ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ ДЕТСТВА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ»

ПРИНЯТО
Ученым советом
ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
Протокол № 6
«28» июня 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор
_____ Н.Д. Одинаева
«28» июня 2023 г.
Приказ № 100А

Рабочая программа дисциплины
«НУТРИЦИОЛОГИЯ»

Специальность 31.08.19 Педиатрия
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
Форма обучения очная
Срок освоения 2 года

Мытищи 2023

Настоящая рабочая программа дисциплины **«НУТРИЦИОЛОГИЯ»** (Далее - рабочая программа дисциплины) является частью (формируемой участниками образовательных отношений) программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.19. Педиатрия.

Рабочая программа дисциплины подготовлена авторским коллективом ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области» под руководством Одинаевой Нуринисо Джумаевны, д-ра мед. наук.

Список разработчиков РП:

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность
1.	Одинаева Нуринисо Джумаевна	д-р мед. наук,	Директор ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
2	Кондратьева Елена Ивановна	д-р мед. наук, профессор	Заместитель директора по научной работе ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
3	Лошкова Елена Владимировна	канд. мед. наук, доцент	Ведущий научный сотрудник научно-организационного отдела ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
4	Шадрина Вера Владиславовна	канд. мед. наук, доцент	Заведующая кафедрой клинической генетики и орфанных заболеваний ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
5	Смбатян Сиран Мануковна	д-р мед. наук, доцент	Главный научный сотрудник научно – организационного отдела ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
6	Левашева Светлана Владимировна	канд. мед. наук, доцент	старший научный сотрудник научно – организационного отдела ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
7	Петрова Анастасия Сергеевна	канд. мед. наук, доцент	Заведующая кафедрой неонатологии, ведущий научный сотрудник отдела неонатальной медицины и когнитивного развития ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
8	Горбунов Сергей Георгиевич	д-р мед. наук, доцент	Заведующий кафедрой детских инфекционных заболеваний и эпидемиологии, заведующий отделом детских инфекционных заболеваний ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
9	Хавкин Анатолий Ильич	д-р мед. наук, профессор	Заведующий кафедрой гастроэнтерологии и диетологии им. А.В. Мазурина, главный научный сотрудник отдела педиатрии, главный научный сотрудник научно-организационного отдела ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»

10	Малахов Александр Борисович	д-р мед. наук, профессор	Заведующий отделом педиатрии ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
11	Максимычева Татьяна Юрьевна	канд. мед. наук	Заведующий отделом наследственных и метаболических заболеваний ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
12	Захарова Нина Ивановна	д-р мед. наук, профессор	Заведующий отделом неонатальной медицины и когнитивного развития ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
13	Воронкова Анна Юрьевна	канд. мед. наук	Ведущий научный сотрудник отдела наследственных и метаболических заболеваний ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
14	Мельяновская Юлия Леонидовна	-	Научный сотрудник научно-организационного отдела ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена на заседании учебно-методической комиссии ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области» (Протокол №1 от «07» июня 2023 г.).

Председатель учебно-методической комиссии, д-р мед. наук,
_____ Л.А. Пак «07» июня 2023 г.

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области» Протокол №6 от «28» июня 2023 г.).

Председатель ученого совета, д-р мед. наук
_____ Н.Д. Одинаева «28» июня 2023 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.19 «Педиатрия», утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 года № 9.
3. Общая характеристика основной профессиональной образовательной программы.
4. Учебный план образовательной программы.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения учебной дисциплины

Совершенствование, приобретение (формирование) представлений об этиологии, эпидемиологии, патогенеза, характеристике клинической картины, принципах диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики нарушений питания у детей в различных возрастных периодах, усвоение общих принципов оказания первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи, а также приобретение компетенций в области нутрициологии, необходимых для самостоятельного осуществления профессиональной врачебной деятельности в условиях стационара и поликлинического звена системы здравоохранения.

Задачи дисциплины:

1. Углубление теоретических знаний и повышение практических навыков ординаторов на базе знаний и умений по нутрициологии (изучение нормативных документов, клинических протоколов, отраслевых стандартов, национальных рекомендаций, регламентирующих обследование и лечение детей с различными видами острой и хронической патологии, связанной с нарушениями питания в условиях детской поликлиники и педиатрического стационара):

1.1. Углубление теоретических знаний и повышение практических навыков ординаторов на базе знаний и умений по нутрициологии (изучение нормативных документов, клинических протоколов, отраслевых стандартов, национальных рекомендаций, регламентирующих обследование и лечение детей с различными видами острой и хронической патологии, протекающей с нарушениями питания в условиях детской поликлиники и педиатрического стационара).

1.2. Формирование основных знаний о возрастных особенностях обмена веществ.

1.3. Формирование основных знаний о клиническом питании при различных острых и хронических заболеваниях у детей.

1.4. Изучение этиологии, эпидемиологии, основных механизмов патогенеза, характеристики клинической картины, принципов диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики нарушений питания у детей.

2. Формирование умений по практическому применению методов и развитие навыков, направленных на практические аспекты моделей обследования, обоснования и выбора методов лечения детей с различными нарушениями питания, профилактики нарушений питания; правилам ведения медицинской документации.

1.1. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Дисциплина «Нутрициология» изучается во втором семестре и относится к блоку Б1.8 программы ординатуры, части, формируемой участниками образовательных отношений.

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
Деятельность в сфере информационных технологий	**ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности**		
	ОПК-1.1. Использует медицинские информационные системы (МИС) в профессиональной деятельности, соблюдает правила информационной безопасности (при необходимости можно про безопасность сделать отдельный индикатор).	Знать	-Принципы использования источников информации – национальными и международными базами данных, электронными библиотечными системами, специализированными программами для реализации профессиональной деятельности; -Принципы создания и поддержки информационных баз исследований и нормативно-методических баз по своим профессиональным интересам; -Правила информационной безопасности;
		Уметь	-Использовать источники информации – национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные программы для реализации профессиональной деятельности; -Создавать и поддерживать информационные базы исследований и нормативно-методические базы по своим профессиональным интересам; -Использовать правила информационной безопасности;
		Владеть	-Методикой использования источников информации – национальными и международными базами данных, электронными библиотечными системами, специализированными программами для реализации профессиональной деятельности; -Методикой создания и поддержки информационных баз исследований и нормативно-методических баз по своим профессиональным интересам; -Методикой информационной безопасности;
	ОПК-1.2. Использует современные информационно-коммуникационные технологии в рамках системы непрерывного медицинского образования для профессионального и личностного развития	Знать	-Принципы использования источников информации – национальными и международными базами данных, электронными библиотечными системами, специализированными программами для реализации профессиональной деятельности; -Принципы создания и поддержки информационных баз исследований и нормативно-методических баз по своим профессиональным интересам; -Правила информационной безопасности;

		Уметь	-Использовать источники информации – национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные программы для реализации профессиональной деятельности; -Создавать и поддерживать информационные базы исследований и нормативно-методические базы по своим профессиональным интересам; -Использовать правила информационной безопасности;
		Владеть	-Методикой использования источников информации – национальными и международными базами данных, электронными библиотечными системами, специализированными программами для реализации профессиональной деятельности; -Методикой создания и поддержки информационных баз исследований и нормативно-методических баз по своим профессиональным интересам; -Методикой информационной безопасности;
	ОПК-1.3. Способен использовать телемедицинские технологии при организации оказания медицинской помощи населению.	Знать	-Принципы использования источников информации – национальными и международными базами данных, электронными библиотечными системами, специализированными программами для реализации профессиональной деятельности; -Принципы создания и поддержки информационных баз исследований и нормативно-методических баз по своим профессиональным интересам; -Правила информационной безопасности;
		Уметь	-Использовать источники информации – национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные программы для реализации профессиональной деятельности; -Создавать и поддерживать информационные базы исследований и нормативно-методические базы по своим профессиональным интересам; -Использовать правила информационной безопасности;
		Владеть	-Методикой использования источников информации – национальными и международными базами данных, электронными библиотечными системами, специализированными программами для реализации профессиональной деятельности; -Методикой создания и поддержки информационных баз исследований и нормативно-методических баз по своим профессиональным интересам; -Методикой информационной безопасности;
	ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		

Медицинская деятельность	ОПК-4.1. Осуществляет сбор информации о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящей беременности и родов, динамике состояния ребенка после рождения, проводит клинический осмотр и оценку состояния ребенка	Знать	- Методику клинической диагностики и обследование пациентов; -Показания и противопоказания для направления пациентов на лабораторные и инструментальные обследования;
		Уметь	-Проводить клиническую диагностику и обследование пациентов; - Направлять пациентов на лабораторные и инструментальные обследования;
		Владеть	- Методикой клинического обследование пациентов; - Принципами оформления документации для направления пациентов на лабораторные и инструментальные обследования;
	ОПК-4.2. Обосновывает, назначает и интерпретирует результаты полученных лабораторных и инструментальных методов обследования детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Знать	- Методику клинической диагностики и обследование пациентов; -Показания и противопоказания для направления пациентов на лабораторные и инструментальные обследования;
		Уметь	-Проводить клиническую диагностику и обследование пациентов; - Направлять пациентов на лабораторные и инструментальные обследования;
		Владеть	- Методикой клинического обследование пациентов; - Принципами оформления документации для направления пациентов на лабораторные и инструментальные обследования;
	ОПК-4.3. При необходимости назначает консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. с целью правильного формулирования клинического диагноза с учетом действующей	Знать	- Методику клинической диагностики и обследование пациентов; -Показания и противопоказания для направления пациентов на лабораторные и инструментальные обследования;
		Уметь	-Проводить клиническую диагностику и обследование пациентов; - Направлять пациентов на лабораторные и инструментальные обследования;
		Владеть	- Методикой клинического обследование пациентов; - Принципами оформления документации для направления пациентов на лабораторные и инструментальные обследования;

	МКБ и определения тактики дальнейшего ведения ребенка		
	ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность		
	ОПК-5.1. Разрабатывает план лечения детей соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами) лечения) с учетом стандартов медицинской помощи.	Знать	- Основные принципы лечения при заболеваниях и (или) состояниях; - Принципы контроля эффективности и безопасности назначенного лечения;
		Уметь	- Определять показания и противопоказания для лечения; -Назначать лечение, выбирать тактику при заболеваниях и (или) состояниях в зависимости от возрастной категории; - Контролировать эффективность и безопасность назначенного лечения
		Владеть	- Принципами контроля эффективности и безопасности назначенного лечения; - Методикой лечение пациентов при заболеваниях и (или) состояниях;
	ОПК-5.2. Назначает лекарственные препараты детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами) и оценивает эффективность и безопасность проводимого лечения	Знать	- Основные принципы лечения при заболеваниях и (или) состояниях; - Принципы контроля эффективности и безопасности назначенного лечения;
		Уметь	- Определять показания и противопоказания для лечения; -Назначать лечение, выбирать тактику при заболеваниях и (или) состояниях в зависимости от возрастной категории; - Контролировать эффективность и безопасность назначенного лечения
		Владеть	- Принципами контроля эффективности и безопасности назначенного лечения; - Методикой лечение пациентов при заболеваниях и (или) состояниях;
	ОПК-5.3. Назначает немедикаментозное лечение детям, в том числе с применением медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)	Знать	- Основные принципы лечения при заболеваниях и (или) состояниях; - Принципы контроля эффективности и безопасности назначенного лечения;
		Уметь	- Определять показания и противопоказания для лечения; -Назначать лечение, выбирать тактику при заболеваниях и (или) состояниях в зависимости от возрастной категории; - Контролировать эффективность и безопасность назначенного лечения
		Владеть	- Принципами контроля эффективности и безопасности назначенного лечения; - Методикой лечение пациентов при заболеваниях и (или) состояниях;
	ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		
		Знать	-Принципы профилактики и формирования здорового образа жизни;

	ОПК-8.1. Проводит санитарно-просветительную работу по сохранению здоровья детей, поддержке грудного вскармливания, рациональному питанию, физической активности.		-Методы санитарно-гигиенического просвещения населения; - Критерии эффективности профилактической работы с населением;
		Уметь	-Проводить разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения; -Анализировать и контролировать эффективность профилактической работы с населением;
		Владеть	-Навыком беседы о профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения; -Методикой анализа и контроля эффективности профилактической работы с населением;
	ОПК-8.2 Организует и проводит профилактические медицинские мероприятия по охране здоровья детей	Знать	-Принципы профилактики и формирования здорового образа жизни; -Методы санитарно-гигиенического просвещения населения; - Критерии эффективности профилактической работы с населением;
		Уметь	-Проводить разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения; -Анализировать и контролировать эффективность профилактической работы с населением;
		Владеть	-Навыком беседы о профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения; -Методикой анализа и контроля эффективности профилактической работы с населением;
	ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала		
	ОПК-9.1. Владеет методикой проведения анализа медико-статистических показателей смертности, заболеваемости, инвалидности и правильно использует в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	Знать	- Методику анализа медико-статистической информации; - Принципы ведения и виды медицинской документации;
		Уметь	-Владеть методиками анализа медико-статистической информации; -Анализировать медико-статистическую информации; -Вести медицинскую документацию; - Организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала;
		Владеть	- Методиками анализа медико-статистической информации; -Навыком анализа медико-статистической информации;

			- Навыком организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК-9.2. Составляет план работы и отчет о своей работе и ведет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	Знать	- Методику анализа медико-статистической информации; - Принципы ведения и виды медицинской документации;
		Уметь	-Владеть методиками анализа медико-статистической информации; -Анализировать медико-статистическую информации; -Вести медицинскую документацию; - Организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала;
		Владеть	- Методиками анализа медико-статистической информации; - Навыком анализа медико-статистической информации; - Навыком организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Медицинская деятельность	**ПК-1 Обследование детей с целью установления диагноза**		
	ПК-1.1. Осуществляет сбор анамнеза, оценивает факторы риска реализации острой и хронической патологии.	Знать	-методику сбора и оценки анамнеза жизни ребенка (данных о состоянии здоровья ребенка, начиная с антенатального периода (беременность), интранатального периода, неонатального периода; перенесенные заболевания, получаемых в течение последних трех месяцев антимикробных препаратов, профилактические прививки и поствакцинальные осложнения). -методику сбора и оценки анамнеза о состоянии здоровья родственников 1 и 2 степени родства.
		Уметь	-собирать и оценивать анамнез жизни ребенка. - собирать и оценивать наследственный анамнез. -устанавливать контакт с ребенком и его законными представителями.
		Владеть	-методологией сбора анамнеза жизни, наследственного анамнеза,
	ПК-1.2. Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с патологическими состояниями, требующим оказания экстренной, неотложной, специализированной, в том числе, высокотехнологичной, паллиативной медицинской помощи.	Знать	-особенности клинической картины заболеваний, требующих оказания экстренной, неотложной, специализированной, в том числе, высокотехнологичной, паллиативной медицинской помощи.
		Уметь	-диагностировать заболевания, требующие оказания экстренной, неотложной, специализированной, в том числе, высокотехнологичной, паллиативной медицинской помощи.
		Владеть	-методологией оценки клинической картины и дифференциальной диагностики заболеваний, требующих оказания экстренной, неотложной,

			специализированной, в том числе, высокотехнологичной, паллиативной медицинской помощи.
	ПК-1.3 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования, консультации узких специалистов.	Знать	-показания для назначения параклинических (лабораторных, инструментальных методов диагностики), направления пациента к узким специалистам
		Уметь	-направлять пациента на диагностическое, инструментальное обследование, в том числе, к узким специалистам.
		Владеть	-методологией направления пациента
	ПК-2 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности		
	ПК-2.1. Владеет методикой назначения диетотерапии, лекарственной терапии и немедикаметозных методов лечения. Оценивает их эффективность и безопасность.	Знать	-правила получения добровольного информированного согласия родителей и детей старше 15 лет на медицинское вмешательство. -современные методы лечения (медикаментозного и немедикаментозного) с учетом действующих клинических рекомендаций и нормативно-правовых документов. -современные лекарственные препараты и медицинские изделия (механизм действия, показания, противопоказания, нежелательные побочные явления)
		Уметь	-назначать терапию: медикаментозную, немедикаментозную, диетотерапию с учетом действующих клинических рекомендаций и нормативно-правовых документов. -оценивать эффективность и безопасность терапии, выявлять и своевременно регистрировать нежелательные побочные явления лекарственных средств. -контролировать и повышать приверженность к терапии, в том числе, рекомендованной врачами-специалистами.
		Владеть	-методологией назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии.
	ПК-2.2. Оказывает экстренную, неотложную, специализированную, в том числе, высокотехнологичную, паллиативную медицинскую помощь.	Знать	- нормативно-правовой базу оказания экстренной, неотложной, специализированной, в том числе, высокотехнологичной, паллиативной медицинской помощи у детей с наиболее распространенными заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья.
		Уметь	-оказывать экстренную, неотложную, специализированную, в том числе, высокотехнологичную, паллиативную медицинскую помощь.
		Владеть	-методологией оказания экстренной, неотложной, специализированной, в том числе, высокотехнологичной, паллиативной медицинской помощи с учетом действующих нормативно-правовых документов (приказы, распоряжения),

			клинических рекомендаций, стандартов оказания медицинской помощи и локальных протоколов.
	ПК-4 Проведение профилактических мероприятий, в том числе, санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей		
	ПК-4.1. Организует и проводит профилактические осмотры и осуществляет диспансерное наблюдение, устанавливает группы здоровья.	Знать	-нормативно-правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе, профилактических медицинских осмотров, в связи с занятиями физической культурой и спортом, -принципы диспансерного наблюдения и показания для направления ребенка на обследование (лабораторное, инструментальное, врачами - специалистами)
		Уметь	-осуществлять проведение медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе, профилактических медицинских осмотров, в связи с занятиями физической культурой и спортом, -осуществлять диспансерное наблюдение за здоровыми детьми и детьми с отклонениями в состоянии здоровья, в том числе, за детьми – инвалидами в соответствии с нормативными документами (приказы, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи).
		Владеть	- методологией проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе, профилактических медицинских осмотров, в связи с занятиями физической культурой и спортом, - методологией определения групп здоровья и диспансерного наблюдения.
	ПК-4.2. Назначает лечебно-оздоровительные мероприятия. Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.	Знать	-критерии распределения детей на группы здоровья и лечебно – оздоровительные мероприятия с учетом группы здоровья. -принципы применения специфической (вакцинация, иммунизация) и неспецифической иммунопрофилактики, показания и противопоказания, нежелательные побочные явления вакцинации
		Уметь	-осуществлять и контролировать проведение иммунопрофилактики. -проводить лечебно-оздоровительные, санитарно-противоэпидемические мероприятия.
		Владеть	-методологией проведения лечебно-оздоровительных, санитарно-противоэпидемических мероприятий, иммунопрофилактики.
	ПК-5 Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации		
	ПК-5.1. Владеет методологией проведения внутреннего контроля качества и безопасности	Знать	-теоретические основы и принципы анализа показателей заболеваемости, инвалидности, смертности; -принципы подготовки отчета о статистических показателях работы;

	медицинской помощи, анализа статистических показателей, контроля деятельности среднего медицинского персонала и ведения медицинской документации.		-принципы проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской помощи.
		Уметь	-контролировать деятельность среднего медицинского персонала;
		Владеть	-методологией анализа показателей заболеваемости, инвалидности, смертности и других статистических показателей, необходимых для работы в стационаре и на участке; -методологией проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской помощи; -методологией ведения медицинской документации в медицинской информационной системе.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Структура дисциплины

№ п/п	Разделы дисциплины		Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)			
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО
1	Основы питания здорового и больного ребенка		9	2	1	3	3
2	Нутрициология и диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения		18	-	5	7	6
3	Нутрициология и диетотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы		18	-	5	7	6
4	Нутрициология и диетотерапия при болезнях почек и мочевыводящих путей		18	-	6	6	6
5	Нутрициология и диетотерапия при эндокринопатиях и болезнях обмена веществ		18	-	7	5	6
6	Нутрициология и диетотерапия при болезнях органов дыхания		9	-	1	5	3
7	Нутрициология и диетотерапия при хирургических заболеваниях и критических состояниях		9	-	1	5	3
8	Коммуникативные стратегии в нутрициологии.		18	2	5	5	6
9	Нутрициология и диетотерапия при других заболеваниях и состояниях		18	2	5	5	6
10	**Зачет**		9				
11	**Общая трудоёмкость дисциплины**	**часы/ зачетные единицы**	144 / 4 з.е.	6	36	48	45

2.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела дисциплины	**Содержание разделов в дидактических единицах, в том числе самостоятельной работы**	**Оценочные средства**	**Код компетенции**	**Методы контроля**
Раздел 1. Основы питания здорового и больного ребенка	1.1. Питание, как медицинская проблема. Понятие о различных видах питания.	*Пример вопросов*: 1. Общие закономерности процессов обмена веществ. 2. Физиология и патофизиология пищеварительного гидролиза и всасывания.	ОПК-9.1. ОПК-9.2. ПК-2.1. ПК-2.2. ПК-4.1. ПК-4.2. ПК-5.1.	Устный опрос по вопросам
	1.2. Пищевые продукты – источники белка, жира, углеводов. Пищевые продукты – источники витаминов, минеральных веществ. Нормы потребления продуктов питания.	*Пример вопросов*: 1. Биологическая и пищевая ценность белков, пищевая ценность жиров, углеводов. 2. Перечислите нормы потребления нутриентов в зависимости от возраста ребенка. 3. Перечислите гигиенические требования к организации рационального питания человека. 4. Приведите пример оценка питания различных групп населения.	ОПК-9.1. ОПК-9.2. ПК-2.1. ПК-2.2. ПК-4.1. ПК-4.2. ПК-5.1.	Устный опрос по вопросам
Раздел 2. Нутрициология и диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения	2.1. Диетотерапия при заболеваниях пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки	*Пример вопроса*: 1. Перечислите основные принципы диетотерапии при заболеваниях пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки. *Пример ситуационной задачи*: 2. Ребенок 3 года, масса 14 кг, после ожога и бужирования пищевода на этапе снижения объема парентерального питания и начала энтерального питания. Назначьте лечебное энтеральное питание.	ОПК-1.1. ОПК-1.2. ОПК-1.3. ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3. ПК-2.1. ПК-2.2. ПК-4.1. ПК-4.2.	Устный опрос по вопросам Решение ситуационных задач
	2.2. Диетотерапия при заболеваниях кишечника	*Пример вопроса*: 1.Перечислите основные принципы диетотерапии при заболеваниях кишечника. *Пример ситуационной задачи*: Пациенту 15 лет, масса 40 кг, страдает болезнью Крона, переносит тяжелое обострение. Планируется полная отмена базового питания и перевод на лечебную смесь Модулен. Рассчитайте ее объем.	ОПК-8.1. ОПК-8.2. ПК-2.1. ПК-2.2.	Устный опрос по вопросам Решение ситуационных задач

	2.3. Диетотерапия при заболеваниях гепатобилиарной системы и поджелудочной железы	*Пример вопроса*: 1. Перечислите основные принципы диетотерапии при заболеваниях гепатобилиарной системы и поджелудочной железы. *Пример ситуационной задачи*: Ребенку 1,5 месяца, перенес неонатальный холестаз, сейчас на ИВ, срыгивания и низкие прибавки массы тела. Назначьте лечебное питание.	ОПК-4.1. ОПК-4.2. ОПК-4.3. ОПК-5.1. ОПК-5.2. ОПК-5.3. ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3. ПК-2.1. ПК-2.2.	Устный опрос по вопросам Решение ситуационных задач
Раздел 3. Нутрициология и диетотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	3.1. Диетотерапия в пред – и послеоперационном периоде при врожденных пороках сердца	*Пример вопроса:* 1. Охарактеризуйте пищевые потребности и их особенности в пред – и послеоперационном периоде при врожденных пороках сердца. *Пример ситуационной задачи*: Ребенок 8 месяцев, масса 4 кг, готовится к оперативной коррекции по поводу тетрады Фалло, имеет дефицит массы тела. Назначьте лечебное питание.	ОПК-4.1. ОПК-4.2. ОПК-4.3. ОПК-5.1. ОПК-5.2. ОПК-5.3. ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3. ПК-2.1. ПК-2.2.	Устный опрос по вопросам Решение ситуационных задач
	3.2. Диетотерапия при сердечно-сосудистой недостаточности различной этиологии.	*Пример вопроса:* 1. Охарактеризуйте пищевые потребности и их особенности при сердечно-сосудистой недостаточности.	ОПК-4.1. ОПК-4.2. ОПК-4.3. ОПК-5.1. ОПК-5.2. ОПК-5.3. ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3. ПК-2.1. ПК-2.2.	Устный опрос по вопросам
Раздел 4. Нутрициология и диетотерапия при болезнях почек и мочевыводящих путей	4.1. Диетотерапия при остром и хроническом гломерулонефрите	*Примеры вопросов:* 1. Назовите основные принципы диетотерапии острого гломерулонефрита. 2. Назовите основные принципы диетотерапии хронического гломерулонефрита.	ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3. ПК-2.1. ПК-2.2.	Устный опрос по вопросам
	4.2. Диетотерапия при хроническом пиелонефрите	*Примеры вопросов:*	ПК-1.1. ПК-1.2.	Устный опрос по вопросам

		1. Назовите основные принципы диетотерапии хронического пиелонефрита.	ПК-1.3. ПК-2.1. ПК-2.2.	
	4.3. Диетотерапия при хронической болезни почек	*Примеры вопросов:* 1.Назовите нежелательные явления при назначении высокобелковых смесей на фоне снижения функции почек. *Пример ситуационной задачи:* Пациент 11 месяцев, масса 6 кг, ХБП 4 стадия. Назначьте лечебное питание.	ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3. ПК-2.1. ПК-2.2.	Устный опрос по вопросам Решение ситуационных задач
	4.4. Диетотерапия при метаболических заболеваниях мочевыводящих путей, мочекаменной болезни, уратурии, оксалурии, фосфатурии	*Примеры вопросов:* 1. Назовите основные принципы диеты на фоне уратурии, оксалурии, фосфатурии	ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3. ПК-2.1. ПК-2.2.	Устный опрос по вопросам
Раздел 5. Нутрициология и диетотерапия при эндокринопатиях и болезнях обмена веществ	5.1. Диетотерапия при сахарном диабете	*Примеры вопросов:* 1.Назовите принципы диетотерапия при СД 1 типа. 2.Назовите принципы диетотерапия при СД 2 типа. 3.Назовите принципы диетотерапия при нарушении толерантности к углеводам.	ОПК-4.1. ОПК-4.2. ОПК-4.3. ОПК-5.1. ОПК-5.2. ОПК-5.3. ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3. ПК-2.1. ПК-2.2.	Устный опрос по вопросам
	5.2. Диетотерапия при болезнях накопления	*Примеры вопросов:* 1.Перечислите особенности назначения диет при болезнях с нарушением обмена аминокислот, углеводов, липидов. *Пример ситуационной задачи:* Пациент 1,5 года, масса 9 кг, диагностирован дефицит лизосомной кислой липазы. Назначьте лечебное питание.	ОПК-4.1. ОПК-4.2. ОПК-4.3. ОПК-5.1. ОПК-5.2. ОПК-5.3. ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3. ПК-2.1. ПК-2.2.	Устный опрос по вопросам Решение ситуационных задач
Раздел 6. Нутрициология и	6.1. Диетотерапия при острых заболеваниях дыхательной системы	*Примеры вопросов:*	ОПК-4.1. ОПК-4.2.	Устный опрос по вопросам

диетотерапия при болезнях органов дыхания	и их осложнениях	1.Назовите принципы диетотерапии при тяжелой и нетяжелой внебольничной пневмонии. 2.Назовите принципы диетотерапии при тяжелом бронхообструктивном синдроме. *Пример ситуационной задачи*: Пациент 1 год 1 месяц, течение тяжелой внебольничной пневмонии, осложненной плевритом, ДН 1 степени. Масса 10 кг, потерял в массе 1.5 кг за период болезни. Назначьте лечебное питание.	ОПК-4.3. ОПК-5.1. ОПК-5.2. ОПК-5.3. ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3. ПК-2.1. ПК-2.2.	Решение ситуационных задач
	6.2. Диетотерапия при бронхиальной астме и туберкулезе	*Примеры вопросов:* 1.Назовите особенности диетотерапии в приступном периоде бронхиальной астмы и в периоде ремиссии. 2.Перечислите особенности диетотерапии при туберкулезе. *Пример ситуационной задачи*: Пациент 2 года, масса 12 кг, поступил в детское отделение туберкулезной больницы. Из сопутствующих заболеваний ВИЧ и анемия, получает антиретровирусные препараты. Назначьте лечебное питание.	ОПК-4.1. ОПК-4.2. ОПК-4.3. ОПК-5.1. ОПК-5.2. ОПК-5.3. ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3. ПК-2.1. ПК-2.2.	Устный опрос по вопросам Решение ситуационных задач
Раздел 7. Нутрициология и диетотерапия при хирургических заболеваниях и критических состояниях	7.1. Лечебное питание и диетотерапия при операциях на органах желудочно-кишечного тракта	*Примеры вопросов:* 1.Назовите основные принципы лечебного питания и диетотерапии при атрезии пищевода. 2.Назовите основные принципы лечебного питания и диетотерапии при перитоните и спаечной болезни. *Пример ситуационной задачи*: Пациент 2 месяца, оперирован по поводу атрезии пищевода, негладкое течение послеоперационного периода, масса 2400, назначьте лечебное питание.	ОПК-4.1. ОПК-4.2. ОПК-4.3. ОПК-5.1. ОПК-5.2. ОПК-5.3. ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3. ПК-2.1. ПК-2.2.	Устный опрос по вопросам Решение ситуационных задач
	7.2. Лечебное питание и диетотерапия при ожоговой болезни.	*Примеры вопросов*: 1.Назовите основные принципы лечебного питания и диетотерапии при ожоговой болезни.	ОПК-4.1. ОПК-4.2. ОПК-4.3. ОПК-5.1. ОПК-5.2. ОПК-5.3. ПК-1.1. ПК-1.2.	Устный опрос по вопросам

			ПК-1.3. ПК-2.1. ПК-2.2.	
	7.3. Лечебное питание и диетотерапия при травматических повреждениях и их осложнениях	*Примеры вопросов*: 1.Назовите основные принципы лечебного питания и диетотерапии при тяжелой политравме. 2.Назовите основные принципы лечебного питания и диетотерапии при переломе основания черепа. 3.Назовите основные принципы лечебного питания и диетотерапии при посттравматическом остеомиелите.	ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3. ПК-2.1. ПК-2.2.	Устный опрос по вопросам
Раздел 8. Коммуникативные стратегии в нутрициологии	8.1. Эффективная коммуникация при построении диетотерапии при хронических заболеваниях у детей	*Пример ситуационной задачи:* Пациентка 15 лет с ожирением 3 степени. Повторно пришла на прием через 8 месяцев, Вы рекомендовали через 3 месяца. Динамики массы нет. Проанализируйте структуру своего приема и рекомендаций, найдите ошибки и пути решения.	ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3. ПК-2.1. ПК-2.2.	Решение ситуационных задач
	8.2. Структура назначения диет, обратная связь, оценка эффективности.	*Пример ситуационной задачи:* Пациентка 15 лет с анорексией и рефидинг-синдромом. Консультируете повторно в стационаре. Назначьте диетотерапию.	ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3. ПК-2.1. ПК-2.2.	Решение ситуационных задач
Раздел 9. Нутрициология и диетотерапия при других заболеваниях и состояниях	9.1. Диетотерапия при онкологических заболеваниях	*Примеры вопросов*: 1.Назовите основные принципы лечебного питания и диетотерапии остром лимфобластном лейкозе и других ОГЗ. 2.Назовите основные принципы лечебного питания и диетотерапии при нейтропенической лихорадке.	ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3. ПК-2.1. ПК-2.2.	Устный опрос по вопросам
	9.2. Диетотерапия при железодефицитной анемии и других видах анемий	*Примеры вопросов*: 1.Назовите основные принципы лечебного питания и диетотерапии при ЖДА. *Пример ситуационной задачи:* Пациент 7 месяцев, масса 6 кг, с 2 месяцев на козьем молоке, гемоглобин 67 г/л. Назначьте лечебное питание.	ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3. ПК-2.1. ПК-2.2.	Устный опрос по вопросам Решение ситуационных задач
	9.2. Диетотерапия при пищевой непереносимости	*Примеры вопросов*: 1.Назовите основные принципы лечебного питания и диетотерапии при нецелиакийной гиперчувствительности к глютену. 2.Назовите основные принципы лечебного питания и диетотерапии при АБКМ с поражением ЖКТ.	ОПК-4.1. ОПК-4.2. ОПК-4.3. ОПК-5.1. ОПК-5.2. ОПК-5.3.	Устный опрос по вопросам Решение ситуационных задач

		Пример ситуационной задачи: Пациент 3 месяца, масса 5 кг, на грудном вскармливании, прожилки крови в стуле. Назначьте лечебное питание.	ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3. ПК-2.1. ПК-2.2.	
	9.3. Диетотерапия при поражении нервной системы и нарушениях пищевого поведения	*Примеры вопросов*: 1.Назовите основные принципы лечебного питания при церебральном параличе. 2.Назовите основные виды анорексии. *Пример ситуационной задачи:* Пациент 1 год 2 месяца, масса 7 кг, суточный объем питания 600 мл, от еды отказывается, ест маленькими порциями, в массе стоит в течение последних 3-х месяцев. Имеет множественные аномалии развития, включая гипоплазию мозолистого тела, микроцефалию. Ваша тактика.	ОПК-4.1. ОПК-4.2. ОПК-4.3. ОПК-5.1. ОПК-5.2. ОПК-5.3. ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3. ПК-2.1. ПК-2.2.	Устный опрос по вопросам Решение ситуационных задач

3.Организация промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет.

Форма организации промежуточной аттестации:
1. *Устный ответ по билетам, включающим два вопроса.*
2. *Тестирование.*

Примеры вопросов для промежуточной аттестации:

1. Питание как общебиологическая проблема, основные функции пищи.
2. Питание как физиологическая проблема.
3. Питание как медицинская проблема. Питание как социальная и экономическая проблема. Понятие о различных видах питания.
4. Современное представление о биологической роли нутриентов и их значение в обмене веществ в организме в норме и при патологии.
5. Общие закономерности процессов обмена веществ. Физиология и патофизиология белкового обмена. Физиология и патофизиология углеводного обмена. Физиология и патофизиология жирового обмена.
6. Физиология и патофизиология пищеварительного гидролиза и всасывания. Регуляция пищеварения. Значение состояния секреторной и моторной функций органов пищеварения и нарушений процессов пищеварения при заболеваниях органов пищеварения.
7. Биологическая и пищевая ценность белков. Пищевая ценность жиров. Пищевая ценность углеводов. Современные представления о биологической роли витаминов. Роль минеральных веществ в питании.
8. Особенности и нормы питания здорового населения. МР 2.3.1.0253—21.
9. Пищевые продукты – источники белка, жира, углеводов. Пищевые продукты – источники витаминов, минеральных веществ. Нормы потребления продуктов питания.
10. Гигиеническая оценка качества и безопасности пищевых продуктов. Организация и порядок проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы пищевых продуктов. Нормативно-правовая основа санитарной охраны пищевых продуктов.

Примеры тестовых заданий для тестирования на этапе промежуточной аттестации:

№ п/п	Тестовое задание	**Ответ**
	Инструкция: выберете один правильный ответ	
1	Количество энергии (ккал), образующееся при окислении 1 г жира: А. 3 Б. 6 В. 9 Г. 90 Д. 4	**В**
2	Количество энергии (ккал), образующееся при окислении 1 г белка: А. 2 Б. 4 В. 8 Г. 80 Д. 9	**Б**
3	Количество энергии (ккал), образующееся при окислении 1 г углеводов:	**Б**

	А. 2 Б. 4 В. 8 Г. 80 Д. 9	
4	Клетчатка, содержащаяся в пищевых продуктах, всасывание углеводов из ЖКТ: А. повышает всегда Б. сначала повышает, а затем снижает В. сначала снижает, а затем повышает Г. снижает всегда Д. не изменяет	**Г**
	Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме: **А.Если правильный ответ 1,2 и 3;** **Б. Если правильный ответ 1 и 3;** **В. Если правильный ответ 2 и 4;** **Г. Если правильный ответ 4** **Д. Если правильный ответ 1,2,3 и 4;**	
5	Признаки витаминной недостаточности аскорбиновой кислоты: 1. Набухание межзубных сосочкой 2. Кровоточивость десен 3. Общая слабость 4. Синюшность губ, носа, ушей, ногтей	**Д**
6	Признаки витаминной недостаточности тиамина (витамин В1): 1. Тошнота, запоры 2. Мышечная слабость 3. Повышенная утомляемость 4. Постепенная потеря аппетита	**Д**
7	Признаки витаминной недостаточности фолиевой кислоты: 1. Сухой ярко-красный язык 2. Повышение температуры 3. Бледность слизистых оболочек 4. Ахлоргидрия	**Д**
8	Признаки витаминной недостаточности витамина D у детей: 1. Потливость 2. Запоздалое прорезывание зубов 3. Недостаточное окостенение остеоидной ткани (рахит) 4. Склонность к ОРЗ	**Д**
9	Симптомы и признаки недостаточного поступления железа с пищей: 1. Гипохромная анемия 2. Атрофический ринит 3. Глоссит 4. Миоглобиндефицитная миокардиопатия	**Д**
10	Особенности переваривания и усвоения основных пищевых веществ (белков, жиров, углеводов) у грудных детей 1. Мембранное пищеварение 2. Аутолитическое пищеварение 3. Внутриклеточное пищеварение 4. Дистантное пищеварение	**А**

Примеры ситуационных задач для промежуточной аттестации:

№ п/п	Тестовое задание	**Ответ**
1	Пациентка в возрасте 16 лет, придерживалась на протяжении 6 месяцев вегетарианской диеты. Предъявляет жалобы на слабость, быструю утомляемость. **Инструкция: выберете один правильный ответ** Предположительным диагнозом у пациентки может служить: А. Недостаточность железа Б. Недостаточность витамина С В. Недостаточность йода Г. Недостаточность фолиевой кислоты Д. Недостаточность витамина D **Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:** **А. Если правильный ответ 1,2 и 3;** **Б. Если правильный ответ 1 и 3;** **В. Если правильный ответ 2 и 4;** **Г. Если правильный ответ 4** **Д. Если правильный ответ 1,2,3 и 4;** Для уточнения диагноза следует оценить: 1. уровень гемоглобина и эритроцитов в крови 2. уровень СОЭ 3. уровень трансферрина 4. уровень фибриногена С целью профилактики возникновения пищевого дефицита при соблюдении вегетарианской диеты следует рекомендовать: 1. употребление в пищу продуктов, обогащенных необходимым микронутриеном; 2. назначение требуемого микронутриента в составе лекарственного средства 3. дополнение рациона питания биологически активными добавками к пище, в составе которых имеется требуемый микронутриент 4. употребление в питании растительных продуктов, богатых белком	**А** **А** **Б**
2	Больная 15 лет, поступила в гастроэнтерологическое отделение с жалобами на тяжесть в эпигастрии после еды, тошноту, отрыжку тухлым яйцом, пищей, неустойчивый стул. Считает себя больной в течении 2 лет, после перенесенной пищевой токсикоинфекции. При исследовании желудочного содержимого свободная соляная кислота отсутствовала во всех порциях. При гастроскопии выявлен атрофический диффузный гастрит. Данные осмотра: состояние удовлетворительное, рост 164 см, вес 52кг. Физикально без особенностей, за исключением болезненности при пальпации эпигастральной области. **Инструкция: Выберете один правильный ответ** 1. Наиболее вероятный диагноз обострение: А. хронического гастрита с секреторной недостаточностью; Б. хронического панкреатита;	

	В. язвенной болезни 12-перстной кишки; Г. хронического холецистита. Д. язвенной болезни желудка	**А**
	2. Для подтверждения предварительного диагноза прежде всего необходимо провести: А. рентгенографию желудка и 12-персной кишки Б. эзофагогастродуоденоскопию В. анализ кала на копрологическое исследование Г. анализ мочи и определение активности диастазы Д. клинический анализ крови	**Б**
	3. На первом этапе лечения необходимо назначить: А. щадящую диету с механическим, химическим и термическим щажением слизистой гастродуоденальной области Б. щадящую диету с механическим и термическим щажением, содержащую продукты стимулирующие секреторную функцию желудка В. основной вариант стандартной диеты с ограничением грубоволокнистых углеводов Г. высокобелковую диету Д. механически щадящую диету с ограничением животных жиров	**А**

4. СРЕДСТВА И МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Оценивание результатов освоения ординаторами программы дисциплины осуществляется преподавателем кафедры на зачете на основании представленных критериев.

4.1 Критерии оценивания результатов устного опроса в рамках промежуточного контроля успеваемости.

Результат	Критерии оценивания
«зачтено»	- Ординатор ответил на вопросы, представленные в билете и вопросы, сформулированные преподавателем; - Ординатор демонстрирует глубокие знания по теме дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий принципов, законов, теорий, грамотно использует современную научную терминологию); - Ординатор грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы; - Ординатор делает логичные выводы; - Ординатор допускает мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) способен исправить; - Ординатор частично ответил на вопросы билета и сформулированные преподавателем; - Ординатор демонстрирует знания основного материала по теме дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, теорий, использует основную научную терминологию); - Ординатор дает неполный, недостаточно аргументированный ответ; - Ординатор не делает правильных выводов; - Ординатор ответил на дополнительные вопросы; - Ординатор допускает ошибки и неточности в содержании ответа, которые

	не исправляются с помощью наводящих вопросов преподавателя.
«не зачтено»	Ординатор частично ответил или не ответил на вопросы билета и вопросы, сформулированные преподавателем; - Ординатор демонстрирует разрозненные знания по теме дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, законов, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию); - Ординатор допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя; - Ординатор не делает выводы; - Ординатор не ответил на дополнительные вопросы; - Ординатор отказывается от ответа; или во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

4.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках промежуточного контроля успеваемости обучающегося

Результат	Зачтено	Не зачтено
Доля правильных ответов	70% и выше	менее 70%

5.МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Разделы дисциплины	Виды самостоятельной внеаудиторной работы студента	СРО
1	Основы питания здорового и больного ребенка	Работа с учебной, научной литературой и с электронными образовательными ресурсами.	3
2	Нутрициология и диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения	Работа с учебной, научной литературой и с электронными образовательными ресурсами. Решение ситуационных задач.	6
3	Нутрициология и диетотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	Работа с учебной, научной литературой и с электронными образовательными ресурсами. Решение ситуационных задач.	6
4	Нутрициология и диетотерапия при болезнях почек и мочевыводящих путей	Работа с учебной, научной литературой и с электронными образовательными ресурсами. Решение ситуационных задач.	6
5	Нутрициология и диетотерапия при эндокринопатиях и болезнях обмена веществ	Работа с учебной, научной литературой и с электронными образовательными ресурсами. Решение ситуационных задач.	6
6	Нутрициология и диетотерапия при болезнях органов дыхания	Работа с учебной, научной литературой и с электронными образовательными ресурсами. Решение ситуационных задач.	3
7	Нутрициология и диетотерапия при хирургических заболеваниях и критических состояниях	Работа с учебной, научной литературой и с электронными образовательными ресурсами. Решение ситуационных задач.	3

8	Коммуникативные стратегии в нутрициологии.	Работа с учебной, научной литературой и с электронными образовательными ресурсами. Решение ситуационных задач.	6
9	Нутрициология и диетотерапия при других заболеваниях и состояниях	Работа с учебной, научной литературой и с электронными образовательными ресурсами.	6

Примеры ситуационных задач для самостоятельной работы:

Тема 1. Нутрициология и диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения

Задача 1.

Мальчик, 2 года. Обратились с жалобами на хроническую диарею, вздутие живота и остановку прибавки в массе тела за последние 4 месяца. По данным обследования выявлен высокий уровень антител к тканевой трансглутаминазе. Начата безглютеновая диета. Через месяц мама спрашивает, можно ли давать ребенку овсяные каши, так как он отказывается от риса и кукурузы.

1. Каковы современные критерии постановки диагноза целиакии и строгие правила назначения безглютеновой диеты?
2. Разрешен ли овес при целиакии у детей? Если да, то при каких условиях и с какого возраста?
3. Какие нутритивные дефициты необходимо скринировать и контролировать на фоне безглютеновой диеты, и какие маркеры использовать для оценки приверженности диете?

Задача 2.

Девочка, 14 лет. Диагностирована болезнь Крона (илеоколит) средней степени тяжести. Отмечается потеря 8% массы тела за 2 месяца, боли в животе, повышение СРБ и СОЭ. Родители настаивают на назначении «щадящей диеты» (стол №1 по Певзнеру) и исключении всех молочных продуктов.

1. Какова роль эксклюзивного энтерального питания (ЭЭП) в индукции ремиссии у детей с болезнью Крона и как его правильно организовать?
2. Обоснованы ли ограничения молочных продуктов и «щадящая диета» при ВЗК? Каков современный подход к диетотерапии в стадии ремиссии (CD-TREAT, специфические углеводные диеты)?
3. Какие специфические микронутриенты требуют обязательной коррекции у данного пациента и почему?

Тема 2. Нутрициология и диетотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

Задача 1.

Мальчик, 9 лет. Индекс массы тела в норме. При плановом обследовании выявлен уровень ХС ЛПНП 6,2 ммоль/л. У отца в возрасте 38 лет был инфаркт миокарда. Родители после поисков

информации в интернете перевели ребенка на строгую веганскую диету с полным исключением жиров и дают ему БАДы с красным дрожжевым рисом.

1. Каковы рекомендации по диетотерапии дислипидемий у детей согласно современным педиатрическим протоколам (возрастные рамки, целевые уровни)?
2. В чем опасность строгого обезжиривания рациона и веганства без контроля нутрициолога для растущего организма?
3. Как правильно объяснить родителям концепцию замены насыщенных жиров на полиненасыщенные, а не их полного исключения, и каково ваше отношение к БАДам в данном случае?

Задача 2.

Девочка, 4 месяца. Врожденный порок сердца (ДМЖП с легочной гипертензией). Ребенок вяло сосет, потеет во время кормления, отмечаются эпизоды тахипноэ. Прибавка массы тела за последний месяц составила всего 150 граммов (дефицит питания).

1. Каковы расчетные потребности в калориях и жидкости у младенцев с ХСН?
2. Какие стратегии нутритивной поддержки (обогащение грудного молока/смеси, зондовое кормление) показаны данному ребенку для минимизации энергетических затрат на акт сосания?
3. Требуется ли ограничение натрия и жидкости у младенцев с ХСН, и как это влияет на выбор смесей?

Тема 3. Нутрициология и диетотерапия при болезнях почек и мочевыводящих путей

Задача 1.

Мальчик, 6 лет. Впервые выявленный нефротический синдром: генерализованные отеки, массивная протеинурия, гипоальбуминемия. Назначена терапия кортикостероидами (преднизолон). Мама считает, что ребенку нужно есть «больше белка, чтобы восполнить потери с мочой» и ограничила питье до минимума.

1. Каковы современные рекомендации по квотированию белка при нефротическом синдроме у детей (почему высокобелковая диета противопоказана)?
2. Как правильно рассчитать и ограничить потребление натрия и жидкости в период выраженных отеков?
3. Какие метаболические побочные эффекты стероидной терапии требуют нутритивной коррекции (кальций, витамин D, углеводы)?

Задача 2.

Девочка, 12 лет. ХБП 3 стадии (СКФ 40 мл/мин/1,73м²) на фоне пузырно-мочеточникового рефлюкса. В анализах: гиперфосфатемия, вторичный гиперпаратиреоз, уровень альбумина в норме. Мама исключила из рациона мясо и молоко, оставив только овощи и крупы.

1. Каковы принципы ограничения белка в рационе детей с додиализными стадиями ХБП для замедления прогрессирования?
2. В чем ошибка матери в отношении фосфора и какие продукты содержат «скрытый» неорганический фосфор, который усваивается на 90-100%?
3. Какие высококалорийные безбелковые продукты и специализированные смеси необходимы для обеспечения адекватного физического развития при низкобелковой диете?

Тема 4. Нутрициология и диетотерапия при эндокринопатиях и болезнях обмена веществ

Задача 1.

Мальчик, 2 месяца. По результатам неонатального скрининга диагностирована классическая ФКУ. Мама в растерянности, она хочет сохранить грудное вскармливание, но боится необратимого поражения мозга ребенка.

1. Каков алгоритм организации грудного вскармливания при ФКУ (соотношение грудного молока и смеси без фенилаланина)?
2. Как рассчитывается толерантность к фенилаланину и как она меняется с возрастом ребенка?
3. Какие психологические и коммуникативные барьеры возникают у семьи, и как врач должен обучить родителей ведению «пищевого дневника» и расчету ФЕН-эквивалентов?

Задача 2.

Девочка, 8 лет. Дебют СД 1 типа, подобрана инсулинотерапия. Родители закупили «диабетические» сладости на фруктозе и стевии и полностью исключили из рациона ребенка все фрукты, боясь скачков сахара.

1. Как правильно обучить семью системе подсчета хлебных единиц (ХЕ) и гликемического индекса?
2. Почему «диабетические» продукты на фруктозе не рекомендуются в рутинном питании детей с СД 1 типа?
3. Каков алгоритм купирования гипогликемии («Правило 15») и какие нутриенты должны присутствовать в перекусе перед физической нагрузкой?

Тема 5. Нутрициология и диетотерапия при болезнях органов дыхания

Задача 1.

Мальчик, 4 года. Муковисцидоз, легочно-кишечная форма, с экзокринной недостаточностью поджелудочной железы тяжелой степени. Несмотря на прием ферментов, ребенок плохо набирает вес (ниже 10-го перцентиля), стул частый, зловонный. Родители дают

ферменты только во время основных приемов пищи, не во время перекусов, и ограничивают жиры, чтобы «разгрузить печень».

1. Каковы целевые показатели физического развития и потребности в макронутриентах (особенно жирах) у детей с муковисцидозом?
2. Каковы правила дозирования и приема препаратов панкреатических ферментов, включая перекусы?
3. Какие жирорастворимые витамины и микроэлементы (включая натрий) требуют обязательной рутинной суплементации при муковисцидозе и почему?

Задача 2.

Недоношенный ребенок, 7 месяцев (скорректированный возраст 4 месяца). БЛД тяжелой степени, получает кислородную поддержку дома. Отмечается тахипноэ, повышенная работа дыхания, дефицит массы тела.

1. Как повышенная работа дыхания влияет на энергетические затраты и потребности в белке у детей с БЛД?
2. Какие стратегии повышения калорийности питания (без увеличения объема жидкости) показаны при риске отека легких и ХСН на фоне БЛД?
3. Какова роль кальция, фосфора и витамина D в профилактике остеопении недоношенных и легочных гипертензий у таких пациентов?

Тема 6. Нутрициология и диетотерапия при хирургических заболеваниях и критических состояниях

Задача 1.

Младенец, 2 месяца. Перенес резекцию кишечника по поводу некротического энтероколита (НЭК). Осталось 25 см тонкой кишки, илеоцекальный клапан удален, сформирована илеостома. Ребенок на полном парентеральном питании (ПП).

1. Каковы фазы кишечной адаптации и когда следует начинать минимальное энтеральное питание (трофическое кормление)?
2. Какие специфические нутритивные дефициты (витамин В12, желчные кислоты, цинк) ожидаются у этого пациента из-за отсутствия подвздошной кишки и илеоцекального клапана?
3. Какие стратегии энтерального питания и состава смесей (роль МСТ, гидролизатов, растворимой клетчатки) снижают риск ПП-ассоциированной болезни печени и стимулируют адаптацию?

Задача 2.

Подросток, 13 лет. Поступил в ОРИТН с глубокими ожогами 45% площади тела. Интубирован, на ИВЛ, гемодинамика стабилизирована на 2-е сутки.

1. Почему традиционные формулы расчета калорийности (например, Харриса-Бенедикта) не работают у ожоговых пациентов, и какова роль непрямой калориметрии?
2. Каковы особенности потребности в белке и аргинине/глутамине при тяжелом катаболическом стрессе?
3. Каков риск развития синдрома рифидинга (refeeding syndrome) при начале нутритивной поддержки, и какие электролиты требуют ежесуточного мониторинга?

Тема 7. Коммуникативные стратегии в нутрициологии

Задача 1.

Девушка, 15 лет. ИМТ 16,5 кг/м². На приеме с матерью. Девушка заявляет, что она «этичный веган», практикует интервальное голодание и детокс-соки. Мать обеспокоена аменореей и выпадением волос у дочери. Подросток агрессивно защищается, обвиняет врача в «навязывании мяса» и отказывается от направления к психиатру.

1. Какие техники мотивационного интервьюирования (ОИ) применимы для снижения сопротивления подростка?
2. Как дифференцировать истинные этические пищевые предпочтения от орторексии и маскированного РПП?
3. Как выстроить диалог с родителями, чтобы они перестали оказывать давление (что вызывает бунт), но при этом обеспечили безопасность ребенка дома?

Задача 2.

Мальчик, 2 года. Тяжелая белково-энергетическая недостаточность (БЭН). Родители — сторонники сыроедения и «натурального иммунитета». Они кормят ребенка только сырыми овощами и пророщенной пшеницей, категорически отказываются от назначенных специализированных детских смесей и витаминов, считая их «химией».

1. Каковы юридические и этические обязанности врача-педиатра в случае угрозы жизни и здоровью ребенка из-за нутритивного насилия/халатности родителей?
2. Какие коммуникативные стратегии (эмпатическое слушание, поиск общих ценностей) помогут установить доверие с родителями-адептами альтернативных диет?
3. Как применить стратегию «снижения вреда» и договориться о минимально необходимом вмешательстве, не обесценивая взгляды родителей?

6.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине:

Автор, наименование, место издания, издательство, год издания
Основная литература
1. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия : учебное пособие [для системы послевузовского

профессионального образования врачей] / под ред. В. А. Доскина, М. В. Лещенко. – 3-е изд., перераб. и доп. –*Москва:*Медицинское информационное агентство, 2020. – 587с. –ISBN 978-5-9986-0428-7. – Текст : электронный // ЭБС «Медицинская библиотека MEDLIB.RU»: [сайт]. – URL: https://www.medlib.ru/library/signin?bookID=42691.
2. Бельмер, С. В. Функциональные расстройства органов пищеварения у детей. Принципы диагностики и лечения (международные и отечественные рекомендации) / С. В. Бельмер, А. И. Хавкин, Д. В. Печкуров. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 224 с. – ISBN 978-5-9704-5643-9. – Текст: электронный // ЭМБ «Консультант врача»: [сайт]. – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456439.html
3. Дударев, В. А. Врождённые аномалии желудочно-кишечного тракта у детей : учебное пособие / В. А. Дударев, Э. В. Портнягина ;КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого.– Красноярск :типография КрасГМУ, 2020. – 169 с. –Текст : электронный // ЭБС «Лань»: [сайт]. – URL: https://e.lanbook.com/book/167077.
4. Детская гастроэнтерология: руководство для врачей/ под ред. Мельниковой И. Ю. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 480 с. – ISBN 978-5-9704-5175-5. – Текст : электронный // ЭМБ «Консультант врача» : [сайт]. – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451755.html.
5. Детская пульмонология : национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. –Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 960 с. – ISBN 978-5-9704-5857-0. –Текст : электронный // ЭМБ «Консультант врача» : [сайт]. – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458570.html.
6. Детская эндокринология. Атлас / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. – 2-е изд.,перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 248 с. –ISBN 978-5-9704-5936-2. –Текст: электронный // ЭМБ «Консультант врача»: [сайт]. – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459362.html.
7. Кильдиярова, Р. Р. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 496 с. –ISBN 978-5-9704-6082-5. –Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460825.html.
8. Младенческая гастроэнтерология : руководство для врачей / М. Ю. Денисов, А. С. Якушин, Е. В. Гильд, Н. А. Аксенов. – 2-е изд. , перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. –432 с. – ISBN 978-5-9704-6963-7. – Текст : электронный // ЭМБ «Консультант врача» : [сайт]. – URL :https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469637.html
9. Петросян, Э. К. Детская нефрология. Синдромный подход : справочник / Э. К. Петросян. – 2-е изд., перераб. и доп.– Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 232 с.– ISBN 978-5-9704-6427-4. – Текст : электронный // ЭМБ «Консультант врача» : [сайт]. – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464274.html.
10. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 864 с. – ISBN 978-5-9704-7744-1. –Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477441.html.
11. Самсыгина, Г. А. Неонатальный сепсис: руководство для врачей / Г. А. Самсыгина. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 192 с. –ISBN 978-5-9704-5388-9. –Текст : электронный // ЭМБ «Консультант врача»: [сайт]. – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453889.html.
12. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. – 2-е изд.,перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1112 с. – ISBN 978-5-9704-6054-2. – Текст : электронный // ЭМБ «Консультант врача»: [сайт]. – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460542.html.

Дополнительная литература

1. Балаболкин, И.И. Атопический дерматит у детей / И.И. Балаболкин, В.А. Булгакова, Т.И. Елисеева. – *Москва* :Медицинское информационное агентство, 2018. – 304с.– ISBN 978-5-9070-9800-8. – Текст : электронный // ЭБС «Медицинская библиотека MEDLIB.RU»: [сайт]. – URL: https://www.medlib.ru/library/signin?bookID=31876.
2. Заболевания щитовидной железы у детей и подростков : учебное пособие / Ю. Г. Самойлова, О. А. Олейник, М. В. Матвеева, О. П. Лейман. –Томск :ИздательствоСибГМУ, 2019. – 97 с. –

Текст : электронный // ЭБ СибГМУ : [сайт]. – URL: https://irbis64.ssmu.ru/cgi-bin/irbis64r_14/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=2&I21DBN=BOOK&P21DBN=BOOK&Z21ID=&Image_file_name=tut_ssmu-2019-7.pdf.

3. Желтухи новорожденных: руководство для врачей / Н. Н. Володин, Д. Н. Дегтярев, А. В. Дегтярева, М. В. Нароган.–Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 192 с. – ISBN 978-5-9704-4802-1. –Текст : электронный // ЭМБ «Консультант врача» : [сайт]. – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448021.html.
4. Кильдиярова, Р.Р. Педиатру на каждый день: руководство для врачей / Р. Р. Кильдиярова. – 11-е изд. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 224 с. – ISBN 978-5-9704-5230-1. –Текст : электронный // ЭМБ «Консультант врача» : [сайт]. – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452301.html.
5. Нарушения формирования пола : учебно-методическое пособие / И. И. Нагорная, Ю. Л. Скородок, Е. В. Плотникова [и др.]. – Санкт-Петербург :СПбГПМУ, 2020. – 56 с. –ISBN 978-5-907321-50-2. – Текст: электронный // ЭБС «Лань»: [сайт]. – URL: https://e.lanbook.com/book/174541.
6. Неонатология: национальное руководство : краткое издание / под ред. Н. Н. Володина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. –896 с. – ISBN 978-5-9704-4877-9. –Текст: электронный // ЭМБ «Консультант врача»: [сайт]. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448779.html.
7. Оценка физического развития детей различного возраста: учебное пособие / сост. Н. А. Барабаш Л. К. Гладких, В. А. Желев [и др.]; ред. В. А. Желев, Е. В. Михалев, Н. А. Барабаш. – Томск :ИздательствоСибГМУ, 2018. – 134 с. – ТексТ:электронный // ЭБ СибГМУ: [сайт].– URL:https://irbis64.ssmu.ru/cgi-bin/irbis64r_14/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=2&I21DBN=BOOK&P21DBN=BOOK&Z21ID=&Image_file_name=tut_ssmu-2018-32.pdf
8. Шабалов, Н. П. Неонатология : учебное пособие.В 2 томах. Том 1 / Н. П. Шабалов, Л. Н. Софронова.– 7-е изд. ,перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 720 с. –ISBN 978-5-9704-5770-2. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457702.html.
9. Шабалов, Н. П. Неонатология: учебное пособие. В 2 томах. Том 2 / Н. П. Шабалов,Д. О. Иванов, А. С. Колбин[и др.].– 7-е изд. ,перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 752 с. –ISBN978-5-9704-5771-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457719.html.

6.2. Перечень информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины:

1. http://www.consultant.ru/
2. https://emll.ru/newlib/
3. http://www.elibrary.ru

6.3. Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. http://pravo-minjust.ru/
2. https://minzdrav.gov.ru/documents/
3. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/
4. https://www.elibrary.ru/defaultx.asp
5. https://grls.rosminzdrav.ru
6. http://www.raspm.ru/index.php/component/content/article?id=104
7. http://www.neonatology-nmo.ru/
8. http://neonatology.pro/
9. http://www.neonatology-nmo.ru/
10. http://medneo.pro/webinars

6.4.Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.[1]

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users; Apache Open Office; LibreOffice; поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office); электронный библиотечный абонемент ЦНМБ, в том числе отечественного производства Консультант плюс;

1С: Университет ПРОФ; Обучающая платформа Webinar; электронный библиотечный абонемент.

7.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Материально-технического обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Аудитории для проведения занятий, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для преставления учебной информации большой аудитории.

Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации.

[1] Обновляется при необходимости