

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

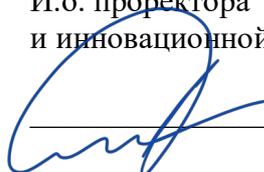
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)



экз. № _____

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора по учебной работе, науке
и инновационной деятельности

 /Силин А.В.

«31» августа 2017 года

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

<i>Направление подготовки (код, название)</i>	31.08.34 Диетология
<i>Квалификация, направленность (при наличии)</i>	Врач-специалист
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Вид практики</i>	Производственная (клиническая) практика
<i>Тип практики</i>	
<i>Способ проведения практики</i>	Стационарная
<i>Объем практики (в зач.единицах)</i>	3 З.Е.
<i>Продолжительность производственной практики (в акад. часах)</i>	108

Санкт-Петербург – 2017

Программа практики составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.34 Диетология. Утверждённого в 2017 году и Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383

Составители программы практики:

Бакулин И. Г., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии

Назаренко Л. И., д.м.н., профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии

Орешко Л. С., д.м.н., профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии

Белюсова Л.н., к.м.н., доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии

Семенова Е.А., ассистент кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии

Серкова М. Ю., ассистент кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии

Рецензент:

Гриневиц В. Б. - заведующий 2 кафедрой терапии усовершенствования врачей ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, д.м.н., профессор.

Мехтиев С. Н. - профессор кафедры терапии госпитальной с курсом аллергологии и иммунологии имени М. В. Черноруцкого с клиникой СПбГМУ имени акад. И. П. Павлова, д.м.н., профессор.

Программа практики обсуждена на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии

«03» мая 2017 г. протокол № 13

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики	4
2. Задачи практики	4
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы..	4
4. Формы проведения практики.....	4
5. Время и место проведения практики.....	4
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики	4
7. Структура и содержание практики.....	6
8. Формы отчетности и аттестации по практике.....	6
9. Фонд оценочных средств	6
9.1. Критерии оценки.....	6
9.2. Оценочные средства	7
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение	133
11. Материально-техническое обеспечение	74
12. Методические рекомендации по прохождению практики	155

1. Цели практики

Формирование умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-диетолога.

2. Задачи практики

Задачи сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность: закрепить полученные за время обучения теоретические знания, научиться их применять, отработать полученные практические навыки, закрепить профессиональные умения и навыки, сформировать компетенции врача-специалиста

3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика относится к Блоку 2, раздел обязательная дисциплина программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.34 Диетология.

Для прохождения практики необходимы знания и умения, полученные при изучении дисциплин: анатомия, нормальная физиология, патологическая физиология, патологическая анатомия, пропедевтика внутренних болезней, внутренние болезни, хирургические болезни.

4. Формы проведения практики

Практика проводится в следующих формах:

- по видам практик – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида (совокупности видов) практики;
- по периодам проведения практик – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

5. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится 1 семестр.

Место проведения: обучающий симуляционный курс по приобретению общепрофессиональных умений и навыков проводится на базе ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России в аудиториях, оборудованных фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.

6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС ВО):

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
1	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и	принципы ранней	проводить мероприятия по	методами ранней

		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	диагностики заболеваний, проведения скринингов	ранней диагностике заболеваний	диагностики заболеваний, в том числе – организации и проведения скринингов
2	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	принципы проведения профилактических медицинских осмотров, принципы диспансеризации и взрослых	проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию взрослого населения	навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и взрослого населения
3	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	основные противоэпидемические мероприятия в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	выявить опасность формирования очагов особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.
4	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;	социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа	выявлять основные показатели и их критерии для проведения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа	на основании медико-статистического анализа получать информацию о показателях здоровья взрослых и подростков.
5	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	основные симптомы, синдромы, патологические состояния и нозологические формы; МКБ-10	определить у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с МКБ-10	навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм в соответствии с МКБ-10

6	ПК-6	готовность к применению методов лечебного питания у пациентов, нуждающихся в медицинской помощи	принципы ведения пациентов в практике врача-диетолога	подбирать лечебное питание пациентам нуждающихся в медицинской помощи	навыки подбора лечебного питания у пациентов, нуждающихся в медицинской помощи
7	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	принципы оказания неотложной и медицинской помощи и реанимационного пособия	оказывать неотложную медицинскую помощь и реанимационное пособие	навыками оказания неотложной и медицинской помощи и реанимационного пособия

7. Структура и содержание практики

Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
Общепрофессиональные умения и навыки				
Расширенная сердечно-легочная реанимация				
1.	Базисная сердечно-легочная реанимация	18	Манекен для проведения базисной сердечно-легочной реанимации	3-10
2.	Расширенная сердечно-легочная реанимация	18	Манекен для проведения расширенной сердечно-легочной реанимации	3-10
Специальные профессиональные умения и навыки				
Осмотр больного				
3.	Жалобы, анамнез заболевания, в том числе пищевой анамнез. Физикальный осмотр. Измерение роста, веса тела, объема талии, бедер, запястья. Измерение толщины кожно-жировых складок колипером. Оценка состояния питания с помощью биоимпедансного метода.		Изучение принципов и методики проведения осмотра при заболеваниях и (или) патологических состояниях. Отработка навыков осмотра пациента при заболеваниях и (или) патологических состояниях.	3-10
4.	Назначение лечебного питания при заболеваниях и (или) патологических состояниях.		Изучение принципов лечебного питания при заболеваниях и (или) патологических состояниях. Отработка навыков назначения лечебного питания при заболеваниях и (или) патологических состояниях.	3-10

8. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник ординатора

Форма аттестации:

- промежуточная, в форме зачета

9. Фонд оценочных средств

9.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации, имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и аргументированный выбор варианта решения	Набор ситуационных задач по темам/разделам	грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; корректность оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи
	Тестовое задание	Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий (варианты)	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.

9.2. Оценочные средства

- Ситуационные задачи:

Задача 1

В хирургическое отделение стационара госпитализирован пациент 43 лет с выраженным абдоминальным болевым синдромом, многократной рвотой, послаблением стула до 4 раз в сутки без видимых патологических примесей. Указанные симптомы возникли 2 дня назад после употребления большого количества алкоголя ежедневно в течение недели. Последние 4 дня пациент ничего не ел. При обследовании в стационаре установлен диагноз «острый панкреатит, легкой степени тяжести».

- ✓ Укажите, какой иницирующий вид нутриционной поддержки следует рекомендовать этому больному
- ✓ Обоснуйте рекомендуемый Вами иницирующий вид питания при остром панкреатите
- ✓ Обоснуйте с патогенетической точки зрения, почему у данного пациента не может быть использовано естественное питание
- ✓ Укажите, резервный вариант нутриционной поддержки при остром панкреатите и показания к его использованию
- ✓ Укажите основные недостатки резервного варианта нутриционной поддержки при остром панкреатите

Задача 2

Мужчина, 29 лет, водитель экскаватора (КФА=1,9). Имеет рост 177 см, массу тела 83 кг, окружность грудной клетки – 108 см. Средняя толщина кожно-жировой складки – 13 мм, окружность плеча 34 см, толщина кожно-жировой складки над трицепсом – 11 мм. Для оформления санаторно-курортной карты прошел медицинское обследование. Получены следующие результаты: отмечается сухость кожных покровов, поперечные трещины на поверхности языка, гиперемия и изменение формы сосочков языка, гиперемия зева.

Артериальное давление 130/50 мм рт.ст., частота сердечных сокращений – 85 ударов в минуту. В анамнезе – хронический тонзиллит. Клинический анализ крови не изменен, биохимические показатели: общий белок сыворотки крови – 70 г/л, альбумины – 580 мкмоль/л, глюкоза сыворотки крови – 4,6 ммоль/л, триглицериды сыворотки крови – 1,1 ммоль/л, общий холестерин – 3,5 ммоль/л., трансферрин – 23 мкмоль/л.

- ✓ На основании указанных данных рассчитайте нормальную (идеальную) массу тела пациента
- ✓ Определите величину основного обмена (ВОО) для данного пациента
- ✓ Определите величину энерготрат (потребности в энергии) для данного пациента
- ✓ С учетом полученных ранее данных определите потребности пациента в основных нутриентах, если согласно формуле сбалансированного питания у мужчины 29 лет имеющему КФА 1,9 соотношение Б:Ж:У по энергии должно быть 1 : 2,6: 5,1, а по массе - 1 : 1,2 : 5,1
- ✓ По какому принципу формируется расчет потребности в витаминах, минеральных веществах и микроэлементах?

Задача 3

В столовой завода пищевой комбинат предлагает для работников два варианта комплексных обедов.

1 вариант	2 вариант
Салат Оливье; Борщ Украинский, Макароны по-флотски, Компот из абрикосов Хлеб пшеничный	Икра кабачковая; Рассольник с рыбой; Бифштекс рубленый с яйцом и картофелем; Кофе с молоком; Хлеб ржаной
Калорийность комплекса –1548 ккал Состав: белков – 36 г; жиров – 45,7 г; углеводов – 209,4 г; кальция – 153мг; фосфора – 505 мг; магния – 68 мг; железа – 47 мг; вит. А – 0,05 мг; каротин -7,8 мг, вит В1 - 0,8 мг, вит В2 –0,9 мг, вит РР -11,2мг, вит С- 47,2 мг	Калорийность комплекса – 1088 ккал Состав: белков – 57,4 г; жиров – 43 г; углеводов – 185 г; кальция – 335 мг; фосфора – 913 мг; магния – 195 мг; железа – 8,6 мг; вит. А – 0,4 мг; каротин -3,6 мг, вит В1 -0,4 мг, вит В2 – 1мг, вит РР -8мг, вит С-53 мг

- ✓ Все ли приготовленные на пищевом комбинате блюда допускаются в системе общественного питания?
- ✓ Какое еще блюдо из вышеуказанных в меню, кроме не рекомендованных к приготовлению в учреждениях общественного питания, может способствовать развитию кишечной инфекции?
- ✓ Каким образом может быть подтверждён диагноз токсикоинфекции, связанной с приемом пищи в учреждении?
- ✓ Что включает понятие «суточная проба» продуктов на предприятиях общественного питания и с какой целью она используется?
- ✓ Укажите наиболее частые причины возникновения пищевых токсикоинфекций, выявляемых при обследовании объектов питания

Задача 4

Группа студентов из пяти человек обратилась в здравпункт Университета в связи с появлением жалоб на тошноту, слабость, умеренную лихорадку – температура тела 37,2-37,8С, послабление стула, вздутие и урчание в животе, послабление стула – жидкий стул с

остатками непереваренной пищи 2-3 раза в сутки. У двоих студентов ночью перед обращением была рвота кислым и съеденной пищей, их беспокоит кислый привкус во рту и тошнота.

Из анамнеза известно, что накануне обращения студенты после экзамена обедали в студенческой столовой и ели куриный суп. Врач, осматривающий студентов, предположил пищевое отравление

- ✓ Что подразумевает понятие «пищевое отравление»?
- ✓ На какие группы делятся пищевые отравления, согласно действующей классификации, и по какому принципу
- ✓ Каким образом может быть подтвержден диагноз токсикоинфекции, связанной с приемом пищи в учреждении?
- ✓ Какой документ необходимо заполнить врачу в случае установления факта пищевого отравления, и в какие сроки надо направить его в центр санитарно-эпидемиологического контроля?
- ✓ По каким основным направлениям должна осуществляться профилактика пищевых отравлений?

Задача 5

Мужчина 45 лет, страдает хроническим панкреатитом. Длительность анамнеза 7 лет. Злоупотребляет алкоголем. За период болезни снижение массы тела на 12 кг. Вес 58 кг, рост 182 см. ИМТ 17,6 кг/м².

В настоящее время беспокоит интенсивная боль в эпигастральной области, подреберьях, боль иррадирует в спину, вздутие живота, затруднение отхождения газов, тошнота, рвота, не приносящая облегчения. Температура тела 38,5С. В клиническом анализе крови выявлен лейкоцитоз, в биохимическом анализе крови повышение амилазы до 3 норм. В анализе мочи – амилазурия.

Осмотрен гастроэнтерологом по месту жительства. Диагноз: Хронический панкреатит, обострение. Пациент госпитализирован

- ✓ Определите этапы лечебного питания больного в стационаре, показания к назначению, продолжительность первых этапов
- ✓ Определите общую характеристику и химический состав основного варианта стандартной диеты
- ✓ Укажите способы кулинарной обработки продуктов разрешенных в данном варианте диеты и режим питания
- ✓ Перечислите продукты, которые Вы не будете рекомендовать пациенту при выписке
- ✓ Какие минеральные воды можно рекомендовать пациенту при выписке? Объяснить цель назначения

Задача 6

Женщина 38лет, страдает хроническим холециститом. Длительность анамнеза 7 лет. В настоящее время беспокоит умеренная, тупая боль в правом подреберье после погрешности в диете (жирное, жареное, копчёное), запоры. Боль купируется самостоятельно через 20-30 минут. Температура тела нормальная. Клинический и биохимический анализы крови без отклонений от нормы.

- ✓ Осмотрена гастроэнтерологом по месту жительства. Диагностирован Хронический холецистит, вне обострения. Гипомоторная дисфункция желчного пузыря.
- ✓ Определите задачи диеты, которую должна получать пациентка

- ✓ Какая диета будет базисной для данной пациентки? Определите общую характеристику и химический состав предложенной диеты
- ✓ Обоснуйте коррективы, которые Вы внесёте в базисный вариант диеты
- ✓ Укажите возможные источники увеличения количества пищевых волокон в рационе
- ✓ Укажите способы кулинарной обработки продуктов разрешенных в данном варианте диеты и режим питания

Задача 7

Пациентка 42 лет, адвокат, обратилась к врачу с жалобами на нестабильное АД (колебания от 120/80 до 150/100 мм рт.ст.) в течение полугода, сопровождающееся головными болями. Во время последнего визита к терапевту полгода назад было зарегистрировано АД 150/95, в биохимическом анализе крови гиперлипидемия. Семейный анамнез: мать – страдает АГ, ИБС, ожирением; отец страдает сахарным диабетом.

При анализе рациона питания пациентки выявлено: Белки - 99г, жиры - 162 г, углеводы – 272г, энергетическая ценность – 3073. Самый обильный приём пищи вечером.

При осмотре: состояние удовлетворительное. Вес 88 кг, рост 164 см. ИМТ – 32,7 кг/м². Окружность талии – 92 см, окружность бедер – 100 см, ОТ/ОБ =0,92. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены. ЧСС – 70 уд.в мин., АД – 150/90 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Нарушений мочеиспускания нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.

В анализах: общий холестерин – 6,9 ммоль/л, ТГ – 2,7 ммоль/л, ХС-ЛПВП – 1,0 ммоль/л; глюкоза натощак – 6,2 ммоль/л, через 2 часа после приема 75 г глюкозы – 6,4 ммоль/л.

- ✓ Предположите наиболее вероятный диагноз
- ✓ Определите физиологическую норму питания для данной пациентки
- ✓ Проведите анализ известных из анамнеза данных фактического рациона питания пациентки. Какие дефекты выявлены?
- ✓ Дайте пациентке рекомендации по питанию
- ✓ Определите энергетическую ценность рекомендуемой гипокалорийной диеты

Задача 8

Мужчина 58 лет, страдает язвенной болезнью. Длительность анамнеза 7 лет. В настоящее время беспокоит боль в эпигастральной области, через 1,5 –2 часа после еды. Боль купируется после приёма пищи. Температура тела нормальная. Клинический и биохимический анализы крови без отклонений от нормы.

Осмотрен гастроэнтерологом по месту жительства. По данным ФГДС - язва желудка. Пациент госпитализирован.

- ✓ Определите задачи диеты, которую должен получать пациент
- ✓ Какая диета будет базисной для данного пациента? Определите общую характеристику и химический состав предложенной диеты
- ✓ Назовите другие показания для назначения этого варианта диеты
- ✓ Какие супы можно включать в состав данного рациона?
- ✓ Укажите способы кулинарной обработки продуктов разрешенных в данном варианте диеты и режим питания

● Тестовые задания:

1. Ранними симптомами травматического шока является совокупность следующих признаков:

- Угнетение сознания, снижение АД до 90 мм ртст, брадикардия до 50 в 1 мин

+ Возбужденное состояние, бледные и влажные кожные покровы, положительный симптом белого пятна, тахикардия

- Снижение АД до 70 мм ртст, тахикардия, бледные и влажные кожные покровы
- Повышение АД до 130 мм ртст, акроцианоз, тахикардия

2. Шоковый индекс Альговера позволяет определить:

- Уровень угнетения сознания
- + Степень кровопотери
- Показания к применению вазопрессоров
- Показания к применению глюкокортикоидных гормонов

3. Какой препарат следует назначить пациенту с верифицированной асистолией?

- + Адреналин в дозе 1 мг внутривенно
- Атропин в дозе 3 мг внутривенно
- Бикарбонат натрия в дозе 2-4 мл/кг
- Магния сульфат в дозе 1-2 г

4. Вы участвуете в проведении реанимации пострадавшего шестидесяти лет. С помощью автоматизированного дефибриллятора выполнена дефибрилляция, что необходимо делать далее?

- Провести анализ ритма
- Оценить пульсацию на сонной артерии
- Оценить состояние сознания
- + Проводить непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию легких

5. У пациента сохраняется фибрилляция желудочков после проведения трех дефибрилляций, внутривенного введения одного мг адреналина, и четвертой дефибрилляции; установлена интубационная трубка. Какой препарат следует назначить?

- + Амиодарон внутривенно в дозе 300 мг, струйно быстро
- Лидокаин в дозе 1 – 1,5 мг/кг внутривенно струйно быстро
- Новокаинамид в дозе 50 мг/мин до общей дозы 17 мг/кг
- Магния сульфат 1-2 г, 500 мл натрия хлорида 0,9% внутривенно капельно

6. Пациенту с персистирующей фибрилляцией желудочков выполнена четвертая дефибрилляция после введения 1 мг адреналина. Вы планируете вводить адреналин каждые три минуты, по какой схеме следует проводить лечение адреналином?

- Адреналин следует вводить с наращиванием дозы при каждом последующем введении: 1 мг, 3 мг, 5 мг, 7 мг
- При неэффективности первого введения адреналина следует использовать высокие дозы препарата и вводить адреналин в дозе 0,2 мг/кг
- + Препарат следует вводить только в дозе 1 мг
- Препарат можно вводить только однократно

7. Вы прикрепили электроды автоматизированного дефибриллятора (ДА) 43-летнему пострадавшему, у которого отсутствует сознание, нет самостоятельного дыхания. Дефибриллятор "сообщает": "разряд не показан". Что Вы должны сделать?

- Незамедлительно выполнить еще раз анализ сердечного ритма
- + Проводить в течение 2 мин базовую сердечно-легочную реанимацию (СЛР) и еще раз проанализировать ритм
- Проводить только СЛР до прибытия специализированной бригады
- Удалить электроды ДА ~ Оценить дыхание, при отсутствии нормального дыхания проводить СЛР

8. Главное в лечении электрической активности без пульса:

- Ранее проведение кардиоверсии
- + Устранение ее причины
- Назначение атропина
- Прекардиальный удар

9. Какое рекомендуется соотношение непрямого массажа сердца и ИВЛ при проведении СЛР двумя спасателями. Пациент не интубирован.

- 3:1
- 5:1
- 15:2
- + 30:2

10. После первого безуспешного дефибриллирующего разряда с использованием монофазного дефибриллятора у взрослого пациента, второй разряд должен быть:

- Проведен немедленно с энергией 300 Дж
- Проведен немедленно с энергией 360 Дж
- Проведен через 2 мин базовой сердечно-легочной реанимации(СЛР) с энергией 200 Дж
- + Проведен через 2 мин СЛР с энергией 360 Дж

11. С чего рекомендуется начинать базовую СЛР у детей?

- 2 вдоха, затем 15 компрессий непрямого массажа сердца
- + 5 вдохов, оценка пульса, затем 15 компрессий непрямого массажа сердца
- 5 вдохов, затем 30 компрессий непрямого массажа сердца
- 15 компрессий непрямого массажа сердца, затем 2 вдоха

16. Укажите препарат, назначение которого показано при лечении асистолии в качестве начальной терапии?

- Атропин
- Лидокаин
- + Адреналин
- Кордарон

12. Укажите соотношение компрессий грудной клетки и ИВЛ при проведении базовой сердечно-легочной реанимации у взрослых:

- 5:2
- 15:1
- 15:2
- + 30:2

13. Укажите, какой вид терапии в наибольшей степени увеличивает выживаемость пациентов с фибрилляцией желудочков?

- Адреналин
- + Дефибрилляция
- Кислород
- Кордарон

14. Временный гемостаз осуществляется:

- Лигированием сосуда в ране
- Наложением сосудистого шва
- + Давящей повязкой, жгутом, пальцевым прижатием
- Диатермокоагуляцией

15. У мужчины, пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии, диагностирован закрытый перелом лодыжки и перелом пятого ребра слева. АД – 110/70 мм ртст, ЧСС – 92 в 1 мин. ЧД— 20 в 1 мин. Укажите необходимый объем инфузионной терапии

- 500 мл
- + Инфузионная терапия не требуется
- 250 мл
- 750 мл

16. Пациент с частотой ритма 30-40 импульсов в минуту предъявляет жалобы на головокружение и одышку при небольшой физической нагрузке. Какой препарат следует назначить?
- + Атропин 0,5 мг внутривенно
 - Адреналин в дозе 1 мг внутривенно струйно быстро
 - Аденозин в дозе 6 мг внутривенно
 - Кордарон в дозе 300 мг
17. Какой из перечисленных препаратов необходимо применить в первую очередь для купирования болей в груди, связанных с острой ишемией миокарда?
- Лидокаин болюсом после продолжительной инфузии лидокаина
 - + Нитроглицерин сублингвально
 - Амиодарон болюсно после перорального применения ингибиторов АПФ
 - Блокаторы кальциевых каналов в сочетании с внутривенным введением фуросемида
18. Пациент с жалобами на сжимающие боли за грудиной, длящиеся в течение 30 мин. В анамнезе длительное курение, диабет, контролируемый диетой. АД 110/70 мм рт.ст. пульс 90 ударов в минуту; по данным ЭКГ в 12 отведениях: ритм синусовый, 90 в мин. Назначен аспирин, подача кислорода в режиме 2 л/мин через назальную канюлю; нитроглицерин оказался неэффективен, боли сохраняются. Какой препарат вы назначите?
- Атропин 0,5 мг в/в
 - Лидокаин 1-1,5 мг/кг
 - + Морфина сульфат 3-5 мг в/в
 - Аспирин в дозе 300 мг
19. Средство выбора в лечении полиморфной желудочковой тахикардии:
- Адреналин
 - Атропин
 - + Сульфат магния
 - Лидокаин
20. Орофарингеальный воздуховод:
- Исключает необходимость контроля положения головы
 - Имеет преимущества перед интубацией трахеи
 - + Может вызвать рвоту и ларингоспазм у пациентов в сознании
 - Исключает возможность обструкции верхних дыхательных путей
22. Основным критерием эффективности ИВЛ методом «рот-в-рот», «рот-в-маску» является:
- + Экскурсия грудной клетки
 - Изменение цвета кожных покровов
 - Восстановление сознания
 - Появление самостоятельного дыхания
23. Основным критерием эффективности непрямого массажа сердца является:
- Диастолическое АД не менее 60 мм.рт.ст
 - Ясные, звучные тоны при аускультации
 - + Передаточная пульсация на сонных артериях
 - Переломы ребер

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение

1. Литература

Основная:

№	Название	Автор (ы)	Год, место	Кол-во экземпляров
---	----------	-----------	------------	--------------------

п/п			издания	в библиотеке	на кафедре
1	Базовая сердечно-лёгочная реанимация: учебное пособие / И. Е. Моисеева; ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова.- Б.м. : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. - 22 с.	Моисеева, Ирина Евгеньевна	Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013	125	10
2	Алгоритмы расширенной реанимации: остановка кровообращения, острый коронарный синдром : учеб.-метод. пособие / Т. А. Дубикайтис . - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. - 35 с. : ил.	Дубикайтис, Татьяна Александровна	Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016	10	10

1. Клиническая диетология [Электронный ресурс] / В. П. Шевченко ; под ред. В. Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430088.html>

2. Клинические рекомендации: Коррекция нарушений пищевого поведения у больных морбидным ожирением [Электронный ресурс] // Москва, 2015.- Режим доступа: web.ion.ru/files/клин.рекомен.%202014-%20последний.docx

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

1. [http:// www.elibrary.ru/](http://www.elibrary.ru/).
2. [http:// www.gastro-j.ru](http://www.gastro-j.ru).
3. <http://vp.geotar.ru/>
4. <http://web.ion.ru>
5. <http://www.niiot>
6. <http://www.consilium-medicum.com>
7. <http://www.gastroscan.ru>
8. <http://www.rmj.ru>
9. <http://www.rosminzdrav.ru/>
10. <http://www.rospotrebnadzor.ru/>
11. <http://www.rsls.ru>
12. <http://www.sovetnmo.ru>
13. <https://praktik-dietolog.ru>

11. Материально-техническое обеспечение

Материально-техническое обеспечение дисциплины:

1. **Кабинеты:** учебная комната
2. **Лаборатория:** не предусмотрена
3. **Мебель:** Стол / кушетка для размещения тренажера / манекена для аускультации и пальпации органов брюшной полости (в зависимости от модели оборудования), стол рабочий, стул.
4. **Медицинское оборудование** (для отработки практических навыков): пинцет (стерильный), монитор пациента или его имитация (должен обеспечивать возможность оценки ритма), ручной дефибриллятор* с биполярным импульсом, кардиомонитором, ручными или самоклеящимися электродами и 3-канальной ЭКГ (должна быть

возможность снятия ЭКГ с ручных электродов), аспиратор медицинский или его имитация, катетер аспирационный, емкость для марлевых шариков, штатив для внутривенных инъекций, перфузор, венозный жгут, ножницы медицинские, стетофонендоскоп, фонарик, тонометр для измерения артериального давления, пульсоксиметр, глюкометр, орофарингеальный воздуховод, назофарингеальный воздуховод, надгортанный воздуховод – ларингеальная маска I-Gel, кислородная маска с резервуаром и соединительным шлангом – для взрослых, дыхательный мешок ручной типа Амбу с лицевой маской и неререверсивным клапаном (для проведения ИВЛ) – для взрослых, Кислородный разъем (консоль) со шлангом (возможна имитация) или кислородный баллон портативный объемом 1 л или 2 л (имитация), банка Боброва для увлажнения кислорода (возможна имитация), желтый не прокалываемый контейнер с крышкой для отходов класса Боброва, Контейнер для сбора отходов (медицинские отходы) класса Б объемом 10 литров.

5. **Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:** Симулятор-тренажер для отработки и объективной оценки пальпации брюшной стенки, манекен-имитатор пациента для расширенной реанимации
6. **Технические средства обучения:** персональный компьютер с выходом в Интернет.

12. Методические рекомендации по прохождению практики

Производственная (клиническая) практика в форме обучающего симуляционного курса является компонентом основной профессиональной образовательной программы ординатуры и направлена на формирование и отработку практических навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-диетолога.

Проведение обучающего симуляционного курса обеспечивает приобретение и закрепление необходимых умений и навыков, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции.

Обучающий симуляционный курс проводится преподавателями кафедры анестезиологии и реанимации им. В.Л.Ваневского, кафедрой протопедантики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии в манекенном зале кафедры, а также в аттестационно-обучающем симуляционном центре.

Текущий контроль проводится в дискретные временные интервалы преподавателями кафедры и ответственным за подготовку ординаторов в следующих формах:

- контроль посещений;
- контроль объема выполненных манипуляций (по данным дневника).

Итогом прохождения практики в форме обучающего симуляционного курса является дифференцированный зачет.

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

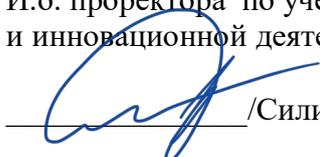
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)



экз. № _____

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора по учебной работе, науке
и инновационной деятельности

 /Силин А.В./

«31» августа 2017 года

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

<i>Направление подготовки (код, название)</i>	31.08.34 Диетология
<i>Квалификация, направленность (при наличии)</i>	Врач-специалист
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Вид практики</i>	Производственная (клиническая) практика
<i>Тип практики</i>	Базовая
<i>Способ проведения практики</i>	Стационарная; выездная
<i>Объем практики (в зач. единицах)</i>	60 З.Е.
<i>Продолжительность производственной практики (в акад. часах)</i>	2160

Санкт-Петербург – 2017

Программа практики составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.34 Диетология, утвержденного в 2017 году и Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383

Составители программы практики:

Бакулин И. Г., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии

Назаренко Л. И., д.м.н., профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии

Орешко Л. С., д.м.н., профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии

Белюсова Л.н., к.м.н., доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии

Семенова Е.А., ассистент кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии

Серкова М. Ю., ассистент кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии

Рецензент:

Гриневиц В. Б. - заведующий 2 кафедрой терапии усовершенствования врачей ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, д.м.н., профессор.

Мехтиев С. Н. - профессор кафедры терапии госпитальной с курсом аллергологии и иммунологии имени М. В. Черноруцкого с клиникой СПбГМУ имени акад. И. П. Павлова, д.м.н., профессор.

Программа практики обсуждена на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии

«03» мая 2017 г. протокол № 13

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики	4
2. Задачи практики	4
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы..	4
4. Формы проведения практики.....	4
5. Время и место проведения практики.....	5
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики	5
7. Структура и содержание практики	8
8. Формы отчетности и аттестации по практике.....	9
9. Фонд оценочных средств	9
9.1. Критерии оценки.....	9
9.2. Оценочные средства	70
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение	131
11. Материально-техническое обеспечение	71
12. Методические рекомендации по прохождению практики	152

1. Цели практики

Закрепление теоретических знаний по диетологии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-диетолога, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

2. Задачи практики

Сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- проводить обследование пациентов (сбор анамнеза, объективный осмотр) различных возрастных групп;
- оценивать дифференциально-диагностическую значимость симптомов и синдромов, характерных для различных заболеваний;
- составлять план необходимого лабораторного и инструментального обследования пациента;
- осуществлять забор патологических материалов от больного;
- интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования больного;
- формулировать диагноз по МКБ-10;
- организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий при оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях общей врачебной практики;
- проводить диагностику и оказывать неотложную помощь, а также определять медицинскую тактику при угрожающих состояниях
- определять показания к направлению пациентов на консультацию к врачам-специалистам и на госпитализацию

3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика относится к Блоку 2 «Практика» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.34 Диетология. Для прохождения практики необходимы знания и умения, полученные при изучении дисциплин: анатомия, нормальная физиология, патологическая физиология, патологическая анатомия, пропедевтика внутренних болезней, внутренние болезни.

4. Формы проведения практики

Практика проводится в следующих формах:

дискретно:

- по видам практик – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида (совокупности видов) практики;
- по периодам проведения практик – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

5. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится на 1 и 2 году обучения.
 Место проведения: СПб ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31, «Клиника Петра Великого», СПб ГБУЗ ГП № 17.

6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС ВО):

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
Стационар					
1	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	роль природных и медико-социальных факторов в развитии заболеваний внутренних органов	Осуществлять мероприятия, направленные на предупреждение возникновения и распространение различных заболеваний; использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии различных заболеваний	навыками сбора, обработки информации, базовыми информационными технологиями; медико-понятийным функциональным аппаратом.
2	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	принципы и порядки проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения здоровых и больных с хроническими заболеваниями	организовывать и проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение здоровых и больных с хроническими заболеваниями	навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения здоровых и больных с хроническими заболеваниями
3	ПК-3	готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	основные противозидемические мероприятия в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и	выявить опасность формирования очагов особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных	Организовывать и проводить противозидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении

			иных чрезвычайных ситуациях.	чрезвычайных ситуациях.	радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.
4	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;	социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа	выявлять основные показатели и их критерии для проведения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа	на основании медико-статистического анализа получать информацию о показателях здоровья взрослых и подростков.
5	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической квалификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	основные патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с МКБ-10	определять основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ-10	навыками определения патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ-10
6	ПК-6	готовность к применению методов лечебного питания у пациентов, нуждающихся в медицинской помощи	принципы ведения пациентов в практике врача-диетолога	подбирать лечебное питание пациентам нуждающихся в медицинской помощи	навыки подбора лечебного питания у пациентов, нуждающихся в медицинской помощи
7	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Особенности патологии у пострадавших в ЧС.	Оказывать медицинскую помощь пострадавшим в ЧС.	Навыками в организации оказания медицинской помощи в ЧС.
8	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	основные принципы применения лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	определить показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	навыками определения показаний и направления пациентов к специалистам по применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

9	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	основные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний, гендерные аспекты, формирование здорового образа жизни в семье формы и методы профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака;	применять нормативно–правовую базу в отделениях профилактики, центрах здоровья; применять методы мотивации, медикаментозной и немедикаментозной коррекции, контроля за основными факторами риска хронических заболеваний, в том числе табакокурения	навыками проведения гигиенического воспитания, обучения в формировании здорового образа жизни у населения, их семей; навыками психолого–педагогического консультирования для мотивации на преодоление основных факторов риска хронических заболеваний, в том числе табакокурения у населения, их семей
10	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в амбулаторных медицинских организациях и их структурных подразделениях	применять принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в амбулаторных медицинских организациях и их структурных подразделениях	навыками организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в амбулаторных медицинских организациях и их структурных подразделениях
11	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	принципы и подходы к оценке качества оказания медицинской помощи в амбулаторных медицинских организациях	оценивать качество оказания медицинской помощи в амбулаторных медицинских организациях	навыками оценки качества оказания медицинской помощи в амбулаторных медицинских организациях
12	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	принципы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС, порядок организации развертывания и работы учреждений здравоохранения в условиях массового поступления пострадавших в ЧС.	проводить медицинскую сортировку пострадавших в ЧС, проводить мероприятия по перестройке работы учреждения здравоохранения для приема пострадавших в ЧС.	методикой проведения медицинской сортировки в ЧС.
Поликлиника					
1	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя	роль природных и медико-социальных факторов в развитии	Осуществлять мероприятия, направленные на предупреждение	навыками сбора, обработки информации, базовыми информационными

		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	заболеваний внутренних органов	возникновения и распространение различных заболеваний; использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии различных заболеваний	ми технологиями; медико-понятийным функциональным аппаратом.
2	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	принципы и порядка проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения здоровых и больных с хроническими заболеваниями	организовывать и проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение здоровых и больных с хроническими заболеваниями	навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения здоровых и больных с хроническими заболеваниями
3	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	основные противоэпидемические мероприятия в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	выявить опасность формирования очагов особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.
4	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;	социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа	выявлять основные показатели и их критерии для проведения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа	на основании медико-статистического анализа получать информацию о показателях здоровья взрослых и подростков.
5	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с	основные патологические состояния, симптомы, синдромы,	определять основные патологические состояния, симптомы,	навыками определения патологических состояний, симптомов,

		Международной статистической квалификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	нозологические формы в соответствии с МКБ-10	синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ-10	синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ-10
6	ПК-6	готовность к применению методов лечебного питания у пациентов, нуждающихся в медицинской помощи	принципы ведения пациентов в практике врача-диетолога	подбирать лечебное питание пациентам нуждающихся в медицинской помощи	навыки подбора лечебного питания у пациентов, нуждающихся в медицинской помощи
7	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Особенности патологии у пострадавших в ЧС.	Оказывать медицинскую помощь пострадавшим в ЧС.	Навыками в организации оказания медицинской помощи в ЧС.
8	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	основные принципы применения лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	определить показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	навыками определения показаний и направления пациентов к специалистам по применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
9	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	основные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний, гендерные аспекты, формирование здорового образа жизни в семье формы и методы профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака;	применять нормативно-правовую базу в отделениях профилактики, центрах здоровья; применять методы мотивации, медикаментозной и немедикаментозной коррекции, контроля за основными факторами риска хронических заболеваний, в том числе табакокурения	навыками проведения гигиенического воспитания, обучения в формировании здорового образа жизни у населения, их семей; навыками психолого-педагогического консультирования для мотивации на преодолении основных факторов риска хронических заболеваний, в том числе табакокурения у населения, их семей
10	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации	основные принципы	применять принципы	навыками организации и

		и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в амбулаторных медицинских организациях и их структурных подразделениях	организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в амбулаторных медицинских организациях и их структурных подразделениях	управления в сфере охраны здоровья граждан, в амбулаторных медицинских организациях и их структурных подразделениях
11	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	принципы и подходы к оценке качества оказания медицинской помощи в амбулаторных медицинских организациях	оценивать качество оказания медицинской помощи в амбулаторных медицинских организациях	навыками оценки качества оказания медицинской помощи в амбулаторных медицинских организациях
12	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	принципы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС, порядок организации развертывания и работы учреждений здравоохранения в условиях массового поступления пострадавших в ЧС.	проводить медицинскую сортировку пострадавших в ЧС, проводить мероприятия по перестройке работы учреждения здравоохранения для приема пострадавших в ЧС.	методикой проведения медицинской сортировки в ЧС.

7. Структура и содержание практики

Учебно-тематический план:

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
Первый год обучения				
Стационар				
3.	Работа в отделениях стационара в качестве помощника врача	648	9. Ведение больных с различными заболеваниями органов и систем, дежурства по стационару. 10. Диагностика заболевания внутренних органов 11. Выявление жизнеопасные нарушения и использование методики их устранения, 12. Оценка нутриционного статуса пациентов, 13. Назначение индивидуальной диетотерапии, контроль ее эффективности. 14. Ведение медицинской документации.	15-40
4.	Работа на пищеблоке больницы в качестве помощника врача-диетолога	288	1. Оценка санитарного состояния пищеблока 2. Ведение необходимой документации 3. Составление 7-дневного меню 4. Контроль качества приготовляемых блюд и их соответствие диетам	10-30
Поликлиника				

5.	Амбулаторный прием больных с заболеваниями различными органами и систем	360	1. Ведение амбулаторного приема пациентов 2. Оформление медицинской документации 3. Оценка нутриционного статуса 4. Анализ фактического рациона питания 5. Расчёт химического состава рекомендуемой диеты	10-30
Второй год обучения				
Стационар				
4.	Ведение больных с различными заболеваниями сердечно-сосудистой, дыхательной систем, заболеваниями почек, системными заболеваниями	288	1. Назначение стационарным больным адекватное лечение 2. Осуществление алгоритма выбора терапии 3. Применять методы сбора и анализа информации.	10-30
5.	Ведение больных в предоперационный и послеоперационный периоды	108	Назначение лечебного питания в период предоперационной подготовки и в послеоперационном периоде.	5-20
6.	Работа на пищеблоке больницы	108	1. Оценка санитарного состояния пищеблока, 2. Ведение необходимой документации, 3. Составление 7-дневного меню 4. Контроль качества приготовляемых блюд и их соответствие диетам	5-20
Поликлиника				
7.	Амбулаторный прием больных с различными заболеваниями органов и систем	360	1. Ведение амбулаторного приема пациентов, 2. Оформление медицинской документации, 3. Оценка нутриционного статуса 4. Анализ фактического рациона питания, 5. Расчёт химического состава рекомендуемой диеты	10-30

8. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник ординатора

Форма аттестации:

- промежуточная, в форме зачета

9. Фонд оценочных средств

9.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний	Вопросы по темам/разделам дисциплины	Полнота раскрытия темы; Знание основных понятий в рамках обсуждаемого вопроса, их взаимосвязей между собой и с другими вопросами дисциплины (модуля); Знание основных методов

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
		обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.		изучения определенного вопроса; Знание основных практических проблем и следствий в рамках обсуждаемого вопроса; Наличие представления о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса

9.2. Оценочные средства

1. Принципы и порядки проведения профилактических осмотров
2. Принципы и порядки проведения диспансеризации населения
3. Принципы и порядки организации диспансерного наблюдения пациентов
4. Принципы консультирования и обучения пациентов по вопросам укрепления здоровья
5. Принципы и правила оформления первичной медицинской документации (медицинская карта амбулаторного больного)
6. Принципы и порядки проведения экспертизы временной нетрудоспособности в амбулаторных условиях
7. Показания к направлению пациентов на медико-социальную экспертизу
8. Принципы оценки качества оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях
9. Показания и противопоказания к зондовому питанию.
10. Показания и противопоказания к парентеральному питанию.
11. Принципы диетотерапии пациентов с функциональными заболеваниями пищевода
12. Принципы диетотерапии пациентов с функциональными заболеваниями желудка и 12-перстной кишки.
13. Особенности набора блюд и продуктов при заболеваниях кишечника.
14. Особенности питания при синдроме раздраженного кишечника с констипацией, особенности питания при синдроме раздраженного кишечника с диареей.
15. Питание при постхолецистэктомическом синдроме.
16. Режим питания при хроническом холецистите.
17. Диетотерапия при хроническом гепатите и циррозе печени.
18. Диетотерапия при остром гепатите.
19. Лечебное питание в зависимости от стадии печеночной недостаточности.
20. Схема питания больного острым панкреатитом.
21. Влияние факторов лечебного питания в комплексной терапии атеросклероза.
Характеристика гипохлорной диеты.
22. Характеристика противоятеросклеротической диеты.
23. Схема диетического лечения гипертонической болезни в зависимости от формы, стадии заболевания и возраста больного.
24. Диетотерапия в лечении сердечной недостаточности.
25. Диетотерапия в зависимости от клинического течения ревматизма.
26. Особенности лечебного питания острого гломерулонефрита с изолированным мочевым синдромом.
27. Особенности лечебного питания при подостром нефрите.

28. Особенности питания в период анурии.
29. Особенности питания при азотемии.
30. Особенности питания при проведении гемодиализа.
31. Особенности питания в период восстановления функции почек.
32. Диетотерапия при хроническом пиелонефрите.
33. Диетотерапия при различных типах мочекаменной болезни.
34. Диетотерапия при пневмонии.
35. Диетотерапия при бронхиальной астме.
36. Диетотерапия при пиелонефрите. Диетотерапия ИБС и инфаркта миокарда в зависимости от сроков заболевания.
37. Расчет калорийности химических ингредиентов рациона. Понятие о «хлебных единицах».
38. Роль диетотерапии в профилактике сахарного диабета.
39. Особенности диетотерапии при сочетании сахарного диабета с другими заболеваниями.
40. Индивидуальный подбор питания в соответствии с идеальной массой тела и физической нагрузкой.
41. Первичная обработка мяса, мясопродуктов.
42. Первичная обработка рыбы.
43. Первичная обработка овощей, фруктов, зелени.
44. Диетотерапия при острых инфекционных заболеваниях, не связанных с патологией органов пищеварения.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение

1. Литература

а) основная литература:

Клиническая диетология [Электронный ресурс] / В. П. Шевченко ; под ред. В. Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430088.html>

б) дополнительная литература:

1. Нутрициология [Электронный ресурс] / Л.З. Тель [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502553.html>
2. Парентеральное и энтеральное питание [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. М. Ш. Хубутя, Т. С. Поповой, А. И. Салтанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433874.html>

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

1. База данных «Химический состав пищевых продуктов, используемых в Российской Федерации» [Электронный ресурс] // Режим доступа: [http:// www.ion.ru/food/FD](http://www.ion.ru/food/FD).
2. [http:// www.elibrary.ru/](http://www.elibrary.ru/).
3. [http:// www.gastro-j.ru](http://www.gastro-j.ru).
4. <http://vp.geotar.ru/>
5. <http://web.ion.ru>
6. <http://www.niiot>
7. <http://www.consilium-medicum.com>
8. <http://www.gastroscan.ru>
9. <http://www.rmj.ru>
10. <http://www.rosminzdrav.ru/>
11. <http://www.rospotrebnadzor.ru/>
12. <http://www.rsls.ru>

13. <http://www.sovetnmo.ru>
14. <https://praktik-dietolog.ru>
15. <https://www.femb.ru/>

11. Материально-техническое обеспечение

Материально-техническое обеспечение дисциплины:

1. Кабинеты: учебная комната, ординаторская, кабинет врача-специалиста.
2. Лаборатории: не предусмотрено
3. Мебель: столы, стулья.
4. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: не предусмотрено
5. Медицинское оборудование (для отработки практических навыков): не предусмотрено.
6. Аппаратура, приборы: ростомер, медицинские весы, фонендоскоп, термометр,
7. Технические средства обучения: персональные компьютеры с выходом в «Интернет»

12. Методические рекомендации по прохождению практики

Производственная (клиническая) практика в стационаре и поликлинике является компонентом основной профессиональной образовательной программы ординатуры и направлена на формирование и отработку знаний, умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-диетолога с пациентами разных поло-возрастных групп.

Практика обеспечивает приобретение и закрепление необходимых умений и навыков, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции.

Практика проводится на базе стационарных и амбулаторных медицинских организаций.

Текущий контроль проводится в дискретные временные интервалы преподавателями кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии, а также ответственным за подготовку ординаторов в следующих формах:

- контроль посещений;
- контроль освоения программы практики (по данным дневника).

Итогом прохождения практики является зачет в виде собеседования.

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)



экз. № _____

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора по учебной работе, науке
и инновационной деятельности

_____/Силин А.В./

«31» августа 2017 года

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

<i>Направление подготовки (код, название)</i>	31.08.34 Диетология
<i>Квалификация, направленность (при наличии)</i>	Врач-специалист
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Вид практики</i>	Производственная (клиническая) практика
<i>Тип практики</i>	вариативная
<i>Способ проведения практики</i>	Стационарная; выездная
<i>Объем практики (в зач. единицах)</i>	9 З.Е.
<i>Продолжительность производственной практики (в акад. часах)</i>	324

Программа практики составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.34 Диетология, утвержденного в 2017 году и Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383

Составители программы практики:

Бакулин И. Г., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии

Назаренко Л. И., д.м.н., профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии

Орешко Л. С., д.м.н., профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии

Белоусова Л.н., к.м.н., доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии

Семенова Е.А., ассистент кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии

Серкова М. Ю., ассистент кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии

Рецензент:

Гриневич В. Б. - заведующий 2 кафедрой терапии усовершенствования врачей ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, д.м.н., профессор.

Мехтиев С. Н. - профессор кафедры терапии госпитальной с курсом аллергологии и иммунологии имени М. В. Черноруцкого с клиникой СПбГМУ имени акад. И. П. Павлова, д.м.н., профессор.

Программа практики обсуждена на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии
«03» мая 2017 г. протокол № 13

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики	4
2. Задачи практики	4
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы..	4
4. Формы проведения практики.....	4
5. Время и место проведения практики.....	5
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики.....	5
7. Структура и содержание практики.....	7
8. Формы отчетности и аттестации по практике.....	8
9. Фонд оценочных средств	9
9.1. Критерии оценки.....	9
9.2. Оценочные средства	9
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение	9
11. Материально-техническое обеспечение	70
12. Методические рекомендации по прохождению практики	150

1. Цели практики

Формирование профессиональных компетенций (умений и навыков), необходимых для самостоятельной работы врача-диетолога, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач, закрепление теоретических знаний и развитие профессиональных умений и навыков

2. Задачи практики

Сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- проводить обследование пациентов (сбор анамнеза, объективный осмотр) различных возрастных групп;
- оценивать дифференциально-диагностическую значимость симптомов и синдромов, характерных для различных заболеваний;
- составлять план необходимого лабораторного и инструментального обследования пациента;
- осуществлять забор патологических материалов от больного;
- интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования больного;
- формулировать диагноз по МКБ-10;
- организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий при оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях общей врачебной практики;
- проводить диагностику и оказывать неотложную помощь, а также определять медицинскую тактику при угрожающих состояниях
- определять показания к направлению пациентов на консультацию к врачам-специалистам и на госпитализацию

3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика относится к Блоку 2 «Практики» раздел обязательная дисциплина программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.34 Диетология. Для прохождения практики необходимы знания и умения, полученные при изучении дисциплин: анатомия, нормальная физиология, патологическая физиология, патологическая анатомия, пропедевтика внутренних болезней, внутренние болезни, хирургические болезни, акушерство и гинекология, фармакология, клиническая фармакология.

4. Формы проведения практики

Практика проводится в следующих формах:
дискретно:

- по видам практик – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида (совокупности видов) практики;
- по периодам проведения практик – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

5. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится на 1 и 2 году обучения.
 Место проведения: СПб ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31, «Клиника Петра Великого», СПб ГБУЗ ГП № 17

6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС ВО):

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
Стационар					
1	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	роль природных и медико-социальных факторов в развитии заболеваний внутренних органов	Осуществлять мероприятия, направленные на предупреждение возникновения и распространение различных заболеваний; использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии различных заболеваний	навыками сбора, обработки информации, базовыми информационными технологиями; медико-понятийным функциональным аппаратом.
2	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	принципы и порядка проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения здоровых и больных с хроническими заболеваниями	организовывать и проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение здоровых и больных с хроническими заболеваниями	навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения здоровых и больных с хроническими заболеваниями
3	ПК-3	готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	основные противозидемические мероприятия в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и	выявить опасность формирования очагов особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных	Организовывать и проводить противозидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении

			иных чрезвычайных ситуациях.	чрезвычайных ситуациях.	радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.
4	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа	выявлять основные показатели и их критерии для проведения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа	на основании медико-статистического анализа получать информацию о показателях здоровья взрослых и подростков.
5	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической квалификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	основные патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с МКБ-10	определять основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ-10	навыками определения патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ-10
6	ПК-6	готовность к применению методов лечебного питания у пациентов, нуждающихся в медицинской помощи	принципы ведения пациентов в практике врача-диетолога	подбирать лечебное питание пациентам нуждающихся в медицинской помощи	навыки подбора лечебного питания у пациентов, нуждающихся в медицинской помощи
7	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Особенности патологии у пострадавших в ЧС.	Оказывать медицинскую помощь пострадавшим в ЧС.	Навыками в организации оказания медицинской помощи в ЧС.
8	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	основные принципы применения лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	определить показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	навыками определения показаний и направления пациентов к специалистам по применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

9	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	основные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний, гендерные аспекты, формирование здорового образа жизни в семье формы и методы профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака;	применять нормативно-правовую базу в отделениях профилактики, центрах здоровья; применять методы мотивации, медикаментозной и немедикаментозной коррекции, контроля за основными факторами риска хронических заболеваний, в том числе табакокурения	навыками проведения гигиенического воспитания, обучения в формировании здорового образа жизни у населения, их семей; навыками психолого-педагогического консультирования для мотивации на преодоление основных факторов риска хронических заболеваний, в том числе табакокурения у населения, их семей
10	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в амбулаторных медицинских организациях и их структурных подразделениях	применять принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в амбулаторных медицинских организациях и их структурных подразделениях	навыками организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в амбулаторных медицинских организациях и их структурных подразделениях
11	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	принципы и подходы к оценке качества оказания медицинской помощи в амбулаторных медицинских организациях	оценивать качество оказания медицинской помощи в амбулаторных медицинских организациях	навыками оценки качества оказания медицинской помощи в амбулаторных медицинских организациях
12	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	принципы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС, порядок организации развертывания и работы учреждений здравоохранения в условиях массового поступления пострадавших в ЧС.	проводить медицинскую сортировку пострадавших в ЧС, проводить мероприятия по перестройке работы учреждения здравоохранения для приема пострадавших в ЧС.	методикой проведения медицинской сортировки в ЧС.
Поликлиника					

1	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	роль природных и медико-социальных факторов в развитии заболеваний внутренних органов	Осуществлять мероприятия, направленные на предупреждение возникновения и распространение различных заболеваний; использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии различных заболеваний	навыками сбора, обработки информации, базовыми информационными технологиями; медико-понятийным функциональным аппаратом.
2	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	принципы и порядка проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения здоровых и больных с хроническими заболеваниями	организовывать и проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение здоровых и больных с хроническими заболеваниями	навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения здоровых и больных с хроническими заболеваниями
3	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	основные противоэпидемические мероприятия в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	выявить опасность формирования очагов особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.
4	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;	социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа	выявлять основные показатели и их критерии для проведения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа	на основании медико-статистического анализа получать информацию о показателях здоровья взрослых и подростков.

5	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической квалификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	основные патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с МКБ-10	определять основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ-10	навыками определения патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ-10
6	ПК-6	готовность к применению методов лечебного питания у пациентов, нуждающихся в медицинской помощи	принципы ведения пациентов в практике врача-диетолога	подбирать лечебное питание пациентам нуждающихся в медицинской помощи	навыки подбора лечебного питания у пациентов, нуждающихся в медицинской помощи
7	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Особенности патологии у пострадавших в ЧС.	Оказывать медицинскую помощь пострадавшим в ЧС.	Навыками в организации оказания медицинской помощи в ЧС.
8	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	основные принципы применения лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	определить показания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	навыками определения показаний и направления пациентов к специалистам по применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
9	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	основные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний, гендерные аспекты, формирование здорового образа жизни в семье формы и методы профилактического консультирования по профилактике различных зависимостей, в том числе курения табака;	применять нормативно-правовую базу в отделениях профилактики, центрах здоровья; применять методы мотивации, медикаментозной и немедикаментозной коррекции, контроля за основными факторами риска хронических заболеваний, в том числе табакокурения	навыками проведения гигиенического воспитания, обучения в формировании здорового образа жизни у населения, их семей; навыками психолого-педагогического консультирования для мотивации на преодоление основных факторов риска хронических заболеваний, в том числе

					табакокурения у населения, их семей
10	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в амбулаторных медицинских организациях и их структурных подразделениях	применять принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в амбулаторных медицинских организациях и их структурных подразделениях	навыками организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в амбулаторных медицинских организациях и их структурных подразделениях
11	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	принципы и подходы к оценке качества оказания медицинской помощи в амбулаторных медицинских организациях	оценивать качество оказания медицинской помощи в амбулаторных медицинских организациях	навыками оценки качества оказания медицинской помощи в амбулаторных медицинских организациях
12	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	принципы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС, порядок организации развертывания и работы учреждений здравоохранения в условиях массового поступления пострадавших в ЧС.	проводить медицинскую сортировку пострадавших в ЧС, проводить мероприятия по перестройке работы учреждения здравоохранения для приема пострадавших в ЧС.	методикой проведения медицинской сортировки в ЧС.

7. Структура и содержание практики

Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
Второй год обучения				
Стационар				
6.	Работа на пищеблоке больницы в качестве помощника врача-диетолога	108	1. Оценка санитарного состояния пищеблока, 2. Ведение необходимой документацией, 3. Составление 7-дневного меню 4. Контроль качества приготовляемых блюд и их соответствие диетам	5-20
7.	Консультирование больных с нарушениями питания, консультирование больных нуждающихся в специализированном питании или нутриционной поддержке,	108	Назначение лечебного питания при различных соматических состояниях (гемодиализ, хирургическая патология, гематологическая патология, перитонеальном диализе)	5-20

	заболеваниями			
Поликлиника				
8.	Амбулаторный прием больных с заболеваниями различных органов и систем	108	6. Ведение амбулаторного приема пациентов, 7. Оформление медицинской документации, 8. Оценка нутриционного статуса 9. Анализ фактического рациона питания, 10. Расчёт химического состава рекомендуемой диеты	5-20

8. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник ординатора

Форма аттестации:

- промежуточная, в форме зачета

9. Фонд оценочных средств

9.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины	Полнота раскрытия темы; Знание основных понятий в рамках обсуждаемого вопроса, их взаимосвязей между собой и с другими вопросами дисциплины (модуля); Знание основных методов изучения определенного вопроса; Знание основных практических проблем и следствий в рамках обсуждаемого вопроса; Наличие представления о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса

9.2. Оценочные средства

1. Принципы и порядки проведения профилактических осмотров с участием врачей-специалистов.
2. Принципы и порядки проведения диспансеризации детского и взрослого населения: направление к врачам-специалистам и на дополнительные исследования.
3. Принципы и порядки организации диспансерного наблюдения пациентов с участием врачей-специалистов.
4. Критерии качества оформления первичной медицинской документации (медицинская карта амбулаторного больного).
5. Принципы направления пациентов на медицинскую реабилитацию.

6. Показания к направлению пациентов на санаторно-курортное лечение.
7. Методы повышения комплайенса у пациентов с хроническими заболеваниями.
8. Требования к устройству пищеблоков.
9. Требования к планировке пищеблоков.
10. Профилактика пищевых отравлений на пищеблоке.
11. Требования к уборке и дезинфекции помещений, инвентаря.
12. Контроль за соблюдением правил личной гигиены персонала.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение

1. Литература:

а) основная литература:

1. Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : Национальное руководство : краткое издание / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434086.html> ЭМБ «Консультант врача»

б) дополнительная литература:

1. Дифференциальная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Щёктова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439340.html> ЭМБ «Консультант врача»

2. Заболевания желудочно-кишечного тракта у беременных [Электронный ресурс] / В. А. Ахмедов, М. А. Ливзан - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438398.html> ЭМБ «Консультант врача»

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

1. База данных «Химический состав пищевых продуктов, используемых в Российской Федерации» [Электронный ресурс] // Режим доступа: [http:// www.ion.ru/food/FD](http://www.ion.ru/food/FD).
2. [http:// www.elibrary.ru/](http://www.elibrary.ru/).
3. [http:// www.gastro-j.ru](http://www.gastro-j.ru).
4. <http://vp.geotar.ru/>
5. <http://web.ion.ru>
6. <http://www.niiot>
7. <http://www.consilium-medicum.com>
8. <http://www.gastroscan.ru>
9. <http://www.rmj.ru>
10. <http://www.rosminzdrav.ru/>
11. <http://www.rospotrebnadzor.ru/>
12. <http://www.rsls.ru>
13. <http://www.sovetnmo.ru>
14. <https://praktik-dietolog.ru>
15. <https://www.femb.ru/>

11. Материально-техническое обеспечение

Материально-техническое обеспечение дисциплины:

1. Кабинеты: учебная комната, ординаторская, кабинет врача-специалиста.
2. Лаборатории: не предусмотрено
3. Мебель: столы, стулья.
4. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: не предусмотрено

5. Медицинское оборудование (для отработки практических навыков):
6. Аппаратура, приборы: ростомер, медицинские весы, фонендоскоп, термометр,
7. Технические средства обучения: персональные компьютеры с выходом в «Интернет»

12. Методические рекомендации по прохождению практики

Производственная (клиническая) практика в стационаре и поликлинике является компонентом основной профессиональной образовательной программы ординатуры и направлена на формирование и отработку знаний, умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-диетолога с пациентами разных поло-возрастных групп.

Практика обеспечивает приобретение и закрепление необходимых умений и навыков, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции.

Практика проводится на базе стационарных и амбулаторных медицинских организаций.

Текущий контроль проводится в дискретные временные интервалы преподавателями кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии, а также ответственным за подготовку ординаторов в следующих формах:

- контроль посещений;
- контроль освоения программы практики (по данным дневника).

Итогом прохождения практики является зачет в виде собеседования.