

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Воронежский государственный медицинский
университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

**Институт дополнительного профессионального образования
Кафедра неврологии**

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по ДПО, профессор
_____ О.С. Саурина
« ____ » _____ 20 ____ г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

По теме: «Нутритивная поддержка у пациентов с патологией нервной системы»

ВОРОНЕЖ 2023

Программа составлена в соответствии с Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н, Приказ Министерства образования и науки РФ от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», с опорой на примерную дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Неврология», Приказ Минобрнауки России от 25 августа 2014 г. N 1084. Приказ Минтруда России от 29.01.2019 N 51н (ред. от 31.08.2023) "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-невролог". Приказ Минздрава РФ от 5 августа 2003 г. N 330 "О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями). Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 3 сентября 2018 г. № 572н «Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по медицинской реабилитации"». Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 2 июня 2021 г. N 359н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-диетолог". Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 августа 2018 г. N 554н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - анестезиолог-реаниматолог".

Программа обсуждена на заседании кафедры
«11» 10. 2023 г., протокол № 5

Заведующая кафедрой неврологии д.м.н. _____ Ермоленко Н.А.

Рецензенты:

Ф.И.О.: Трибунцева Людмила Васильевна

ученая степень: кандидат медицинских наук

должность: заведующая кафедрой терапевтических дисциплин ИДПО

Ф.И.О.: Любимов Александр Викторович

ученая степень: доктор медицинских наук

должность: Главный внештатный невролог Департамента Здравоохранения по ГО г. Воронеж, зав. неврологическим отделением БУЗ ВО «ВГКБСМП №10»

Разработчики программы:

к.м.н., доцент кафедры неврологии Ульянова О.В.

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации дополнительного профессионального образования

от 23.20.2023 года, протокол № 2

Утверждено на ученом совете ИДПО

от 24.10.23 года, протокол № 3

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

По дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации для врачей неврологов со сроком освоения 36 академических часа по теме
«Нутритивная поддержка у пациентов с патологией нервной системы» по специальности
«НЕВРОЛОГИЯ».

№ п/п	Наименование документа
1	Титульный лист
2	Опись комплекта документов
3	Пояснительная записка
4	Планируемые результаты обучения
5	Требования к итоговой аттестации
6	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Нутритивная поддержка у пациентов с патологией нервной системы» (реализуемая с применением частичной стажировки) срок обучения - 36 академических часа, 36 зачетных единицы, очная форма обучения
7	Календарный учебный график
8	Содержание учебных модулей специальных дисциплин (МСП)
8.1	МСП 1. Организация диетологической помощи в РФ. Законодательное регулирование. Фундаментальные основы нутрициологии.
8.2	МСП 2. Основные клинические формы недостаточности питания. Нутритивная поддержка больных как базисный метод коррекции метаболических нарушений: принципы и методы реализации лечебного питания. Нутритивная поддержка в неврологии.
8.3	МСП 3. Принципы нутритивной поддержки у пациентов детского возраста.
8.4	МСП 4. Стажировка по теме: «Оценка нутритивного статуса, расчет метаболических потребностей, контроль эффективности нутритивной поддержки»
9	Оценочные материалы для итоговой аттестации
10	Организационно-педагогические условия реализации программы

3. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность программы. Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» существенная роль в трудовой деятельности врача отводится профилактической работе, формированию здорового образа жизни у населения. Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей правильную диагностику и лечение неврологических больных с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

1.1 Цель преподавания учебной дисциплины заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками выявления пациентов, которым необходимо проведение нутритивной поддержки, обеспечивающем совершенствование профессиональных компетенций специалистов с высшим образованием в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения - 36 академических часов - 36 зачетных единиц (1 неделя).

Задачи:

1. Формирование навыков комплексной оценки клинического и питательного статуса у пациентов с нутритивной недостаточностью у пациентов неврологического профиля;
2. Формирование навыков разработки плана лечения с целью восстановления и поддержания нутритивного статуса путём использования методов и средств нутритивной терапии, организационно-методическое руководство по контролю эффективности нутритивной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
3. Освоение умений по подбору средств и методов нутритивной поддержки и контроля осложнений нутритивной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
4. Освоение умений по диагностике и обследованию пациентов с различной степенью нутритивной недостаточности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
5. Освоение умений по назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии при проведении нутритивной поддержки в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
6. Формирование навыков оценки риска развития осложнений у пациентов с тяжелыми формами нутритивной недостаточности;
7. Формирование навыков оказания консультативной помощи врачам других специальностей по вопросам оказания медицинской помощи при нарушениях нутритивного статуса у пациентов.

Категории обучающихся—врачи-неврологи, врачи-диетологи, врачи-реабилитологи, врачи реаниматологи-анестезиологи. При обучении врачей учитываются современные требования к подготовке специалистов. Овладение новыми современными знаниями позволит усилить и закрепить эффективность проводимой терапии, а также обогатить спектр умений для проведения диагностической и лечебной работы с неврологическими больными.

Объем программы: 36 аудиторных часа трудоемкости

Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1 . Соответствие компетенций врача невролога, подлежащих совершенствованию, в результате освоения ДПП ПК профессиональным стандартам по основной и дополнительным специальностям.

Специальности (основная/ дополнительная)	Трудовая функция (вид деятельности)	Трудовые действия	Компетенции
Основная: врач-Невролог	Определение тактики ведения больных с с патологией нервной системы, в соответствии с установленными правилами и стандартами. Проведение обследования пациента с целью получения в минимально короткие сроки полной и достоверной диагностической информации и подтверждение диагноза с учетом данных дополнительных исследований. А/01.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с патологией нервной системы	УК-2; ПК-2
		Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) о заболеваниях и (или) состояниях, сопровождающихся нарушениями нутритивного статуса	УК-1, ПК-2
		Осмотр пациентов неврологического профиля	УК-2; ПК-2; ПК-4
		Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов	УК-1, ПК-2, ПК-4
		Выявление у пациентов симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, требующих назначения лечебного питания	ПК-1, ПК-2
		Назначение дополнительного обследования (лабораторного, инструментального) пациентам с патологией нервной системы в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-2; ПК-2; ПК-4
		Интерпретация и анализ результатов дополнительного обследования, проведенного пациентам с патологией нервной системы расстройствами	УК-1, ПК-2, ПК-4
		Установление клинического диагноза с учетом действующей МКБ	ПК-2; ПК-4
		Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	ПК-3, ПК-4

		клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
		Определение медицинских показаний к проведению консультации смежных специалистов при заболеваниях ЦНС и показаний к госпитализации пациентов в профильную медицинскую организацию	ПК-2, ПК-3, ПК-4
	Назначение необходимого лечения в соответствии с установленными стандартами, организация или проведение необходимых диагностических, лечебных, и профилактических процедур и мероприятий больным с неврологическими расстройствами А/02.8	Оценка результатов проводимой терапии у пациентов с патологией нервной системы	УК-1, ПК-3, ПК-4
		Проведение комплекса мероприятий, направленных на укрепление здоровья, формирования здорового образа жизни и профилактику заболеваний.	УК-1, ПК-1
		Проведение диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями ЦНС, разработка комплекса мероприятий, направленного на предупреждение прогрессирования нарушений	УК-1, ПК-1, ПК-3
		Назначение лекарственных средств, медицинских изделий и лечебного питания пациентам на основе установленного диагноза и состояния больного, с учетом показаний и противопоказаний, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-3 ПК-4
Дополнительная: «Специалист по медицинской реабилитации» УТВЕРЖДЕН приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 3 сентября 2018 года N 572н	Проведение обследования пациентов с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности А/01.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов (их законных представителей), имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности	УК-1 ПК-2 ПК-3
		Осмотр пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности	УК-1 ПК-2 ПК-3
		Проведение физикального обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, определение степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека в соответствии с Международной классификацией функционирования,	ПК-2 ПК-3

		ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ)	
		Назначение лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1 ПК-3 ПК-4
		Использовать методы осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в числе которых: - исследование функций глотания;- исследование функций метаболизма (метаболизм, метаболография);- исследование функции выделения (дневник мочеиспускания и дефекации);	ПК-3 ПК-4
	Назначение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, контроль их эффективности и безопасности	Назначение немедикаментозной терапии, в том числе физиотерапии, лечебного питания, лечебной физкультуры, психотерапии, трудовой терапии, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-1 ПК-4
		Обобщать данные, полученные при обследовании, формулировать и обосновывать реабилитационные цели и задачи с учетом МКФ и корректировать их в зависимости от результата медицинской реабилитации на различных этапах оказания реабилитационной помощи	ПК-1 ПК-4
		Определять медицинские показания для назначения технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности,	ПК-3 ПК-4

		нарушения функций и структур организма человека	
Дополнительная: «Врач диетолог» УТВЕРЖДЕН приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 2 июня 2021 года N 359н	Организация лечебного питания в медицинской организации А/01.8	Организация лечебного питания пациентов с учетом заболевания и (или) состояния	УК-1 ПК-2 ПК-3
	Назначение лечебного питания пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контроль его эффективности и безопасности, в том числе при оказании паллиативной медицинской помощи	Назначать лечебные диеты (стандартные, специальные или персонализированные), в том числе определять необходимость дополнительного применения специализированной пищевой продукции диетического лечебного питания, не входящих в состав стандартных лечебных диет	УК-1 ПК-2 ПК-3
		Назначать энтеральное и (или) парентеральное питание	ПК-3 ПК-4
		Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) или лиц, осуществляющих уход за пациентом	ПК-3 ПК-4
		Использовать компьютерные программы оценки фактического питания, диагностического тестирования для выявления нарушений пищевого поведения, расчета индивидуальных лечебных рационов	ПК-3 ПК-4
		Оценивать тяжесть состояния пациента с нарушениями пищевого статуса и оказывать медицинскую помощь в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-3 ПК-4
		Выявлять клинические симптомы и синдромы развития белково- энергетической недостаточности у пациентов	ПК-3 ПК-4
		Выявлять клинические проявления нарушения пищевого статуса, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, и применять меры для их устранения	ПК-3 ПК-4
		Применять методики: - оценки пищевого статуса пациента; - исследования индекса массы тела, результатов биоимпедансометрии и соматометрии; - расчета индивидуальной потребности в пищевых веществах;	ПК-3 ПК-4

		- расчета индивидуальной потребности в белке смесей белковых композитных сухих; - расчета энтерального питания; - мониторинга пищевого статуса пациента; - оценки эффективности лечебного питания	
Дополнительная: «Врач реаниматолог-анестезиолог» Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 августа 2018 г. N 554н	Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология - реаниматология» .А/02.8	Назначение лекарственных препаратов, в том числе и лечебного питания и применение медицинских изделий при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации	ПК-1; ПК-4
		Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, в том числе и лечебного питания и медицинских изделий при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология".	ПК-3; ПК-4
		Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология"	ПК-3; ПК-4

4.2 Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неврология» (36 ч.)

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее – УК):

- способность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности (УК–1);
- способность к логическому и аргументированному анализу, к ведению дискуссии, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками (УК–2);

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

в диагностической деятельности:

- способность к постановке диагноза на основании диагностического исследования больных неврологического профиля; (ПК–1);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы неврологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом,

анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных неврологических заболеваниях, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней (далее – МКБ) и проблем, связанных со здоровьем (ПК–2);

в лечебной деятельности: – способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при различных нозологических формах заболеваний, учитывать особенность течения заболеваний на фоне возрастных особенностей и сопутствующих патологических состояний. (ПК–3).

Формирование новой профессиональной компетенции в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Нутритивная поддержка у пациентов с патологией нервной системы» (36 часов).

- формирование у врачей клинических специальностей и совершенствование у врачей -диетологов способности и готовности к применению методов профилактического, лечебного питания и нутритивной поддержки у пациентов при различных заболеваниях в педиатрической и неврологической практике (ПК-4).

4.3 Соответствие знаний, умений, навыков врача невролога компетенциям в результате освоения ДПП

№	Индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения дополнительной профессиональной программы обучающиеся должны:		
			знать	уметь	владеть
1.	УК - 1	Способность анализировать социально-значимые проблемные и иные нормативные процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественно-научных, медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности	-Конституцию Российской Федерации; и иные нормативные правовые акты РФ в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения - возрастные анатомо-физиологические особенности строения и развития у пациентов с неврологической патологией; - патофизиологические механизмы формирования и закономерности протекания патологических процессов при нутритивной недостаточности	-использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» -использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну -интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	- методикой использования информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» -методикой использования персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну -методикой интерпретации и анализа информации, полученной от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы

2.	УК-2	Способность к логическому и аргументированному анализу, ведению дискуссии, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками	Конституцию Российской Федерации - законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения	-использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» -использовать в работе персонала пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну, интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	- методикой использования информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; -методикой использования персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну - методикой интерпретации, и анализа информации, полученной от пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
3.	ПК-1	Способность к постановке диагноза на основании диагностического исследования больных неврологического профиля	- анатомо-физиологические и индивидуальные особенности строения и развития неврологических заболеваний, - патофизиологические механизмы формирования и закономерности протекания патологических процессов при заболеваниях нервной системы; - клинические рекомендации, стандарты диагностики при заболеваниях нервной системы; - клиническую картину, функциональную и биохимическую диагностику неврологических заболеваний	оценивать тяжесть состояния неврологических пациентов; -устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания, - определять экстренность и очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; -осматривать и обследовать неврологических пациентов; -назначать инструментальное обследование; -назначать лабораторное обследование;	-методикой сбора жалоб, анамнеза жизни у неврологических пациентов родственников, законных представителей, при заболеваниях и/или состояниях нервной системы; - методиками осмотра и обследования неврологических пациентов с заболеваниями и состояниями нервной системы; - методикой физикального обследования неврологических пациентов; -методикой назначения дополнительных инструментальных и лабораторных методов обследования;
4.	ПК-2	способность – и готовность	основное и – клиническое	получать анамнестическую	-навыками сбора анамнестической

		выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы неврологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных неврологических заболеваниях, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней (далее – МКБ) и проблем, связанных со здоровьем	значение лабораторных исследований в диагностике заболеваний; основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы; основы МКБ-10; современные направления развития медицины; распространенность, смертность от неврологических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; -этиологию и патогенез заболеваний нервной системы; -современные методы обследования больного	информацию о неврологическом заболевании, выявить общие и специфические признаки неврологического заболевания, определить необходимость и применить объективные методы обследования, установить топический диагноз и неврологический синдром; -поставить диагноз и провести дифференциальный диагноз, используя клинические и дополнительные методы исследования; -сформулировать диагноз в соответствии с классификацией МКБ-10 с выделением основного синдрома, сопутствующего и их осложнений	информации о неврологическом заболевании, -навыками выявления общих и специфических признаков неврологического заболевания, определения необходимости применения объективных методов обследования, постановки топического диагноза и неврологического синдрома; -навыками постановки диагноза и проведения дифференциального диагноза, используя клинические и дополнительные методы исследования; -навыками формулировки диагноза в соответствии с классификацией МКБ-10 с выделением основного синдрома, сопутствующего и их осложнений
5.	ПК-3	способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при различных нозологических формах заболеваний, учитывать особенности течения	- клинические рекомендации (протоколы лечения), стандарты медицинской помощи у неврологических пациентов; - механизм действия лекарственных препаратов и лечебного питания,	- определять медицинские показания к назначению лечения неврологических пациентов; -назначить комплексное лечение (включающее режим, диету, медикаментозные	-методикой организации диагностического, лечебного и реабилитационного процесса; -методикой осуществления основных методов психокоррекции неврологических расстройств; - методикой

		заболеваний на фоне возрастных особенностей и сопутствующих патологических состояний	применяемых при оказании медицинской помощи неврологическим пациентам; -возможные осложнения, побочные действия; - способы предотвращения и устранения осложнений, побочных действий, возникших при лечении	средства, методы неотложной терапии и реанимационные мероприятия при неврологических заболеваниях, лечебная физкультура, физиотерапию, санаторно-курортное лечение, реабилитационные мероприятия); -своевременно оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению осложнений; -провести симптоматическую терапию с учетом возрастных особенностей, психического и соматического статуса больного	выбора базовых лекарственных средств и лечебного питания при лечении неврологических пациентов; - методикой организации реабилитационной среды и обеспечения реабилитационного процесса
6.	ПК-4	Формирование у врачей клинических специальностей и совершенствование у врачей - диетологов способности и готовности к применению методов профилактического, лечебного питания и нутритивной поддержки у пациентов при различных заболеваниях в педиатрической и неврологической практике	– этиологию и патогенез заболеваний нервной системы; –современные методы обследования больных с заболеваниями нервной системы; – показания и противопоказания к назначению лечебного питания, применению физиотерапии и лечебной физкультуры, – экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно - трудовую экспертизу при	–сформулировать показания для назначения лечебного питания и нутритивной поддержки при патологии нервной системы; – оценить результаты лабораторных методов диагностики; – провести дифференциальную диагностику между заболеваниями нервной системы; – оформить медицинскую документацию; – рассчитать	- навыками организации диагностического, лечебного и реабилитационного процесса; осуществления основных методов психокоррекции неврологических расстройств с патологией НС; - навыкам и выбора базовых лекарственных средств и лечебного питания; - навыками организации реабилитационной среды и обеспечения реабилитационного процесса у пациента с патологией нервной системы;

			заболеваниях нервной системы	Оценивать нутритивный статус; – внедрять современные методы диагностики и профилактики при заболеваниях нервной системы.	- навыками формирования реальной жизненной перспективы у больных при заболеваниях нервной системы; - навыками совершенствования нормативных социальных навыков у пациентов при заболеваниях НС
--	--	--	------------------------------	---	---

5. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

по специальности «Неврология» тема: «Нутритивная поддержка у пациентов с патологией нервной системы».

Итоговая аттестация по примерной дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Неврология», тема «Нутритивная поддержка у пациентов с патологией нервной системы» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Слушатель допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неврология», тема «Нутритивная поддержка у пациентов с патологией нервной системы», 36 часов. Итоговая аттестация сдается лично слушателем и проходит в соответствии с Положением об итоговой аттестации ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Неврология», тема «Нутритивная поддержка у пациентов с патологией нервной системы» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

повышения квалификации врачей по специальности «Неврология»,
тема: «Нутритивная поддержка у пациентов с патологией нервной системы»

Цель цикла: Формирование у врачей неврологов, реабилитологов и врачей-диетологов способности и готовности к применению методов профилактического, лечебного питания и нутритивной поддержки у пациентов при различных заболеваниях в педиатрической и неврологической практике для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Категории обучающихся— врачи-неврологи, врачи-диетологи, врачи-реабилитологи, врачи реаниматологи-анестезиологи.

Трудоемкость обучения: 36 академических часов – 36 зач. ед. (1 неделя).

Форма обучения: очная (с отрывом от работы)

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад.часов/зач. единиц)	В том числе			
			лекции	ПЗ	Стажировка	Форма контроля
ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия						
МСП.1	Организация диетологической помощи в РФ. Законодательное регулирование. Фундаментальные основы нутрициологии.	6	2	4	-	Промежуточный контроль (собеседование)
1.1	Законодательное регулирование. Стратегия, стандарты и протоколы. Этические и правовые аспекты нутритивной поддержки.	2	2		-	Текущий контроль (устно).
1.2	Принципы организации питания в условиях медицинской организации	2	0	2	-	Текущий контроль (устно).

1.3	Организация нутриционной поддержки в домашних условиях	2	0	2	-	Текущий контроль (устно).
МСП.2	Основные клинические формы недостаточности питания. Нутритивная поддержка больных как базисный метод коррекции метаболических нарушений: принципы и методы реализации лечебного питания. Нутритивная поддержка в неврологии.	8	2	6	-	Промежуточный контроль (собеседование)
2.1	Основные клинические формы недостаточности питания.	2	2	0	-	Текущий контроль (устно).
2.2	Нутритивная поддержка больных как базисный метод коррекции метаболических нарушений: принципы и методы реализации лечебного питания.	2	0	2	-	Текущий контроль (устно).
2.3	Нутритивная поддержка пациентов неврологического профиля	0	0	4		
МСП.3.	Принципы нутритивной поддержки у пациентов детского возраста.	6	2	4	-	Промежуточный контроль (собеседование)
3.1	Нутритивная поддержка у пациентов детского возраста в неврологической и общесоматической практике.	2	0	2		Текущий контроль (устно).
3.2	Кетогенная диета в терапии фармакорезистентной эпилепсии	4	2	2		Текущий контроль (устно).
ТЕМАТИЧЕСКАЯ СТАЖИРОВКА						
МСП.4	Стажировка по теме: «Оценка нутритивного статуса, расчет метаболических потребностей, контроль эффективности нутритивной поддержки»	12	-	-	12	Промежуточный контроль (отчетная документация по теме стажировки)
4.1	Оценка нутритивного статуса, расчет метаболических потребностей.	6	-	-	6	Текущий контроль (устно)
4.3	Контроль эффективности нутритивной поддержки	6	-	-	6	Текущий контроль (устно)
Итоговая аттестация		4	-	4	-	
ИТОГО		36	6	18	12	

7. Календарный учебный график дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неврология», тема: «Нутритивная поддержка у пациентов с патологией нервной системы»
очная форма обучения, 36 часов

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные модули	1 неделя											
	1 день		2 день		3 день		4 день		5 день		6 день	
	Л	П	Л	П	Л	П	Л	П	Л	П	Л	П
МСП 1	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
МСП 2	-	-	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-
МСП 3	-	-	-	2	2	2	-	-	-	-	-	2
МСП 4	-	-	-	-	-	-	-	6	-	6	-	-
Итоговая аттестация											-	4

8. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

8.1.МСП 1 «Организация диетологической помощи в РФ. Законодательное регулирование. Фундаментальные основы нутрициологии»

Пояснительная записка: Основы государственной политики РФ в области здорового питания населения и в области лечебного питания рассматривают совершенствование диетического лечебного и диетического профилактического питания в медицинских организациях как неотъемлемую часть лечебного процесса, которая базируется на мониторинге состояния питания населения и развитии производства диетических (лечебных и профилактических) пищевых продуктов и биологически активных добавок к пище. Согласно ст. 39 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», лечебное питание — это питание, обеспечивающее удовлетворение физиологических потребностей организма человека в пищевых веществах и энергии с учетом механизмов развития заболевания, особенностей течения основного и сопутствующего заболеваний и выполняющее профилактические и лечебные задачи. Лечебное питание является неотъемлемым компонентом лечебного процесса и профилактических мероприятий, включает в себя пищевые рационы, которые имеют установленный химический состав, энергетическую ценность, состоят из определенных продуктов, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, подвергаемых соответствующей технологической обработке.

Цель: Углубление теоретических знаний об основах нутрициологии, использование данных знаний в неврологии. Вопросы организации нутритивной поддержки.

Задачи:

1. Углубление теоретических знаний о нутрициологии, патофизиологических механизмах развития нарушения пищевого поведения, показания и противопоказания при назначении лечебного питания.
- 2 Принципы организации питания в условиях медицинской организации и в домашних условиях.

Изучение программы способствует формированию следующих компетенций:

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);
- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, ведению дискуссии и полемики, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, к соблюдению правил врачебной этики, к сохранению врачебной тайны (УК-2);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний неврологического профиля, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом,
- анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах,

- использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента(ПК-2).

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен **знать**:

1. Общие знания:

- История нутрициологии.
- Нормативно- правовые аспекты и организация лечебного питания многопрофильных лечебных учреждений
- основы МКБ 10

2 Специальные знания:

- основы нутрициологии.
- основы назначения лечебного питания в медицинских организациях;
- показания, противопоказания, для назначения лечебного питания в домашних условиях.

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен **уметь**:

1 Составлять перечень нормативно-правовых актов, регламентирующих профессиональную деятельность нутрициолога

По окончании изучения модуля обучающийся должен **владеть навыками**:

1. Определения нормативно- правовых аспектов и организации лечебного питания многопрофильных лечебных учреждений.

Трудоемкость освоения: 6 акад. часа или 6 зач. ед.

**Учебно-тематический план МСП 1 По теме:
«Организация диетологической помощи в РФ. Законодательное регулирование.
Фундаментальные основы нутрициологии»**

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад.часов/зач. единиц)	В том числе			
			лекции	ПЗ, СЗ	Стажировка	Форма контроля
ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия						
МСП.1	Организация диетологической помощи в РФ. Законодательное регулирование. Фундаментальные основы нутрициологии.	6	2	4	-	Промежуточный контроль (собеседование)
1.1	Законодательное регулирование. Стратегия, стандарты и протоколы. Этические и правовые аспекты нутритивной поддержки.	2	2		-	Текущий контроль (устно).
1.2	Принципы организации питания в условиях медицинской организации	2	0	2	-	Текущий контроль (устно).
1.3	Организация нутритивной поддержки в домашних условиях	2	0	2	-	Текущий контроль (устно).

Форма контроля: собеседование.

Вопросы к собеседованию. Образец

1. История нутрициологии.
2. Нормативно- правовые аспекты и организация лечебного питания многопрофильных лечебных учреждениях.

Рекомендуемая литература.

Основная литература

1. Барановский А.Ю. Диетология: руководство (5-е издание) / под ред. А. Ю. Барановского. – Питер, 2017. – 1104 с. – Текст : непосредственный.
2. Диагностика и лечение дисфагии при заболеваниях центральной нервной системы клинические рекомендации. (<http://www.femb.ru/>)
3. Дисфагия Практическое руководство OMGE: J.R. Malagelada, F. Bazzoli, A. Elewaut, M. Fried, J.N. Krabshuis, G. Lindferg, P. Malfertheiner, G. Sharma, N. Vakil. 2004.- 15с.
4. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при миастении (<http://www.femb.ru/>).
5. Клинические рекомендации по диагностике и лечению миастении (<http://www.femb.ru/>)
6. Клинические рекомендации по лечению морбидного ожирения (<http://www.femb.ru/>)
7. Нутрициология и клиническая диетология: национальное руководство / под ред. В. А. Тутельяна, Д. Б. Никитюка. - 2-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. (Серия "Национальные руководства")
8. Руководство по клиническому питанию / В. М. Луфт, В. С. Афончиков, А. В. Дмитриев [и др.]; Под редакцией профессора В.М. Луфта. – Санкт-Петербург, 2016. – 492 с. – ISBN 978-5-4391-0199-3.
9. Рыжкова О. В. Энтеральное и парентеральное питание: учебное пособие / О.В. Рыжкова; – Иркутск: ИГМУ, 2022. – 101 с.
10. Хубутя, М. Ш. Парентеральное и энтеральное питание: национальное руководство / под ред. М. Ш. Хубутя, Т. С. Поповой, А. И. Салтанова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с.

Дополнительная литература.

1. Вечерский Ю.Ю., Подоксенов Ю.К., Рязанцева Н.В. Патофизиологические основы нутритивной поддержки в интенсивной терапии: учебное пособие – Томск, 2008. – 37 с.
2. Луфт, В. М. Протоколы нутритивной поддержки больных (пострадавших) в интенсивной медицине: Практическое пособие / В.М. Луфт, А.В. Лапицкий; Санкт-Петербург: 2017. – 100 с.
3. Лященко Ю.Н., Петухов Ю.Н. Основы энтерального питания./М.: «Вега Ин-тел», 2001. 343 с.
4. Нутритивная поддержка и регидратация взрослых, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи / Д.М. Невзорова, В.М. Луфт, И.Н. Лейдерман [и др.] // метод. реком. 2021. – С.108
5. Рагимов А.А. Инфузионно-трансфузионная терапия: руководство / А.А. Рагимов, Г.Н. Щербакова. - Москва: 2021. - 256 с. - 256 с.
6. Шакирова Л.В. Нутритивная поддержка в онкологии / Л.В. Шакирова, А.Х. Гайнуллин. – Москва, 2020. – 144 с. – ISBN 978-5-9704-5645-3. – Текст : электронный // ЭМБ «Консультант врача»: [сайт]. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456453.html>.

8.2 МСП 2 «Основные клинические формы недостаточности питания. Нутритивная поддержка больных как базисный метод коррекции метаболических нарушений: принципы и методы реализации лечебного питания. Нутритивная поддержка в неврологии»

Пояснительная записка:

Расстройства питания – патологические состояния, развивающиеся в результате недостаточного или избыточного поступления и/или усвоения питательных веществ. Расстройства питания характеризуются нарушением физического развития, метаболизма, иммунитета, морфофункционального состояния внутренних органов и систем организма. Точных сведений о распространённости белково-энергетической недостаточности (БЭН) в настоящее время нет, поскольку пациенты с лёгким и среднетяжёлым течением этого заболевания в большинстве случаев не регистрируются. Частота БЭН зависит от экономического развития страны, в слаборазвитых странах этот показатель достигает 10-20%

Цель: Совершенствование теоретических знаний. Совершенствование профессиональных навыков и компетенций врача об основных клинических формах недостаточности питания, применение нутритивной поддержки в неврологии.

Задачи:

- 1 Изучение этиологии, патогенеза, диагностики, дифференциальной диагностики и лечения нутритивной недостаточности у пациентов в стационаре.
2. Овладение теоретическими основами и практическими навыками диагностики и лечения нутритивной недостаточности у пациентов неврологического профиля
3. Освоение новейших методик нутритивной поддержки у больных неврологического профиля.

Изучение программы способствует формированию следующих компетенций:

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);
- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, ведению дискуссии и полемики, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, к соблюдению правил врачебной этики, к сохранению врачебной тайны(УК-2);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,
- предупреждение возникновения (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК- 1);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний неврологического профиля, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом;
- анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах,
- использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ, связанных со здоровьем и проблем, связанных со здоровьем пациента(ПК-2);
- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях неврологического профиля среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, своевременно выявлять их (ПК-3).

Перечень знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен **знать:**

- 1.Общие знания:
 - Основные клинические формы недостаточности питания.
- 2 Специальные знания:
 - Нутритивная поддержка пациентов неврологического профиля

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен **уметь:**

- 1 Проводить сбор анамнеза и осмотр больного с недостаточностью питания
- 2 Поставить диагноз при недостаточности питания.
- 3 Проводить диагностику заболеваний с использованием клинического метода, дополнительных лабораторных и инструментальных методов.
- 4 Определять показания к назначению нутритивного питания, контролировать эффективность проводимой терапии

По окончании изучения модуля обучающийся должен **владеть навыками:**

- 1 Выяснением жалоб и сбором анамнеза у пациента с недостаточностью питания.
- 2 Проведения диагностики у пациента с недостаточностью питания.
3. Проведение и назначение ботулинотерапии при лечении экстрапирамидных расстройств.

Трудоемкость освоения: 8 акад. часа или 8 зач. ед.

Учебно-тематический план МСП 2 по теме: «Основные клинические формы недостаточности питания. Нутритивная поддержка больных как базисный метод коррекции метаболических нарушений: принципы и методы реализации лечебного питания. Нутритивная поддержка в неврологии.»

МСП.2	Основные клинические формы недостаточности питания. Нутритивная поддержка больных как базисный метод коррекции метаболических нарушений: принципы и методы реализации лечебного питания. Нутритивная поддержка в неврологии.	8	2	6	-	Промежуточный контроль (собеседование)
2.1	Основные клинические формы недостаточности питания.	2	2	0	-	Текущий контроль (устно).
2.2	Нутритивная поддержка больных как базисный метод коррекции метаболических нарушений: принципы и методы реализации лечебного питания.	2	0	2	-	Текущий контроль (устно).
2.3	Нутритивная поддержка пациентов неврологического профиля	0	0	4		

Формы контроля: собеседование.

Вопросы к собеседованию: Образец

1. Понятие нутрициологического статуса
2. Основные клинические формы недостаточности питания.

Рекомендуемая литература.

Основная литература

11. Барановский А.Ю. Диетология: руководство (5-е издание) / под ред. А. Ю. Барановского. – Питер, 2017. – 1104 с.
12. Диагностика и лечение дисфагии при заболеваниях центральной нервной системы клинические рекомендации. (<http://www.femb.ru/>)
13. Дисфагия Практическое руководство OMGE: J.R. Malagelada, F. Bazzoli, A. Elewaut, M. Fried, J.H. Krabshuis, G. Lindferg, P. Malfertheiner, G. Sharma, N. Vakil. 2004.- 15с.
14. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при миастении (<http://www.femb.ru/>).
15. Клинические рекомендации по диагностике и лечению миастении (<http://www.femb.ru/>)
16. Клинические рекомендации по лечению морбидного ожирения (<http://www.femb.ru/>)
17. Нутрициология и клиническая диетология: национальное руководство / под ред. В. А. Тутельяна, Д. Б. Никитюка. - 2-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. (Серия "Национальные руководства")
18. Руководство по клиническому питанию / В. М. Луфт, В. С. Афончиков, А. В. Дмитриев [и др.]; Под редакцией профессора В.М. Луфта. – Санкт-Петербург, 2016. – 492 с. – ISBN 978-5-4391-0199-3.
19. Рыжкова О. В. Энтеральное и парентеральное питание: учебное пособие / О.В. Рыжкова; – Иркутск: ИГМУ, 2022. – 101 с.
20. Хубутя, М. Ш. Парентеральное и энтеральное питание: национальное руководство / под ред. М. Ш. Хубутя, Т. С. Поповой, А. И. Салтанова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с.

Дополнительная литература.

7. Вечерский Ю.Ю., Подоксенов Ю.К., Рязанцева Н.В. Патолофизиологические основы нутритивной поддержки в интенсивной терапии: учебное пособие – Томск, 2008. – 37 с.
8. Луфт, В. М. Протоколы нутриционной поддержки больных (пострадавших) в интенсивной медицине: Практическое пособие / В.М. Луфт, А.В. Лапицкий; Санкт-Петербург: 2017. – 100 с.
9. Лященко Ю.Н., Петухов Ю.Н. Основы энтерального питания./М.: «Вега Ин-тел», 2001. 343 с.
10. Нутритивная поддержка и регидратация взрослых, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи / Д.М. Невзорова, В.М. Луфт, И.Н. Лейдерман [и др.] // метод. реком. 2021. – С.108
11. Рагимов А.А. Инфузионно-трансфузионная терапия: руководство / А.А. Рагимов, Г.Н. Щербакова. - Москва: 2021. - 256 с. - 256 с.
12. Шакирова Л.В. Нутритивная поддержка в онкологии / Л.В. Шакирова, А.Х. Гайнуллин. – Москва, 2020. – 144 с. – ISBN 978-5-9704-5645-3. – Текст : электронный // ЭМБ «Консультант врача»: [сайт]. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456453.html>.

8.3. МСП 3. «Принципы нутритивной поддержки у пациентов детского возраста.»

Пояснительная записка: Нутриционная поддержка (искусственное питание) - это процесс обеспечения адекватного питания с помощью ряда методов, отличных от обычного приема пищи, включающих в себя парентеральное питание, энтеральное питание или их комбинацию. Переоценить важность питания для детей практически невозможно. Среди детей, госпитализированных по экстренным показаниям, в 70% случаев нарушения питания остаются нераспознанными, что является отягощающим фактором в эффективности лечения и неизменно ведет к ухудшению клинического прогноза и результата. Исследователями установлена взаимосвязь между недостаточностью питания и количеством осложнений, летальностью. При снижении массы тела пациентов на 5% за время нахождения в стационаре продолжительность их госпитализации возрастает в 3,3 раза. К отдаленным последствиям белково - энергетической недостаточности относится задержка роста, снижения IQ у ребенка и высокая заболеваемость. Таким образом, организация лечебного питания и своевременное проведение диетической коррекции рациона у детей в лечебно-профилактических учреждениях должны стать неотъемлемой частью процесса лечения пациента и входить в число основных мероприятий.

Цель: освоения дисциплины является усовершенствование знаний и практических навыков по диетологии и нутрициологии детей раннего и старшего возраста, здоровых и страдающих различными острыми и хроническими заболеваниями соматического и неврологического профиля.

Задачи:

1. изучение правил питания здорового ребенка раннего возраста
2. изучение правил питания здорового ребенка старшего возраста
3. изучение различных видов нутритивной поддержки при соматической патологии и неврологических расстройствах
4. формирование клинического мышления и профессиональной наблюдательности, выработка практических умений, проработка навыков анализа полученной информации.
5. сформировать готовность и способность применять знания и умения по нутрициологии в профессиональной сфере
6. Изучения основ и правил назначения кетогенной диеты.

Изучение программы способствует формированию следующих профессиональных компетенций:

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);
- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, ведению дискуссии и полемики, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, к соблюдению правил врачебной этики, к сохранению врачебной тайны(УК-2);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение

возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК- 1);

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний неврологического профиля, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом;

- анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах,

- использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-2);

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях неврологического профиля среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, своевременно выявлять их (ПК-3).

По окончании изучения модуля 3 обучающийся должен знать:

- основные принципы лечебного питания детей; основы рационального и индивидуально-сбалансированного питания детей, величин потребности в пищевых веществах и энергии; биологическую роль пищевых веществ и продуктов питания; физиологические основы диетологии детского возраста, обмен веществ в организме ребенка в норме и патологии, взаимосвязи функциональных систем организма и уровни их регуляции; причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления; клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний детского возраста, при которых диетотерапия является ведущим лечебным фактором. Назначение кетогенной диеты.

По окончании изучения модуля 3 обучающийся должен уметь:

1. оценить соответствие назначенной диеты нозологической форме болезни и периодам ее течения при соматической патологии заболеваниям нервной системы; проанализировать адекватность диетотерапии.

По окончании изучения модуля 3 обучающийся должен владеть навыками:

1. расчета питания в детском возрасте;
2. принципами назначения энтерального, парентерального питания пациентам детского возраста;
3. назначение кетогенной диеты

Трудоемкость освоения: 6 акад. часов или 6 зач. ед.

Учебно-тематический план МСП 3 по теме: «Принципы нутритивной поддержки у пациентов детского возраста»

МСП.3.	Принципы нутритивной поддержки у пациентов детского возраста	6	2	4	-	Промежуточный контроль (собеседование)
3.1	Нутритивная поддержка у пациентов детского возраста в неврологической и общесоматической практике.	2	0	2		Текущий контроль (устно).
3.2	Кетогенная диета в терапии фармакорезистентной эпилепсии	4	2	2		Текущий контроль (устно).

Формы контроля: собеседование.

Вопросы к собеседованию: Образец

1. Знать физиологические и патофизиологические аспекты пищеварения детей.
2. Методы определения метаболических потребностей.

3. Клинические типы недостаточности питания.

Рекомендуемая литература.

Основная литература:

1. Пырьева Е.А., Сафронова А.И., Тоболева М.А., Власова Е.О. Диетологические подходы к организации кетогенной диеты у детей с эпилепсией. Вопросы детской диетологии. 2020; 18(6).
2. Нутрициология и клиническая диетология: национальное руководство / под ред. В. А. Тутельяна, Д. Б. Никитюка. - 2-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. (Серия "Национальные руководства")
3. Ерпулёва Ю. В. Энтеральное питание у детей / Ю.В. Ерпулёва, А.А Корсунский, Е.А. Рыжов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 64 с. – ISBN 978- 5-9704-4923-3. – Текст : электронный // ЭМБ «Консультант врача»: [сайт]. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449233.html>.
4. Wheels JW. History and origin of the Ketogenic Diet. In: Epilepsy and the Ketogenic Diet. Ed: C.E.Stafstrom and M.Pho. Humana Press Inc., Totowa. 1994, NJ. 31-50 p.
5. Kossoff E.H., et al. What are the minimum requirements for ketogenic diet services in resource-limited regions? Recommendations from the International League Against Epilepsy Task Force for Dietary Therapy. Epilepsia. 2015 Sep;56(9):1337-42. doi: 10.1111/epi.13039. Epub 2015 May 29.

Дополнительная литература.

1. Барановский А.Ю. Диетология: руководство (5-е издание) / под ред. А. Ю. Барановского. – Питер, 2017. – 1104 с.
2. Диагностика и лечение дисфагии при заболеваниях центральной нервной системы клинические рекомендации. (<http://www.femb.ru/>)
3. Дисфагия Практическое руководство OMGE: J.R. Malagelada, F. Bazzoli, A. Elewaut, M. Fried, J.H. Krabshuis, G. Lindferg, P. Malfertheiner, G. Sharma, N. Vakil. 2004.- 15с.
4. Клинические рекомендации по лечению морбидного ожирения (<http://www.femb.ru/>)
5. Нутрициология и клиническая диетология: национальное руководство / под ред. В. А. Тутельяна, Д. Б. Никитюка. - 2-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. (Серия "Национальные руководства")
6. Руководство по клиническому питанию / В. М. Луфт, В. С. Афончиков, А. В. Дмитриев [и др.]; Под редакцией профессора В.М. Луфта. – Санкт-Петербург, 2016. – 492 с. – ISBN 978-5-4391-0199-3.
7. Рыжкова О. В. Энтеральное и парентеральное питание: учебное пособие / О.В. Рыжкова; – Иркутск: ИГМУ, 2022. – 101 с.
8. Хубутя, М. Ш. Парентеральное и энтеральное питание: национальное руководство / под ред. М. Ш. Хубутя, Т. С. Поповой, А. И. Салтанова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с.

1.4. МСП 4 СТАЖИРОВКА ПО ТЕМЕ:

«Оценка нутритивного статуса, расчет метаболических потребностей, контроль эффективности нутритивной поддержки»

Пояснительная записка: По данным Института питания Российской академии медицинских наук большая часть больных, поступающих в стационары, имеют существенные нарушения пищевого статуса, проявляющиеся у 20% как истощение и недоедание, у 50% нарушениями липидного обмена, до 90% имеют признаки гипо- и авитаминоза, более 50 % обнаруживают изменения иммунного статуса. За 10–15 дней нахождения в стационаре до 60–64% пациентов, особенно перенесших оперативное вмешательство или травму, теряют в среднем 10–12% массы тела. Риск развития питательной недостаточности значительно возрастает у 50–80% больных в критических состояниях, с респираторными заболеваниями, диабетом, воспалительными процессами, злокачественными опухолями. В целом частота выявления случаев недостаточного питания у различных категорий пациентов колеблется от 20 до 85%.

Цель: формирование и совершенствование профессиональных знаний, практических навыков и компетенций врача для оценки нутритивного статуса, расчета метаболических потребностей, контроля эффективности нутритивной поддержки.

Задачи:

- 1 анализ состояния фактического питания больного с использованием различных методов оценки;
2. овладение методами диагностики БЭН на основании антропометрических, клинических, клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования;

3. овладение методами расчета энергетической ценности рациона для пациентов различного лечебного профиля;
4. овладение методическими подходами к обоснованию показаний для нутритивной поддержки детей и взрослых пациентов с различными заболеваниями и состояниями: выбор смеси, расчет питания, показания и противопоказания, коррекция возможных метаболических нарушений, оценка эффективности проводимых мероприятий;
5. овладение методами, способами и техникой проведения нутритивной поддержки в условиях стационара и медицинской организации для пациентов различного лечебного профиля.
6. Ведение документации/протоколов по нутритивной поддержке.

Трудоемкость освоения: 12 акад. часов или 12 зач. ед.

Изучение программы способствует формированию следующих профессиональных компетенций:

- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, ведению дискуссии и полемики, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, к соблюдению правил врачебной этики, к сохранению врачебной тайны(УК-2).
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК- 1);
- способность и готовность провести оценку нутритивного статуса, расчет метаболических потребностей, контроль эффективности нутритивной поддержки (ПК-4).

По окончании изучения модуля 4 обучающийся должен знать:

1.Общие знания:

- Знать патофизиологические изменения, происходящие в организме при голодании и катаболизме.

2 Специальные знания:

1. Основы современной нутрициологии,
2. Потребностей организма в нутриентах и энергии
3. Критерии оценки и диагностики трофической недостаточности, метаболический статус
4. Методы проведения нутритивной поддержки
5. Нутритивная поддержка при заболеваниях неврологического профиля и общесоматической патологии

По окончании изучения модуля 4 обучающийся должен уметь:

1. определять показания и противопоказания к назначению энтерального и парентерального питания пациентам различного профиля;
2. осуществлять обоснованный выбор средств для энтерального и парентерального питания;
3. проводить оценку эффективности проводимой нутритивной поддержки

По окончании изучения модуля 4 обучающийся должен владеть навыками:

1. Оценки метаболического статуса,
2. Проводить энтеральное питание с использованием специализированных энтеральных смесей;
3. Осуществлять техническое обеспечение и доступы для реализации зондового питания;
4. Проводить оценку эффективности энтерального питания;
5. Своевременно выявлять и устранять осложнения энтерального питания;
6. Осуществлять выбор программы и задачи парентерального питания;
7. Проводить необходимый расчет нутриентов;
8. Выбирать режимы парентерального питания;
9. Осуществлять контроль безопасности;
10. Своевременно выявлять осложнения и проводить коррекцию.

**Учебно-тематический план МСП 4 стажировка по теме:
«Оценка нутритивного статуса, расчет метаболических потребностей, контроль эффективности нутритивной поддержки»**

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	лекции	ПЗ, СЗ	Стажировка	Форма контроля
ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия						
МСП.4	Стажировка по теме: «Оценка нутритивного статуса, расчет метаболических потребностей, контроль эффективности нутритивной поддержки»	12	-	-	12	Промежуточный контроль (отчетная документация по теме стажировки)
4.1	Оценка нутритивного статуса, расчет метаболических потребностей.	6	-	-	6	Текущий контроль (устно)
4.3	Контроль эффективности нутритивной поддержки	6	-	-	6	Текущий контроль (устно)
Итого		12			12	Промежуточный контроль (отчетная документация по теме стажировки)

Содержание МСП №4

Форма контроля: **отчетная документация по теме стажировки.**

Рекомендуемая литература.

Основная литература

1. Барановский А.Ю. Диетология: руководство (5-е издание) / под ред. А. Ю. Барановского. – Питер, 2017. – 1104 с. – Текст : непосредственный.
2. Диагностика и лечение дисфагии при заболеваниях центральной нервной системы клинические рекомендации. (<http://www.femb.ru/>)
3. Дисфагия Практическое руководство OMGE: J.R. Malagelada, F. Bazzoli, A. Elewaut, M. Fried, J.H. Krabshuis, G. Lindferg, P. Malfertheiner, G. Sharma, N. Vakil. 2004.- 15с.
4. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при миастении (<http://www.femb.ru/>).
5. Клинические рекомендации по диагностике и лечению миастении (<http://www.femb.ru/>)
6. Клинические рекомендации по лечению морбидного ожирения (<http://www.femb.ru/>)
7. Нутрициология и клиническая диетология: национальное руководство / под ред. В. А. Тутельяна, Д. Б. Никитюка. - 2-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. (Серия "Национальные руководства")
8. Руководство по клиническому питанию / В. М. Луфт, В. С. Афончиков, А. В. Дмитриев [и др.]; Под редакцией профессора В.М. Луфта. – Санкт-Петербург, 2016. – 492 с. – ISBN 978-5-4391-0199-3.
9. Рыжкова О. В. Энтеральное и парентеральное питание: учебное пособие / О.В. Рыжкова; – Иркутск: ИГМУ, 2022. – 101 с.
10. Хубутя, М. Ш. Парентеральное и энтеральное питание: национальное руководство / под ред.

М. Ш. Хубутя, Т. С. Поповой, А. И. Салтанова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с.

Дополнительная литература.

11. Вечерский Ю.Ю., Подоксенов Ю.К., Рязанцева Н.В. Патофизиологические основы нутритивной поддержки в интенсивной терапии: учебное пособие – Томск, 2008. – 37 с.
12. Луфт, В. М. Протоколы нутритивной поддержки больных (пострадавших) в интенсивной медицине: Практическое пособие / В.М. Луфт, А.В. Лапицкий; Санкт-Петербург: 2017. – 100 с.
13. Лященко Ю.Н., Петухов Ю.Н. Основы энтерального питания./М.: «Вега Ин-тел», 2001. 343 с.
14. Нутритивная поддержка и регидратация взрослых, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи / Д.М. Невзорова, В.М. Луфт, И.Н. Лейдерман [и др.] // метод. реком. 2021. – С.108
15. Рагимов А.А. Инфузионно-трансфузионная терапия: руководство / А.А. Рагимов, Г.Н. Щербакова. - Москва: 2021. - 256 с. - 256 с.
16. Шакирова Л.В. Нутритивная поддержка в онкологии / Л.В. Шакирова, А.Х. Гайнуллин. – Москва, 2020. – 144 с. – ISBN 978-5-9704-5645-3. – Текст : электронный // ЭМБ «Консультант врача»: [сайт]. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456453.html>.

9 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

9.1. Экзаменационные билеты. Образец

БИЛЕТ № 1

1. История нутрициологии.
2. Понятие нутрициологического статуса
3. Лечебное питание пациентов с ОНМК: нутритивная поддержка в разные периоды заболевания

БИЛЕТ № 2

1. Нормативно- правовые аспекты и организация лечебного питания многопрофильных лечебных учреждениях.
2. Кетогенная диета в терапии фармакорезистентной эпилепсии
3. Синдром дисфагии у взрослых и детей - тактика ведения

3.2 Тестовые вопросы

Образец

1. ДЕФИЦИТ МАССЫ ТЕЛА (ДМТ) ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) белково-энергетический статус пациента;
- 2) степень соответствия массы человека и его роста;
- 3) **снижение массы тела в пределах 5-15% от исходных значений за короткий промежуток времени. +**

2. ЕСТЕСТВЕННОЕ И/ИЛИ ЭНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПОСЛЕ ОЦЕНКИ

- 1) **функционирования ЖКТ;+**
- 2) **функции глотания; +**
- 3) **когнитивных функций пациента; +**
- 4) половой функции человека.

9.3 Контрольные вопросы: Образец.

1. Основные понятия белково-энергетической недостаточности и нутритивной поддержки;
2. Последствия нутритивной недостаточности;
- 3.

9.4 Ситуационные задачи.

Задача 1

Женщина, 58 лет, госпитализирована с диагнозом «Острое нарушение мозгового кровообращения». Состояние тяжелое.

Проведена оценка нутритивного статуса с использованием шкалы NRS 2002 – 2 балла. Нарушения глотания нет. ИМТ 19,0 кг/м².

Дефицит массы 4 %. Общий белок 60 г/л, альбумины 35 г/л, лимфоциты 1,8×10⁹ /л.

Вопросы и задания:

1. Оцените нутритивный статус пациента.
2. Составьте план нутритивной поддержки.

Эталон ответа.

У пациента диагностирована недостаточность питания легкой степени.

2. В данном случае пациенту с недостаточностью питания и отсутствием дисфагии показаны общепольничная диета в сочетании с энтеральным пероральным питанием гиперкалорической полисубстратной смесью по 100 мл 3–4 раза в сутки в течение 14–21 дней. Оценка эффективности нутритивной поддержки должна проводиться лечащим врачом 1 раз в 5–7 суток с контролем следующих параметров: динамики массы тела, общий белок сыворотки крови, альбумин сыворотки крови, лимфоциты в периферической крови. Прогрессирующее снижение массы тела, общего белка, альбумина и количества лимфоцитов требует коррекции программы нутритивной поддержки. Оценка дисфагии проводится планово 1 раз в 5–7 суток или немедленно при появлении или прогрессировании клинических проявлений аспирации.

9.5 Практические навыки. Образец

1. Знать основы современной нутрициологии: основные пищевые вещества, их биологическое значение, потребности и метаболизм;
2. Владеть методами оценки трофологического статуса: критериями оценки и диагностики трофической недостаточности;
- 3.

РАСШИРЕННЫЙ СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Барановский А.Ю. Диетология: руководство (5-е издание) / под ред. А. Ю. Барановского. – Питер, 2017. – 1104 с. – Текст : непосредственный.
2. Вечерский Ю.Ю., Подоксенов Ю.К., Рязанцева Н.В. Патофизиологические основы нутритивной поддержки в интенсивной терапии: учебное пособие – Томск, 2008. – 37 с.
3. Диагностика и лечение дисфагии при заболеваниях центральной нервной системы клинические рекомендации. (<http://www.femb.ru/>)
4. Дисфагия Практическое руководство OMGE: J.R. Malagelada, F. Bazzoli, A. Elewaut, M. Fried, J.H. Krabshuis, G. Lindferg, P. Malfertheiner, G. Sharma, N. Vakil. 2004.- 15с.
5. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при миастении (<http://www.femb.ru/>).
6. Клинические рекомендации по диагностике и лечению миастении (<http://www.femb.ru/>)
7. Клинические рекомендации по лечению морбидного ожирения (<http://www.femb.ru/>)
8. Луфт, В. М. Протоколы нутриционной поддержки больных (пострадавших) в интенсивной медицине: Практическое пособие / В.М. Луфт, А.В. Лапицкий; Санкт-Петербург: 2017. – 100 с.
9. Лященко Ю.Н., Петухов Ю.Н. Основы энтерального питания./М.: «Вега Ин-тел», 2001. 343 с.
10. Нутритивная поддержка и регидратация взрослых, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи / Д.М. Невзорова, В.М. Луфт, И.Н. Лейдерман [и др.] // метод. реком. 2021. – С.108
11. Нутрициология и клиническая диетология: национальное руководство / под ред. В. А. Тутельяна, Д. Б. Никитюка. - 2-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. (Серия "Национальные руководства")
12. Рагимов А.А. Инфузионно-трансфузионная терапия: руководство / А.А. Рагимов, Г.Н. Щербакова. - Москва: 2021. - 256 с. - 256 с.
13. Руководство по клиническому питанию / В. М. Луфт, В. С. Афончиков, А. В. Дмитриев [и др.]; Под редакцией профессора В.М. Луфта. – Санкт-Петербург, 2016. – 492 с. – ISBN 978-5-4391-0199-3.
14. Рыжкова О. В. Энтеральное и парентеральное питание: учебное пособие / О.В. Рыжкова; – Иркутск: ИГМУ, 2022. – 101 с.

15. Хубутя, М. Ш. Парентеральное и энтеральное питание: национальное руководство / под ред. М. Ш. Хубутя, Т. С. Поповой, А. И. Салтанова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с.
16. Шакирова Л.В. Нутритивная поддержка в онкологии / Л.В. Шакирова, А.Х. Гайнуллин. – Москва, 2020. – 144 с. – ISBN 978-5-9704-5645-3. – Текст : электронный // ЭМБ «Консультант врача»: [сайт]. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456453.html>.

1. ИНТЕРНЕТ РЕСУРСЫ:

1. Сайт ГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ <http://www.rmapo.ru/>
2. Сайт Научного центра неврологии РАМН // <http://www.neurology.ru/>
3. Сайт Национальной ассоциации по борьбе с инсультом <http://www.nabiland.ru/>
4. Сайт Большой медицинской библиотеки. <http://med-lib.ru>
5. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru>
6. Сводная база иностранной медицинской периодики <http://www.freemedicaljournals.com/>
7. Национальная медицинская библиотека Медлайн <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed>
8. Электронный ресурс по сайтам зарубежной медицинской периодики <http://www.freemedicaljournals.com/>
9. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://193.232.7.109/feml>
10. КиберЛенинка [Электронный ресурс]: науч. электрон, биб-ка. - Режим доступа: <http://cyberleninka.ru/>
11. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России [Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://cr.rosminzdrav.ru/#/>
12. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]: ЭБС. - М.: ООО ГК «ГЭОТАР». - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>

10. Организационно-педагогические условия освоения дополнительной Профессиональной программы повышения квалификации врачей неврологов по специальности «Неврологии»

10.1 Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совмести- тельству
1	МСП 1 Организация диетологической помощи в РФ. Законодательное регулирование. Фундаментальные основы нутрициологии	Ульянова Ольга Владимировна	к.м.н. доцент	ВГМУ им. Н.Н. Бурденко	
2	МСП 2 Основные клинические формы недостаточности питания. Нутритивная поддержка больных как базисный метод коррекции метаболических нарушений: принципы и методы реализации лечебного питания. Нутритивная поддержка в неврологии.	Ульянова Ольга Владимировна	к.м.н. доцент	ВГМУ им. Н.Н. Бурденко	
3	МСП 3 Принципы нутритивной поддержки у	Ульянова Ольга Владимировна	к.м.н. доцент	ВГМУ им. Н.Н. Бурденко	

	пациентов детского возраста.				
4	МСП 4 Стажировка по теме: «Оценка нутритивного статуса, расчет метаболических потребностей, контроль эффективности нутриативной поддержки»	Ульянова Ольга Владимировна	к.м.н. доцент	ВГМУ им. Н.Н. Бурденко	

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

(описываются соответствия требованиям ФГОС по обеспеченности кадрами: острепенность – общая, кандидаты наук, доктора наук, соответствие базового образования преподаваемой дисциплине/модулю, указывается средний возраст ППС, число докторов наук в возрасте до 39 лет).

Кадровый состав кафедры: 14 человек, из них преподавательский состав 9 человек.

Острепенность: 8 человек, из них д.м.н. – 1 человек, к.м.н. – 7 человек

Весь профессорско-преподавательский состав кафедры имеет базовое образование, соответствующее преподаваемым дисциплинам/модулям.

Средний возраст профессорско-преподавательского состава кафедры 35-50 лет.

10.1..2. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса

Кафедра неврологии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебной подготовки обучающихся, предусмотренных учебным планом.

10.2.1 Перечень помещений, закрепленных за кафедрой неврологии.

Место расположение помещения, кабинета или № аудитории	Наименование (лекционный. Зал, учебная комната, лаборатория, кабинет, др.)	Площадь, кв.м.
ГКБСМП №1	Лекционный зал	45 кв. м.
ГКБСМП №1	учебная комната	25 кв. м.
ГКБСМП №1	учебная комната	15 кв. м.

Коечный фонд кафедры: 120 неврологических коек, из них: первичное неврологическое отделение 60 коек, нейрососудистое отделение 60 коек,

10.2.2. Материально-техническое оснащение кафедры неврологии

№п/ п	Наименование	Марка	Кол-во	Год выпуска
1	Компьютер	64 AMD 2600/512/80/DVD+RV/300WK+M/ Vjybnjh 713T	1	2005
2	Компьютер	OLDI Offise №110	1	2009
3	Мультимедийный Проектор	Beng2240	1	2005
4	Мультимедийный Проектор	MitsubishiXD	1	2009
5	Оверхед проектор	RefiektaPorta	1	2005
6	Принтер лазерный	Canon LBP 2900	1	2005
7	Экран д/проектора	-	1	2005
8	Видеомагнитофон	SYR-643 Samsung	1	2005
9	Интерактивная доска	IQBoard PS S080 80 4.3 1620*1210	1	2009
10	Кондиционер	Mitsubishi 40HD	1	2006

	настенный сплит система			
11	Талтелевизор	Roisen	1	2005
12	Сканер планшетный A4	Canoscan LIDE 25	1	2005

10.3 Информационные и учебно-методические условия

Учебная, учебно-методическая литература и иные библиотечно- информационные ресурсы ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко обеспечивают учебный процесс, гарантируют возможность качественного освоения обучающимися дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей неврологов по теме «Нейроинфекция. Диагностика. Современное лечение».

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко обеспечивает каждого обучающегося основной учебной и учебно-методической литературой, методическими пособиями, необходимыми для организации образовательного процесса по всем модулям программы.

Научная библиотека ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко располагает 702316 экземпляров учебной, научной и художественной литературы (700 экз., электронных источников) в том числе 288537 экземпляров учебно-методической литературы. Библиотека получает более 100 наименований периодических изданий. В библиотеке работает ЭБС (электронная библиотечная система). Обучающиеся также могут использовать возможности других научных библиотек г. Воронежа.

Кафедра неврологии имеет высокоскоростной безлимитный доступ в интернет для использования в on-line режиме электронных ресурсов российских и международных профессиональных сообществ и участия в интернет- конференциях по проблемам изучаемой специальности. Основное внимание в учебном процессе должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать анализ/обсуждение современных методов, средств, форм и технологий обучения в высшей медицинской школе. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (клинический разбор, дискуссия, ролевые игры). Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений следует поощрять контекстное обучение. В процессе обучения необходимо освещение специфических вопросов психолого- педагогической диагностики, проектирования и коррекции учебно-воспитательного процесса. Этические и медицинские вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и ситуационные задачи, а также опросники для оценки профессиональных навыков.

Правовые документы.

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

2 Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. N 316н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы по профилю "неврология"

10.4. Общие требования к организации образовательного процесса

Образовательные технологии, применяемые при реализации

Программы:

1) Традиционные образовательные технологии(ориентируются на организацию образовательного процесса, предполагающую прямую трансляцию знаний от преподавателя к слушателю – преимущественно на основе объяснительно-иллюстративных методов обучения): информационная лекция – последовательное изложение материала в дисциплинарной логике, осуществляемое преимущественно вербальными средствами (монолог преподавателя); семинар – эвристическая беседа преподавателя и слушателей, обсуждение заранее подготовленных сообщений, проектов по каждому вопросу плана занятия с единым для всех перечнем рекомендуемой обязательной и дополнительной литературы; практическое занятие – занятие, посвященное освоению конкретных умений и навыков по предложенному алгоритму.

2) Технологии проблемного обучения (организация образовательного процесса, которая предполагает постановку проблемных вопросов, создание учебных проблемных ситуаций для стимулирования активной познавательной деятельности слушателей):

проблемная лекция – изложение материала, предполагающее постановку проблемных и дискуссионных вопросов, освещение различных научных подходов, авторские комментарии, связанные с различными моделями интерпретации изучаемого материала;

3) информационно-коммуникационные образовательные технологии (организация образовательного процесса, основанная на применении специализированных программных сред и технических средств работы с информацией): лекция-визуализация – изложение содержания сопровождается презентацией (демонстрацией учебных материалов, представленных в различных знаковых системах, в т.ч. иллюстративных, графических, аудио- и видеоматериалов);

В процессе обучения также используются инновационные методы – методы, основанные на использовании современных достижений науки и информационных технологий в образовании. Они направлены на повышение качества подготовки путем развития у слушателей творческих способностей и самостоятельности. Они предполагают применение информационных образовательных технологий, а также учебно- методических материалов, соответствующих современному мировому уровню, в процессе преподавания дисциплины:

- использование медиаресурсов, энциклопедий, электронных библиотек и Интернет;
- консультирование слушателей с использованием электронной почты.

Лист изменений к дополнительной профессиональной программе.

Дата _____

Программа	Вносимые изменения

Изменения к дополнительной профессиональной программе утверждены
на заседании кафедры _____

«___» _____ 20___ г. Протокол № _____

Заведующий кафедрой _____ (_____)