

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель
Министра здравоохранения
Республики Беларусь

Д.Л.Пиневиц

2014 г.

Регистрационный номер

ПН-45

ДИЕТОЛОГИЯ
программа интернатуры

СОГЛАСОВАНО

Директор государственного учреждения
«Республиканский методический центр
по высшему и среднему медицинскому
и фармацевтическому образованию»

О.М.Жерко

2014 г.

СОГЛАСОВАНО

Главный внештатный
диетолог Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь

М.В.Попова

2014 г.

Ректор учреждения образования
«Гродненский государственный
медицинский университет»

В.А.Снежицкий

2014 г.

Минск 2014

АВТОР:

доцент 2-й кафедры внутренних болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», главный внештатный гастроэнтеролог управления здравоохранения Гродненского областного исполнительного комитета, кандидат медицинских наук, доцент Т.Н.Якубчик

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

заведующий кафедрой общей врачебной практики государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия постдипломного образования», доктор медицинских наук, профессор Н.Н.Силивончик;

заведующий 1-й кафедрой внутренних болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор В.М.Пырочкин

РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Методической комиссией медико-психологического факультета учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» (протокол №5 от 25.02.2014 г.);

Центральным научно-методическим советом учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» (протокол №5 от 27.02.2014 г.)

ОГЛАВЛЕНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....	4
ПРИМЕРНЫЙ ПЛАН ПОДГОТОВКИ.....	9
СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.....	10
1. Общие разделы по специальности.....	10
2. Разделы по смежным специальностям.....	11
3. Частные разделы по специальности.....	11
Рекомендации по организации проведения интернатуры.....	13
Квалификационные нормативы объемов практической работы.....	14
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА.....	14
ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ИНТЕРНАТУРЕ.....	16
Индивидуальный план врача-интерна.....	16
Дневник врача-интерна.....	17
Отчет врача-интерна.....	19
Подведение итогов интернатуры.....	19
ИНФОРМАЦИОННАЯ ЧАСТЬ.....	20
Литература.....	20
Вопросы к квалификационному экзамену.....	23
Квалификационные требования к врачу-диетологу, прошедшему подготовку в интернатуре.....	26

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа интернатуры по специальности «Диетология» разработана в соответствии с Инструкцией о порядке организации и прохождения интернатуры, утвержденной Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12.07.2013 № 61.

Интернатура осуществляется в организациях здравоохранения Республики Беларусь, определяемых Министерством здравоохранения в качестве баз интернатуры.

Прохождение интернатуры осуществляется с 1 августа. Срок прохождения интернатуры 12 месяцев.

Цель интернатуры состоит в подготовке квалифицированных врачей-диетологов для работы в организациях здравоохранения, приобретении ими знаний и умений, повышающих профессиональный уровень и степень готовности к самостоятельной медицинской деятельности в качестве врача-диетолога.

Задачи интернатуры:

- овладение методологическими и методическими основами лечебного питания;
- овладение основами составления рационов питания для пациентов с различной патологией, в том числе составлением меню-требования, карточки-раскладки;
- овладение знанием рецептуры основных лечебно-профилактических диет, техникой их приготовления;
- овладение правилами осуществления контроля качества готовых диетических блюд (правилами контроля готовой пищи на пищеблоке перед ее отпуском, правилами контроля веса порций готовых блюд с целью должного соответствия нормам выхода готовой продукции);
- овладение знанием нормативных правовых актов, необходимых в профессиональной деятельности врача-диетолога, норм медицинской этики и деонтологии в диетологии.

Прохождение интернатуры осуществляется на основании:

срочного трудового договора на период прохождения интернатуры, заключаемого между организацией здравоохранения и лицом, претендующим на занятие должности врача-интерна (далее – срочный трудовой договор);

договора на организационно-методическое обеспечение интернатуры и (или) проведение квалификационного экзамена, заключаемого между учреждением образования, осуществляющим подготовку специалистов с высшим медицинским образованием (далее, если не установлено иное, – учреждение образования), и лицом, претендующим на занятие должности врача-интерна (далее – договор о прохождении интернатуры).

Для заключения договора о прохождении интернатуры лица, претендующие на занятие должности врача-интерна, предоставляют в учреждение образования заявление, к которому прилагаются следующие документы:

копия диплома о высшем образовании;

копия документа, удостоверяющего личность;
копия свидетельства о признании документа об образовании, выданного в иностранном государстве, и установлении его эквивалентности (соответствия) документу об образовании Республики Беларусь (при необходимости);

документ, подтверждающий уровень владения русским (белорусским) языком и возможность освоения плана и программы по специальностям интернатуры и (или) сдачи квалификационного экзамена (при наличии);
копия трудовой книжки либо иные документы, подтверждающие стаж работы (при наличии);

справка о самостоятельном трудоустройстве (при наличии);

письмо об определении организации здравоохранения, которая может являться базой для прохождения интернатуры (далее – база интернатуры), – для лиц, которым предоставлено право на самостоятельное трудоустройство, а также получившим высшее медицинское образование за пределами Республики Беларусь.

Организация прохождения интернатуры осуществляется вышестоящими органами баз интернатуры совместно с учреждениями образования.

Лица, претендующие на занятие должности врача-интерна:

прибывают в базу интернатуры не позднее даты, указанной в направлении в интернатуру;

не позднее пяти календарных дней с даты, указанной в направлении в интернатуру, уведомляют базу интернатуры и учреждение образования, направившее их для прохождения интернатуры, о невозможности прибытия к месту прохождения интернатуры в срок, указанный в направлении в интернатуру;

представляют в кадровую службу базы интернатуры направление в интернатуру и другие документы, необходимые для заключения срочного трудового договора.

В случае неявки лица, претендующего на занятие должности врача-интерна, в базу интернатуры в срок, указанный в направлении в интернатуру, неявки в базу интернатуры по истечении пяти календарных дней (при уведомлении базы интернатуры и учреждения образования, направившего его для прохождения интернатуры, о невозможности прибытия к месту прохождения интернатуры в срок, указанный в направлении в интернатуру), а также систематического нарушения врачом-интерном трудовой дисциплины решение о дальнейшем прохождении интернатуры принимает соответствующее учреждение образования по представлению руководителя базы интернатуры.

При наличии оснований, предусмотренных частью первой настоящего пункта, база интернатуры направляет в соответствующее учреждение образования уведомление по форме согласно приложению 2 к Инструкции, утвержденной Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12.07.2013 № 61.

Учреждение образования:

уведомляет базу интернатуры о направлении в интернатуру лица, претен-

дующего на занятие должности врача-интерна, по форме согласно приложению 2 к Инструкции, утвержденной Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12.07.2013 № 61;

знакомит лицо, претендующее на занятие должности врача-интерна, с Инструкцией, утвержденной Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12.07.2013 № 61, планом и программой по специальности интернатуры;

назначает ответственного за интернатуру из числа профессорско-преподавательского состава профильной кафедры (далее – ответственный за интернатуру);

осуществляет организационно-методическое обеспечение интернатуры; рассматривает вопросы организации интернатуры на заседаниях профильных кафедр, советов факультетов, совета учреждения образования; выполняет иные функции, предусмотренные законодательством.

Ответственный за интернатуру:

контролирует прохождение интернатуры;

оказывает методическую и консультативную помощь врачу-интерну, руководителю базы интернатуры и руководителю врача-интерна;

проводит текущий контроль врача-интерна (с выездом в базу интернатуры) не менее двух раз за время прохождения интернатуры в сроки, устанавливаемые учреждением образования, направившим врача-интерна для прохождения интернатуры;

представляет отчет об итогах прохождения интернатуры на заседании кафедры (совета факультета);

выполняет иные функции, предусмотренные законодательством.

Руководитель базы интернатуры:

организует проведение интернатуры в соответствии с Инструкцией, утвержденной Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12.07.2013 № 61;

заключает срочный трудовой договор с лицом, претендующим на занятие должности врача-интерна;

назначает руководителя врача-интерна от базы интернатуры;

организует предоставление врачу-интерну жилого помещения (по мере возможности) на период прохождения интернатуры, если для прохождения интернатуры лицо направляется не по месту регистрации (месту жительства);

утверждает индивидуальный план врача-интерна, обеспечивает условия, необходимые для его выполнения, а также осуществляет контроль его выполнения;

обеспечивает выполнение программы по специальности интернатуры в полном объеме;

направляет врача-интерна в иные организации здравоохранения и учреждения образования в соответствии с индивидуальным планом врача-интерна;

контролирует соблюдение врачами-интернами правил внутреннего трудового распорядка базы интернатуры;

обеспечивает выдачу врачу-интерну на период прохождения интернатуры специальной одежды и индивидуальных средств защиты;

создает условия для получения необходимых данных для подготовки отчета врача-интерна,

утверждает отчет врача-интерна;

предоставляет врачу-интерну возможность пользоваться нормативными правовыми актами и техническими нормативными актами Республики Беларусь, имеющимися в базе интернатуры;

ежегодно подводит итоги прохождения интернатуры и вносит предложения в учреждения образования по дальнейшему совершенствованию организации интернатуры;

направляет подтверждение о прибытии в базу интернатуры лица, претендующего на занятие должности врача-интерна, в срок, указанный в направлении в интернатуру;

выполняет иные функции, предусмотренные законодательством.

Руководитель врача-интерна от базы интернатуры:

отвечает за профессиональную подготовку врача-интерна;

оказывает врачу-интерну повседневную помощь в приобретении профессиональных знаний и навыков;

организует и контролирует работу врача-интерна в соответствии с индивидуальным планом врача-интерна;

обучает врача-интерна безопасным методам и приемам работы, проводит с ним инструктаж и проверку знаний по вопросам охраны труда;

составляет для представления в квалификационную комиссию Министерства здравоохранения (далее – квалификационная комиссия) характеристику, включающую сведения о степени готовности врача-интерна, об уровне профессиональных знаний, навыков для последующей самостоятельной трудовой деятельности в качестве врача-диетолога, о его деловых и коммуникативных качествах и иную информацию, имеющую отношение к деятельности врача-интерна;

выполняет иные функции, предусмотренные законодательством.

Врач-интерн:

оказывает медицинскую помощь пациентам под контролем руководителя врача-интерна, отвечающего за его профессиональную подготовку;

выполняет задания, предусмотренные планом и программой по специальностям интернатуры, а также индивидуальным планом врача-интерна;

выполняет обязанности, определенные должностной инструкцией;

работает над повышением своего профессионального уровня;

соблюдает правила внутреннего трудового распорядка базы интернатуры, инструкции по вопросам охраны труда и производственной санитарии;

ведет дневник врача-интерна;

составляет отчет врача-интерна;

соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии, врачебной тайны;

исполняет иные обязанности, предусмотренные законодательством.

Врач-интерн в период прохождения интернатуры осуществляет практическую деятельность в пределах нормы, определенной для врачей-диетологов, работающих в организациях здравоохранения по соответствующей специальности.

Время прохождения интернатуры не включается в срок работы молодого специалиста по распределению (направлению на работу).

Врачу-интерну предоставляются гарантии и компенсации, предусмотренные законодательством о труде.

При наличии обоснованных уважительных причин врач-интерн вправе обратиться для изменения базы или (и) специальности интернатуры в учреждение образования, направившее его для прохождения интернатуры.

Изменение базы или (и) специальности интернатуры осуществляется по согласованию с Министерством здравоохранения.

При изменении базы или (и) специальности интернатуры врачу-интерну руководителем базы интернатуры выдаются:

справка о выполнении плана и программы по специальности интернатуры по форме согласно приложению 4 к Инструкции, утвержденной Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12.07.2013 № 61;

дневник врача-интерна, подписанный руководителем базы интернатуры;

копия приказа об увольнении в порядке перевода врача-интерна в другую базу интернатуры.

ПРИМЕРНЫЙ ПЛАН ПОДГОТОВКИ

Наименование	Продолжительность подготовки (недель)
1	2
1. Общие разделы по специальности	11
1.1. Система питания в организациях здравоохранения Республики Беларусь	1
1.2. Нормативно-техническое обеспечение лечебного питания в организациях здравоохранения	1
1.3. Общая диетология	9
1.3.1. Современные представления о здоровом питании	3
1.3.2. Пищевые продукты и показатели их качества	4
1.3.3. Питание отдельных групп населения	2
2. Разделы по смежным специальностям	3
2.1. Нормальная физиология системы органов пищеварения	1
2.2. Патологическая физиология заболеваний системы органов пищеварения	2
3. Частные разделы по специальности	34
3.1. Лечебное питание	20
3.1.1. Оценка статуса питания	2
3.1.2. Структура и особенности лечебного питания при различных заболеваниях	10
3.1.3. Основные лечебные диеты	7
3.1.4. Отрицательное действие пищи на организм	1
3.2. Порядок организации и контроль лечебного питания пациентов в государственных организациях здравоохранения	6
3.2.1. Контроль и общее руководство по организации лечебного питания в организации здравоохранения	2
3.2.2. Совет по лечебному питанию	2
3.2.3. Контроль качества готовых блюд (бракераж)	2
3.3. Особенности организации учета пищевых продуктов в государственных организациях здравоохранения	8
3.3.1. Организация работы пищеблока	2
3.3.2. Технология приготовления диетических блюд	2
3.3.3. Учет пищевых продуктов в организациях здравоохранения	1
3.3.4. Рецептуры основных диетических блюд	1
3.3.5. Взаимозаменяемость продуктов при приготовлении диетических блюд	2
Всего недель	48

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

1. Общие разделы по специальности

1.1. Система питания в организациях здравоохранения Республики Беларусь

Организация питания в организациях здравоохранения Республики Беларусь. Юридические основы работы врача-диетолога. Юридическое значение и правила ведения медицинской документации.

1.2. Нормативно-техническое обеспечение лечебного питания в организациях здравоохранения

Основные нормативные правовые акты, регламентирующие организацию и проведение лечебного питания.

Нормы среднесуточного набора продуктов питания для одного пациента в государственных организациях здравоохранения.

Сведения об основных гигиенических требованиях к качеству продуктов питания, устройству пищеблока, организации контроля: требования к организации транспортировки пищевых продуктов; требования к организации хранения пищевых продуктов; требования к пищеблоку и буфетным организациям; санитарно – гигиенический режим пищеблока; личная гигиена работников.

1.3. Общая диетология

1.3.1. Современные представления о здоровом питании

Теоретические основы нутрициологии.

Нетрадиционные подходы к лечебному питанию:

- концепция здорового питания;
- теория сбалансированного питания;
- теория адекватного питания;
- концепция оптимального питания;
- концепция функционального питания;
- концепция направленного (целевого) питания;
- вегетарианство;
- лечебное голодание;
- концепция дифференцированного питания;
- концепция раздельного питания;
- концепция индексов пищевой ценности.

Физиологические нормы питания. Энергетическая ценность: белки, жиры (липиды), углеводы, витамины, минеральные вещества. Режим питания.

1.3.2. Пищевые продукты и показатели их качества

Общая характеристика пищевых продуктов: мясо и мясные продукты; колбасы и колбасные изделия; молоко и молочные продукты; рыба и морепродукты; яйца и яичепродукты; пищевые жиры; хлеб; макаронные изделия и крупы; овощи и плоды; сахар; мед; кондитерские изделия и подсластители; использование подсластителей для диетического питания; вкусовые вещества; пряности и приправы; минеральные и столовые воды; чай; кофе.

1.3.3. Питание отдельных групп населения

Питание детей; принципы питания людей пожилого и старческого возраста; питание беременных, рожениц и кормящих женщин; питание в условиях повышенного радиационного фона; питание при умственном труде; питание при физическом труде; питание спортсменов.

2. Разделы по смежным специальностям

2.1. Нормальная физиология системы органов пищеварения

Анатомия и физиология органов пищеварения. Процесс переваривания пищи. Ротовая полость, глотка, пищевод. Функции желудка, кишечника. Роль печени и поджелудочной железы в переваривании пищи. Возрастные изменения органов пищеварения.

2.2. Патологическая физиология заболеваний системы органов пищеварения

Нарушения процесса переваривания пищи при заболеваниях органов пищеварения. Нарушения регуляции пищеварения. Синдромы мальдигестии, мальабсорбции и мальассимиляции.

3. Частные разделы по специальности

3.1. Лечебное питание

3.1.1. Оценка статуса питания

Классификация статуса питания. Основные клинические показатели, характеризующие статус питания. Биохимические показатели оценки статуса питания.

3.1.2. Структура и особенности лечебного питания при различных заболеваниях

Питание пациентов при заболеваниях внутренних органов:

болезнях сердечно-сосудистой системы;
заболеваниях органов пищеварения, в том числе при глютенковой энтеропатии, синдроме короткой кишки;
заболеваниях эндокринной системы, в том числе при сахарном диабете;
болезнях почек и мочевыводящих путей, в том числе при почечной недостаточности;

болезнях обмена веществ;

болезнях системы крови;

болезнях органов дыхания;

туберкулезе;

инфекционных заболеваниях.

Питание при травмах.

Питание при ожогах.

Лечебное питание при глазных болезнях.

Лечебное питание при болезнях уха, горла и носа.

Лечебное питание при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.

Лечебное питание при заболеваниях нервной системы.

Питание при аллергических реакциях.

Индивидуальное и дополнительное питание как виды лечебного питания.

3.1.3. Основные лечебные диеты

Основные лечебные диеты и их характеристика.

Номенклатура стандартных диет: базовый рацион – ДИЕТА Б, рацион с химическим и механическим щажением - ДИЕТА П, рацион с повышенным содержанием белка - ДИЕТА М (высокобелковая), рацион с пониженным содержанием белка - ДИЕТА Н (низкобелковая), рацион с повышенным содержанием белка и повышенной калорийностью - ДИЕТА Т (высокобелковая и высококалорийная).

Разгрузочные и специальные диеты.

Нетрадиционные подходы к лечебному питанию.

Нутрицевтики и их использование в коррекции питания населения.

Классификация биологически активных добавок (БАД). Законодательные и организационные основы использования БАД.

Патогенетические основы использования БАД в комплексной терапии различных заболеваний.

3.1.4. Отрицательное действие пищи на организм

Отрицательное действие консервантов и других производственных пищевых добавок на организм человека. Отрицательное действие отдельных компонентов пищи на организм человека при различных заболеваниях.

3.2. Порядок организации и контроль лечебного питания пациентов в государственных организациях здравоохранения

3.2.1. Контроль и общее руководство по организации лечебного питания в организации здравоохранения

Контроль и общее руководство по организации лечебного питания в организации здравоохранения.

3.2.2. Совет по лечебному питанию

Основные задачи совета по лечебному питанию.

3.2.3. Контроль качества готовых диетических блюд (бракераж)

Отбор проб в целях производственного лабораторного контроля.

3.3. Особенности организации учета пищевых продуктов в государственных организациях здравоохранения

3.3.1. Организация работы пищеблока

Организация работы пищеблока. Гигиенические требования к организации работы пищеблока: прием пищевых продуктов, их хранение, первичная (холодная) и тепловая кулинарная обработка, и раздача готовой пищи. Санитарные нормы и правила эксплуатации оборудования.

3.3.2. Технология приготовления диетических блюд

Технология приготовления диетических блюд. Закладка пищевых продуктов в котел.

3.3.3. Учет пищевых продуктов в организациях здравоохранения

Организация учета и отпуска лечебного питания пациентам на пищеблоке (кухне). Нормы среднесуточных наборов продуктов питания для одного пациента в государственных организациях здравоохранения. Заказ на индивидуаль-

ное и дополнительное питание по наличию медицинских показаний.

3.3.4. Рецептуры основных диетических блюд

Рецептура блюд, входящих в состав базового рациона, рациона с химическим и механическим щажением, рационов с повышенным и пониженным содержанием белка, рациона с повышенным содержанием белка и повышенной калорийностью.

3.3.5. Взаимозаменяемость продуктов при приготовлении диетических блюд

Взаимозаменяемость продуктов при приготовлении диетических блюд.

Замена продуктов по основным пищевым веществам - по белку и углеводам при приготовлении диетических блюд.

Рекомендации по организации проведения интернатуры

Теоретическая подготовка. Теоретическая подготовка врача-интерна предусматривает самостоятельную работу с научной литературой. По наиболее актуальным темам программы врачи-интерны пишут рефераты.

Врач-интерн присутствует на заседаниях научного общества врачей-диетологов. Знакомится с современной медицинской техникой приготовления и транспортировки пищи, новыми пищевыми добавками, продуктами питания, посещая специализированные выставки.

Результаты теоретической подготовки врача-интерна контролируются при проведении собеседований.

Практическая подготовка. Задачи подготовки врача-интерна решаются посредством практической работы в пищеблоке, в отделениях организации здравоохранения в соответствии с разделами плана и программы, квалификационными требованиями.

Врач-интерн участвует в утренних врачебных конференциях клинической базы, докладывая о проделанной совместно с врачом-диетологом работе. Присутствует, а далее - участвует, в работе совета по питанию, проводит самостоятельно калькуляцию, составление рационов питания для пациентов с различной патологией в соответствующих отделениях, осуществляет оформление необходимой документации (меню-раскладка, карточка-раскладка на кулинарную продукцию и т.д.).

Врач-интерн осуществляет контроль за работой медицинских сестер-диетологов, раздачей пищи пациентам в отделениях организации здравоохранения.

Участвует в работе бракеражной комиссии по проверке контроля качества готовых блюд. В качестве врача-диетолога с соблюдением норм медицинской этики и деонтологии проводит беседы профилактической направленности питания в организации здравоохранения.

При организации практической подготовки необходимо обеспечить приобретение навыков организации лечебного питания по номенклатуре стандартных диет.

В основе подготовки – самостоятельная работа по приобретению навыков контроля качества готовых диетических блюд, назначения индивидуального лечебного питания или дополнительного питания, составление карточки-раскладки на кулинарную продукцию.

Изучение нормативных документов обеспечивается в течение 1-ого месяца работы. Подготовка по правовым основам специальности и санитарно-противоэпидемическому режиму продолжается в течение всего периода интернатуры.

Контроль осуществляется при проведении собеседований, а также в процессе ежедневного контроля работы врача-интерна.

В основе оценки практической подготовки – выполнение квалификационных нормативов объемов практической работы.

Квалификационные нормативы объемов практической работы

Наименование	Квалификационный норматив
Участие в составлении меню-требования по форме 12-МЗ согласно перспективному сводному меню с учетом среднесуточного набора пищевых продуктов	300-350
Осуществление контроля качества готовых диетических блюд	250-300
Оценка статуса питания пациента	10-20
Принятие участия в назначении пациентам индивидуального лечебного или дополнительного питания	6-10
Составление карточки-раскладки на кулинарную продукцию, изготавливаемую в организации здравоохранения	80-90
Участие в работе совещательного органа - совета по питанию	6-8
Участие в проверке контроля качества готовых блюд в составе бракеражной комиссии	6-10
Участие в составлении акта, при установлении некачественности пищевых продуктов, обнаруженных при приемке	3-4
Ведение журнала «Здоровье» по форме 14-МЗ	40-50

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА

Основу научно-практической работы составляют собственные наблюдения врача-интерна. Элементы научно-практической работы могут быть реализованы в форме подготовки научной публикации, реферата по актуальному для базы интернатуры вопросу, доклада на врачебной конференции, участия в подготовке квартального и годового отчета о работе базы интернатуры.

Тематика научно-практической работы определяется руководителем врача-интерна совместно с ответственным за интернатуру от учреждения образования.

Примерная тематика научно-практических работ:

1. Разработка индивидуального питания для пациента с глютеновой энтеропатией.
2. Разработка индивидуального питания для пациента с нарушениями моторики кишечника.
3. Разработка индивидуального питания для пациента с пищевой аллергией.
4. Разработка индивидуального питания для пациента с метаболическим синдромом.
5. Разработка дополнительного питания как вида лечебного питания, которое назначается при отдельных заболеваниях, требующих увеличения отдельных компонентов рациона сверх норм среднесуточного набора продуктов питания.
6. Разработка дополнительного питания для пациента с туберкулезом легких.
7. Разработка смесей для зондового питания пациентов по показаниям.
8. Разработка питания для пациентов с печеночной энцефалопатией с содержанием 20, 40, и 70 г. белка.

ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ИНТЕРНАТУРЕ

Форма

Главный врач

(название базы интернатуры)

(инициалы, фамилия)

20 __ г.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ВРАЧА-ИНТЕРНА

(фамилия, собственное имя, отчество)

База интернатуры _____

Наименование раздела (подраздела)	Срок прохождения	Место прохождения	Отметка о выполнении
1.			
2.			
3.			

Врач-интерн

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Руководитель
врача-интерна

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Ответственный за интернатуру
(от учреждения высшего
медицинского образования)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

(название учреждения образования)

Дневник врача-интерна

специальность «Диетология»

Ф.И.О. врача-интерна _____
 Ф.И.О. руководителя _____
 врача-интерна _____
 Ф.И.О. руководителя _____
 базы интернатуры _____
 Ф.И.О. ответственного _____
 за интернатуру от _____
 учреждения образова- _____
 ния _____
 База интернатуры _____

20__/0__гг.

Работа на пищеблоке (Самостоятельно выполненные манипуляции):

Процедура	Количество манипуляций в неделю																			
	*				*				*				*				*			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Подпись ру- ководителя																				

* - название месяца

Участие в работе бракеражной комиссии, конференциях для врачей специалистов и т.д.:

№ п/п	Тема	Дата	Подпись руководителя
1			
2			

№ п/п	Темы собеседований по разделу программы	Дата проведения	Подпись руководителя
1			
2			

№ п/п	Тема научно-практической работы	Дата выполнения	Подпись руководителя
1			
2			

Изученная литература:

монографии _____

другие источники _____

Руководитель
врача-интерна

(подпись)

(инициалы, фамилия)

 _____ 20__ г.

ОТЧЕТ ВРАЧА-ИНТЕРНА

 (фамилия, собственное имя, отчество)

 (специальность интернатуры)

 (название организации здравоохранения, являющейся базой интернатуры)

за период прохождения интернатуры
 с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

Врач-интерн

 (подпись)

 (инициалы, фамилия)

_____ 20__ г.

Примечание: * - Указываются: характеристика базы интернатуры, количественные и качественные показатели выполненной врачом-интерном работы (участие в составлении меню-требования, карточки-раскладки на кулинарную продукцию, осуществление контроля качества готовых диетических блюд; участие в составлении акта, при установлении некачественности пищевых продуктов, обнаруженных при приемке и т.п.); освоение и использование в своей работе инструкций, утвержденных Министерством здравоохранения, перечень подготовленных рефератов, выполнение плана и программы подготовки врача-интерна, проблемы в освоении программы интернатуры.

Подведение итогов интернатуры

Врач-интерн, выполнивший программу интернатуры, проходит итоговую аттестацию в форме квалификационного экзамена. Квалификационный экзамен принимает квалификационная комиссия Министерства здравоохранения Республики Беларусь. Для сдачи квалификационного экзамена врач-интерн подает заявление в квалификационную комиссию, к которому прилагаются следующие документы: копия диплома о высшем образовании; характеристика, составленная руководителем врача-интерна от базы интернатуры; отчет врача-интерна; дневник врача-интерна; индивидуальный план врача-интерна.

Документ, удостоверяющий личность, представляется врачом-интерном в квалификационную комиссию лично до начала квалификационного экзамена.

ИНФОРМАЦИОННАЯ ЧАСТЬ

Литература

Основная:

1. Барановский, А. Ю. Диетология: Руководство. - СПб: Спутник врача, 2008.
2. Барановский, А. Ю., Пак С. Ф. Диетология: организационно-правовые основы. - М: Диалект, 2006.
3. Гурвич, М.М., Диетология: Полное руководство. – М: Эксмо, 2013.
4. Диетология. / Под ред. А.Ю. Барановского. – СПб: Питер, 2012.
5. Еншина, А.Н., Каравай, М.Д., Острошапкина, Г.А. и др. Лечебные, гигиенические и технологические основы организации питания в лечебно-профилактических учреждениях. – Минск: Медтраст, 1996.
6. Руководство по диетологии / Под ред. Ю.Г. Новодержкина, В.П. Дружинина, – Ростов н/Д: Феникс, 2004.
7. Основы диетологии / Ю. Г.Новодержкина, И.П. Дружинина, И. Г. Дядикова, И.Н. Бычков, Е.А. Рябкина, В.А. Дударева, - М: Эксмо, 2011.

Дополнительная:

8. Аханова, В.М., Романова, Е.В. Гигиена питания. – М.: Феникс, 2000.
9. Барановский, А.Ю., Кондрашова, Э.А., Левин, Л.А. Лечебное питание больных после операций на органах пищеварения. М.: Бином, 2006.
10. Барановский, А.Ю., Назаренко, Л.И., Райхельсон, К.Л. Пищевая непереносимость (Учебно-метод.пособие). М.: Диалект, 2006.
11. Вержбицкая, В.Д., Корольчик, Т.А. Сборник рецептур блюд и кулинарных изделий для предприятий общественного питания всех форм собственности. – Минск: Белорусская ассоциация кулинаров, 1996.
12. Гинзбург, М.М. Ожирение. Влияние на развитие метаболического синдрома. Профилактика и лечение. – М.: Медпрактика, 2003.
13. Гриневич, В.Б. Лечебное питание в клинической гастроэнтерологии. – М.: МедЭкспертПресс, 2003.
14. Губа, Н.И., Смолянский, Б.Л. Диетическое питание и кулинария в домашних условиях. – Днепропетровск: Січ, 1992.
15. Губергирц, А.Я., Линевский, Ю.В. Лечебное питание. – Киев: Выща школа, 1989.
16. Гурвич, М.М. Диета при сердечно-сосудистых заболеваниях. – М.: ГЭОТАР – МЕД, 2005.
17. Гурова, М.М., Хмелевская, И.Г. Лечебное питание при заболеваниях органов пищеварения у детей. – М.: ИнтелТек, 2003.
18. Джианнини, М. Полноценное питание при пищевой аллергии. – М.: Лори, 2000.
19. Диетическое питание в столовых. Сборник рецептур и технология

приготовления блюд. – М.: Экономика, 1971.

20. Дрангой, М.Г., Кабков, М.В., Неганова, А.Ю. и др. Полный справочник диетолога - (Полный медицинский справочник). – М.: Эксмо, 2006.

21. Дуборасова, Т.Ю. Основы физиологии питания: Практикум. – М.: Маркетинг, 2001.

22. Ковалев, Н.И., Сальникова, Л.К. Технология приготовления пищи. Учебник для технол. отделений техникумов обществ. питания. – М.: Экономика, 1978.

23. Лечебное и рациональное питание. Картотека блюд: Практическое руководство для врачей-диетологов, диетсестер детских лечебно-профилактических учреждений / В.И. Мурох, Л.А. Соколовская, Н.Д. Коломиец, О.М. Веремейчик, Т.А. Корольчик, М.И. Лагоцкая, Л.А. Николаева, В.П. Захаренко, Е.А. Попко; Под ред. В.И. Муроха. – Мн.: Ураджай, 2001.

24. Маркова, А.П. Диетическое питание при заболеваниях почек: Советы и рецепты диетолога. – М.: Феникс, 2006.

25. Мартинчик, А.Н., Королев, А.А., Трофименко, Л.С. Физиология питания, санитария и гигиена: Учеб. пособие. – М.: Академия, 2004.

26. Мартинчик, А.Н., Маев, И.В., Янушевич, О.О. Общая нутрициология: Учеб. пособие. – М.: МЕДпресс, 2005.

27. Маршак, М.С. Диетическое питание. – М.: Медицина, 1967.

28. Окорочков, А.Н. Лечение болезней внутренних органов: В 3 томах. – Мн.: Выш. школа, 1997.

29. Основы здорового питания: пособие по общей нутрициологии / А.В.Скальный, И.А. Рудаков, С.В. Нотова, Т.И. Бурцева, В.В. Скальный, О.В. Баранова. - Оренбург: ГОУ ОГУ, 2005.

30. Петровский, К.С., Ванханен, В.Д. Гигиена питания: Учебник – 3-е изд. перераб. и доп. – М.: Медицина, 1981.

31. Позняковский, В.М. Гигиенические основы питания, качество и безопасность пищевых продуктов. – Сибирское университетское издательство, 2005.

32. Рычкова, Ю.В. Лечебное питание при заболеваниях органов дыхания. - Вече, 2005.

33. Сборник технологических карт блюд диетического питания. – Мн.: Белорусская ассоциация кулинаров, 2003.

34. Смолянский, Б.Л., Лифляндский В.Г. Заболевания печени – выбор диеты. - Нева, 2005.

35. Справочник по диетологии / Под ред. А.А. Покровского. – М.: Медицина, 1992.

36. Справочник по диетологии / Под ред. В.А. Тутельяна, М.А. Самоснова. – М.: Медицина, 2002.

37. Справочное руководство по витаминам и минеральным веществам. / Под ред. В.А. Тутельяна, В.Б. Спиричева, Б.П. Суханова, В.А. Кудашевой. – М.: Колос, 2002

38. Теплов, В.И., Боряев, В.Е. Физиология питания: Учебное пособие.

М.: Дашков, 2009.

39. Тутельян, В.А., Попова, Т.С. Новые стратегии в лечебном питании. – М.: Медицина, 2002.

40. Тутельян, В.А., Суханов, Б.П., Гаппаров, М.Г. Организация и гос-санэпиднадзор за питанием в лечебно-профилактических учреждениях и диет-столовых. – М.: Гэотар Медицина, 2005.

41. Шестакова, Т. А. Калькуляция и учет в общественном питании. Учебно-практическое пособие. – М.: Феникс, 2008.

Нормативные правовые акты:

42. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29 августа 2008 г. № 135 «Об утверждении Инструкции об организации диетического питания в государственных организациях здравоохранения».

43. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 марта 2011 г. № 22 «О внесении изменений и дополнений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29 августа 2008 г. № 135».

44. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14 января 2003 г. № 2 «Об утверждении норм среднесуточного набора продуктов питания для одного больного в государственных организациях здравоохранения Республики Беларусь».

45. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31 марта 2011 г. № 24 «О внесении изменений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14 января 2003 г. № 2».

46. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14 марта 2011 г. № 16 «Об утверждении Санитарных норм, правил и гигиенических нормативов «Требования к потреблению пищевых веществ и энергии для различных групп населения Республики Беларусь».

47. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 9 июня 2009 г. № 63 «Санитарные нормы, правила и гигиенические нормативы «Гигиенические требования к качеству и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов».

48. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09 августа 2010 г. № 109 «Санитарные нормы, правила и гигиенические нормативы «Гигиенические требования к устройству, оборудованию и содержанию организаций здравоохранения и к проведению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в организациях здравоохранения».

49. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21 марта 2011 г. № 19 «О внесении дополнений и изменений в Санитарные нормы, правила и гигиенические нормативы». Гигиенические требования к устройству, оборудованию и содержанию организаций здравоохранения и к проведению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в организациях здравоохране-

ния», утвержденные Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09 августа 2010 г. № 109.

50. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 марта 2012 г. № 32 «Санитарные нормы правила «Санитарно-эпидемиологические требования к осуществлению производственного контроля при производстве, реализации, хранении, транспортировке продовольственного сырья и (или) пищевых продуктов»

51. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15 августа 2012 г. № 128 «Об утверждении Санитарных норм и правил «Санитарно-эпидемиологические требования для торговых объектов общественного питания» и признании утратившими силу некоторых постановлений Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17 июля 2009 г. № 84 и от 1 сентября 2010 г. № 118.

Вопросы к квалификационному экзамену

1. Система питания в организациях здравоохранения Республики Беларусь.
2. Нормативно-техническое обеспечение организации питания в организациях здравоохранения.
3. Основные нормативные правовые акты, регламентирующие организацию и проведение лечебного питания
4. Общая диетология. Методологические основы питания здорового и больного человека.
5. Современные представления о здоровом питании.
6. Теоретические основы нутрициологии.
7. Основы физиологии пищеварения.
8. Пищевые продукты и показатели их качества.
9. Общая характеристика пищевых продуктов
10. Мясо и мясные продукты. Колбасы и колбасные изделия.
11. Молоко и молочные продукты.
12. Рыба и морепродукты.
13. Яйца и яйцепродукты.
14. Пищевые жиры.
15. Хлеб, макаронные изделия и крупы.
16. Овощи и плоды.
17. Сахар, мед, кондитерские изделия и подсластители.
18. Использование подсластителей для диетического питания.
19. Вкусовые вещества, пряности и приправы.
20. Минеральные и столовые воды.
21. Чай, кофе.
22. Питание отдельных групп населения.
23. Питание детей.
24. Принципы питания людей пожилого и старческого возраста.

25. Питание беременных, рожениц и кормящих женщин.
26. Питание при умственном труде.
27. Питание при физическом труде.
28. Питание спортсменов.
29. Питание в условиях повышенного радиационного фона.
30. Режим питания.
31. Оценка статуса питания.
32. Методологические и методические основы лечебного питания.
Структура и особенности лечебного питания при некоторых заболеваниях.
33. Питание при заболеваниях, не требующих специальных диет, особенности питания при сахарном диабете 2-типа. Базовый рацион – **ДИЕТА Б**.
34. Питание при заболеваниях и состояниях, требующих введения повышенного количества белка (нарушения всасывания, заболевания почек с нефротическим синдромом без нарушения азотовыделительной функции почек, сахарный диабет 1-го типа, сепсис и другие тяжелые бактериальные болезни, тяжелая анемия) (**ДИЕТА М**).
35. Питание при хроническом гломерулонефрите с резко и умеренно выраженным нарушением азотовыделительной функции почек и с выраженной и умеренно выраженной азотемией, цирроз печени с печеночной энцефалопатией (**ДИЕТА Н**).
36. Питание при заболеваниях органов пищеварения, требующих назначения диеты с механическим и химическим щажением, нарушениями жевательного аппарата (**ДИЕТА П**).
37. Питание в период после операций на внутренних органах (**ДИЕТА П**).
38. Питание при туберкулезе легких и ожоговой болезни (**ДИЕТА Т**).
39. Индивидуальное питание как вид лечебного питания.
40. Дополнительное питание как вид лечебного питания.
41. Нутрицевтики и их использование в коррекции питания населения.
42. Классификация биологически активных добавок (БАД). Законодательные и организационные основы использования БАД.
43. Разгрузочные и специальные диеты.
44. Основные лечебные диеты и их характеристика.
45. Отрицательное действие пищи на организм.
46. Нетрадиционные подходы к лечебному питанию.
47. Организация работы пищеблока в организации здравоохранения.
48. Технология приготовления диетических блюд.
49. Рецептуры основных диетических блюд.
50. Содержание основных пищевых веществ и энергетической ценности пищевых продуктов.
51. Составление меню-требования согласно перспективному сводному меню с учетом среднесуточного набора пищевых продуктов.
52. Правила выдачи отделениям рационов питания.
53. Контроль качества готовых диетических блюд.

54. Правила проверки готовой пищи на пищеблоке перед ее отпуском.
55. Правила проверки веса порций готовых блюд с целью должного соответствия нормам выхода готовой продукции.
56. Составление карточки-раскладки на кулинарную продукцию, изготавливаемую в организации здравоохранения.
57. Особенности организации учета пищевых продуктов в государственных организациях здравоохранения.
58. Правила отпуска пищевых продуктов со склада (кладовой) на пищеблок.
59. Правила закладки пищевых продуктов в котел.
60. Организация работы совещательного органа - совета по питанию.
61. Организация работы бракеражной комиссии по проверке контроля качества готовых блюд.
62. Правила составления акта при установлении некачественности пищевых продуктов, обнаруженных при приемке.
63. Ведение журнала «Здоровье» по форме 14-МЗ.
64. Ситуационная задача: составление меню-требования согласно перспективному сводному меню с учетом среднесуточного набора пищевых продуктов.
65. Ситуационная задача: взаимозаменяемость продуктов при приготовлении диетических блюд.
66. Ситуационная задача: замена продуктов по белку и углеводам при приготовлении диетических блюд.
67. Ситуационная задача: составление карточки-раскладки на кулинарную продукцию, изготавливаемую в организации здравоохранения.
68. Ситуационная задача: составление акта при установлении некачественности пищевых продуктов, обнаруженных при приемке.
69. Ситуационная задача: при наличии конкретных медицинских показаний назначить индивидуальное зондовое питание. Разработать рацион.
70. Ситуационная задача: при наличии конкретных медицинских показаний назначить индивидуальное лечебное питание.
71. Тестовая задача: из перечисленного химического состава продуктов (дать перечень 3-4 составов продуктов) указать правильный состав для базовой диеты.
72. Тестовая задача: из перечисленного химического состава продуктов (дать перечень 3-4 составов продуктов) указать правильный состав для диеты пациентов с сахарным диабетом 1-го типа.
73. Тестовая задача: из перечисленных продуктов (дать перечень 10-12 продуктов и в их числе 4-5 продуктов, не рекомендуемых к применению) указать продукты, применение которых противопоказано при целиакии.
74. Тестовая задача: из перечисленных сотрудников организации здравоохранения (дать перечень 7-9 должностей сотрудников) указать входящих в состав бракеражной комиссии.

Квалификационные требования к врачу-диетологу, прошедшему подготовку в интернатуре

Врач-диетолог должен **знать**:

организацию питания в организациях здравоохранения Республики Беларусь,
нормативно-техническое обеспечение организации питания в организациях здравоохранения;
основные нормативные правовые акты, регламентирующие организацию и проведение лечебного питания;
методологические основы питания здорового и больного человека;
современное представление о здоровом питании;
физиологические нормы питания;
режим питания;
оценку статуса питания;
пищевые продукты и показатели их качества;
общую характеристику пищевых продуктов;
принципы питания отдельных групп населения;
принципы питания детей;
принципы питания людей пожилого и старческого возраста;
принципы питания в условиях повышенного радиационного фона;
методологические и методические основы лечебного питания;
механизмы и направленность лечебного питания;
основные лечебные диеты и их характеристику;
структуру и особенности лечебного питания при некоторых заболеваниях;
принципы питания при заболеваниях, не требующих специальных диет, особенности питания при сахарном диабете 2-типа;
базовый рацион – ДИЕТА Б;
принципы питания при заболеваниях и состояниях, требующих введения повышенного количества белка (нарушения всасывания, заболевания почек с нефротическим синдромом без нарушения азотовыделительной функции почек, сахарный диабет 1-го типа, сепсис и другие тяжелые бактериальные болезни, тяжелая анемия) (ДИЕТА М);
принципы питания при хроническом гломерулонефрите с резко и умеренно выраженным нарушением азотовыделительной функции почек и с выраженной и умеренно выраженной азотемией, цирроз печени с печеночной энцефалопатией (ДИЕТА Н);
принципы питания при заболеваниях органов пищеварения, требующих назначения диеты с механическим и химическим щажением, нарушениями жевательного аппарата (ДИЕТА П);
принципы питания в период после операций на внутренних органах (ДИЕТА П);
принципы питания при туберкулезе легких и ожоговой болезни (ДИЕТА Т);

разгрузочные и специальные диеты;
нетрадиционные подходы к лечебному питанию;
нутрицевтики и их использование в коррекции питания населения;
классификацию биологически-активных добавок (БАД);
законодательные и организационные основы использования БАД;
принципы проведения контроля лечебного питания в организации здравоохранения;
принципы проведения контроля качества готовых блюд;
правила отбора проб в целях производственного лабораторного контроля;
организацию работы пищеблока организаций здравоохранения;
особенности организации учета пищевых продуктов в государственных организациях здравоохранения;
технологии приготовления диетических блюд;
рецептуры основных диетических блюд.

Врач-диетолог должен уметь:

оценивать статус питания пациента;
применять картотеку блюд по стандартным диетам;
составлять меню-требования по форме 12-МЗ согласно перспективному сводному меню с учетом среднесуточного набора пищевых продуктов;
проводить отбор проб в целях производственного лабораторного контроля;
осуществлять контроль качества готовых диетических блюд;
составлять акт, при установлении некачественности пищевых продуктов, обнаруженных при приемке;
составлять карточки-раскладки на кулинарную продукцию, изготавливаемую в организации здравоохранения;
вести журнал «Здоровье» по форме 14-МЗ;
производить взаимозаменяемость продуктов при приготовлении диетических блюд;
проводить консультации пациентов по здоровому питанию;
проводить консультации по назначению пациентам дополнительного питания;
проводить консультации по назначению пациентам индивидуального лечебного или энтерального питания.

Автор:
Доцент 2-й кафедры внутренних болезней
учреждения образования
«Гродненский государственный
медицинский университет»,
главный внештатный гастроэнтеролог
управления здравоохранения Гродненской области,
кандидат медицинских наук, доцент

Т.Н.Якубчик

Оформление программы прохождения интернатуры и сопровождающих документов соответствует установленным требованиям

Заведующий отделом клинической
ординатуры, интернатуры
учреждения образования
«Гродненский государственный
медицинский университет»
_____ 2014г.

Н.Е.Хильмончик

Начальник отдела высшего образования
государственного учреждения
«Республиканский методический центр
по высшему и среднему медицинскому
и фармацевтическому образованию»
_____ 2014г.

М.А.Сорокина