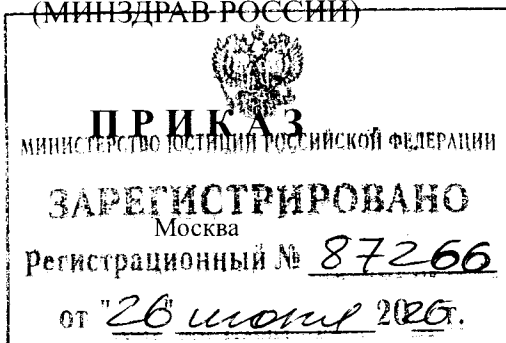




**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(МИНЗДРАВ-РОССИИ)

18 мая 2026г.



№ 4434

**Об утверждении типовой дополнительной
профессиональной программы повышения квалификации
по специальности «Диетология» для лиц, получающих
или имеющих высшее образование**

В соответствии с пунктом 12 части 7 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и подпунктом 5.5.2¹ пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, п р и к а з ы в а ю:

Утвердить типовую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Диетология» для лиц, получающих или имеющих высшее образование, согласно приложению к настоящему приказу.

Министр

М.А. Мурашко

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «18» мая 2026 г. № 443_н

**Типовая дополнительная профессиональная программа повышения
квалификации по специальности «Диетология» для лиц, получающих
или имеющих высшее образование**

I. Общие положения

1. Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов¹ с высшим медицинским образованием (далее – Программа) является совершенствование компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности по специальности «Диетология» (область профессиональной деятельности² – 02 Здравоохранение, уровень квалификации³ – 8 уровень).

2. В результате освоения Программы организация, осуществляющая образовательную деятельность (далее – организация), обеспечивает совершенствование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (далее – ПК)⁴, включающих необходимые знания, умения, в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей.

3. Форма обучения по Программе – очная, с возможностью частичного использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (далее – ЭО и ДОТ).

4. Трудоемкость обучения (срок освоения Программы): 144 академических часа.

5. Календарный учебный график обеспечивает реализацию Программы в соответствии с учебным планом и разрабатывается организацией самостоятельно.

¹ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 г. № 266 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2025 г., регистрационный № 81928), действует до 1 сентября 2031 года (далее – Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам).

² Таблица приложения к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 сентября 2014 г. № 667н «О реестре профессиональных стандартов (перечне видов профессиональной деятельности)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 ноября 2014 г., регистрационный № 34779) с изменением, внесенным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 марта 2017 г. № 254н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 марта 2017 г., регистрационный № 46168).

³ Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификации в целях разработки проектов профессиональных стандартов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 мая 2013 г., регистрационный № 28534).

⁴ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

II. Планируемые результаты обучения

6. Планируемые результаты обучения:

| № п/п | Коды и наименования компетенций | Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям | Умения (далее – у) |
|-------|--|---|--|
| 1. | ПК-1. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «диетология» организовывать лечебное питание в медицинской организации | <p>Знания (далее – з)</p> <p>1.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядок оказания медицинской помощи по профилю «диетология».</p> <p>1.32. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи.</p> <p>1.33. Современные принципы составления перечня и количества продуктов, разрешенных для передачи пациентам, находящимся на лечении в медицинской организации.</p> <p>1.34. Современные принципы организации лечебного питания пациентов с учетом клинико-статистических групп заболеваний.</p> <p>1.35. Методы определения перечня лечебных диет для пациентов с учетом клинико-статистических групп заболеваний.</p> <p>1.36. Правила ведения медицинских карт на соответствие назначаемых лечебных диет и этапности лечебного питания.</p> <p>1.37. Современные принципы составления перечня блюд лечебного питания, карточек-раскладок, семидневного меню стандартных, специальных и персонализированных лечебных диет, в том числе с включением специализированных продуктов лечебного питания: смесей белковых композитных сухих, витаминно-минеральных комплексов.</p> <p>1.38. Методы организации производственного контроля работы пищеблока.</p> <p>1.39. Методы составления программы производственного контроля.</p> <p>1.310. Современные принципы контроля качества продуктов при их поступлении на склад и пищеблок; правила хранения запаса продуктов.</p> <p>1.311. Современные принципы контроля за правильностью закладки продуктов при приготовлении блюд лечебного питания.</p> <p>1.312. Методы контроля за правильностью закладки специализированных продуктов лечебного питания, в том числе смесей белковых композитных сухих и витаминно-минеральных комплексов.</p> <p>1.313. Методы контроля качества готовой пищи перед выдачей ее в отделение путем снятия пробы в каждый прием пищи.</p> <p>1.314. Методы контроля своевременности проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников пищеблока и буфетных.</p> | <p>Умения (далее – у)</p> <p>1.у1. Организация лечебного питания пациентов с учетом заболевания и (или) состояния.</p> <p>1.у2. Определение перечня лечебных диет (стандартных, специальных или персонализированных).</p> <p>1.у3. Назначение стандартных, специальных, персонализированных лечебных диет, в том числе определение необходимости дополнительного применения специализированной пищевой продукции диетического лечебного питания, не входящей в состав лечебных диет.</p> <p>1.у4. Назначение энтерального и (или) парентерального питания.</p> <p>1.у5. Контроль ведения медицинских карт на соответствие назначаемых лечебных диет и этапности лечебного питания.</p> <p>1.у6. Составление перечня блюд лечебного питания, подготовка карточек-раскладок блюд лечебного питания, в том числе с включением специализированных продуктов лечебного питания: смесей белковых композитных сухих, витаминно-минеральных комплексов.</p> <p>1.у7. Составление семидневного меню стандартных, специальных, персонализированных лечебных диет.</p> <p>1.у8. Организация производственного контроля работы пищеблока и буфетной в медицинской организации.</p> <p>1.у9. Составление программы производственного контроля работы пищеблока и буфетной в медицинской организации.</p> <p>1.у10. Контроль качества продуктов при их поступлении на склад и пищеблок; требований к хранению и правильности хранения запаса продуктов.</p> <p>1.у11. Контроль правильности закладки продуктов при приготовлении блюд лечебного питания.</p> <p>1.у12. Контроль правильности закладки специализированных продуктов лечебного питания, в том числе смесей белковых композитных сухих и витаминно-минеральных комплексов.</p> <p>1.у13. Контроль качества готовой пищи перед выдачей ее в отделения путем снятия пробы в каждый прием пищи.</p> <p>1.у14. Контроль своевременности проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников пищеблока и буфетных.</p> <p>1.у15. Организация и проведение санитарно-просветительной работы по пропаганде здорового и лечебного питания среди сотрудников медицинской организации и пациентов.</p> |

| № п/п | Коды и наименования совершенствуемых компетенций | Знания (далее – 3) | Умения (далее – у) |
|----------|---|---|---|
| 2. | ПК-2. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «диетология» проводить диагностику заболеваний и (или) состояний, с целью формирования плана диетотерапии | <p>1.315. Современные принципы организации и проведения контроля за организацией лечебного питания.</p> <p>1.316. Методы контроля за объемом потребностей в продуктах, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, входящих в состав норм лечебного питания: смесей белковых композитных сухих, витаминно-минеральных комплексов.</p> <p>1.317. Методы контроля за планированием объемов закупок продуктов, в том числе и специализированных продуктов лечебного питания: смесей белковых композитных сухих, витаминно-минеральных комплексов.</p> <p>1.318. Порядок проведения санитарно-просветительной работы по пропаганде здорового и лечебного питания среди сотрудников медицинской организации и пациентов.</p> <p>2.31. Клиническая картина, особенности течения осложнений у пациентов с алиментарно-зависимыми заболеваниями.</p> <p>2.32. Методики оценки состояния питания пациента, рисков развития недостаточности питания.</p> <p>2.33. Методики определения индивидуальных пищевых потребностей пациента, в том числе в дополнительном питании.</p> <p>2.34. Методики проведения анализа алиментарных рисков развития заболеваний.</p> <p>2.35. Назначение лечебных диет, в том числе стандартных, специальных или персонализированных.</p> <p>2.36. Клиническая картина нарушений пищевого статуса, требующих проведения энтерального и (или) парентерального питания.</p> <p>2.37. Методы организации лечебного питания пациентов с учетом клинико-статистических групп заболеваний.</p> <p>2.38. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению энтерального питания и парентерального питания.</p> <p>2.39. Определение перечня пищевых рационов для пациентов с учетом клинико-статистических групп заболеваний.</p> <p>2.310. Медицинские показания к использованию методов лабораторной диагностики для контроля пищевого статуса пациентов.</p> <p>2.311. Клиническая картина состояний, требующих направления к врачам-специалистам.</p> | <p>1.у16. Контроль за имеющимся в медицинской организации объемом продуктов, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, входящих в нормы лечебного питания: смесей белковых композитных сухих и витаминно-минеральных комплексов.</p> <p>1.у17. Контроль за планированием объемов закупок продуктов, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, входящих в состав норм лечебного питания: смесей белковых композитных сухих, витаминно-минеральных комплексов.</p> <p>1.у18. Консультирование врачей-специалистов по вопросам организации лечебного питания.</p> <p>2.у1. Использование медицинских изделий: калипера; глюкометра; аппарата для исследования компонентного состава тела (биоимпедансометрии).</p> <p>2.у2. Использование компьютерных программ оценки фактического питания, диагностического тестирования для выявления нарушений пищевого поведения, расчета индивидуальных лечебных рационов.</p> <p>2.у3. Проведение оценки тяжести состояния пациента.</p> <p>2.у4. Определение медицинских показаний для направления пациента для оказания медицинской помощи по профилю «диетология» в стационарных условиях или в условиях дневного стационара.</p> <p>2.у5. Интерпретация и анализ результатов осмотра и физического обследования пациентов.</p> <p>2.у6. Обоснование и планирование объема лабораторного и инструментального исследования пациентов.</p> <p>2.у7. Направление пациентов на инструментальное и лабораторное исследование.</p> <p>2.у8. Интерпретация и анализ результатов лабораторного и инструментального исследования пациентов.</p> <p>2.у9. Оценка анатомо-функционального состояния органов и систем организма человека при заболеваниях у взрослых и детей.</p> <p>2.у10. Использование методики комплексного осмотра и обследования взрослых и детей с учетом их анатомо-функциональных особенностей.</p> <p>2.у11. Анализ алиментарных рисков развития хронических заболеваний.</p> <p>2.у12. Оценка тяжести состояния пациента с нарушениями пищевого статуса и оказание медицинской помощи.</p> <p>2.у13. Выявление клинических симптомов и синдромов развития белково-энергетической недостаточности у пациентов.</p> |

Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям

| № п/п | Коды и наименования совершенствуемых компетенций | Знания (далее – з) | Умения (далее – у) |
|----------|--|--|--|
| 3. | ПК-3. Способен назначать лечебное питание, контролировать его эффективность и безопасность при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при оказании паллиативной помощи | <p>3.31. Современные принципы организации лечебного питания в медицинских организациях, в том числе при оказании паллиативной медицинской помощи.</p> <p>3.32. Нормы лечебного питания.</p> <p>3.33. Методы лечебного питания, энтерального и парентерального питания, оценка пищевого статуса.</p> <p>3.34. Правила назначения основных стандартных, специальных и персонализированных лечебных диет, медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению, в том числе при оказании паллиативной медицинской помощи.</p> <p>3.35. Современные принципы и методы белковой коррекции пищевых рационов лечебного питания смесями белковыми композитными сухими, коррекции витаминного статуса пациента витаминно-минеральными комплексами: медицинские показания и медицинские противопоказания, нормы введения в пищевую рацион лечебного питания смесей белковых композитных сухих и витаминно-минеральных комплексов.</p> <p>3.36. Современные принципы и технологические карты приготовления блюд лечебного питания с включением смесей белковых композитных сухих и витаминно-минеральных комплексов.</p> <p>3.37. Данные о безопасности применения и результаты клинических исследований эффективности специализированных пищевых продуктов смесей белковых композитных сухих и витаминно-минеральных комплексов, технические регламенты, межгосударственные стандарты, национальные стандарты.</p> <p>3.38. Современные принципы подбора и назначения продуктов, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, а также</p> | <p>2.у14. Выявление клинических проявлений нарушения пищевого статуса, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, и применять меры для их устранения.</p> <p>2.у15. Применение методов дифференциальной диагностики заболеваний для назначения специального или персонализированного лечебного питания пациентам, с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, в соответствии с оценкой пищевого статуса.</p> <p>2.у16. Оценка пищевого статуса пациента; исследование индекса массы тела, результатов биомпедансометрии и соматометрии; расчет индивидуальной потребности в пищевых веществах; расчет индивидуальной потребности в белке, смесях белковых композитных сухих; расчет энтерального питания; мониторинг пищевого статуса пациента; оценка эффективности лечебного питания.</p> <p>3.у1. Разработка пищевых рационов лечебного питания с учетом необходимой белковой коррекции специализированными продуктами смесями белковыми композитными сухими и эффективной витаминизации на основе оценки пищевого статуса пациента.</p> <p>3.у2. Применение лечебных диет для проведения лечебного питания пациентом различных клинико-статистических групп заболеваний, в том числе при оказании паллиативной медицинской помощи.</p> <p>3.у3. Составление перечня блюд лечебного питания, подготовка карточек-раскладок блюд лечебного питания, составление семидневного меню стандартных, специальных и персонализированных лечебных диет.</p> <p>3.у4. Обоснование выбора лечебной диеты (стандартной, специальной, персонализированной) для пациентов с острыми и хроническими заболеваниями и при оказании паллиативной медицинской помощи.</p> <p>3.у5. Определение оптимальной последовательности лечебного питания в зависимости от стадии заболевания, фазы (обострения, ремиссии) у пациентов с острыми и хроническими заболеваниями и при оказании паллиативной медицинской помощи.</p> <p>3.у6. Назначение лечебного питания пациентам с острыми и хроническими заболеваниями и при оказании паллиативной медицинской помощи с учетом нарушений пищевого статуса и медицинской помощи с учетом нарушений пищевого статуса и потребности в основных пищевых веществах, проведение анализа эффективности лечебного питания.</p> <p>3.у7. Мониторинг эффективности и безопасности лечебного питания у пациентов с острыми и хроническими заболеваниями и при оказании паллиативной медицинской помощи.</p> <p>3.у8. Оценка эффективности и безопасности лечебных диет, в том числе применяемых в лечебном питании специализированных продуктов.</p> |

| № п/п | | Коды и наименования компетенций | Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям | Умения (далее – у) |
|-------|--|--|---|--------------------|
| | | Знания (далее – з) | | |
| | | <p>смесей белковых композитных сухих и витаминно-минеральных комплексов.</p> <p>3.39. Современные принципы и методы персонализации лечебной диеты.</p> <p>3.310. Современные принципы предоперационного лечебного питания и послеоперационного контроля пищевого статуса пациентов.</p> <p>3.311. Современные принципы и методы лечебного питания, в том числе при оказании паллиативной медицинской помощи.</p> <p>3.312. Правила приготовления блюд лечебного питания, составления лечебных диет, семидневных меню.</p> <p>3.313. План лечебного питания пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины.</p> <p>3.314. Правила назначения лечебного питания.</p> <p>3.315. Современные принципы оценки эффективности и безопасности назначения лечебного питания для пациентов.</p> <p>3.316. Медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения парентерального и энтерального, дополнительного питания.</p> <p>3.317. Методы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций при применении лечебных диет, в том числе лечебного питания.</p> <p>3.318. Современные принципы и методы персонализированной коррекции пищевого рациона лечебного питания.</p> <p>3.319. Критерии эффективности лечебного питания, белковой коррекции пищевых рационов лечебного питания смесями белковыми композитными сухими, коррекции витаминного статуса витаминно-минеральными комплексами.</p> | <p>3.у9. Анализ нарушений пищевого статуса, расчет оценки индекса массы тела.</p> <p>3.у10. Расчет индивидуальных пищевых потребностей пациента, в том числе в дополнительном питании.</p> <p>3.у11. Расчет алиментарных рисков развития хронических заболеваний.</p> <p>3.у12. Коррекция нарушений пищевого статуса при проведении лечебного питания с применением специализированных пищевых продуктов смесей белковых композитных сухих и витаминно-минеральных комплексов.</p> <p>3.у13. Разработка плана нутритивной поддержки пациентов при хирургическом лечении.</p> <p>3.у14. Разработка плана нутритивной поддержки послеоперационного ведения пациентов, проведение профилактики или лечения белково-энергетической недостаточности.</p> <p>3.у15. Назначение лечебной диеты (стандартной, специальной или персонализированной) в соответствии с медицинскими показаниями и медицинскими противопоказаниями.</p> <p>3.у16. Применение методов белковой витаминной коррекции пищевых рационов лечебного питания смесями белковыми композитными сухими и витаминно-минеральными комплексами в соответствии с медицинскими показаниями и медицинскими противопоказаниями; определение норм введения в пищевой рацион лечебного питания смесей белковых композитных сухих и витаминно-минеральных комплексов.</p> <p>3.у17. Назначение дополнительной белковой коррекции пациентам с белково-энергетической недостаточностью.</p> <p>3.у18. Применение для формирования семидневных меню технологических карт приготовления блюд лечебного питания с включением смесей белковых композитных сухих и витаминно-минеральных комплексов.</p> <p>3.у19. Обеспечение безопасности применения лечебного питания, выполнение технических регламентов, национальных стандартов.</p> <p>3.у20. Проведение подбора и назначения продуктов, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, витаминно-минеральных комплексов, для коррекции пищевого статуса и включения в пищевые рационы лечебного питания.</p> <p>3.у21. Разработка программы предоперационного лечебного питания и послеоперационного контроля пищевого статуса пациентов.</p> <p>3.у22. Составление стандартных, специальных и персонализированных лечебных диет, семидневных меню.</p> <p>3.у23. Оценка эффективности и безопасности применения специализированных продуктов лечебного питания, смесей белковых</p> | |

| Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям | | | |
|--|--|---|---|
| № п/п | Коды и наименования совершенствуемых компетенций | Знания (далее – з) | Умения (далее – у) |
| 4. | ПК-4. Способен назначать лечебное питание, контролировать его эффективность и безопасность при санаторно-курортном лечении, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов | <p>4.31. Нормативное правовое регулирование оказания медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, включая порядок организации санаторно-курортного лечения.</p> <p>4.32. Современные принципы лечебного питания при проведении медицинской реабилитации пациентов.</p> <p>4.33. Современные принципы лечебного питания при проведении мероприятий по медицинской реабилитации.</p> <p>4.34. Механизм воздействия лечебного питания при проведении мероприятий по медицинской реабилитации.</p> <p>4.35. Методы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебного питания при проведении мероприятий по медицинской реабилитации.</p> <p>4.36. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий санаторно-курортного лечения.</p> <p>4.37. Методы оценки эффективности и безопасности включения специализированных продуктов лечебного питания, в том числе сухих белковых композитных смесей и витаминно-минеральных комплексов, при проведении мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с социально значимыми и алиментарно-зависимыми заболеваниями.</p> | <p>композитных сухих и витаминно-минеральных комплексов, их пригодности для использования в качестве компонента приготовления готовых блюд.</p> <p>3.у24. Оценка результата лечебного питания и коррекции нарушений пищевого статуса, профилактика алиментарно-зависимых заболеваний.</p> <p>3.у25. Оценка эффективности и безопасности энтерального и парентерального питания.</p> <p>3.у26. Проведение работы по медико-генетическому консультированию по вопросам назначения лечебного питания пациентам с орфанными заболеваниями.</p> <p>4.у1. Определение медицинских показаний для назначения лечебного питания при санаторно-курортном лечении.</p> <p>4.у2. Составление плана лечебного питания при проведении санаторно-курортного лечения.</p> <p>4.у3. Оценка эффективности и безопасности лечебного питания при проведении санаторно-курортного лечения.</p> <p>4.у4. Разработка плана лечебного питания при проведении мероприятий по медицинской реабилитации для пациентов.</p> <p>4.у5. Организация лечебного питания при проведении санаторно-курортного лечения.</p> <p>4.у6. Назначение лечебного питания при проведении санаторно-курортного лечения.</p> <p>4.у7. Проведение лечебного питания при проведении санаторно-курортного лечения.</p> <p>4.у8. Определение медицинских показаний для направления пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуального плана медицинской реабилитации пациентов или индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов.</p> <p>4.у9. Направление пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий при санаторно-курортном лечении.</p> <p>4.у10. Оценка эффективности и безопасности лечебного питания при проведении санаторно-курортного лечения; оценка эффективности и безопасности включения специализированных пищевых продуктов, в том числе смесей белковых композитных сухих и витаминно-минеральных комплексов, при проведении мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с социально-значимыми и алиментарно-зависимыми заболеваниями.</p> <p>4.у11. Проведение работы по реализации лечебного питания при медицинской реабилитации инвалидов.</p> <p>4.у12. Оценка эффективности и безопасности включения специализированных продуктов, в том числе смесей белковых</p> |

| Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям | | | |
|--|---|---|---|
| № п/п | Коды и наименования совершенствуемых компетенций | Знания (далее – з) | Умения (далее – у) |
| 5. | ПК-5. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «диетология» назначать и контролировать эффективность мероприятий по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения | <p>5.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов и здоровых лиц, правила организации и проведения программ лечебного и здорового питания.</p> <p>5.32. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики у пациентов с выявленными хроническими заболеваниями.</p> <p>5.33. Современные принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с выявленными алиментарно-зависимыми заболеваниями, хроническими заболеваниями, в развитии которых ведущую роль играет алиментарный фактор.</p> <p>5.34. Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе по реализации программ здорового питания.</p> <p>5.35. Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), здоровых лиц, медицинских работников по вопросам лечебного и здорового питания.</p> <p>5.36. Современные принципы здорового образа жизни, методы его формирования, современные принципы здорового питания.</p> <p>5.37. Современные принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования алиментарно-зависимых заболеваний, хронических заболеваний, в развитии которых ведущую роль играет алиментарный фактор.</p> <p>5.38. Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с лишним весом, немедическим потреблением наркотических средств и психотропных веществ.</p> | <p>композитных сухих и витаминно-минеральных комплексов, при проведении мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с социально-значимыми и алиментарно-зависимыми заболеваниями.</p> <p>4.у13. Составление и мониторинг выполнения плана мероприятий по санитарно-курортному лечению пациентов в части назначения лечебного питания.</p> <p>5.у1. Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедическим потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела и в организациях для детей-сирот и детей, оставленных без попечения родителей.</p> <p>5.у2. Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения с учетом возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни.</p> <p>5.у3. Консультирование пациентов и здоровых людей по вопросам навыков здорового образа жизни, здорового питания, профилактики заболеваний.</p> <p>5.у4. Разработка и рекомендации программы лечебного и профилактического питания.</p> <p>5.у5. Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска.</p> <p>5.у6. Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями, имеющими факторы риска нарушения питания.</p> <p>5.у7. Проведение оздоровительных мероприятий среди пациентов с выявленными хроническими заболеваниями (питание, в том числе роль специализированных продуктов лечебного и профилактического питания, сон, режим дня, двигательная активность).</p> <p>5.у8. Разработка и реализация программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ здорового питания.</p> <p>5.у9. Контроль за выполнением профилактических мероприятий.</p> <p>5.у10. Оценка эффективности профилактической работы с населением.</p> |
| 6. | ПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего | <p>6.31. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «диетология», в том числе в электронной форме.</p> <p>6.32. Нормативные правовые акты, регламентирующие правоотношения, связанные с защитой персональных данных и соблюдением врачебной тайны.</p> <p>6.33. Должностные обязанности медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь по профилю «диетология».</p> | <p>6.у1. Составление плана работы и отчета о своей работе.</p> <p>6.у2. Проведение анализа медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья населения.</p> <p>6.у3. Заполнение медицинской документации, в том числе в электронной форме, контроль качества ее ведения.</p> <p>6.у4. Контроль за выполнением должностных обязанностей средним и младшим медицинским персоналом, находящимся в распоряжении.</p> |

| № п/п | Коды и наименования совершенствуемых компетенций | Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям |
|-------|---|---|
| | | |
| | | |
| | Знания (далее – з) | Умения (далее – у) |
| | <p>6.34. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>6.35. Методы контроля правильности ведения медицинской документации медицинской сестрой диетической (медицинским братом диетическим).</p> <p>6.36. Правила работы в информационно-телекоммуникационной сети здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p> <p>6.37. Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка.</p> | <p>6.у5. Использование в профессиональной деятельности медицинских информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p> <p>6.у6. Контроль правильности ведения медицинской документации медицинской сестрой диетической (медицинским братом диетическим).</p> <p>6.у7. Выполнение мероприятий по защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, при использовании их в профессиональной деятельности.</p> <p>6.у8. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>6.у9. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда.</p> |
| 7. | <p>ПК-7. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме</p> <p>7.31. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями.</p> <p>7.32. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>7.33. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска.</p> <p>7.34. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужалываниях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс.</p> <p>7.35. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>7.36. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи.</p> <p>7.37. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции).</p> | <p>7.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>7.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц.</p> <p>7.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших).</p> <p>7.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты.</p> <p>7.у5. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи.</p> <p>7.у6. Оценка количества пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>7.у8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, его законным представителем, окружающими лицами и медицинскими работниками, в том числе выездной бригадой скорой помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>7.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего.</p> <p>7.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест.</p> |

| № п/п | | Коды и наименования совершенствусемых компетенций | Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям |
|----------|--|--|--|
| | | <p>Знания (далее – з)</p> <p>7.38. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора.</p> <p>7.39. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий.</p> <p>7.310. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>7.311. Методы обеспечения проходимость дыхательных путей.</p> <p>7.312. Правила остановки наружных кровотечений.</p> <p>7.313. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>7.314. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур.</p> <p>7.315. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств.</p> <p>7.316. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>7.317. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи.</p> <p>7.318. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> | <p>Умения (далее – у)</p> <p>7.у11. Перемещение пострадавшего в безопасное место.</p> <p>7.у12. Обеспечение проходимость дыхательных путей при их закупорке инородным телом.</p> <p>7.у13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>7.у14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута.</p> <p>7.у15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания).</p> <p>7.у16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимость дыхательных путей.</p> <p>7.у17. Использование автоматического наружного дефибриллятора.</p> <p>7.у18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки.</p> <p>7.у19. Промывание желудка.</p> <p>7.у20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных.</p> <p>7.у21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур.</p> <p>7.у22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутомобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела.</p> <p>7.у23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания.</p> <p>7.у24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.</p> <p>7.у25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки.</p> <p>7.у26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> |

III. Учебный план⁵

7. Учебный план:

| № п/п | Наименования модулей, тем, разделов практики | Количество часов (трудоемкость) | | | | | | | |
|----------------------------|---|---------------------------------|---|--|-------------|-----------|----------|----------|------------|
| | | всего | в том числе по видам учебной деятельности | | | | | | |
| | | | лекции | занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия) | | | | практика | аттестация |
| | | | | всего | в том числе | | | | |
| | | | практическая подготовка | возможно использование ЭО и ДОТ | | | | | |
| 1 | Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю «диетология» | 66 | 20 | 46 | 10 | 20 | 0 | 0 | |
| 1.1 | Организация оказания медицинской помощи по профилю «диетология» в Российской Федерации | 6 | 2 | 4 | 2 | 2 | 0 | 0 | |
| 1.2 | Современные принципы диетологии и здорового питания, методы формирования | 12 | 4 | 8 | 0 | 4 | 0 | 0 | |
| 1.3 | Питание различных групп населения | 12 | 2 | 10 | 0 | 2 | 0 | 0 | |
| 1.4 | Оценка состояния питания | 6 | 2 | 4 | 2 | 2 | 0 | 0 | |
| 1.5 | Энтеральное и парентеральное питание | 6 | 2 | 4 | 0 | 2 | 0 | 0 | |
| 1.6 | Стандартизированное и специализированное питание | 6 | 2 | 4 | 0 | 2 | 0 | 0 | |
| 1.7 | Организация лечебного питания в медицинской организации | 18 | 6 | 12 | 6 | 6 | 0 | 0 | |
| 2 | Модуль 2. Клиническая диетология | 68 | 19 | 48 | 28 | 20 | 0 | 1 | |
| 2.1 | Лечебное питание при заболеваниях и (или) состояниях желудочно-кишечного тракта | 8 | 2 | 6 | 4 | 2 | 0 | 0 | |
| 2.2 | Лечебное питание при заболеваниях и (или) состояниях гепатобилиарной системы и поджелудочной железы | 8 | 2 | 6 | 4 | 2 | 0 | 0 | |
| 2.3 | Лечебное питание при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы | 8 | 2 | 6 | 4 | 2 | 0 | 0 | |
| 2.4 | Лечебное питание при заболеваниях и (или) состояниях почек, мочевыводящих путей | 8 | 2 | 6 | 4 | 2 | 0 | 0 | |
| 2.5 | Лечебное питание при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы | 8 | 2 | 6 | 4 | 2 | 0 | 0 | |
| 2.6 | Лечебное питание при заболеваниях и (или) состояниях органов дыхания | 8 | 2 | 6 | 4 | 2 | 0 | 0 | |
| 2.7 | Лечебное питание при генетических, врожденных и редких (орфанных) заболеваниях и (или) состояниях | 4 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | |
| 2.8 | Лечебное питание при онкологических заболеваниях | 6 | 2 | 4 | 2 | 2 | 0 | 0 | |
| 2.9 | Белково-энергетическая недостаточность и пищевая непереносимость | 6 | 2 | 4 | 2 | 2 | 0 | 0 | |
| 2.10 | Лечебное питание в пред- и послеоперационном периоде, при травмах, ожогах | 3 | 1 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | |
| 2.11 | Промежуточная аттестация по модулю 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| 3 | Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме | 6 | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 3.1 | Оказание медицинской помощи в экстренной форме | 6 | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 4 | Итоговая аттестация | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | |
| Итого часов (трудоемкость) | | 144 | 41 | 98 | 38 | 40 | 0 | 5 | |

⁵ Пункт 22 статьи 2 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ); пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

IV. Рабочие программы модулей⁶

8. Рабочие программы модулей:

| № п/п | Наименование модулей, тем, разделов практики | Содержание | Коды формируемых компетенций |
|----------|---|--|------------------------------------|
| 1 | Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю «Диетология» | | |
| 1.1 | Организация оказания медицинской помощи по профилю «диетология» в Российской Федерации | Актуальные нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи по профилю «диетология». Клинические рекомендации. Оформление медицинской документации. Медицинские информационные системы. | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6 |
| 1.2 | Современные принципы диетологии и здорового питания, методы формирования | Эпидемиология питания. Современные принципы питания здорового и больного человека. Теория сбалансированного питания. Типы пищеварения. Теория адекватного питания. Регуляторные, балластные вещества. Регуляция пищеварения. Макронутриенты. Потребности организма в белке, энергии. Микронутриенты. Витамины, классификация, потребности организма, дефицит или избыток, клинические проявления. Микро- и макроэлементы в питании, источники, метаболизм, дефицит или избыток, клинические проявления. Антропонутириология и профилактика алиментарнозависимых заболеваний. Значение воды в питании. | ПК-1, ПК-2, ПК-3 |
| 1.3 | Питание различных групп населения | Питание и репродуктивное здоровье. Питание беременных, рожениц, кормящих женщин, оценка нутритивного статуса и энергетических потребностей, контроль массы тела во время беременности, особенности питания при гестозах и других заболеваниях и состояниях беременных женщин. Питание детей первого года жизни: грудное вскармливание, искусственное вскармливание, прикорм, концепция «питание в первые 1000 дней жизни». Питание детей дошкольного и школьного возраста. Питание пожилых: физиологические особенности пищеварительной системы, оценка состояния питания, факторы, влияющие на недоедание. Питание в экстремальных условиях. Питание спортсменов. | ПК-2, ПК-3, ПК-4 |
| 1.4 | Оценка состояния питания | Пищевой статус, методы оценки. Анамнез, анализ диеты. Физикальный осмотр. Антропометрические измерения и анализ состава тела пациента: масса, состав, антропометрические измерения. Характеристики ожирения. Лабораторные методы исследования. Иммунологические показатели. Функциональные исследования. Медицинские изделия, применяемые для оценки состояния пациента. Комплексные методы оценки пищевого статуса, в том числе с использованием компьютерных программ. Недостаточность питания (саркопения, кахексия). | ПК-2 |
| 1.5 | Энтеральное и парентеральное питание | Нутритивная поддержка, современные принципы. Энтеральное питание, медицинские показания и медицинские противопоказания. Обеспечение, оснащение, режимы энтерального питания в медицинской организации. Смеси их состав, виды и формы. Контроль при проведении энтерального питания, осложнения и их профилактика. Парентеральное питание, медицинские показания и медицинские противопоказания, обеспечение и оснащение. Контроль при проведении парентерального питания, осложнения и их профилактика. | ПК-2, ПК-3 |
| 1.6 | Стандартизированное и специализированное питание | Система лечебных диет, хирургические диеты. Продукты диетического питания, классификация. Специализированные продукты лечебного питания. Специализированные продукты для питания спортсменов. Функциональные и обогащенные пищевые продукты. Биологически активные добавки к пище: | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6 |

⁶ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

| № п/п | Наименование модулей, тем, разделов практики | Содержание | Коды формируемых компетенций |
|----------|---|--|------------------------------------|
| | | классификация, состав, современные принципы использования, клиническая практика. Нормативные правовые акты, регулирующие применение и использование биологических добавок к пище, фальсифицирование, влияние на здоровье человека. Разгрузочные диеты. Нетрадиционное питание: вегетарианское, раздельное питание. Специализированные продукты лечебного питания, включенные в нормы лечебного питания: смеси белковые композитные сухие, витаминно-минеральные комплексы. | |
| 1.7 | Организация лечебного питания в медицинской организации | Современное нормативное правовое регулирование в области обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов, технологии производства, профилактики инфекционных заболеваний. Требования к работникам, осуществляющим деятельность по изготовлению и обороту пищевых продуктов. Пищевая и биологическая ценность продуктов питания, методы их оценки. Пирамида питания. Первичная обработка продуктов. Тепловая обработка продуктов, способы, изменение свойств продуктов при тепловой обработке. Особенности технологии приготовления лечебных блюд, общие правила. Контроль качества приготовления лечебных блюд, назначении, проведении лечебного питания, контроле его эффективности и безопасности. Выписка продуктов питания и учета ассигнований, отпускаемых на них. Требования к пищеблокам, буфетам, транспортировке и хранению продуктов питания. Контроль своевременности проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников пищеблока и буфетных; проведение санитарно-просветительной работы по пропаганде здорового и лечебного питания среди сотрудников медицинской организации и пациентов. Организации лечебного питания пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи пациентам в условиях дневного стационара и стационарных условиях. Особенности питания паллиативных пациентов. Принципы организации лечебного питания при проведении медицинской реабилитации пациентов; порядок организации санаторно-курортного лечения. | ПК-3, ПК-4, ПК-5 |
| 2 | Модуль 2. Клиническая диетология | | |
| 2.1 | Лечебное питание при заболеваниях и (или) состояниях желудочно-кишечного тракта | Определение состояния пациента при заболеваниях и (или) состояниях желудочно-кишечного тракта, постановка или подтверждение диагноза. Оценка пищевого статуса пациента с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта как базовых принципов назначения диетотерапии. Определение плана обследования пациента для уточнения клинического диагноза и назначения диетотерапии при заболеваниях и (или) состояниях желудочно-кишечного тракта. Назначение индивидуального плана диетотерапии с учётом назначения лечебного питания в период обострения заболевания, в восстановительный период и в период ремиссии. | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6 |
| 2.2 | Лечебное питание при заболеваниях и (или) состояниях гепатобилиарной системы и поджелудочной железы | Определение состояния пациента при заболеваниях и (или) состояниях гепатобилиарной системы и поджелудочной железы, постановка или подтверждение диагноза. Оценка пищевого статуса пациента с заболеваниями и (или) состояниями гепатобилиарной системы и поджелудочной железы как базовых принципов назначения диетотерапии. Определение плана обследования пациента для уточнения клинического диагноза и назначения диетотерапии при заболеваниях и (или) состояниях гепатобилиарной системы и поджелудочной железы. Назначение индивидуального плана диетотерапии с учётом назначения лечебного питания в период обострения заболевания, в восстановительный период и в период ремиссии. Порядок включения специализированных продуктов лечебного питания в | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6 |

| № п/п | Наименование модулей, тем, разделов практики | Содержание | Коды формируемых компетенций |
|-------|--|---|------------------------------------|
| | | состав диет, нормы лечебного питания, индивидуальный расчет потребности для персонализированных диет пациентам с заболеваниями и (или) состояниями гепатобилиарной системы и поджелудочной железы. | |
| 2.3 | Лечебное питание при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы | Определение состояния пациента при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, постановка или подтверждение диагноза. Оценка пищевого статуса пациента с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы как базовых принципов назначения диетотерапии. Определение плана обследования пациента для уточнения клинического диагноза и назначения диетотерапии при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы. Назначение индивидуального плана диетотерапии с учётом назначения лечебного питания в период обострения заболевания, в восстановительный период и в период ремиссии. Порядок включения специализированных продуктов лечебного питания в состав диет, нормы лечебного питания, индивидуальный расчет потребности для персонализированных диет пациента с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6 |
| 2.4 | Лечебное питание при заболеваниях и (или) состояниях почек, мочевыводящих путей | Определение состояния пациента при заболеваниях и (или) состояниях почек и мочевыводящих путей, постановка или подтверждение диагноза. Оценка пищевого статуса пациента с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей как базовых принципов назначения диетотерапии. Определение плана обследования пациента для уточнения клинического диагноза и назначения диетотерапии при заболеваниях и (или) состояниях почек и мочевыводящих путей. Назначение индивидуального плана диетотерапии с учётом назначения лечебного питания в период обострения заболевания, в восстановительный период и в период ремиссии. Порядок включения специализированных продуктов лечебного питания в состав диет, нормы лечебного питания, индивидуальный расчет потребности для персонализированных диет пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей. | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6 |
| 2.5 | Лечебное питание при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы | Определение состояния пациента при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы и нарушениях обмена веществ, постановка или подтверждение диагноза. Оценка пищевого статуса пациента с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы как базовых принципов назначения диетотерапии. Определение плана обследования пациента для уточнения клинического диагноза и назначения диетотерапии при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы и нарушениях обмена веществ. Назначение индивидуального плана диетотерапии с учётом назначения лечебного питания в период обострения заболевания, в восстановительный период и в период ремиссии. Порядок включения специализированных продуктов лечебного питания в состав диет, нормы лечебного питания, индивидуальный расчет потребности для персонализированных диет пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6 |
| 2.6 | Лечебное питание при заболеваниях и (или) состояниях органов дыхания | Определение состояния пациента при заболеваниях и (или) состояниях органов дыхания, постановка или подтверждение диагноза. Оценка пищевого статуса пациента с заболеваниями и (или) состояниями органов дыхания как базовых принципов назначения диетотерапии. Определение плана обследования пациента для уточнения клинического диагноза и назначения диетотерапии при заболеваниях и (или) состояниях органов дыхания. Назначение индивидуального плана диетотерапии с учётом назначения лечебного питания в период обострения заболевания, в восстановительный период и в период ремиссии. | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6 |

| № п/п | Наименование модулей, тем, разделов практики | Содержание | Коды формируемых компетенций |
|-------|---|---|------------------------------------|
| | | Порядок включения специализированных продуктов лечебного питания в состав диет, нормы лечебного питания, индивидуальный расчет потребности для персонализированных диет пациентам с заболеваниями и (или) состояниями органов дыхания. | |
| 2.7 | Лечебное питание при генетических, врожденных и редких (орфанных) заболеваниях и (или) состояниях | Определение состояния пациента при генетических, врожденных и редких (орфанных) заболеваниях и (или) состояниях, постановка или подтверждение диагноза. Оценка пищевого статуса пациента при генетических, врожденных и редких (орфанных) заболеваниях и (или) состояниях как базовых принципов назначения диетотерапии. Определение плана обследования пациента для уточнения клинического диагноза и назначения диетотерапии при генетических, врожденных и редких (орфанных) заболеваниях и (или) состояниях. Назначение индивидуального плана диетотерапии с учётом назначения лечебного питания в период обострения заболевания, в восстановительный период и в период ремиссии. Порядок включения специализированных продуктов лечебного питания в состав диет, нормы лечебного питания, индивидуальный расчет потребности для персонализированных диет пациентам при генетических, врожденных и редких (орфанных) заболеваниях и (или) состояниях. | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6 |
| 2.8 | Лечебное питание при онкологических заболеваниях | Определение состояния пациента при онкологических заболеваниях, постановка или подтверждение диагноза. Оценка пищевого статуса пациента с онкологическими заболеваниями как базовых принципов назначения диетотерапии. Определение плана обследования пациента с онкологическими заболеваниями для уточнения клинического диагноза и назначения диетотерапии. Назначение индивидуального плана диетотерапии с учётом назначения лечебного питания в период обострения заболевания, в восстановительный период и в период ремиссии. Порядок включения специализированных продуктов лечебного питания в состав диет, нормы лечебного питания, индивидуальный расчет потребности для персонализированных диет пациентам с онкологическими заболеваниями. | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6 |
| 2.9 | Белково-энергетическая недостаточность и пищевая непереносимость | Белково-энергетическая недостаточность, основные причины, патогенез, формы, классификация. Диагностика белково-энергетической недостаточности, лечение, осложнения. Кахексия и прекахексия, диагностика и лечение. Пищевая непереносимость, классификация патологических реакций на пищевые продукты. Классификация гиперчувствительности. Истинная пищевая аллергия, патогенез, клинические проявления. Истинная и псевдоаллергическая пищевая непереносимость, диагностика, лечение. Методы коррекции в диетологии: дополнительное питание с включением смесей белковых композитных сухих. Порядок включения специализированных продуктов лечебного питания в состав лечебных диет, нормы лечебного питания, индивидуальный расчет потребности для персонализированных лечебных диет. | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6 |
| 2.10 | Лечебное питание в пред- и послеоперационном периоде, при травмах, ожогах | Определение состояния пациента при травмах и ожогах, постановка или подтверждение диагноза. Оценка пищевого статуса как базовых принципов назначения диетотерапии. Определение плана обследования для уточнения клинического диагноза и назначения диетотерапии при травмах и ожогах. Назначение индивидуального плана диетотерапии с учётом назначения лечебного питания в период обострения заболевания, в восстановительный период и в период ремиссии. Метаболические аспекты операционных вмешательств. Нутритивная поддержка в пред- и послеоперационном периоде. Диеты, применяемые в послеоперационном периоде. Питание после операций. Порядок включения специализированных продуктов лечебного питания в состав лечебных диет, нормы лечебного питания, индивидуальный | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6 |

| № п/п | Наименование модулей, тем, разделов практики | Содержание | Коды формируемых компетенций |
|----------|--|--|------------------------------------|
| | | расчет потребности для персонализированных лечебных диет. | |
| 2.11 | Промежуточная аттестация по модулю 2 | Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.10. | ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6 |
| 3 | Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме | | |
| 3.1 | Оказание медицинской помощи в экстренной форме | Современное нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами спасения, выездными бригадами скорой медицинской помощи, пациентом, его законным представителем и окружающими лицами. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий. | ПК-7 |

V. Формы аттестации⁷

9. Промежуточная аттестация, предусмотренная учебным планом, должна включать в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в соответствии с содержанием модуля и планируемыми результатами обучения. Форма и критерии успешного прохождения промежуточной аттестации определяются организацией.

Итоговая аттестация проводится в форме, определяемой организацией, и включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточной аттестации, предусмотренной учебным планом.

Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – удостоверение о повышении квалификации⁸.

10. Оценочные материалы Программы формируются организацией для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации, итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения. Каждое задание оценочных материалов должно быть соотнесено с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено.

Пример тестового задания

Инструкция: Выберите один правильный ответ

⁷ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

⁸ Пункт 1 части 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ.

| Вопрос (задание) | Варианты ответов | Правильный ответ | Коды результатов обучения |
|---|---|------------------|---------------------------|
| Одним из основных принципов диетотерапии при артериальной гипертонии является | А) полностью бессолевая диета Б) допустимо подсаливание готовой пищи 3,0-5,0 г/сутки В) увеличение потребления соли до 15 г/сутки Г) максимальное сокращение потребления соли до 2,0-2,5 г/сутки | Г | 1.34, 2.35 |

Пример ситуационной задачи

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условие

Пациентка 46 лет обратилась к врачу-диетологу с целью разработки рациона питания для избавления от изжоги и снижения массы тела. Жалобы на изжогу, появляющуюся после еды, затрудненное прохождение пищи, отрыжку, на повышенный аппетит, избыточную массу тела, диету не соблюдает, низкая физическая активность. Из анамнеза известно, что изжога беспокоит более 4 лет, с ухудшением состояния в последние полгода, изжогу отмечает ежедневно. При эзофагогастродуоденоскопии в дистальном отделе пищевода выявлены эрозии (около 25 % окружности пищевода). По рекомендации терапевта неделю назад начала принимать ингибиторы протонной помпы – омепразол 20 мг в сутки, наблюдается небольшое улучшение. Из анамнеза жизни: работает в банке, менеджер. Семейный анамнез: мать страдает ожирением, артериальной гипертензией. Наличие операций и травм в анамнезе отрицает. Аллергических реакций не отмечает. Не курит. Алкоголь не употребляет. Из объективного статуса: при осмотре общее состояние удовлетворительное. Рост 161 см, вес 76 кг, индекс массы тела – 29 кг/м². Кожные покровы физиологической окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Сердце: частота сердечных сокращений – 72 удара в минуту, артериальное давление - 125/82 мм рт. ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный, определяется избыток подкожно-жировой клетчатки, которая распределена равномерно. Окружность талии – 106 см. Печень и селезенка не увеличены.

Задания

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какие симптомы являются типичными для данного заболевания?
3. Сформулируйте рекомендации для пациентки по изменению стиля жизни.

Эталоны ответов

1. Предварительный диагноз – гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, эрозивный эзофагит. Обоснование: жалобы на изжогу, что обусловлено забрасыванием в пищевод желудочного или дуоденального содержимого, что и приводит к повреждению дистального отдела пищевода с развитием эрозивного эзофагита; результаты эзофагогастродуоденоскопии.

2. Типичные симптомы рефлюкса – изжога, отрыжка, затрудненное прохождение пищи, нарушения в питании. Изжога наиболее характерный симптом, который возникает при длительном контакте кислого желудочного содержимого со слизистой оболочкой пищевода.

3. Спать с приподнятым головным концом кровати не менее чем на 15 см. Диетические ограничения: снизить содержание жира в пище (сливки, сливочное масло, жирная рыба, свинина, гусь, утка, баранина, торты); повысить содержание белка в пище; снизить объем пищи; избегать раздражающих продуктов (соки цитрусовых, томаты, кофе, чай, шоколад, мята, лук, чеснок, алкоголь). Снизить массу тела. Не есть перед сном, не лежать после еды. Избегать тесной одежды, тугих поясов. Избегать глубоких наклонов, длительного пребывания в согнутом положении (поза

«огородника»), поднятия руками тяжестей более 8-10 кг на обе руки, физических упражнений связанных с перенапряжением мышц брюшного пресса.

Коды результатов обучения: 2.31, 2.32, 2.33, 2.310, 5.33.

VI. Организационно-педагогические условия реализации Программы⁹

11. Требования к кадровым условиям реализации Программы:

Реализация Программы обеспечивается работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми на иных условиях.

Квалификация работников организации, реализующих Программу, должна отвечать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н¹⁰, и профессиональным стандартам (при наличии).

Лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук, при этом:

1) лекции модулей 1 и 2 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Диетология», «Гастроэнтерология», «Гигиена питания», «Кардиология», «Нефрология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Ревматология», «Терапия», «Эндокринология», осуществляющими соответствующую медицинскую деятельность и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;

2) лекции модуля 3 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Не менее 40 % объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.

Занятия семинарского типа проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек, при этом занятия семинарского типа модуля 3 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

12. Требования к кадровому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки:

⁹ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

¹⁰ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237, с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 января 2023 г. № 39н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 февраля 2023 г., регистрационный № 72453).

Занятия семинарского типа модулей 1 и 2, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Диетология», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Диетология» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

13. Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы:

Организация обеспечивает соблюдение следующих требований к материально-техническим условиям реализации Программы:

| Модуль | Требования к материально-техническим условиям реализации Программы |
|---|---|
| Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю «диетология» | 1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. |
| Модуль 2. Клиническая диетология | |
| Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме | 1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме, позволяющих формировать следующие умения: определение наличия признаков жизни; обеспечение проходимости дыхательных путей; временная остановка наружного кровотечения; проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей; использование автоматического наружного дефибрилятора; наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки; промывание желудка; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. |

14. Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки:

Практическая подготовка обучающихся при реализации Программы обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности¹¹ в медицинских организациях и (или) иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее вместе – базы практической подготовки), соответствующих следующим требованиям.

¹¹ Часть 4 статьи 82 Федерального закона № 273-ФЗ.

| Наименование модулей, тем, разделов практики | Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы |
|--|--|
| Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю «диетология» | |
| Темы, предусматривающие практическую подготовку | <p>Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:</p> <p>1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и (или) специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и (или) медицинской помощи при санаторно-курортном лечении (наличие соответствующей лицензии) по диетологии;</p> <p>2) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-диетолога на 5 обучающихся.</p> |
| Модуль 2. Клиническая диетология | |
| Темы, предусматривающие практическую подготовку | <p>1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:</p> <p>1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и (или) специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и (или) медицинской помощи при санаторно-курортном лечении (наличие соответствующей лицензии) по диетологии;</p> <p>2) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-диетолога на 5 обучающихся.</p> <p>2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:</p> <p>1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара и (или) паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по диетологии;</p> <p>2) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-диетолога на 5 обучающихся.</p> |

15. Требования к использованию ЭО и ДОТ, учебно-методическому обеспечению реализации Программы:

По решению организации лекции при реализации Программы могут проводиться с использованием ЭО и ДОТ полностью или частично.

По решению организации занятия семинарского типа при реализации Программы могут проводиться с использованием ЭО и ДОТ, если это предусмотрено учебным планом.

Использование ЭО и ДОТ при проведении промежуточной и итоговой аттестаций не допускается.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения должен быть обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда должны обеспечивать возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Перечень учебных изданий, в том числе электронных, иных информационных материалов, необходимых для освоения Программы, определяется организацией самостоятельно.

16. Финансовое обеспечение реализации Программы должно осуществляться в объеме не ниже определенного в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и Федеральным законом № 273-ФЗ.