	АО «Медицинский университет Астана»	С – 12.68
	<i>Кафедра общей врачебной практики №2</i>	Стр 1 из 9

СИЛЛАБУС

По дисциплине: «Основы и принципы здорового питания у детского и взрослого населения в практике ВОП»

Специальность: «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

Сроки обучения:


Лекции: 6 часов

Практические занятия: 30 часов

СРС: 18 часов

Количество часов: 54 часа

Астана, 2018г

	АО «Медицинский университет Астана»	С – 12.68
	<i>Кафедра общей врачебной практики №2</i>	Стр 2 из 9

1. Данные о преподавателе:

№	Ф.И.О.	Уч. степень, категория	Стаж работы	Время консультации	Клиническая база	Телефон, эл. адрес
1	Уразова С.Н.	Д.м.н., врач высшей категории	27 лет	Ежедневно	Ул. Косшыгулы 8, каб. 411 ГКП на ПХВ №10	saltanat.uraz@mail.ru

2. Краткая характеристика дисциплины.

Дисциплина «**Основы и принципы здорового питания у детского и взрослого населения в практике ВОП**» отражает современные подходы к принципам питания, с позиций доказательной медицины. В настоящее время происходит обновление подходов к понятию «Здоровое питание», что позволяет учитывать место, условия проживания, экономическую составляющую, состояние здоровья людей. Врач общей практики должен умело подходить к решению вопросов, связанных с питанием детского и взрослого населения.

3. Цель дисциплины: формирование знаний и совершенствование навыков консультирования пациентов по вопросам питания.

4. Задачи дисциплины:

- закрепить знания по вопросам правового регулирования в ОВП;
- углубить и закрепить навыки межличностного взаимодействия с учетом специфики профессиональной деятельности;
- углубить знания по вопросам диагностики и лечения заболеваний и правильно использовать принципы здорового питания, с позиции доказательной медицины;
- углубить знания и навыки по вопросам формирования здорового образа жизни и профилактики инфекционных заболеваний в ОВП;
- углубить знания по вопросам психо-социального консультирования с соблюдением принципа добровольности и конфиденциальности;


5. Конечные результаты обучения.

А. Знание и понимание: слушатель цикла повышения квалификации демонстрируют системное знание и понимание:

- общих принципов организации системы здравоохранения РК, включая вопросы правового регулирования в области оказания помощи на ПМСП;
- основ и принципов здорового питания, с позиций доказательной медицины;

В. Применение знаний и понимания: слушатель цикла повышения квалификации по завершению изучения дисциплины способен применять знания и понимания (в том числе демонстрировать навыки) по вопросам:

- правового регулирования в своей профессиональной деятельности;
- организации и применения в своей профессиональной деятельности вопросов пропаганды здорового образа жизни;
- пациент-центрированного консультирования;
- межличностного и профессионального взаимодействия;
- этических принципов, в том числе при оказании медицинской и социальной помощи, в

	АО «Медицинский университет Астана»	С – 12.68
	<i>Кафедра общей врачебной практики №2</i>	Стр 3 из 9

том числе у детей, в соответствии с правовыми нормами;

С. Выражение суждений: слушатель цикла повышения квалификации по завершению дисциплины умеет выражать свое суждение путем сбора и интерпретации значимых данных, критического анализа и оценки предоставленных данных, умеет интерпретировать информацию для сообщения собственного понимания, умения и деятельности коллегам своего уровня по вопросам:

- общих принципов организации системы здравоохранения РК, включая вопросы правового регулирования;
- общих принципов деонтологии и ключевых компетенций этических принципов в соответствии с правовыми нормами;
- обоснования подходов здорового питания;

Д. Коммуникативные способности: слушатель цикла повышения квалификации по завершению изучения дисциплины обладает способностью:

- устанавливать доверительные отношения с пациентами, родственниками пациентов, коллегами и другими медицинскими работниками;
- работать в команде;
- сообщать информацию, идеи, проблемы и пути решения, как специалистам, так и неспециалистам, во время публичного выступления на научно-практических конференциях, семинарах;


Е. Способность к учебе: слушатель цикла повышения квалификации обладает умениями:

- содействовать в рамках профессиональных контекстов технологическому, социальному или культурному развитию в интересах формирования общества, основанного на знаниях;
- самостоятельного изучения тактики ведения, диагностики, лечения и профилактики заболеваний на ПМСП;
- поиска научной информации с использованием современных баз данных Pubmed, TRIP database, Cochrane.

6. Тематические план занятий:

Распределение часов по дисциплине

№	Дата	Время проведения	Темы занятий	Кол-во учебных часов			Место проведения	Ф.И. О. преподавателя
				Лекции	Практические занятия	СРС		
1			Базисные принципы здорового питания. Пирамида питания.	2	5	4	ГП №10	Уразова С.Н.
2			Принципы консультирования по питанию здоровых детей в разных возрастных категориях.	-	7	4	ГП №10	Уразова С.Н.

		АО «Медицинский университет Астана»					С – 12.68	
		<i>Кафедра общей врачебной практики №2</i>					Стр 4 из 9	
3		Особенности питания болеющих детей.	2	5	4	ГП №10	Уразова С.Н.	
4		Здоровое питание взрослых в различных возрастных категориях.	2	5	4	ГП №10	Уразова С.Н.	
5		Основы и принципы здорового питания в ЗОЖ.	-	6	2	ГП №10	Уразова С.Н.	
		Итоговый зачет		2				
		Всего	6	30	18			

7. Задание самостоятельной работы

Внеаудиторная самостоятельная деятельность:

- курация пациентов, работа в отделениях поликлиники,
- участие в патологоанатомических конференциях,
- участие в консилиумах, консультациях тяжелых больных,
- работа с учебной литературой, с литературой на электронных носителях и в интернете;
- поиск научной информации с использованием современных баз данных Pubmed, TRIP database, в библиотеке Cochrane.

8. Время консультаций: вторая пятница месяца 15.00-17.00 в ГККП на ПХВ ГП №10, каб 411.

8. Критерии и правила оценки знаний

Исходный (базовый уровень): тестирование

Текущий контроль: устный опрос, собеседование, тестирование, решение ситуационных задач

Итоговый контроль: зачет в виде тестирования.

Критерии и правила оценки конечных результатов

Баллы	Критерии формативного и суммативного оценивания
100 баллов	Обучающийся контингент показал углубленное и расширенное знание и понимание текущего материала согласно тематическому плану, ответ полный, правильный. Слушатель демонстрирует глубокое знание основной и дополнительной литературы, а также литературы, подобранной резидентом самостоятельно, при изучении соответствующей темы. Слушатель легко и непринужденно излагает свою точку зрения. Грамотно, свободно и осмысленно оперирует основными терминами, специфической терминологией. Обучающийся контингент способен показать логическую связь между материалом пререквизитов и постреквизитов. Слушатель способен провести дифференциальный диагноз, обосновать предварительный и клинический диагнозы с последующим назначением этиопатогенетической терапии на основе научного подхода. Самостоятельно выполняет практические навыки, интерпретирует результаты исследований, анализирует и аргументировано делает выводы.
90	Обучающийся контингент показал углубленное понимание текущего материала



баллов	согласно тематическому плану. Отвечает четко и всесторонне, умеет оценивать факты, самостоятельно рассуждает, отличается способностью обосновать выводы и разъяснить их в логической последовательности, но допускает некоторые ошибки общего характера, показал высшую степень освоения данного материала со средним знанием ранее изученных дисциплин, использует основную и дополнительную литературу, излагает свою точку зрения. Выполняет практические навыки, интерпретирует результаты исследований. Слушатель способен провести дифференциальный диагноз, обосновать предварительный и клинический диагнозы с последующим назначением этиопатогенетической терапии с точки зрения научно-обоснованного подхода.
80 баллов	При разборе темы слушатель отвечает в основном правильно, демонстрируя понимание и знание вопросов разбираемой темы. При этом показывая хорошую степень освоения данного материала со средним уровнем знания ранее изученных дисциплин, излагает свою точку зрения, используя основную и отчасти дополнительную литературу. Слушатель допускает ошибки, которые устраняет после наводящих вопросов преподавателя. Владеет техникой выполнения практических навыков, может интерпретировать результаты. Слушатель способен провести дифференциальный диагноз, обосновать предварительный и клинический диагнозы, составляет план лечения и обследования, частично основываясь на научные данные.
75 баллов	При разборе темы слушатель демонстрирует понимание и знание вопросов разбираемой темы. При этом показывая хорошую степень освоения данного материала со средним уровнем знания базовых дисциплин, излагает свою точку зрения, используя основную и отчасти дополнительную литературу. Слушатель допускает ошибки, которые устраняет после наводящих вопросов преподавателя. Владеет техникой выполнения практических навыков, может интерпретировать результаты. Слушатель способен провести дифференциальный диагноз, обосновать предварительный и клинический диагнозы, составить план лечения и обследования при участии преподавателя.
70 баллов	При разборе темы занятия слушатель показывает среднюю степень освоения данного материала со средним уровнем знания ранее изученных дисциплин и использует только основную литературу. Ответ неполный, содержит несущественные ошибки, которые исправляются при участии преподавателя. Объем усвоенного слушателем материала достаточен для дальнейшего обучения, слушатель показал знание основной литературы. Испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретном примере. Знает технику и методику выполнения практических навыков. При решении ситуационной задачи разбор провел с описанием основных и частичным описанием дополнительных методов обследования, частично огласил дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определяет прогноз.
60 баллов	При разборе темы занятия слушатель имеет общее представление о теме, нет глубокого понимания материала, не умеет логически обосновать свои мысли, при этом показывая слабую степень освоения данного материала со слабым уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует только основную литературу, не в полном объеме. Ответ неполный, содержит существенные



	ошибки, часть из которых может устранить с помощью преподавателя. Не в полном объеме знает технику выполнения практических навыков (незнание некоторых этапов). Не может анализировать и давать заключение по результатам выполнения практических навыков. Клинический разбор провел с неполным описанием основных и без описания дополнительных методов обследования, неверно провел дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз.
50 баллов	При разборе темы занятия слушатель показывал слабую степень освоения данного материала со слабым уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует только основную литературу, при чем, не в полном объеме. Ответ неполный, много ошибок, некоторые ошибки не может исправить даже при наводящих вопросах преподавателя. Не в полном объеме знает технику выполнения практических навыков. Не может анализировать и оформлять результаты исследований. Разбор клинической ситуации провел с неполным описанием основных и без описания дополнительных методов обследования, не верно проводит дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз.
0 баллов	При попытке ответа на вопрос слушатель демонстрирует полное отсутствие знаний по теме. Практическими навыками не владеет. Отказ от ответа.

Балльно-рейтинговая буквенная система оценки учебных достижений с переводом в традиционную шкалу оценок

№	Буква	Цифровой эквивалент	Рейтинг	Традиционная оценка
1.	A	4,0	100 %	Отлично
2.	A-	3,67	90-94 %	
3.	B+	3,33	85-89 %	Хорошо
4.	B	3,0	80-84 %	
5.	B-	2,67	75-79 %	
6.	C+	2,33	70-74%	Удовлетворительно
7.	C	2,0	65-69 %	
8.	C-	1,67	60-64 %	
9.	D+	1,33	55-59 %	
10.	D	1,0	50-54 %	
11.	F	0	0-49 %	Неудовлетворительно

Уровень допуска к итоговому контролю определяется оценкой рейтинга допуска.

Оценка рейтинга допуска определяется следующим образом:

$ОРД = (ОТК \times 0,5 + СРД \times 0,2 + РК \times 0,3)$ где

ОТК – оценка текущего контроля - средняя оценка за практические занятия,


СРС – самостоятельная работа слушателя - средняя оценка СРС,

РК - оценка рубежного контроля – средняя оценка за рубежный контроль

При рейтинге допуска по дисциплине ниже 50%, не допускается до итогового контроля.

Уровень учебных достижений обучающихся определяется итоговой оценкой.

Итоговая оценка определяется следующим образом:

	АО «Медицинский университет Астана»	С – 12.68
	<i>Кафедра общей врачебной практики №2</i>	Стр 7 из 9

ИО = ОРД x 0,6 + ОИК x 0,4, где


ИО – итоговая оценка

В случае наличия академической задолженности по одному из компонентов модуля обучающийся контингент обязан ликвидировать задолженность с последующей сдачей экзамена по модулю

10.Рекомендуемая литература

Основная:

1. ВОЗ. Международные медико-санитарные правила (2005 г.) третье издание. 2016 г., с. 92. Режим доступа:
www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/pdf/health_regulations.pdf
2. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 января 2013 года № 19 «Об утверждении Правил проведения инфекционного контроля в медицинских организациях»
3. Приказ № 25 от 19 июня 2014 года «Об утверждении Инструкции по мониторингу и оценке мероприятий по противодействию ВИЧ/СПИД в Республике Казахстан»
4. Приказ и. о. МНЭ РК от 24 февраля 2015 года №128 «Об утверждении Правил проведения обязательных медицинских осмотров»
5. Приказ МЗ СР от 22 апреля 2015 г. №246 «Об утверждении Правил добровольного анонимного и (или) конфиденциального медицинского обследования и консультирования...»
6. Приказ МЗ РК от 18 апреля 2012 г. №272 «О профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку в Республике Казахстан»
7. Приказ МЗ СР РК от 21 июля 2015 г. №367 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих»
8. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 ноября 2009 года. «Об утверждении Номенклатуры, Правил заготовки, переработки, хранения, реализации крови и ее компонентов, а также Правил хранения, переливания крови, ее компонентов и препаратов»
9. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 октября 2012 года № 676 «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций»
10. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 10 ноября 2009 года № 680 «Об утверждении Правил медицинского обследования донора перед донацией крови и ее компонентов»
11. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 10 ноября 2009 года № 684 «Об утверждении Правил контроля качества и безопасности донорской крови и ее компонентов»
12. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 ноября 2009 года № 780 «Об утверждении Правил исследования на биологическую безопасность, консервирования и транспортировки тканей и (или) органов (части органов), крови и ее компонентов, предназначенных для ввоза и вывоза»
13. «Клинический протокол диагностики и лечения ВИЧ-инфекция у детей», рекомендовано Экспертным советом РЦ РЗ от 15.09.15 Протокол № 9
14. Постановление Правительства Республики Казахстан от 7 октября 2011 года № 1151 «Некоторые вопросы объектов, подлежащих государственной охране». Режим доступа: [http // adilet.zan.kz/ru](http://adilet.zan.kz/ru)
15. Приказ и.о. Министра национальной экономики Республики Казахстан от 24 февраля 2015 года № 128 «Об утверждении Правил проведения обязательных медицинских осмотров». Режим доступа: [http // adilet.zan.kz/ru](http://adilet.zan.kz/ru)

	АО «Медицинский университет Астана»	С – 12.68
	<i>Кафедра общей врачебной практики №2</i>	Стр 8 из 9

16. «О внедрении интегрированного ведения болезней детского возраста в практику обучения ВОП». Приказ МЗ РК № 656, от 19.12.2008года.

17. «О мерах по совершенствованию медицинской помощи в области охраны материнства и детства». Приказ МЗ РК № 164, от 31.03.2011года.

18.«Об утверждении Стандарта организации оказания педиатрической помощи в Республике Казахстан». Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 декабря 2017 года № 1027

19. Практическое руководство для врачей общей (семейной) практики./ под редакцией академика РАМН И.Н. Денисова.-М: ГЭОТАР-Медицина, 2001.-720с.

20.Клинические рекомендации для практикующих врачей, основанные на доказательной медицине./ под редакцией И.Н. Денисова, В.И. Кулакова, Р.М. Хаитова.-М: ГЭОТАР-Медицина, 2006.-1242с.

21. Клинический протокол: «Белково- энергетическая недостаточность у детей ». Утвержден протоколом заседания Экспертной комиссии по вопросам развития здравоохранения МЗ РК №15 от 06.11.2015.

22.Клинический протокол: «Ожирение у взрослых». Одобрено Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от«18» августа 2017года. Протокол № 26

23. Клинический протокол: «Ожирение у детей и подростков». Одобрено Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстанот «18» августа 2017 года. Протокол № 26.

24.Клинический протокол: «Морбидное ожирение. Метаболический синдром». Рекомендовано Экспертным советом РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от«12»декабоя 2014года. Протокол №9.

25. Поликлиническая педиатрия: учебник./ под редакцией А.С. Калмыковой.-М.- 2008.-624с.

26.Руководство для Врачей Общей Практики (издание организации врачи без границ. Рекомендовано ВОЗ).-2010.-324с.

27.Общая врачебная практика. Под редакцией Джона Нобеля.2003г.-1760с.

28.Избранные лекции по педиатрии. Под ред. Баранова А.А., Шиляева Р.Р., Каганова Б.С., Москва, 2005, 635с.

29.Самсыгина Г.А., Демина В.Ф. «Лекции по педиатрии». Том 2. Патология новорожденных и детей раннего возраста. Москва, 2004.- 440с.


30.Таточенко В.К. Клиника и лечение острых пневмоний. М: Медицина, 2002

31.Анемии у детей. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Пособие для врачей педиатров и гематологов. Москва, 2004, 215с.

Дополнительная:

1.Антимикробная терапия по Джею Стенфорду. Д.Гилберт, Р.Меллеринг мл., Дж. Элипулос, Г. Чемберс, М.Сааг (редакторы). Пер. с англ. под ред. Ю.Б.Белоусова, В.В.Никифорова и А.И.Мазуса. – М.: «ГАРАНТ», 2013. – 640 с.

2.Пересмотр клинических протоколов по лечению ВИЧ/СПИД для Европейского региона ВОЗ Консультативное совещание клинических Экспертов из Восточной Европы и

	АО «Медицинский университет Астана»	С – 12.68
	<i>Кафедра общей врачебной практики №2</i>	Стр 9 из 9

Центральной Азии 7 октября 2010, Киев, Украина Европейское региональное бюро ВОЗ/ ЮНИСЕФ Технический отчет.

3.Сводное руководство по использованию антиретровирусных препаратов для лечения и профилактики ВИЧ-инфекции: рекомендации с позиции общественного здоровья здравоохранения. ВОЗ 2014.

4. Клинические аспекты ВИЧ-инфекции. Дж. Бартлетт, Дж. Галлант, П. Фам. 2010 г. 527с.