующий кафедрой	Д. м. н., профессор	Кафедра гигиены, эпидемиологии и здорового образа жизни ГБОУ ДПО «Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей» МЗ РФ
Логвиненко И.И.	Зам. руководителя НИИТПМ - филиал ИЦиГ СО РАН по лечебной работе	Д. м. н., профессор	Кафедра неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией (ФПК и ППВ)

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании кафедры факультетской терапии им. проф. Г.Д. Залесского

Протокол заседания № 8 от « 17 » января 2022 года

Заведующий кафедрой факультетской терапии им. проф.

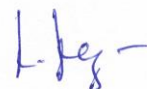
Г.Д. Залесского д.м.н., профессор



Герасименко О.Н.

Учебная программа послевузовской профессиональной переподготовки врачей по специальности «Диетология» заслушана, обсуждена и утверждена на заседании Координационно-методического совета по последипломному образованию
Протокол заседания № 125 от « 04 » апреля 2022 года

Секретарь КМС по ПДО,
д.м.н., профессор



Руйткина Л.А.

Учебная программа послевузовской профессиональной переподготовки врачей по специальности «Диетология» обсуждена и утверждена.

Декан ФПК и ППВ, д.м.н., профессор



Макаров К.Ю.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
непрерывного образования врачей со сроком освоения 36 академических часов
«Диетотерапия и здоровый образ жизни в клинической практике»

№ п/п	Наименование документа
	Титульный лист
1.	Актуальность и основание разработки программы
2.	Общие положения
3.	Планируемые результаты обучения
4.	Требования к итоговой аттестации
5.	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Диетотерапия и здоровый образ жизни в клинической практике»
6.	Рабочие программы учебных разделов
	Учебный раздел 1 «Профилактика заболеваний как основа государственной социальной политики и деятельности в сфере здравоохранения. Концепция ФР как научная основа и ключевой элемент стратегии профилактики. Стратегии диетотерапии и здорового образа жизни».
	Учебный раздел 2 «Метаболический синдром как фактор риска ХНИЗ. Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний. Принципы коррекции диетотерапии».
	Учебный раздел 3 «Избыточная масса тела и ожирение как факторы риска ХНИЗ, возможные пути коррекции».
	Учебный раздел 4 «Диетотерапия и рациональное питание в модификации образа жизни, профилактике и контроле болезней».
	Учебный раздел 5 «Двигательная активность как основа здорового образа жизни. Модификация образа жизни в профилактике и лечении болезней»
	Учебный раздел 6 «Диетотерапия при различных заболеваниях. Современная система рационов питания».
7.	Организационно-педагогические условия
	Литература
	Материально-техническое обеспечение
8.	Оценочные материалы

1.АКТУАЛЬНОСТЬ И ОСНОВАНИЕ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММЫ

Здоровый образ жизни - это комплекс мероприятий, реализуемых на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях, направленных на сохранение здоровья граждан, а именно: предотвращение заболеваний, увеличение продолжительности активной жизни, пропаганду здорового образа жизни, мотивирование граждан к личной ответственности за свое здоровье, разработку индивидуальных подходов по формированию здорового образа жизни, борьбу с факторами риска развития заболеваний, в том числе с употреблением табака и злоупотреблением алкоголя, здоровое питание, обучение навыкам построения сбалансированного рациона.

Формирование здорового образа жизни у граждан, начиная с детского возраста, обеспечивается государственными органами, органами местного самоуправления, медицинскими организациями и подразделениями, в том числе специально созданными для этих целей центрами здоровья.

Настоящая программа предназначена для повышения квалификации врачей терапевтов, пульмонологов, гастроэнтерологов, эндокринологов, педиатров и др.

Для выполнения поставленных задач в программу включены вопросы приобретения слушателями знаний об основных аспектах модификации образа жизни; обучение слушателей современной методологии выявления факторов риска и оценки суммарного риска развития сердечно-сосудистых осложнений (основной причины смертности населения); обучение слушателей современной методологии выявления доклинических маркеров ХНИЗ; приобретение слушателями теоретических знаний и практических навыков по коррекции выявленных факторов риска ХНИЗ; приобретение слушателями навыков профилактического консультирования по вопросам формирования здорового образа жизни, сбалансированного питания, диетотерапии, расширению двигательной активности и другим аспектам профилактики ХНИЗ; обучение слушателей навыкам построения взаимоотношений с пациентом на основе заинтересованного сотрудничества, при необходимости и с привлечением членов семьи и социального окружения пациентов.

Помимо традиционных методик оценки пищевого статуса, в модуле рассмотрены основные современные направления в диагностике алиментарно-зависимых заболеваний, оценке рисков развития осложнений и правильно подобранной программе диетотерапии с применением продуктов функционального питания, современных смесей парентерального и энтерального питания и фармаконутриентов.

В программе представлены учебный и учебно-тематический план цикла «Формирование здорового образа жизни», продолжительностью 36 учебных часов.

Вышеизложенное обосновывает необходимость создания дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей, при подготовке которой

использованы новые стандарты Министерства здравоохранения РФ, Всемирной организации здравоохранения, рекомендации международных экспертов и клинические рекомендации.

Нормативные документы, используемые для разработки ДПП

- 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 Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247);
- Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст.3442, ст. 3446; 2013, № 27, ст. 3459, ст. 3477; № 30, ст. 4038; № 39, ст. 4883; № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6951; 2014, № 23 ст. 2930; № 30, ст. 4106, ст. 4244, ст. 4247, ст. 4257; № 43, ст. 5798; № 49, ст. 6927, ст. 6928; 2015, № 1, ст. 72, ст. 85; № 10, ст. 1403, ст. 1425; № 14, ст. 2018; № 27, ст. 3951; № 29, ст. 4339, ст. 4356, ст. 4359, ст. 4397; № 51, ст. 7245; 2016, № 1, ст. 9, ст. 28); постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 февраля 2003 г. № 8 «О введении в действие СанПиН 2.6.1.1192-03» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 19 марта 2003 г., регистрационный № 4282);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02 июня 2021 г. № 359н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-диетолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 июня 2021 г., регистрационный № 64004);
- Профессиональные стандарты врачей дополнительных специальностей.

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель – освоение теоретических и профессиональных практических навыков по вопросам формирования здорового образа жизни, модификации образа жизни в клинической практике.

Задачи:

1. получение врачами профессиональных компетенций по основам здорового образа жизни;
2. получение врачами профессиональных компетенций по стратегиям профилактики ХНИЗ;
3. получение врачами профессиональных компетенций по двигательной активности;
4. получение врачами профессиональных компетенций по санаторно-курортным факторам;
5. получение врачами профессиональных компетенций по диетотерапии избыточной массы тела и ожирения – как ключевого фактора риска ССЗ.

Категория обучающихся – врачи-диетологи, общей практики (семейная медицина), терапевты, педиатры, акушеры-гинекологи, хирурги, кардиологи, эндокринологи, гастроэнтерологи, пульмонологи, аллергологи, инфекционисты, профпатологи, ревматологи, неврологи, неонатологи, эндоскописты, анестезиологи-реаниматологи, травматологи-ортопеды, нейрохирурги, онкологи, гематологи, урологи, нефрологи, физиотерапевты, мануальные терапевты, рефлексотерапевты, дерматовенерологи, генетики, косметологи, организаторы здравоохранения и общественного здоровья, лечебное дело, педиатрия (после специалитета).

Связь программы с профессиональным стандартом

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код	наименование	уровень квалификации	Наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
А	Оказание медицинской помощи по профилю "диетология"	8	Организация лечебного питания в медицинской организации	А/01.8	8
			Диагностика заболеваний и (или) состояний у пациентов с целью формирования плана диетотерапии	А/02.8	8

			Назначение лечебного питания пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контроль его эффективности и безопасности, в том числе при оказании паллиативной медицинской помощи	A/03.8	8
			Назначение и контроль эффективности лечебного питания при санаторно-курортном лечении, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации инвалидов	A/04.8	8
			Назначение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/05.8	8
			Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/06.8	8
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/07.8	8

Профессиональный стандарт «Врач-диетолог» имеет обобщенные трудовые функции с профессиональными стандартами врачей по специальностям общая врачебная практика (семейная медицина), терапия, лечебное дело, педиатрия, педиатрия (после специалитета), акушерство и гинекология, хирургия, кардиология, эндокринология, гастроэнтерология,

пульмонология, аллергология и иммунология, инфекционные болезни, профпатология, ревматология, неврология, неонатология, эндоскопия, анестезиология-реаниматология, травматология-ортопедия, нейрохирургия, онкология, гематология, урология, нефрология, физиотерапия, мануальная терапия, рефлексотерапия, дерматовенерология, генетика, косметология, организация здравоохранения и общественное здоровье, в каждую из которых включается совокупность связанных между собой отдельных трудовых функций, уровень знаний, умений, профессиональных навыков и опыта работы.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

3.1. Требования к начальной подготовке, необходимые для успешного освоения программы

Программа предназначена для специалистов, имеющих высшее медицинское, образование, участвующих в лечении пациентов с алиментарно-зависимыми заболеваниями, метаболическими нарушениями.

3.2. Характеристика профессиональных компетенций врачей, подлежащих усовершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования:

Универсальные компетенции (далее – УК):

- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-1);
- способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (УК-2).

Профессиональные компетенции (далее – ПК):

в профилактической деятельности:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров,

диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

в диагностической деятельности:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

в лечебной деятельности:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи с применением диетотерапии (ПК-6);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

в реабилитационной деятельности:

- готовность к применению диетотерапии у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

в психолого-педагогической деятельности:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

в организационно-управленческой деятельности:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

По окончании обучающийся должен знать:

1. Критерии и факторы здоровья индивидуума, семьи, населения и его отдельных групп;

2. Факторы, влияющие на здоровье: природные, социальные, экономические, образ жизни;
3. Инновационные подходы в профилактической медицине и уровни профилактики;
4. Этапы организации профилактической работы по формированию здорового образа жизни;
5. Обязательный и рекомендуемый набор скрининговых программ для различных групп населения, а также примеры программ по профилактике и укреплению здоровья населения.

По окончании обучающийся должен уметь:

1. Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой, регулирующими проведение экспертизы временной нетрудоспособности и контроля качества медицинской помощи;
2. Организовать сбор информации о состоянии здоровья населения;
3. Организовать работу центра медицинской профилактики, центра здоровья (ЦЗ);
4. Организовать работу кабинета здорового питания;
5. Организовать диспансеризацию по уровням резерва здоровья.
6. Правильно укомплектовывать и распределять кадры, организовывать их обучение;

По окончании обучения обучающийся должен обладать навыками:

1. анализировать и интерпретировать основные концепции здоровья;
2. проводить анализ состояния здоровья индивидуума, семьи, населения или его отдельных групп;
3. устанавливать факторы, определяющие здоровье индивидуума, семьи, населения и отдельных групп;
4. разрабатывать методику изучения состояния питания индивидуума, семьи, населения или его отдельных групп в конкретной ситуации;
5. применять целостное представление о процессах и явлениях, определяющих состояние здоровья индивидуума, семьи, населения или его отдельных групп, для разработки управленческих решений в здравоохранении.

4. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации непрерывного образования врачей «Диетотерапия и здоровый образ жизни в клинической практике» проводится в виде тестирования.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Диетотерапия и здоровый образ жизни в клинической практике».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования «Диетотерапия и здоровый образ жизни в клинической практике» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ – удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

5.УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Диетотерапия и здоровый образ жизни в клинической практике»

Программа построена на основе достижения обучающимися учебных целей. Под целью обучения понимается совершенствование к концу освоения программы - необходимых знаний, умений и навыков по организации и осуществлению профессиональной деятельности по специальности «диетология» с пациентами различного профиля.

Форма обучения: заочная с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения. Электронное обучение проводится путем самостоятельного освоения слушателем учебных материалов, размещенных на образовательном портале центра дистанционного обучения ФГБУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Освоение программы обеспечено набором мультимедийных презентаций по основным темам программы, нормативно-правовыми документами, набором методических материалов, контрольными заданиями для оценки достижения результатов обучения.

Программа состоит из 6 разделов, включает 15 тем и итоговую аттестацию.

КОД	Наименование разделов, тем	Всего часов	Видеолекции	СЗ	Формы контроля
1	Профилактика заболеваний как основа государственной социальной политики и деятельности в сфере здравоохранения. Концепция ФР как научная основа и ключевой элемент стратегии профилактики. Стратегии диетотерапии и здорового образа жизни	6	1	5	
1.1	Профилактическая				

КОД	Наименование разделов, тем	Всего часов	Видеолекции	СЗ	Формы контроля
	медицина – основа диетотерапии и здорового образа жизни. Современные концепции профилактики и диетотерапии				
1.2	Факторы, влияющие на здоровье. Факторы риска развития ХНИЗ.				
2	Метаболический синдром как фактор риска ХНИЗ. Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний. Принципы коррекции диетотерапии	6	1	5	
2.1	Научные основы профилактики метаболического синдрома. Гиперхолестеринемия и артериальная гипертензия как медико-социальная проблема и фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний. Принципы коррекции				
2.2	Сахарный диабет как фактор риска ХНИЗ				
2.3	Диетотерапия и модификация образа жизни при метаболическом синдроме				
3	Избыточная масса тела и ожирение как факторы риска ХНИЗ, возможные пути коррекции	6	1	5	
3.1	Оценка нутритивного статуса				
3.2	Эпидемиологические факторы риска и научно обоснованные программы коррекции				
3.3	Диетотерапия при ожирении				
4	Диетотерапия и рациональное питание в модификации образа жизни, профилактике и контроле болезней	6	1	5	
4.1	Основные понятия диетотерапии. Роль в здоровом образе жизни				
4.2	Принципы здорового питания в модификации				

КОД	Наименование разделов, тем	Всего часов	Видеолекции	СЗ	Формы контроля
	здорового образа жизни. Роль витаминов в диетотерапии				
4.3	Рациональное питание как фактор первичной профилактики заболеваний – составная часть здорового образа жизни				
5	Двигательная активность как основа здорового образа жизни. Модификация образа жизни в профилактике и лечении болезней	6	1	5	
5.1	Виды физической активности в здоровом образе жизни				
5.2	Физическая активность в реабилитации и профилактике заболеваний				
5.3	Программы двигательной активности в лечении и восстановлении при ожирении и метаболическом синдроме				
6	Диетотерапия при различных заболеваниях. Современная система рационов питания	6	1	4	
6.1	Организация лечебно-профилактического питания				
6.2	Современные рационы питания				
6.3	Диетотерапия при заболеваниях				
	Итоговая аттестация	1			1 Экзамен
	ИТОГО	36	6	29	1

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ РАЗДЕЛОВ

Рабочая программа учебного раздела 1 «Профилактика заболеваний как основа государственной социальной политики и деятельности в сфере здравоохранения.

Концепция ФР как научная основа и ключевой элемент стратегии профилактики.

Стратегии диетотерапии и здорового образа жизни»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Профилактическая медицина – основа диетотерапии и здорового образа жизни. Современные концепции профилактики и диетотерапии
1.2	Факторы, влияющие на здоровье. Факторы риска развития ХНИЗ.

Рабочая программа учебного раздела 2 «Метаболический синдром как фактор риска ХНИЗ. Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний. Принципы коррекции диетотерапии»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Научные основы профилактики метаболического синдрома. Гиперхолистеринемия и артериальная гипертензия как медико-социальная проблема и фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний. Принципы коррекции
2.2	Сахарный диабет как фактор риска ХНИЗ
2.3	Диетотерапия и модификация образа жизни при метаболическом синдроме

Рабочая программа учебного раздела 3 «Избыточная масса тела и ожирение как факторы риска ХНИЗ, возможные пути коррекции»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Оценка нутритивного статуса
3.2	Эпидемиологические факторы риска и научно обоснованные программы коррекции
3.3	Диетотерапия при ожирении

Рабочая программа учебного раздела 4 «Диетотерапия и рациональное питание в модификации образа жизни, профилактике и контроле болезней»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Основные понятия диетотерапии. Роль в здоровом образе жизни
4.2	Принципы здорового питания в модификации здорового образа жизни. Роль витаминов в диетотерапии
4.3	Рациональное питание как фактор первичной профилактики заболеваний – составная часть здорового образа жизни

Рабочая программа учебного раздела 5 «Двигательная активность как основа здорового образа жизни. Модификация образа жизни в профилактике и лечении болезней»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Виды физической активности в здоровом образе жизни
5.2	Физическая активность в реабилитации и профилактике заболеваний
5.3	Программы двигательной активности в лечении и восстановлении при ожирении и метаболическом синдроме

Рабочая программа учебного раздела 6 «Диетотерапия при различных заболеваниях. Современная система рационов питания»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1	Организация лечебно-профилактического питания
6.2	Современные рационы питания
6.3	Диетотерапия при заболеваниях
6.4	Особенности курации больных с COVID-19. Медицинская реабилитация пациентов после COVID-19. Акцент на иммунитет.

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

ЛИТЕРАТУРА

Основная

N	Заглавие
1	Диетология: Руководство. 4-е изд. / Под редакцией А. Ю. Барановского. — СПб: Питер, 2012. — 1022 с. (Серия «Спутник врача»).
2	Ю.Н. Беленков, Р.Г. Оганов Клинические рекомендации. Кардиология. 2-е издание исправленное и дополненное. «ГЭОТАР –Медиа» 2009, 912с.
3	Руководство по медицинской профилактике/ под ред. Р.Г.Оганова, Р.А.Хальфина – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.-464 с.
4	Болезни сердца и сосудов. Руководство Европейского общества кардиологов / под ред. А. Джона Кэмма, Томаса Ф. Люшера, Патрика В. Серруиса ; пер. с англ. Под ред. Е. В. Шляхто. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1480 с. : ил.
5	Стратегия профилактики и контроля неинфекционных заболеваний и травматизма в Российской Федерации, Москва, 2008.
6	Тутельян В.А., Онищенко Г.Г. – Государственная политика здорового питания населения: задачи и пути реализации на региональном уровне. М., 2008. – 257с Национальное руководство по кардиологии/ под ред. Ю.Н.Беленкова и Р.Г.Оганова – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007
7	Барановский А. Ю. Современная диетология: организационно-правовые основы: учебно-методическое пособие / А. Ю. Барановский, Н. В. Семенов. — 2-е изд., испр. и доп. — СПб.: ООО "Издательский дом СПбМАПО", 2010. — 380 с.

Дополнительная

N	Заглавие
8	Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
9	Приказ Минздравсоцразвития России от 19 августа 2009г. N 597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака».
10	Приказ Минздравсоцразвития России от 16 марта 2010г. No152н "О мерах, направленных на формирование здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака"
11	Приказ Минздравсоцразвития России No328н от 19 апреля 2011 г. «О внесении изменений в приложения No 1-5 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 г. No 597н».
12	Московская декларация, принятая по итогам работы Первой глобальной Министерской конференции по здоровому образу жизни и неинфекционным заболеваниям (28-29 апреля 2011 г.)
13	Королев А.А. Гигиена питания: руководство для врачей. – Москва: ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2016. – 612 с.
14	Батурин А. К. Основы здорового питания: образовательная программа для студентов медицинских вузов и врачей Центров здоровья: метод. пособие / А. К. Батурин, А. В. Погожева, О. В. Сазонова; Минздравсоцразвития РФ, ГОУ ВПО "СамГМУ". — М.: ИПК Право, 2011. — 80 с.
15	Диетическое (лечебное) питание [электронный ресурс]: лекция по дисциплине "Гигиена питания" / В. А. Погодина. - Новосибирск: Новосибирск, 2014. — 53 с.
16	Научные основы здорового питания / В. А. Тутельян, А.И. Вялков, А.Н. Разумов

N	Заглавие
	и др. — М.: Панорама, 2010.
17	Практическая диетология: Журнал для профессионалов [Электронное периодическое издание] / Под редакцией Т. Ю. Гроздовой. — М.: Практическая диетология, 2011-2016.

ИНТЕРНЕТ- РЕСУРСЫ

Наименование	Ссылка
Диетология [Электронный ресурс]: учебное пособие / О.Н. Герасименко [и др.]. - Новосибирск: НГМУ, 2010. - Режим доступа: ЭБС НГМУ	http://dl.ngmu.ru/elizd/pms/8/index.htm
Портал непрерывного медицинского образования	http://www.sovetnmo.ru
Министерство здравоохранения РФ: Документы.	https://www.rosminzdrav.ru/documents
Российская государственная библиотека	http://www.rsl.ru
Электронно-библиотечная система НГМУ (ЭБС НГМУ)	http://library.ngmu.ru/

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Для проведения обучения имеется:

- набор слайд-презентаций по основным темам

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Дайте один правильный ответ

- Умеренной физической нагрузкой считается
 - 1) физическая активность длительностью 150 минут в неделю (2 часа и 30 минут) средней интенсивности
 - 2) 75 минут (1 час и 15 минут) интенсивной аэробной физической активности
 - 3) эквивалентная комбинация умеренной и интенсивной физической активности
 - 4) все вышеперечисленное
- Рекомендованный срок приема пищи до физической нагрузки:
 - 1) 1 -1,5 часа.
 - 2) 2- 2,5 часа.
 - 3) 3- 3,5 часа.
 - 4) не позже 4 часов.
- Рекомендованный срок приема пищи после физической нагрузки:
 - 1) 30 – 40 минут.
 - 2) После 60 минут.
 - 3) 4,5 часа.
 - 4) 2,5 часа.
- При выполнении физических упражнений на наращивание мышечной массы нужно увеличить:
 - 1) количество потребления углеводов.

- 2) количество потребления белков.
- 3) количество потребления жиров.
- 4) количество потребления моносахаридов.
5. При выполнении физических упражнений на выносливость нужно увеличить количество потребления с пищей:
 - 1) углеводов.
 - 2) белков.
 - 3) жиров.
 - 4) всех вышеперечисленных составляющих.
6. Гиподинамической считается ситуация, когда уделяют физическим упражнениям:
 - 1) до 4 часов в неделю.
 - 2) до 6 часов в неделю.
 - 3) до 8 часов в неделю.
 - 4) до 10 часов в неделю.
7. Оптимальным двигательным режимом для мужчин считается:
 - 1) 2 -4 часа в неделю.
 - 2) 4-6 часов в неделю.
 - 3) 8-12 часов в неделю.
 - 4) 14-16 часов в неделю.
8. Каковы основные составляющие здорового образа жизни (исключить неправильный ответ):
 - 1) режим питания.
 - 2) режим дня.
 - 3) оздоровительные процедуры, закаливание.
 - 4) воля к жизни.
9. Интенсивной физической нагрузкой считается
 - 1) аэробная физическая активность умеренной интенсивности до 300 минут в неделю (5 часов)
 - 2) 150 минут в неделю интенсивной физической активности
 - 3) эквивалентной комбинации умеренной и интенсивной ФА.
 - 4) все вышеперечисленное.
10. Оптимальным двигательным режимом для женщин считается:
 - 1) 2-4 часа в неделю.
 - 2) 4-6 часов в неделю.
 - 3) 6-10 часов в неделю.
11. Выберите блюдо, которое можно назначить в рацион 4, диету № 7А:
 - 1). суп вермишелевый молочный
 - 2). вегетарианский суп из сборных овощей
 - 3). суп перловый на мясном бульоне
12. Назовите рацион, предусматривающий ограничение жидкости:
 - 1) . рацион 4, диета по Певзнеру 7б
 - 2). рацион 1, диета по Певзнеру 5
 - 3). рацион 1, диета по Певзнеру 2
 - 4). рацион 5, диета по Певзнеру 8
 - 5). рацион 3, диета по Певзнеру 11

13. Для какого рациона характерен калораж в 2120-2650 ккал?
- 1). рацион 1
 - 2). рацион 2
 - 3). рацион 3
 - 4). рацион 4
 - 5). рацион 5
14. При нарушениях функции почек нужно использовать:
- 1). глибенкламид
 - 2). глипизид
 - 3). гликлазид
 - 4). гликвидон
15. Какая диета показана больным с нефротическим синдромом:
- 1). рацион 2, диета по Певзнеру 1б
 - 2). рацион 3, диета по Певзнеру 7г
 - 3). рацион 4, диета по Певзнеру 7в
 - 4). рацион 2, диета по Певзнеру 5П, 1 вариант
 - 5). рацион 5, диета по Певзнеру 10с
16. Больным с острым гломерулонефритом показано:
- 1). увеличение белка с пищей
 - 2). уменьшение белка с пищей
17. Больным с обострением хронического гломерулонефрита не показано:
- 1). гипохлоридная диета
 - 2). нормохлоридная диета
 - 3). ограничение жидкости в диете
 - 4). ограничение белка в диете
18. Ограничение белка при хронической почечной недостаточности III-IV предусматривает до:
- 1). 20 г/сутки
 - 2). 40 г/сутки
 - 3). 60 г/сутки
19. Какой белок предпочтителен при хронической почечной недостаточности:
- 1). куриное яйцо
 - 2). белок телятины
 - 3). белок баранины
 - 4). белок говядины
20. Правильная диета при ожирении для снижения веса:
- 1). полное голодание - 21 день
 - 2). полное голодание - 14 дней
 - 3). полное голодание - 5 дней
 - 4). гипокалорийная диета
 - 5). гипопротеиновая диета
21. Диетология — это раздел медицины, занимающийся составлением диет больным лицам
- 1). да
 - 2). нет
22. Укажите современный правильный принцип питания человека

- 1) должно быть рациональным
 - 2) должно быть сбалансированным
 - 3) должно быть адекватным по энергетической ценности
 - 4) все ответы верны
23. Укажите физиологическое состояние белкового обмена веществ человека:
- 1) положительный азотистый баланс
 - 2) азотистое равновесие
 - 3) отрицательный азотистый баланс
24. Растительные продукты содержат холестерин?
- 1) содержат
 - 2) не содержат
25. За организацию лечебного питания в лечебно-профилактическом учреждении отвечают:
- 1) заведующий отделением
 - 2) врач-диетолог
 - 3) главный врач
26. Ответственным секретарем совета по лечебному питанию является:
- 1) зав производством
 - 2) зав пищеблоком
 - 3) главный врач
 - 4) врач-диетолог
27. Основной документ организации лечебного питания в ЛПУ:
- 1) 7-ми дневное сводное меню
 - 2) картотека блюд
 - 3) ведомость на выдачу продуктов
 - 4) все перечисленное
28. Основная цель функционального питания
- 1) реадaptация ферментных систем пораженного органа
 - 2) заместительная функция пораженного органа
 - 3) подавление функции пораженного органа
29. Метаболические принципы диетотерапии все, кроме
- 1) полное соответствие химического состава рациона состоянию ферментных систем
 - 2) разработка рецептур лечебно-профилактических мероприятий с учетом ритма и фазы ферментативной активности
 - 3) полная замена функции пораженного органа пищевыми продуктами
30. В каких продуктах содержится больше витамина E
- 1) в растительных маслах
 - 2) в зеленых листовых овощах
 - 3) в бобовых
 - 4) в печени
 - 5) в семечках

