



**«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ  
НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»**

Кафедра «Нутрициология»

Образовательная программа

Редакция: 1

## **КРУГЛЫЙ СТОЛ «НУТРИЦИОЛОГИЯ: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ»**

**Организатор: Комитет «Нутрициология»**

# **ПРОГРАММА КУРСА ПЕРЕПОДГОТОВКИ/СЕРТИФИКАЦИОННОГО КУРСА**

## **Наименование программы: «Диетология».**

Докладчик: доцент кафедры  
«Нутрициология» Бердығалиев Айдар  
Болатович

Алматы, 2022

## Распространенность недостаточности питания (ESPEN, 2000)

Область медицины	Частота выявления, %
Хирургия	27 – 48
Терапия	46 – 59
Гериатрия	26 – 57
Ортопедия	39 – 45
Онкология	46 – 88
Инфекция	42 – 59
Пульмонология	33 – 63
Гастроэнтерология	46 – 60
ХПН - диализ	31 – 59

# СИНДРОМЫ (СОСТОЯНИЯ) НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПИТАНИЯ

Синдром	Характеристика
Кахексия	Комплексный метаболический синдром, обусловленный наличием тяжелого заболевания, и характеризующийся уменьшением мышечной массы чаще всего в сочетании с потерей жировой ткани
Белково-энергетическая недостаточность	Состояние, характеризующееся развитием симптомов дефицита белков и энергии, а также и других нутриентов (жиров, углеводов, витаминов, минеральных веществ) в результате относительной или абсолютной их недостаточности, которая развивается вследствие частичного или полного голодания, а также усилением процессов катаболизма белков в организме, например, при онкопатологии, ожоговой болезни, тяжелой травме, гнойно-септических заболеваниях.
Саркопения	Синдром, характеризующийся прогрессирующей генерализованной потерей массы, силы и работоспособности (производительности) скелетной мускулатуры, что ведет к увеличению рисков неблагоприятных исходов, таких как низкое качество жизни, инвалидизация и смерть
Анорексия	Синдром, заключающийся в полном отсутствии аппетита при объективной потребности организма в питании, который сопровождает большинство метаболических заболеваний, инфекций, болезней пищеварительной системы, в частности паразитарных инфекций, а также возникающий по другим причинам. Анорексия может приводить к белково-энергетической недостаточности

ПРАВОВАЯ СИСТЕМА  
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН И РФ

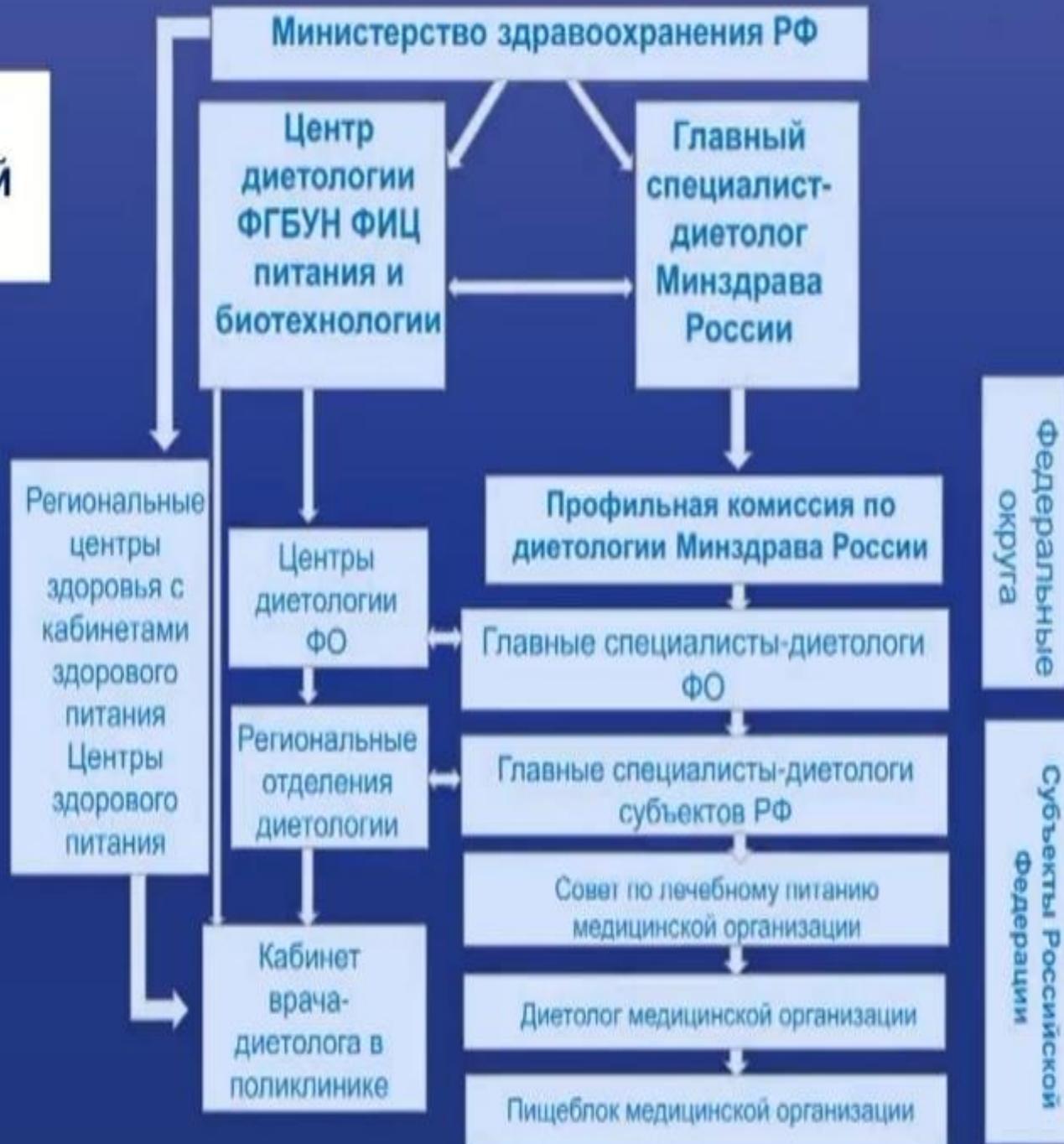
# Правовая система лечебного питания в РК

Приказ Минздрава Республики Казахстан № 343 от 8 апреля 2002 года «Об организации лечебного питания в лечебно-профилактических организациях» определил место и роль лечебного питания в комплексной терапии, целевое назначение, показания к применению номерных диет, рекомендуемые или исключаемые продукты (Утратил силу в соответствии с приказом Министра здравоохранения РК от 10 декабря 2018 года № 696).

Постановление правительства Республики Казахстан № 128 от 26.01.2002 г. "Об утверждении натуральных норм на питание в организациях здравоохранения» (Действующий).

"Об утверждении стандартов питания в организациях здравоохранения и образования». Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-302/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 22 декабря 2020 года № 21857 (устанавливают общие требования к организации питания в организациях здравоохранения и образования).

**Диетологическая  
служба Российской  
Федерации**





# Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

## Статья 39. Лечебное питание

1. **Лечебное питание** - питание, обеспечивающее удовлетворение физиологических потребностей организма человека в пищевых веществах и энергии с учетом механизмов развития заболевания, особенностей течения основного и сопутствующего заболеваний и выполняющее профилактические и лечебные задачи.
2. **Лечебное питание** является неотъемлемым компонентом лечебного процесса и профилактических мероприятий, включает в себя пищевые рационы, которые имеют установленный химический состав, энергетическую ценность, состоят из определенных продуктов, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, подвергаемых соответствующей технологической обработке.
3. **Специализированными продуктами лечебного питания** являются пищевые продукты с установленным химическим составом, энергетической ценностью и физическими свойствами, доказанным лечебным эффектом, которые оказывают специфическое влияние на восстановление нарушенных или утраченных в результате заболевания функций организма, профилактику этих нарушений, а также на повышение адаптивных возможностей организма.
4. **Нормы лечебного питания** утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Современная система  
российского  
здравоохранения  
достаточно быстро  
претерпевает изменения,  
вводятся новые  
нормативные акты,  
принят ряд  
федеральных законов,  
определены источники  
финансирования  
и основные требования  
к порядкам оказания  
медицинской помощи

## Стандарт нормативного обеспечения

Процесс организации лечебного питания должен быть регламентирован стандартом нормативного обеспечения, основанным на действующей ведомственной нормативной правовой базе и требованиях санитарного законодательства

Нормативный документ	Раздел нормирования
<u>Приказ</u> Минздравсоцразвития России от 15 ноября 2012 г. № 920 н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология»	<u>Основные требования</u> к организации системы лечебного питания в медицинских учреждениях
<u>Приказ</u> Минздрава России от 5 мая 2016 г. № 279 н "Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения»	<u>Основные требования</u> к организации системы лечебного питания в санаторно-курортных учреждениях
<u>Приказ</u> Минздрава СССР от 5 мая 1983 г. № 530 "Об утверждении Инструкции по учету продуктов питания в лечебно-профилактических и других учреждениях здравоохранения, состоящих на Государственном бюджете СССР»	<u>Требования</u> по учету продуктов питания в учреждениях здравоохранения
<u>Приказ Минздрава России от 5 августа 2003 г. № 330 "О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации" (в редакции от 21.06.2013 г.)</u>	<u>Должностные инструкции</u> врача-диетолога и медицинской сестры диетической Инструкции по проведению лечебного и энтерального питания <u>Требования к документообороту</u> <u>Представлены наборы продуктов</u> для детей, находящихся на санаторном лечении
<u>Приказ</u> Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 июня 2013 г. № 395н «Об утверждении норм лечебного питания»	<u>Представлены нормы лечебного питания</u> по шести вариантам стандартных диет для пациентов, а также на этапе санаторно-курортного лечения
<u>Приказ</u> Минздрава СССР от 10 марта 1986 г. № 333 «Об улучшении организации лечебного питания в родильных домах и детских больницах»	<u>Представлено количество продуктов</u> для родильных домов и детских больниц
Методические рекомендации от 24.03.2017 г. «Рекомендуемые нормы лечебного питания для беременных и кормящих женщин и детей различных возрастных групп в Российской Федерации»	<u>Представлены нормы лечебного питания</u> для беременных женщин, кормящих матерей и детей различных возрастных групп
<u>Приказ</u> Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06 мая 1995 г. № 122 «О мерах по улучшению деятельности госпиталей для ветеранов войн»	<u>Представлен ССНП</u> для пациентов, находящихся на лечении в госпиталях для ветеранов войн

**Приказ Минздравсоцразвития России от 15 ноября 2012 г. № 920 н  
"Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи  
населению по профилю «диетология»**

***Порядок оказания медицинской помощи населению по  
профилю «Диетология»***

Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи населению по профилю диетология в медицинских организациях.

Организация оказания Медицинской помощи по профилю диетология осуществляется в виде:  
Первичной медико-санитарной помощи;  
Специализированной медицинской помощи.

Медицинская помощь оказывается в:  
Амбулаторных условиях;  
Дневных стационарах;  
Круглосуточных стационарах.

Первичная медико-санитарная помощь предусматривает:  
Мероприятия по профилактике;  
Диагностику; Лечение Алиментарно-зависимых Заболеваний и состояний;  
Медицинскую реабилитацию;  
Формирование здорового образа жизни населения.

## Основные функции кабинета врача-диетолога

- ✓ Оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи больным с алиментарно-зависимыми заболеваниями;
- ✓ Диспансерное наблюдение и медицинская реабилитация больных с алиментарно-зависимыми заболеваниями;
- ✓ Проведение мероприятий по первичной профилактике развития алиментарно-зависимых заболеваний, а также вторичной профилактике осложнений и прогрессирующего течения алиментарно-зависимых заболеваний;
- ✓ Направлений больных с алиментарно-зависимыми заболеваниями для оказания медицинской помощи по профилю «Диетология» в стационарных условиях медицинской организации.

## Основные функции кабинета врача-диетолога

- Решение организационных вопросов оказания медицинской помощи по профилю Диетология;
- Участие в отборе больных для оказания высокотехнологических видов медицинской помощи в соответствии с установленным порядком;
- Участие в организации и проведении диспансеризации прикрепленного населения;
- Осуществление экспертизы временной нетрудоспособности
- Разработка и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению;
- Ведение учетной и отчетной документации.

## Состояние диетологической службы

### Стандарт оснащения кабинета врача-диетолога, отделения диетологии

*Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 920 н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология»"*

Наименование федерального округа	Кабинет врача- диетолога	Отделение диетологии дневного стационара	Отделение диетологии круглосуточного стационара	Кабинет «здорового питания»	Центры «здорового питания»
ЦФО	9	2	4	27	6
СЗФО	7	0	0	4	7
ЮФО	21	0	0	23	1
СКФО	15	0	0	11	0
ПФО	47	0	1	169	13
СФО	16	0	0	10	4
ДФО	28	4	5	7	9
УФО	9	0	2	3	0
<b>Итого по РФ (646)</b>	<b>152</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>254</b>	<b>40</b>

№ п/ п	Наименование оборудования	Требуе мое количе ство, шт.
1	Весы медицинские	1
2	Ростомер	1
3	Калипер (для измерения толщины кожных складок)	1
4	Лента сантиметровая	1
6	Аппарат для исследования компонентного состава тела (биоимпедансометрия)	1
7	Персональный компьютер с программным обеспечением: - Программа оценки фактического питания;	1

**Казахской академией питания и ОО «Академия профилактической медицины»  
установлены системные нарушения при организации лечебного питания (2015 г.)**

**Нарушения качества оказания  
медицинской помощи**

**Отсутствует система дифференцированного назначения диетотерапии**

**Невыполнение норм – формирование белково-энергетической недостаточности**

**Удлинение сроков госпитализации**

**Снижение качества жизни**

**Хронизация патологического процесса, увеличение финансовых затрат**

# Наши дальнейшие действия

**Несмотря на столь неблагоприятные итоги, следует оценить ситуацию как вполне решаемую**

**По нашему мнению, единственный эффективный путь:**

Подготовка и повышение квалификации диетологов из различных регионов

Работа с каждой медицинской организацией

Организация взаимодействия с ассоциациями по питанию при решении проблемных ситуаций

Совместные мероприятия по выстраиванию системы организации лечебного питания в регионах, обеспечивающую качество оказания медицинской помощи пациентам

*В связи с тем, что курс переподготовки по диетологии внесли в программу терапии, у врачей отсутствует интерес к ОП. Данный вопрос необходимо решить на уровне МЗ РК.*

# **ПРОГРАММА** **ПЕРЕПОДГОТОВКИ/СЕРТИФИКАЦИОННОГО КУРСА**

Наименование организации образования и науки, разработчика образовательной программы	КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова
Вид дополнительного образования	Повышение квалификации
Наименование программы	Диетология.
Наименование специальности и (или) специализации	Врач диетолог
Уровень образовательной программы	высший, специализированный
Уровень квалификации по ОРК	8-9 уровень
Требования к предшествующему уровню образовательной программы	Гастроэнтерология взрослая, детская  Педиатрия, Терапия, Семейная медицина
Продолжительность программы в кредитах(часах)	516 (17,2 кред или 86 дней)
Место проведения	КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова, кафедра «Нутрициология» г. Алматы Клочкова 66
Формат обучения	Очный, дистанционный
Документ по завершению обучения ( <i>свидетельство о сертификационном курсе, свидетельство о повышении квалификации</i> )	Свидетельство о сертификационном курсе/повышении квалификации

# ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ:

**Повышение квалификации врачей по вопросам лечебного и безопасного питания в соответствии с современными принципами.**

**Новизна:**

**Впервые КазНМУ имени С.Д.Асфендиярова будет организован переподготовка, сертификационный курс повышения квалификации врачей по организации лечебного питания и нутритивной поддержке, как неотъемлемых компонентов лечебного процесса.**

**Выход: Врач диетолог  
взрослый, детский**

# Результаты обучения сертификационного курса по специальности «Диетология»

**N01 Резюмировать знание по диетологии, способность к абстрактному мышлению, применять новые идеи, подходы, творческие решения по определению значимости и важности, анализировать, синтезировать информацию и принимать обоснованные решения.**

**N02 Нести социальную и этическую ответственность за принятые решения, готовность к саморазвитию, самореализации, использованию творческого потенциала.**

**N03 Интерпретировать полученные результаты в области диетологии, используя навыки межличностного и межкультурального общения в решении комплексных междисциплинарных, межсекторальных проблем в профессиональной деятельности.**

**N04 Определять цель, сформулировать задачи, планирование, подбор методов оценки лечебного и безопасного питания, мониторинг медицинских данных, вносить свой экспертные замечания и заключения в рамках своей квалификации.**

**N05 Разрабатывать и реализовывать программы по вопросам лечебного и безопасного питания, основным мероприятиям, способствующим профилактике осложнения заболеваний и укреплению здоровья.**

**N06 Оценивать результаты лечения, проводить коррекцию существующих проблем питания среди пациентов с различными заболеваниями с учетом статуса питания.**

**N07 Анализировать и оценивать риски, связанные с качеством и безопасностью пищевой продукции.**

**N08 Применять и использовать в рамках квалификации профессиональные навыки оказания высокотехнологичной диетологической помощи, анализа ее эффективности оказанных услуг.**

**N09 Использовать методы коммуникации, направленные на различные категории больных, в целях диетической профилактики и лечения заболевания.**

**N10 Применять в практике инновационные программы IT-технологии для оценки состояния питания и составления различных диет с направленными свойствами.**

# Описание практического блока программы «Диетология» по управлению питанием лиц с различными заболеваниями

## 1 Диагностировать нарушения пищевого статуса взрослых и детей.

Пациенты с риском неблагоприятных исходов и более высокой смертностью (лица страдающие хроническими заболеваниями – сахарным диабетом, сердечно-сосудистые заболевания и др.) должны быть обследованы с использованием скрининговых инструментов адекватности питания (MUST, MST и др.).

## 2 Оптимизировать статус питания.

Лица с недостаточным питанием должны проходить консультации по диетотерапии от опытных специалистов.

## 3 Обеспечивать адекватность поступления в организм пищевых веществ.

Лица с недостаточным питанием должны получать адекватное количество специализированных продуктов для диетического лечебного питания.

# Описание практического блока программы «Диетология» по управлению питанием лиц с различными заболеваниями

4. Оптимизировать питание за счет применения пищевых продуктов повышенной биологической ценности (специализированных пищевых продуктов для диетического профилактического питания и БАД к пище) для достижения целей в области питания.



# Описание практического блока программы «Диетология» по управлению питанием лиц с различными заболеваниями

*Подбирать пациентам с сопутствующими заболеваниями с обоснованным прогнозом, чьи потребности в питательных веществах не обеспечиваются пероральным питанием продукты для энтерального питания.*



# Описание практического блока программы «Диетология» по управлению питанием лиц с различными заболеваниями

5. Резюмировать правовую базу профессии врача-диетолога и диетсестры;
6. Судить о роли питания в профилактике инфекционных заболеваний и заболеваний, передающихся через пищевые продукты;
7. Ранжировать вопросы безопасности пищевой продукции;
8. Выбирать методы контроля безопасности пищевых продуктов;
9. Оценивать требования Европейского союза, Евразийского экономического союза и РК к основным технологиям производства пищевых продуктов, методам обработки, а также маркировки, упаковки, хранения в целях снижения заболеваемости населения.



**БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!**

Контактные данные:

Моб.тел.:+7(701)357-03-02