



USAID
ОТ АМЕРИКАНСКОГО НАРОДА

Руководство по анализу учебных планов по питанию в додипломной подготовке



О проекте USAID «Мыкты азыктануу»

Проект USAID «Мыкты азыктануу»—передовой многосекторальный проект по питанию, реализуемый «ДжейЭсАй Рисерч энд Трейнинг Инститьют, Инк.» (JSI Research & Training Institute, Inc. (JSI)) и многопрофильной группой опытных партнеров. Проект USAID «Мыкты азыктануу», запущенный в сентябре 2018 года, проводит мероприятия в области питания в различных секторах и дисциплинах для USAID и его партнеров. Многосекторальный подход проекта использует глобальный опыт в области питания для разработки, реализации и оценки программ, направленных на устранение коренных причин недоедания. Придерживаясь системного подхода, проект USAID «Мыкты азыктануу» стремится поддерживать положительные результаты путем наращивания потенциала на местном уровне, поддержки изменения поведения и укрепления благоприятной среды для спасения жизней, улучшения здоровья, повышения устойчивости, увеличения экономической производительности и развития.

Ответственность

Подготовка данного документа стала возможной благодаря щедрой поддержке американского народа через Агентство США по международному развитию (USAID). Документ подготовлен в соответствии с условиями контракта 7200AA18C00070, присужденного «Джэйэсэй Рисерч Энд Трейнинг Инститьют, Инк.» (JSI). JSI несет ответственность за содержание документа, которое не обязательно отражает точку зрения USAID или правительства США.

Рекомендуемая ссылка

USAID «Мыкты азыктануу». 2023. Руководство по анализу учебных планов по питанию в додипломной подготовке. Arlington, VA: USAID «Мыкты азыктануу».

Фотограф: Карен Касмауски/MCSP

Проект USAID «Мыкты азыктануу»

Адрес: JSI Research & Training Institute, Inc.
2733 Crystal Drive
4th Floor
Arlington, VA 22202
Тел.: 703–528–7474
Эл. адрес: info@advancingnutrition.org
Веб-сайт: advancingnutrition.org

Сокращения

ВДГВМ	Ведение детей грудного возраста с недостаточным весом, подверженных рискам с точки зрения питания, в возрасте до 6 месяцев и их матерей
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ВСГ	водоснабжение, санитария и гигиена
ИМТ	индекс массы тела
НИЗ	неинфекционные заболевания
НИЗ-П	неинфекционные заболевания, связанные с питанием
НПО	неправительственная организация
ОСП	окружность середины плеча
СПИД	синдром приобретенного иммунодефицита
USAID	Агентство США по международному развитию

Выражение благодарности

Проект USAID «Мыкты азыктануу» выражает благодарность сотрудникам проекта Саше Ламштейн, Аманде Юрчак, Тори О'Халлоран, Кэти Бек, Энн Мицели и Кортни Мейер за подготовку этого пересмотренного инструмента. Проработку и корректировку более ранних версий инструмента осуществили Кристен Девлин, Кристен Кашин, Кэт Кирк, Тина Ллорен, Дениш Моорти, Альтрена Мукурия Эш, Лиза Шербурн и Келси Торрес из проекта USAID «Мыкты азыктануу», а также Адам Бейлс из организации Save the Children.

В ходе разработки данного инструмента мы провели обсуждения в малых группах с целью выявления актуальных источников информации и уточнения потребности в таком инструменте. В состав малых групп вошли Алиса Нкорой, Кристен Кашин, Лора Колфилд, Эктор Ромео Менендес Арриола, Дуглас Хеймбургер, Кит Вест, Жюстин Кавле, Мишель Пак, Мелани Морроу, Хабтаму Фекаду и Рейчел Деусом.

Неоценимую помощь при проведении технического обзора оказала Линди Фенласон во время ее работы в USAID. Мы также хотели бы отметить вклад и поддержку Эрин Милнер, Элейн Грей, Таскин Чоудхури, Эммы Дин, Лутуфа Абдул-Рахмана, Аиды Эстебесовой и Вайолет Орчардсон из USAID. Пилотирование инструмента в Бангладеш, Демократической Республике Конго, Гане, Кыргызской Республике и Малави было бы невозможным без поддержки и вклада ключевых заинтересованных сторон, сотрудников миссий USAID и проекта USAID «Мыкты азыктануу», включая Селорме Азума, Назгуль Абазбекову, Аиду Шамбетову и Дамиру Абдрахманову. В ходе пилотного проекта существенный вклад в работу внесла группа экспертов, в том числе Шимул Коли Хоссейн, Мала Али Мапатано, Роджер Баулана, Амос Лаар, Турсун Мамырбаева и Чаванангва Джере.

Введение

Во всем мире медицинские работники первичного звена зачастую являются первым и единственным контактом большинства людей с системой здравоохранения. Поэтому очень важно, чтобы они могли предоставлять качественные услуги в области питания для профилактики, ведения и лечения заболеваний и улучшения показателей роста, развития и благополучия. Они должны отслеживать пищевой статус, выявлять и бороться с неполноценным питанием, отслеживать рост и развитие ребенка, назначать и вводить лекарства, витамины и пищевые добавки, а также консультировать пациентов по вопросам правильного питания, кормления и гигиены.

Для эффективного оказания услуг в области питания медицинские сестры, медицинские работники на уровне сообщества, акушерки, вспомогательный персонал, клинические работники, диетологи и врачи должны обладать ключевыми компетенциями – знаниями, навыками и установками, позволяющими удовлетворять различные потребности пациентов. Для этого требуется предварительное обучение, которое должно надлежащим образом подготовить медицинских работников по вопросам питания.

Повышение квалификации во время работы, безусловно, помогает закрепить навыки. Вместе с тем качественная додипломная подготовка имеет решающее значение для содействия долгосрочным изменениям. Она направлена на развитие компетенций медицинских работников, необходимых для оказания качественных услуг с первого дня работы, и формирует основу их будущей деятельности. Именно поэтому усиление додипломной подготовки является важнейшим, устойчивым и масштабируемым подходом к повышению качества услуг и, в конечном счете, к достижению лучших результатов в области здравоохранения (ВОЗ 2018b).

Зачастую в рамках додипломной подготовки уделяется недостаточное внимание развитию компетенций в области питания, и медицинские работники не всегда готовы оказывать ожидаемые от них услуги. Включив вопросы питания в качестве ключевого компонента в программу додипломной подготовки медицинских работников, правительства могут способствовать возвращению квалифицированных кадров, способных оказывать качественные услуги пациентам.

Для поддержки государственных министерств, университетов/колледжей, профессиональных ассоциаций, регулирующих органов, доноров и неправительственных организаций (НПО) в подготовке медицинских работников к оказанию услуг в области питания проект USAID «Мыкты азыктануу» разработал, апробировал и скорректировал инструмент для анализа содержания учебных планов додипломной подготовки, связанных с питанием. Этот инструмент включает перечень компетенций, необходимых для оказания услуг в области питания на уровне первичной медико-санитарной помощи, руководство по использованию инструмента и источники информации, которые могут быть полезны в случае выявления пробелов.

Цель инструмента

Проект USAID «Мыкты азыктануу» разработал данный инструмент для оценки и корректировки додипломной подготовки медицинских работников, ответственных за предоставление услуг в области питания. Он может быть полезен широкому кругу заинтересованных сторон, включая государственные министерства здравоохранения и образования, академические институты, профессиональные ассоциации, регулирующие органы, доноров и неправительственные

организации. Эти группы заинтересованных сторон могут использовать результаты анализа для того, чтобы:

- определить компетенции в области питания, которые учебные заведения должны включить в свой учебный план
- провести общую оценку того, насколько полно учебный план охватывает вопросы питания
- определить необходимость и объем более глубокого анализа отдельных учебных планов.

Вы также можете воспользоваться ресурсами в Приложении 5, для корректировки содержания учебных планов додипломной подготовки с целью более полного раскрытия каждой компетенции.

Процесс разработки инструмента

В 2020 году проект USAID «Мыкты азыктануу» разработал инструмент для поддержки оценки и корректировки содержания по питанию в рамках додипломной подготовки. Мы провели консультации с различными ключевыми заинтересованными сторонами с целью выявления актуальных источников информации и уточнения потребности в таком инструменте. В конечном итоге мы приняли во внимание принципы, изложенные в Программе USAID по улучшению качества образования¹, а также рекомендации по пересмотру учебных планов додипломной подготовки Всемирной организации здравоохранения (2001), организации Jhpiego (Шефер 2002), Интегрированного проекта по охране здоровья матери и ребенка (MCHIP 2011), Программы выживания матери и ребенка (MCSP 2016) и Проекта технической помощи в области продовольствия и питания (FANTA 2018a).

Для определения компетенций, связанных с питанием, мы изучили существующие руководства и перечни компетенций для оказания услуг в области питания (Дэйвис и др., 2016; Диксон и Джонстон, 2010; Хьюз и др., 2011; Society for Nutrition Education and Behavior 2021; USAID и HRH 2030, 2018; Проект USAID «Мыкты азыктануу» 2020; Проект USAID «Мыкты азыктануу» 2021; USAID ENGINE и Save the Children, 2012; ВОЗ и ЮНИСЕФ, 2020b). Наконец, мы попросили экспертов в нескольких областях, связанных с питанием, скорректировать разработанный нами перечень компетенций, сформулировав каждую компетенцию таким образом, чтобы ее можно было включить в программу додипломной подготовки.

Затем, в 2021 и 2022 годах, мы провели пилотное тестирование этого инструмента в пяти странах. С его помощью мы внесли изменения в учебный план додипломной подготовки медицинских работников в Бангладеш, Демократической Республике Конго, Гане, Кыргызской Республике и Малави. На основе этого опыта мы определили области, требующие доработки для дальнейшего внедрения инструмента, и скорректировали компетенции.

¹ Эти руководящие принципы, адаптированные к теме питания в рамках додипломной подготовки, включают следующее:

- выработка общего видения целостной системы додипломной подготовки
- устранение фрагментации в системе подготовки
- приведение додипломной подготовки в соответствие с профессиональными стандартами эффективности
- обеспечение включения в систему додипломной подготовки сильного практического компонента
- развитие и поддержка прочных связей с университетами, колледжами и учебными заведениями
- учет инфраструктуры и потребности в ресурсах для реализации эффективной додипломной подготовки
- содействие эффективному профессиональному развитию, которое ведет к более качественной разработке и реализации программ
- развитие профессиональных учебных сообществ для непрерывного повышения квалификации (EQUIP1, 2011).

Содержание инструмента

Инструмент включает в себя несколько ресурсов для определения приоритетности кадров, выявления актуальных компетенций, определения того, охватывают ли учебные планы додипломной подготовки эти компетенции, и корректировки учебных планов. Последние три элемента основаны на перечне из 68 компетенций, связанных с питанием, которые, по нашему мнению, необходимы для оказания услуг в области питания медицинскими работниками первичного звена (на уровне первичной медико-санитарной помощи) в большинстве стран. Мы разделили эти компетенции на 13 категорий (вставка 1). Чтобы сделать список более понятным, мы сосредоточились на компетенциях более высокого уровня, таких как умение правильно проводить антропометрические измерения для всех возрастных групп и консультировать лиц, ухаживающих за детьми, по вопросам требований к питанию и практике кормления детей в возрасте до шести месяцев с учетом их пищевого статуса и/или роста. При этом преподавателям/инструкторам необходимо будет развивать более конкретные компетенции, например, как откалибровать весы или измерить рост ребенка, или как назначать препараты железа детям до пяти лет. Важно также отметить, что эти компетенции взаимосвязаны. По каждой компетенции мы также включили в инструмент соответствующие источники информации — глобальные руководства и признанные во всем мире учебные пакеты.

Когда использовать инструмент

Мы предполагаем два основных варианта использования данного инструмента:

1. **В рамках более широкой деятельности по корректировке учебных планов додипломной подготовки:** Процесс корректировки учебных планов додипломной подготовки чаще всего фокусируется на всем учебном плане, а не только на одной технической области, например, питании. Данный инструмент служит справочным материалом по компетенциям в области питания, которые эксперты должны рассматривать в рамках такой оценки.

2. **В качестве целенаправленной работы по изучению содержания учебных планов додипломной подготовки, связанных с питанием:** Этот инструмент может помочь специалистам в области питания привести четкие аргументы в пользу пересмотра учебных планов и поддержать адвокацию пересмотра учебных планов

Вставка 1. Категории компетенций для оказания услуг в области питания медицинскими работниками, оказывающие услуги непосредственно пациентам, или на уровне первичной медицинской помощи

- Оценка пищевого статуса
- Лечение истощения
- Выявление и лечение анемии и дефицитов других микроэлементов
- Питание и пищевые практики взрослых
- Питание и пищевые практики беременных и кормящих женщин и девочек-подростков
- Питание и пищевые практики людей, страдающих хроническими заболеваниями
- Питание и практика кормления детей грудного возраста (< 6 месяцев)
- Питание и практика кормления детей грудного и раннего возраста (6–59 месяцев)
- Питание и пищевые практики подростков
- Питание в условиях чрезвычайных ситуаций
- Коммуникация и консультирование с целью изменения поведения
- Управление услугами в области питания

и привлечения большего внимания к теме питания в целом.

В любом случае процесс пересмотра учебных планов додипломной подготовки необходимо рассматривать в вашем контексте. Несмотря на свою важность, эта задача часто является сложной, зависит от целого ряда приоритетов и требует много времени (EQUIPI, 2011; Шефер, 2002). Этот процесс представлен на Рисунке 1. Мы считаем, что данный инструмент особенно актуален для планирования и оценки.

Рисунок 1. Процесс доработки учебных планов додипломной подготовки



Как использовать инструмент

При пилотировании инструмента в Бангладеш, Демократической Республике Конго, Гане, Кыргызской Республике и Малави мы следовали пяти этапам, которые проиллюстрированы на Рисунке 2 ниже. В зависимости от того, используете ли вы этот инструмент для поддержки общего пересмотра учебного плана или, как специалист в области питания, оцениваете только содержание учебного плана, связанное с питанием, вы можете пропустить некоторые этапы. Например, возможно, вы уже знакомы с политической средой или уже определили медицинских работников, для которых необходимо пересмотреть учебные планы додипломной подготовки. Однако, учитывая, что субъекты на нескольких уровнях системы здравоохранения могут не уделять внимания вопросам питания, целесообразно использовать комплексный подход.

Рисунок 2. Процесс пересмотра содержания учебных планов додипломной подготовки, связанного с питанием



Анализ политической среды

Чтобы лучше понять национальные планы и приоритеты, мы предлагаем начать с анализа национальных документов, таких как политика, планы, стратегии и протоколы. Это могут быть такие документы, как национальный план по питанию; стратегия в области человеческих

ресурсов для сектора здравоохранения; стратегия в отношении работников здравоохранения на уровне сообщества; национальное руководство по развитию человеческих ресурсов; стратегический план инвестиций в области здравоохранения, питания и народонаселения; руководство по поддерживаемому наставничеству в секторе здравоохранения; национальная политика в области здравоохранения; план действий в области питания.

Выбор кадров

Далее, исходя из структуры системы здравоохранения и анализа национальных должностных инструкций, следует определить категории медицинских работников первичного звена, или на уровне первичной медико-санитарной помощи, отвечающих за предоставление услуг в области питания. Для этого может потребоваться изучение организационных схем системы здравоохранения, проведение интервью с ключевыми информантами, изучение политических документов и структуры медицинских учреждений. Для «картирования» кадров эту и другую информацию можно занести в таблицу в Приложении 3.

Определение актуальных компетенций

Далее необходимо определить, какие компетенции в области питания актуальны для каждой категории кадров, изучив национальные должностные инструкции, требования к сертификации, протоколы оказания услуг, политики и руководства, например, национальные рекомендации по ведению острого недоедания на уровне сообществ, консультированию по вопросам питания детей грудного и раннего возраста или мониторингу и стимулированию роста. Вы можете проконсультироваться с основными заинтересованными сторонами и самими медицинскими работниками (поставщиками и руководителями). Вам необходимо тщательно проанализировать охват и глубину учебного плана, а также компетенции, которые должны (и не должны) быть охвачены, учитывая, что медицинские работники первичного звена имеют широкий круг обязанностей, к которым относятся не только оказание услуг в области питания, но и иммунизация, планирование семьи, дородовое наблюдение и т.д.

Определение компетенций, охваченных учебным планом

Определив, какие компетенции актуальны для каждой категории кадров, можно приступить к изучению соответствующих учебных планов додипломной подготовки. Используя имеющуюся информацию, необходимо определить, насколько хорошо в учебных планах раскрыты компетенции по оказанию услуг в области питания. Мы рекомендуем вам ориентироваться на национальные учебные программы, если таковые существуют. В случае их отсутствия вы можете рассмотреть материалы нескольких университетов.

Инструмент включает три основных раздела: 1) описание программы додипломной подготовки и соответствующего учебного плана, 2) список дисциплин², в рамках которых в настоящее время рассматриваются темы, связанные с питанием, или в которых темы питания могли бы принести дополнительную пользу, и 3) список компетенций³, необходимых для оказания услуг по питанию на уровне первичной медико-санитарной помощи.

² Мы обнаружили, что заинтересованные стороны в каждой стране используют различные термины для обозначения тем или категорий содержания учебного плана. Их называют дисциплинами, курсами или даже модулями. В данном документе мы используем термин «дисциплина» для обозначения содержания, охватываемого 25-30 часами преподавания/обучения.

³ Стремясь сократить список компетенций, мы сосредоточились почти исключительно на компетенциях более высокого уровня, основанных на навыках, для освоения которых требуются знания и установки.

Представление отчета о результатах

После проведения оценки необходимо продумать, как и с кем вы хотите поделиться полученными результатами. В Приложении 2 приведены примеры таблиц и графиков, которые можно использовать в отчете или слайд-шоу. Представляя результаты, обратите внимание на то, как додипломная подготовка вписывается в непрерывный процесс обучения, включающий в себя стажировку, практику и/или практические занятия; поддерживающее наставничество, менторство и/или коучинг; и непрерывное образование (обучение на рабочем месте или без отрыва от производства).

Ограничения, связанные с использованием инструмента

Недостаточная детализация рассматриваемых учебных планов не позволила нам понять, насколько полно и в каком объеме раскрыта каждая компетенция. Зачастую рассмотренные нами учебные планы не содержали значительного количества подробностей, помимо перечня тем и общих целей обучения. Это позволяет получить общее представление о темах питания, что полезно в целях адвокации, но не для принятия решений о пересмотре учебных планов. Чтобы обосновать необходимость пересмотра учебных планов и определить, охватывают ли они конкретные компетенции, необходимо проанализировать более подробные документы, такие как программы конкретных дисциплин, планы занятий и списки литературы.

Кроме того, бывает особенно сложно определить, охватывают ли учебные планы конкретные компетенции, например, связанные с консультированием. Как правило, в рамках различных дисциплин преподаются общие навыки консультирования, и может быть не сразу понятно, включает ли содержание дисциплины консультационные сообщения, связанные с питанием. При тестировании инструмента мы склонялись к тому, что сочетание технических знаний о питании и методов консультирования, скорее всего, достаточно для развития компетенций, необходимых для консультирования по вопросам питания. В процессе анализа может потребоваться сделать ряд предположений, особенно если содержание дисциплины или должностные инструкции недостаточно подробны. Прежде чем продолжить, важно задокументировать и проанализировать эти предположения совместно с заинтересованными сторонами.

В целом, мы разработали данный инструмент и сопровождающее его руководство для выявления пробелов в содержании учебных планов додипломной подготовки, связанного с питанием. Данный инструмент предоставляет перечень материалов, которые могут быть полезны для разработки или пересмотра учебных планов, однако он не предоставляет помощи непосредственно в разработке и/или адаптации учебных планов.

Инструмент

Инструмент для анализа политической среды

Название документа	Говорится ли в нем о питании? (Да/Нет)	Указаны ли роли и обязанности? (Да/Нет)	Говорится ли в нем о повышении потенциала? (Да/Нет)	Говорится ли в нем о додипломной подготовке? (Да/Нет)	Основное содержание
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Инструмент для выбора кадров

Учреждения первичной медико-санитарной помощи

Тип	Номер	Местонахождение (например, район, область, городская/сельская местность)	Типы предоставляемых услуг	Типы сотрудников, которые обычно в них работают	Источники информации

Медицинские работники первичного звена

Характеристики	Результаты	Источник(-и) информации
Категория работников X		
Количество выпускников		
Количество зарегистрированных		
Количество рабочих мест, созданных государством		
Количество вакантных рабочих мест		
Наставник		
Место работы (типы объектов)		
Роли и обязанности		
Требования к сертификации		
Комментарии ключевых информантов об услугах, предоставляемых данной категорией сотрудников (<i>Пожалуйста, будьте краткими!</i>)		
Категория работников X		
Количество выпускников		
Количество зарегистрированных		

Характеристики	Результаты	Источник(-и) информации
...		

Инструмент для выявления актуальных компетенций и определения компетенций, охваченных учебным планом

Раздел 1: Описание учебного плана

Название учебного плана: _____

Степень/сертификат: _____

Время, отведенное для выполнения требований учебного плана: _____

Цели учебного плана: _____

Дополнительные требования к выполнению учебного плана: _____

Содержание учебного плана: _____

Раздел 2: Дисциплины, включенные в учебный план

Номер и название дисциплины	Обязательная (Да/Нет)	Объем содержания по питанию (отсутствует, небольшой, очень большой, не знаю)	Цели	Продолжительность (в часах)	Методы обучения

Раздел 3: Компетенции, связанные с питанием

I. Оценка пищевого статуса и роста

Медицинские работники первичного звена, или работающие на уровне первичной медико-санитарной помощи, должны уметь оценивать пищевой статус пациентов всех возрастов, что крайне важно для определения общего пищевого статуса пациента, диагностики неполноценного питания, выявления основных патологий, которые могут способствовать неполноценному питанию, и планирования соответствующего плана лечения (Кесари и Ноэль 2022). Интерпретация показателей роста у детей является важным шагом в выявлении и устранении проблем до того, как неполноценное питание примет тяжелую форму.

Примечание: Ввиду их важности и сложности определения мы приводим компетенции, связанные с выявлением и лечением анемии и дефицита других микроэлементов, отдельно.

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции дисциплиной***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
1. Знание оперативного руководства по оценке и классификации пищевого статуса для всех возрастных групп					
2. Умение правильно проводить антропометрические измерения во всех возрастных группах (окружность середины плеча [ОСП], рост/длина, вес, окружность талии)					
3. Умение определять и классифицировать					

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции дисциплиной***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
пищевой статус всех возрастных групп с использованием стандартной оценки, ОСП и индекса массы тела (ИМТ)					
4. Умение оценивать тенденции роста детей					
5. Умение оценивать пациентов на наличие клинических признаков неполноценного питания					
Пояснения/комментарии:					
Цветовая оценка:	[ЗЕЛЕНый = ХОРОШО РАСКРЫТА; ЖЕЛТЫЙ = В НЕКОТОРОЙ СТЕПЕНИ РАСКРЫТА; КРАСНЫЙ = НЕДОСТАТОЧНО РАСКРЫТА]				

* Варианты ответов, касающиеся актуальности компетенций для конкретной позиции, включают: не актуальна, в некоторой степени актуальна, определено актуальна, предположительно актуальна и невозможно определить.

** Укажите «Не применимо», если компетенция не актуальна. Укажите «Дисциплина отсутствует», если не удалось найти никакой информации, связанной с данной компетенцией, ни в одном из курсов учебного плана.

*** Варианты ответов относительно того, насколько учебный план раскрывает компетенцию, включают: не применимо (серый), не раскрывает (красный), в некоторой степени раскрывает (желтый), хорошо раскрывает (зеленый) и невозможно определить (оранжевый).

2. Лечение истощения

Медицинские работники первичного звена, или работающие на уровне первичной медико-санитарной помощи, отвечающие за оказание услуг в области питания, должны уметь лечить истощение у детей грудного и более старшего возраста, подростков и взрослых. Неспособность медицинских работников лечить истощение должным образом приводит к повышению риска смерти (ВОЗ, без даты).

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции дисциплиной***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
Дети грудного возраста (младше 6 месяцев)					
1. Знание политики, программ, протоколов и оперативного руководства, связанных с лечением истощения у детей грудного возраста (например, «Ведение детей грудного роста с недостаточным весом, подверженных рискам с точки зрения питания, в возрасте до 6 месяцев и их матерей» [ВДГВМ]).					
2. Умение лечить истощение у детей грудного возраста в соответствии с					

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции дисциплиной***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
оперативным руководством					
Дети раннего возраста (6–59 месяцев)					
3. Знание политики, программ, протоколов и оперативного руководства, связанных с лечением истощения у детей раннего возраста					
4. Умение лечить истощение у детей раннего возраста в соответствии с оперативным руководством					
Дети старшего возраста и подростки (5–18 лет)					
5. Знание политики, программ, протоколов и оперативного руководства, связанных с лечением истощения у детей					

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции дисциплиной***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
старшего возраста и подростков					
6. Умение лечить истощение у детей старшего возраста и подростков в соответствии с оперативным руководством					
Взрослые (старше 18 лет)					
7. Знание политики, программ, протоколов и оперативного руководства по лечению истощения у взрослых					
8. Умение лечить истощение у взрослых в соответствии с оперативным руководством					
Все возрасты					

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции дисциплиной***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
9. Умение консультировать пациентов по вопросам лечения истощения, включая причины и последствия (краткосрочные и долгосрочные) неполноценного питания на разных этапах жизни и характер потребностей в питании в течение всего жизненного цикла					
Пояснения/комментарии:					
Цветовая оценка:	[ЗЕЛЕНый = ХОРОШО РАСКРЫТА; ЖЕЛТЫЙ = В НЕКОТОРОЙ СТЕПЕНИ РАСКРЫТА; КРАСНЫЙ = НЕДОСТАТОЧНО РАСКРЫТА]				

* Варианты ответов, касающиеся актуальности компетенций для конкретной позиции, включают: не актуальна, в некоторой степени актуальна, определено актуальна, предположительно актуальна и невозможно определить.

** Укажите «Не применимо», если компетенция не актуальна. Укажите «Дисциплина отсутствует», если не удалось найти никакой информации, связанной с данной компетенцией, ни в одном из курсов учебного плана.

*** Варианты ответов относительно того, насколько учебный план раскрывает компетенцию, включают: не применимо (серый), не раскрывает (красный), в некоторой степени раскрывает (желтый), хорошо раскрывает (зеленый) и невозможно определить (оранжевый).

3. Выявление и лечение анемии и дефицита других микроэлементов

Медицинские работники первичного звена, или работающие в системе первичной медико-санитарной помощи, должны уметь выявлять и лечить анемию и дефицит других микроэлементов. Анемия, или низкий уровень здоровых эритроцитов, остается постоянной проблемой здравоохранения в современном мире. От нее страдают 40%, 30% и 36% детей в возрасте 6–59 месяцев, небеременных женщин в возрасте 15–49 лет и беременных женщин соответственно (Стивенс и др., 2022). При анемии снижается способность эритроцитов переносить кислород, что влияет на важнейшие аспекты функционирования и развития человека. Анемия при беременности повышает риск преждевременных родов, низкой массы тела при рождении, материнской и детской смертности; она снижает когнитивное и физическое развитие детей, вызывает утомляемость, снижает физическую выносливость и работоспособность людей всех возрастов (Баларажан и др. 2011). Причинами анемии являются малярия, гельминтозы (в первую очередь анкилостомоз и шистосомоз), дефицит других микроэлементов, хронические инфекции, включая ВИЧ и туберкулез, причины, связанные с репродуктивной и контрацептивной функцией, а также генетические нарушения, такие как талассемия и серповидно-клеточная анемия (Баларажан и др. 2011). Помимо умения выявлять и лечить анемию и дефицит других микроэлементов, медицинские работники должны обладать компетенциями, позволяющими консультировать пациентов по вопросам поведения, направленного на профилактику и лечение дефицита (например, регулярное употребление добавок железа и фолиевой кислоты, разнообразие рациона питания, соблюдение правил гигиены).

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
1. Знание политики, программ, протоколов и оперативного руководства, связанных с анемией и дефицитом других микроэлементов					
2. Умение точно оценивать состояние пациентов на предмет анемии и дефицита других		-			

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
микроэлементов с помощью клинических, биохимических или пищевых исследований					
3. Умение лечить анемию и дефицит других микроэлементов в соответствии с оперативным руководством		-			
4. Умение консультировать пациентов по вопросам профилактики и лечения анемии и дефицита других микроэлементов, включая причины; факторы риска; признаки, симптомы и последствия; профилактику; управление; источники					

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
питания; пищеварение/всасывание; показания к лечению/направлению к специалистам					
Пояснения/комментарии:					
Цветовая оценка:	[ЗЕЛЕНый = ХОРОШО РАСКРЫТА; ЖЕЛТЫЙ = В НЕКОТОРОЙ СТЕПЕНИ РАСКРЫТА; КРАСНЫЙ = НЕДОСТАТОЧНО РАСКРЫТА]				

* Варианты ответов, касающиеся актуальности компетенций для конкретной позиции, включают: не актуальна, в некоторой степени актуальна, определено актуальна, предположительно актуальна и невозможно определить.

** Укажите «Не применимо», если компетенция не актуальна. Укажите «Дисциплина отсутствует», если не удалось найти никакой информации, связанной с данной компетенцией, ни в одном из курсов учебного плана.

*** Варианты ответов относительно того, насколько учебный план раскрывает компетенцию, включают: не применимо (серый), не раскрывает (красный), в некоторой степени раскрывает (желтый), хорошо раскрывает (зеленый) и невозможно определить (оранжевый).

4. Питание и пищевые практики взрослых

Медицинские работники первичного звена, или работающие в системе первичной медико-санитарной помощи, оказывающие услуги в области питания, должны быть в состоянии определить пищевой статус, потребности и практики пациентов. Консультирование на основе пищевого статуса имеет решающее значение для предотвращения проблем. Пищевой статус и практика питания играют большую роль в улучшении состояния здоровья и могут привести к снижению количества обращений за медицинской помощью, поскольку проблемы с питанием повышают восприимчивость и уязвимость человека к инфекциям. По данным Всемирной организации здравоохранения, «здоровый рацион помогает избежать проблемы неполноценного питания во всех его формах, а также предотвратить ряд неинфекционных заболеваний (НИЗ), включая диабет, болезни сердца, инсульт и рак. Нездоровое питание и недостаток физической активности являются основными глобальными рисками для здоровья» (ВОЗ 2020).

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
1. Знание политики, программ, протоколов и оперативного руководства, связанных с питанием и пищевыми практиками взрослых					
2. Знание особенностей пищеварения, причин и последствий избытка энергии, взаимосвязи между поступлением и расходом энергии и массой тела					
3. Умение консультировать пациентов по требованиям к питанию и соответствующим пищевым практикам в зависимости от пищевого статуса					
4. Умение консультировать пациентов по					

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
<p>требованиям к питанию и соответствующим пищевым практикам во время и после болезни, включая взаимосвязь между питанием и инфекционными заболеваниями</p>					
<p>5. Умение консультировать пациентов по вопросам водоснабжения, санитарии и гигиены (ВСГ) (например, мытье рук, хранение и очистка воды, хранение и обработка продуктов питания, безопасное удаление отходов жизнедеятельности)</p>					
<p>Пояснения/комментарии:</p>					

Цветовая оценка:	[ЗЕЛЕНЫЙ = ХОРОШО РАСКРЫТА; ЖЕЛТЫЙ = В НЕКОТОРОЙ СТЕПЕНИ РАСКРЫТА; КРАСНЫЙ = НЕДОСТАТОЧНО РАСКРЫТА]
-------------------------	---

* Варианты ответов, касающиеся актуальности компетенций для конкретной позиции, включают: не актуальна, в некоторой степени актуальна, определено актуальна, предположительно актуальна и невозможно определить.

** Укажите «Не применимо», если компетенция не актуальна. Укажите «Дисциплина отсутствует», если не удалось найти никакой информации, связанной с данной компетенцией, ни в одном из курсов учебного плана.

*** Варианты ответов относительно того, насколько учебный план раскрывает компетенцию, включают: не применимо (серый), не раскрывает (красный), в некоторой степени раскрывает (желтый), хорошо раскрывает (зеленый) и невозможно определить (оранжевый).

5. Питание и пищевые практики беременных и кормящих девочек-подростков и женщин

Медицинские работники, оказывающие услуги в области питания на уровне первичного звена, или в системе первичной медико-санитарной помощи, должны уметь консультировать пациентов по вопросам правильного питания беременных и кормящих женщин. Полноценное питание во время беременности и грудного вскармливания является основополагающим фактором выживания и благополучия матери и младенца (Лоуэнсон, Штадлер и Назе 2016).

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
1. Знание политики, программ, протоколов и оперативного руководства, связанных с питанием и пищевыми практиками беременных и кормящих женщин					
2. Умение консультировать беременных и кормящих женщин по вопросам важности					

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
приема добавок железа и фолиевой кислоты					
3. Умение консультировать пациентов по вопросам питания и соответствующим пищевым практикам во время беременности с учетом прибавки в весе					
4. Умение консультировать пациентов по требованиям к питанию и соответствующим пищевым привычкам в период лактации, включая влияние пищевого статуса матери на состав питательных веществ грудного молока					

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
5. Умение консультировать пациентов по уникальным требованиям к питанию беременных девочек-подростков		-			
Пояснения/комментарии:					
Цветовая оценка:	[ЗЕЛЕНЫЙ = ХОРОШО РАСКРЫТА; ЖЕЛТЫЙ = В НЕКОТОРОЙ СТЕПЕНИ РАСКРЫТА; КРАСНЫЙ = НЕДОСТАТОЧНО РАСКРЫТА]				

* Варианты ответов, касающиеся актуальности компетенций для конкретной позиции, включают: не актуальна, в некоторой степени актуальна, определенно актуальна, предположительно актуальна и невозможно определить.

** Укажите «Не применимо», если компетенция не актуальна. Укажите «Дисциплина отсутствует», если не удалось найти никакой информации, связанной с данной компетенцией, ни в одном из курсов учебного плана.

*** Варианты ответов относительно того, насколько учебный план раскрывает компетенцию, включают: не применимо (серый), не раскрывает (красный), в некоторой степени раскрывает (желтый), хорошо раскрывает (зеленый) и невозможно определить (оранжевый).

6. Питание и пищевые практики людей, страдающих хроническими заболеваниями

Медицинские работники первичного звена, или работающие на уровне первичной медико-санитарной помощи, должны уметь консультировать пациентов, страдающих хроническими заболеваниями, такими как вирус иммунодефицита человека (ВИЧ), синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД), туберкулез и неинфекционные заболевания, связанные с питанием (НИЗ-П), по вопросам правильного питания, необходимого для лечения заболевания. ВИЧ может привести к недоеданию в результате снижения потребления пищи, увеличения потребности в энергии и плохого усвоения питательных веществ. Это, в свою очередь, может привести к ослаблению иммунной системы, повышению риска заражения, снижению эффективности лечения и усугублению последствий инфекции (FANTA 2016). Людям, живущим с диабетом, классифицируемым как НИЗ-П, необходимо уделять пристальное внимание своим пищевым практикам для поддержания оптимального уровня глюкозы, липидов и липопротеинов крови, а также артериального давления. Увеличение потребления разнообразных продуктов питания и уменьшение количества соли, сахара, насыщенных и трансжиров может снизить вероятность развития вторичных заболеваний, таких как болезни сердца, диабет II типа и рак (ВОЗ, 2013а).

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
1. Знание политики, программ, протоколов и оперативного руководства, связанных с питанием и пищевыми практиками людей, живущих с ВИЧ/СПИДом					
2. Знание политики, программ, протоколов и оперативного руководства, связанных с лечением НИЗ-П					
3. Умение консультировать пациентов по требованиям к питанию и пищевым практикам при ВИЧ/СПИДе		-			
4. Умение консультировать					

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
пациентов по требованиям к питанию и соответствующим пищевым практикам привычек при ВИЧ/СПИДе во время беременности и/или кормления грудью					
5. Умение консультировать пациентов по соответствующим пищевым практикам при лечении НИЗ-П					
Пояснения/комментарии:					
Цветовая оценка:	[ЗЕЛЕНый = ХОРОШО РАСКРЫТА; ЖЕЛТЫЙ = В НЕКОТОРОЙ СТЕПЕНИ РАСКРЫТА; КРАСНЫЙ = НЕДОСТАТОЧНО РАСКРЫТА]				

* Варианты ответов, касающиеся актуальности компетенций для конкретной позиции, включают: не актуальна, в некоторой степени актуальна, определенно актуальна, предположительно актуальна и невозможно определить.

** Укажите «Не применимо», если компетенция не актуальна. Укажите «Дисциплина отсутствует», если не удалось найти никакой информации, связанной с данной компетенцией, ни в одном из курсов учебного плана.

*** Варианты ответов относительно того, насколько учебный план раскрывает компетенцию, включают: не применимо (серый), не раскрывает (красный), в некоторой степени раскрывает (желтый), хорошо раскрывает (зеленый) и невозможно определить (оранжевый).

7. Питание и пищевые практики детей грудного возраста (младше 6 месяцев)

Медицинские работники первичного звена должны уметь оказывать качественную консультационную помощь и поддержку лицам, ухаживающим за детьми в возрасте до шести месяцев. Это включает в себя знание и умение применять Международный свод правил по сбыту заменителей грудного молока в медицинском учреждении, а также способность объяснить ухаживающему лицу, как происходит грудное вскармливание, помочь матери приучить ребенка к груди, научить ухаживающее лицо, реагировать на сигналы, связанные с кормлением, помочь сцедить молоко и т.д. (ВОЗ и ЮНИСЕФ 2020b; ЮНИСЕФ 2012a).

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
1. Знание политики, программ, протоколов и оперативного руководства, связанных с питанием и практикой кормления детей в возрасте до шести месяцев, в частности Международного свода правил по сбыту заменителей грудного молока					
2. Знание того, каким образом родильное учреждение должно поддерживать грудное вскармливание					
3. Умение консультировать лиц,					

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
ухаживающих за грудными детьми в возрасте до шести месяцев, с учетом их пищевого статуса и/или роста					
4. Умение консультировать лиц, ухаживающих за грудными детьми в возрасте до шести месяцев, по требованиям к питанию и практике кормления (например, взаимосвязь между оптимальным питанием, ростом, болезнями и развитием; начало грудного вскармливания; физиология, техника и положение при грудном вскармливании; исключительно грудное		-			

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
вскармливание; преимущества грудного вскармливания для ребенка и матери; сигналы, связанные с кормлением и ранние признаки голода)					
5. Умение консультировать лиц, ухаживающих за детьми, по требованиям к питанию и надлежащей практике кормления во время и после болезни грудных детей в возрасте до шести месяцев					
6. Умение консультировать лиц, ухаживающих за детьми, по вопросам управления различными видами трудностей с кормлением детей в		-			

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
возрасте до шести месяцев, включая детей с инвалидностью					
7. Умение оказывать помощь лицам, ухаживающим за детьми в возрасте до шести месяцев, которые нуждаются в других жидкостях, кроме грудного молока					
8. Умение помочь матерям сцедить молоко и покормить ребенка сцеженным молоком					
9. Умение помочь (объяснить, поддержать и продемонстрировать) матерям покормить ребенка с малым весом или больного новорожденного грудью					

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
<p>10. Умение помочь (объяснить, поддержать и продемонстрировать) матерям принять удобные и безопасные позы для кормления грудью; обеспечить эффективное и удобное прикладывание; предотвратить и/или решить общие проблемы, связанные с грудным вскармливанием (например, болезненность сосков, нагрубание груди и мастит, проблемы грудного вскармливания, с которыми сталкиваются работающие женщины, прикладывание, трудности с сосанием и</p>					

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
недостаточное количество молока)					
Пояснения/комментарии:					
Цветовая оценка:	[ЗЕЛЕНый = ХОРОШО РАСКРЫТА; ЖЕЛТЫЙ = В НЕКОТОРОЙ СТЕПЕНИ РАСКРЫТА; КРАСНЫЙ = НЕДОСТАТОЧНО РАСКРЫТА]				

* Варианты ответов, касающиеся актуальности компетенций для конкретной позиции, включают: не актуальна, в некоторой степени актуальна, определенно актуальна, предположительно актуальна и невозможно определить.

** Укажите «Не применимо», если компетенция не актуальна. Укажите «Дисциплина отсутствует», если не удалось найти никакой информации, связанной с данной компетенцией, ни в одном из курсов учебного плана.

*** Варианты ответов относительно того, насколько учебный план раскрывает компетенцию, включают: не применимо (серый), не раскрывает (красный), в некоторой степени раскрывает (желтый), хорошо раскрывает (зеленый) и невозможно определить (оранжевый).

8. Питание и практика кормления детей грудного и раннего возраста (6–59 месяцев)

Медицинские работники первичного звена, или работающие на уровне первичной медико-санитарной помощи, оказывающие услуги в области питания, должны уметь консультировать пациентов по вопросам питания и практики кормления детей грудного и раннего возраста в возрасте 6–59 месяцев. Это включает в себя поощрение продолжения грудного вскармливания, а также введение разнообразной полутвердой и твердой пищи, богатой питательными веществами, примерно с шести месяцев, когда грудного молока уже недостаточно. Ухаживающие лица должны давать детям разнообразную пищу с необходимой частотой, в необходимом количестве и соответствующей консистенции. Они должны давать эту пищу, соблюдая правила гигиены и учитывая потребности ребенка (ЮНИСЕФ 2012).

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
I. Знание политики, программ,					

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
<p>протоколов и оперативного руководства, связанных с питанием и практикой кормления детей в возрасте 6–59 месяцев</p>					
<p>2. Умение осуществлять мониторинг этапов развития, связанных с кормлением/приемом пищи и замечать тревожные сигналы, связанные с кормлением/приемом пищи (например, трудности с управлением головой или телом, жеванием, глотанием или самостоятельным кормлением)</p>					
<p>3. Умение консультировать лиц, ухаживающих за детьми в возрасте 6–</p>					

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
59 месяцев в зависимости от пищевого статуса и/или роста ребенка					
4. Умение консультировать лиц, ухаживающих за детьми в возрасте 6–59 месяцев, по требованиям к питанию и практике кормления (например, взаимосвязь между оптимальным питанием, ростом, болезнями и развитием; требования к питанию; продолжение грудного вскармливания до двух лет и позже; введение полутвердой или твердой пищи; частота, количество,					

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
консистенция и разнообразие пищи; заботливое кормление; сигналы, связанные с кормлением или ранние признаки голода)					
5. Умение консультировать лиц, ухаживающих за детьми, по вопросам преодоления различных типов трудностей с кормлением детей в возрасте 6–59 месяцев, включая детей с инвалидностью		-			
6. Умение консультировать лиц, ухаживающих за детьми, по требованиям к питанию и надлежащей					

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
практики кормления во время и после болезни детей в возрасте 6–59 месяцев					
Пояснения/комментарии:					
Цветовая оценка:	[ЗЕЛЕНЫЙ = ХОРОШО РАСКРЫТА; ЖЕЛТЫЙ = В НЕКОТОРОЙ СТЕПЕНИ РАСКРЫТА; КРАСНЫЙ = НЕДОСТАТОЧНО РАСКРЫТА]				

* Варианты ответов, касающиеся актуальности компетенций для конкретной позиции, включают: не актуальна, в некоторой степени актуальна, определено актуальна, предположительно актуальна и невозможно определить.

** Укажите «Не применимо», если компетенция не актуальна. Укажите «Дисциплина отсутствует», если не удалось найти никакой информации, связанной с данной компетенцией, ни в одном из курсов учебного плана.

*** Варианты ответов относительно того, насколько учебный план раскрывает компетенцию, включают: не применимо (серый), не раскрывает (красный), в некоторой степени раскрывает (желтый), хорошо раскрывает (зеленый) и невозможно определить (оранжевый).

9. Питание и пищевые практики подростков

Медицинские работники первичного звена, или работающие на уровне первичной медико-санитарной помощи, оказывающие услуги в области питания, должны уметь консультировать пациентов по вопросам правильного питания подростков (10–19 лет), учитывая их уникальные потребности и проблемы с питанием. Пищевое поведение, сформированное в подростковом возрасте, способно смягчить пищевые дефициты, возникающие в течение первых десяти лет жизни, разорвать цикл неполноценного питания, передающийся из поколения в поколение, и ограничить развитие ожирения и НИЗ в зрелом возрасте (SPRING 2018).

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
I. Знание политики, программ,					

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
протоколов и оперативного руководства, связанных с питанием и пищевыми практиками подростков					
2. Умение консультировать пациентов по требованиям к питанию и пищевым практикам подростков в зависимости от их пищевого статуса (например, особые пищевые потребности подростков, связанные с их ростом, развитием и созреванием)					
Пояснения/комментарии:					
Цветовая оценка:	[ЗЕЛЕНЫЙ = ХОРОШО РАСКРЫТА; ЖЕЛТЫЙ = В НЕКОТОРОЙ СТЕПЕНИ РАСКРЫТА; КРАСНЫЙ = НЕДОСТАТОЧНО РАСКРЫТА]				

* Варианты ответов, касающиеся актуальности компетенций для конкретной позиции, включают: не актуальна, в некоторой степени актуальна, определенно актуальна, предположительно актуальна и невозможно определить.

** Укажите «Не применимо», если компетенция не актуальна. Укажите «Дисциплина отсутствует», если не удалось найти никакой информации, связанной с данной компетенцией, ни в одном из курсов учебного плана.

*** Варианты ответов относительно того, насколько учебный план раскрывает компетенцию, включают: не применимо (серый), не раскрывает (красный), в некоторой степени раскрывает (желтый), хорошо раскрывает (зеленый) и невозможно определить (оранжевый).

10. Питание в условиях чрезвычайных ситуаций

В гуманитарных ситуациях поставщики первичной медико-санитарной помощи должны по мере возможности продолжать оказывать профилактические и лечебные услуги по питанию в рамках существующей системы здравоохранения. В случае перемещения населения или нарушения функционирования систем здравоохранения партнеры по реализации гуманитарных проектов, включая международные НПО, и местные организации могут оказывать временные услуги по питанию при поддержке национальных медицинских работников. Риски, связанные с питанием в чрезвычайных ситуациях, включают повышенный риск истощения вследствие воздействия болезней и/или недостаточного питания, а также неоптимальные методы кормления детей грудного и раннего возраста вследствие перемещения, стресса, перебоев в работе медицинских служб. По возможности, медицинские работники, работающие в сообществах, привлекают других медицинских работников на уровне сообщества для проведения таких мероприятий, как скрининг ОСП для детей 6–59 месяцев и беременных и кормящих женщин с целью выявления истощения и направления на соответствующее лечение, предоставление ключевой информации о питании детей грудного и раннего возраста для снижения риска заболевания. Медицинские работники должны обеспечивать добавками микроэлементов группы, подверженные риску дефицита, в зависимости от конкретных потребностей целевых групп и контекстуальных рисков; они могут обеспечивать добавками витамина А в рамках массовых кампаний по вакцинации (Global Nutrition Cluster 2017; IFE Core Group 2017; ВОЗ 2013b).

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
I. Знание политики, программ, протоколов и оперативного руководства, связанных с питанием в условиях чрезвычайных ситуаций					

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
2. Умение консультировать пациентов по вопросам питания, принимая во внимание уникальные проблемы, связанные с питанием, характерные для чрезвычайных ситуаций (например, ограниченное количество доступных продуктов питания, плохие санитарные условия)					
Пояснения/комментарии:					
Цветовая оценка:	[ЗЕЛЕНый = ХОРОШО РАСКРЫТА; ЖЕЛТЫЙ = В НЕКОТОРОЙ СТЕПЕНИ РАСКРЫТА; КРАСНЫЙ = НЕДОСТАТОЧНО РАСКРЫТА]				

* Варианты ответов, касающиеся актуальности компетенций для конкретной позиции, включают: не актуальна, в некоторой степени актуальна, определено актуальна, предположительно актуальна и невозможно определить.

** Укажите «Не применимо», если компетенция не актуальна. Укажите «Дисциплина отсутствует», если не удалось найти никакой информации, связанной с данной компетенцией, ни в одном из курсов учебного плана.

*** Варианты ответов относительно того, насколько учебный план раскрывает компетенцию, включают: не применимо (серый), не раскрывает (красный), в некоторой степени раскрывает (желтый), хорошо раскрывает (зеленый) и невозможно определить (оранжевый).

II. Коммуникация и консультирование в целях изменения поведения

Поскольку поведение играет центральную роль в непосредственных и глубинных причинах неполноценного питания, социальные и поведенческие изменения играют важную роль в поддержании улучшенных результатов питания. Социальные и поведенческие изменения (СПИ) в сфере питания представляют особую сложность из-за характера поведения - мелкого, частого и аддитивного. Качественные СПИ являются ключевым элементом эффективных программ питания, особенно на уровне сообществ (Проект USAID «Мыкты азыктануу» 2021). Лицо, оказывающее услуги в области питания, должно уметь общаться и консультировать пациентов таким образом, чтобы создать у них положительный опыт и способствовать развитию СПИ. Это включает в себя учет культурных особенностей, уважение индивидуальных ценностей, личных ресурсов и права пациентов на самоопределение. Чтобы поддержать улучшение поведения, консультирование должно быть сосредоточено на значимых действиях, отвечающих потребностям пациентов и выполнимых в их повседневной жизни и условиях.

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
1. Умение использовать методы обучения взрослых для консультирования и обучения по вопросам питания		-			
2. Умение консультировать пациентов по вопросам питания в культурно приемлемой, ориентированной на пациента форме, демонстрирующей уважение к социальным,		-			

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
культурным и экономическим различиям, избегая стигматизирующих или дискриминирующих формулировок					
3. Умение эффективно использовать материалы и ресурсы консультирования (например, карты консультирования по кормлению детей грудного и раннего возраста)		-			
4. Умение проявлять эмпатию к ситуации каждого пациента					
5. Умение вести диалог с пациентами для оценки и анализа их ситуации, особенно в контексте питания и пищевых практик					
6. Умение предлагать (не используя командный		-			

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
тон) небольшие, выполнимые действия и способы преодоления барьеров, чтобы постепенно привести к желаемому изменению поведения					
7. Умение помочь пациентам определить и достичь их целей в области питания					
Пояснения/комментарии:					
Цветовая оценка:	[ЗЕЛЕНЫЙ = ХОРОШО РАСКРЫТА; ЖЕЛТЫЙ = В НЕКОТОРОЙ СТЕПЕНИ РАСКРЫТА; КРАСНЫЙ = НЕДОСТАТОЧНО РАСКРЫТА]				

* Варианты ответов, касающиеся актуальности компетенций для конкретной позиции, включают: не актуальна, в некоторой степени актуальна, определенно актуальна, предположительно актуальна и невозможно определить.

** Укажите «Не применимо», если компетенция не актуальна. Укажите «Дисциплина отсутствует», если не удалось найти никакой информации, связанной с данной компетенцией, ни в одном из курсов учебного плана.

*** Варианты ответов относительно того, насколько учебный план раскрывает компетенцию, включают: не применимо (серый), не раскрывает (красный), в некоторой степени раскрывает (желтый), хорошо раскрывает (зеленый) и невозможно определить (оранжевый).

12. Управление услугами в области питания

Медицинские работники первичного звена, или работающие на уровне первичной медико-санитарной помощи, оказывающие услуги в области питания, должны уметь управлять услугами по питанию и руководить ими. Это включает контроль за работой других членов команды, сотрудничество с поставщиками вспомогательных услуг, проведение мероприятий по обеспечению качества,

прогнозирование потребностей и закупку материалов, связанных с питанием, а также работу с данными о питании (сбор, отчетность, использование и т.д.).

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
1. Умение уважительно, конструктивно и с поддержкой руководить работниками и волонтерами, работающими в других учреждениях и сообществах		-			
2. Умение сотрудничать с нутрициологами/диетологами и другими членами медицинской команды для предоставления качественных услуг в области питания		-			
3. Умение открыто и в духе сотрудничества привлекать соответствующих участников сообщества (лидеров, специалистов и членов) для		-			

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
продвижения и поддержки питания					
4. Умение собирать, обрабатывать и представлять данные, связанные с питанием		-			
5. Умение использовать данные о питании для принятия решений		-			
6. Умение разрабатывать, планировать и управлять программами по питанию в сообществе					
7. Умение выявлять и устранять барьеры на пути предоставления эффективных, высококачественных и справедливых услуг в области питания с использованием методов повышения					

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
качества или других аналогичных подходов					
8. Умение планировать и управлять товарами, оборудованием, медикаментами и другими ресурсами в сфере питания (например, прогнозирование заказов, надзор/управление запасами)		-			
Пояснения/комментарии:					
Цветовая оценка:	[ЗЕЛЕНый = ХОРОШО РАСКРЫТА; ЖЕЛТЫЙ = В НЕКОТОРОЙ СТЕПЕНИ РАСКРЫТА; КРАСНЫЙ = НЕДОСТАТОЧНО РАСКРЫТА]				

* Варианты ответов, касающиеся актуальности компетенций для конкретной позиции, включают: не актуальна, в некоторой степени актуальна, определено актуальна, предположительно актуальна и невозможно определить.

** Укажите «Не применимо», если компетенция не актуальна. Укажите «Дисциплина отсутствует», если не удалось найти никакой информации, связанной с данной компетенцией, ни в одном из курсов учебного плана.

*** Варианты ответов относительно того, насколько учебный план раскрывает компетенцию, включают: не применимо (серый), не раскрывает (красный), в некоторой степени раскрывает (желтый), хорошо раскрывает (зеленый) и невозможно определить (оранжевый).

Список использованной литературы

- Balarajan, Y., U. Ramakrishnan, E. Ozaltin, A.H. Shankar, and S.V. Subramanian. 2011. "Anaemia in Low-Income and Middle-Income Countries." *The Lancet* 378(9809): 2123–35. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(10\)62304-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(10)62304-5)
- Cashin, K. and L. Oot. 2018. *Guide to Anthropometry: A Practical Tool for Program Planners, Managers, and Implementers*. Washington, DC: Food and Nutrition Technical Assistance III Project (FANTA)/FHI 360. <https://www.fantaproject.org/tools/anthropometry-guide>
- CDC (Centers for Disease Control and Prevention). 2013. "NCD Training Modules." Accessed April 27, 2023. https://www.cdc.gov/globalhealth/healthprotection/fetp/ncd_modules.htm
- CDPH (California Department of Public Health). 2013. "Adolescent Nutrition." Accessed May 5, 2023. <https://www.cdph.ca.gov/Programs/CFH/DMCAH/CDPH%20Document%20Library/NUPA/Adolescent-Nutrition-Guideline.pdf>
- Davis, Robb, Edey Kuyper, Andrea Bohn, Cristina Manfre, and Paul McNamara. 2016. "Competency Framework for Integrating Gender and Nutrition within Agricultural Extension Services." *Integrating Gender and Nutrition within Agricultural Extension Services (INGENAES) project*. Accessed May 12, 2021. https://www.agrilinks.org/sites/default/files/resource/files/INGENAES%20%282016_11%29%20Nutrition%20and%20Gender%20in%20Extension%20Competency%20Framework.pdf
- Dixon, Diane and Marie Johnston. 2010. "Health Behaviour Change Competency Framework: Competences to Deliver Interventions to Change Lifestyle Behaviours That Affect Health." *Scottish Government*. Accessed May 11, 2021. http://www.healthscotland.com/uploads/documents/4877-Health_behaviour_change_competency_framework.pdf
- ECSAC (East, Central and Southern Africa Health Community). 2017. "Nutrition Facilitator's Manual." Accessed March 13, 2023. https://ecsahc.org/wp-content/uploads/2017/05/HF_FM_FINAL.compressed.pdf
- ECSAC-HC (East, Central and Southern Africa Health Community). 2008. *Nutrition and HIV/AIDS: A Training Manual for Nurses and Midwives*. Arusha, Tanzania: ECSA-HC.
- ECSAC-HC (East, Central and Southern Africa Health Community). 2021. "Regional Model Nutrition Curriculum for Frontline Health Workers." Accessed March 13, 2023. <https://ecsahc.org/wp-content/uploads/2021/07/Regional-Model-Nutrition-Curriculum-for-Frontline-Health-Workers.pdf>
- ENN (Emergency Nutrition Network). 2007. "Infant Feeding in Emergencies for Health and Nutrition Workers in Emergency Situations. Module 2, Version 1.1." Accessed April 27, 2023. <https://www.ennonline.net/attachments/141/module-2-v1-1-core-manual-english.pdf>
- ENN (Emergency Nutrition Network) and IFE (Infant Feeding in Emergencies) Core Group. 2021. "Operational Guidance: Breastfeeding Counselling in Emergencies." Accessed March 23, 2023. <https://www.ennonline.net/breastfeedingcounsellinginemergencies>
- ENN (Emergency Nutrition Network) and NutritionWorks. 2011. "Harmonized Training Package (HTP) version 1." Accessed April 27, 2023. <https://www.ennonline.net/resources/htpversion2>
- ENN (Emergency Nutrition Exchange). 2020. "Special Issue: Child Wasting in South Asia." *Field Exchange* 63. Accessed May 1, 2023. <https://www.advancingnutrition.org/resources/field-exchange-63>
- ENN (Emergency Nutrition Network). 2021. "[Management of Small and Nutritionally At-Risk Infants Under Six Months and Their Mothers] MAMI Care Pathway Package." Accessed September 29, 2021. https://www.ennonline.net/attachments/4004/MAMI-Care-Pathway-Package-Document-_07June2021.pdf
- ENN (Emergency Nutrition Network). n.d. "IFE Interactive Lessons." Accessed April 28, 2023. <https://lessons.ennonline.net/>
- EQUIPI (Educational Quality Improvement Program I). 2011. "First Principles: Designing Effective Pre-Service Teacher Education Programs Compendium." Accessed March 20, 2023. https://pdf.usaid.gov/pdf_docs/PNADZ721.pdf

- FANTA (Food and Nutrition Technical Assistance Project). 2016. *Nutrition Assessment, Counseling, and Support (NACS): A User's Guide*. Washington, DC: FHI 360/FANTA. <https://www.fantaproject.org/tools/NACS-users-guide-modules-nutrition-assessment-counseling-support>
- FANTA (Food and Nutrition Technical Assistance Project). 2018a. *Improving Pre-Service Nutrition Education and Training of Frontline Health Care Providers*. Washington, DC: FHI 360/FANTA. <https://www.fantaproject.org/news-and-events/pre-service-nutrition-education-frontline-health-workers>
- FANTA (Food and Nutrition Technical Assistance). 2018b. *Training Guide for Community-Based Management of Acute Malnutrition (CMAM)*. Washington, DC: FHI 360/FANTA. <https://www.fantaproject.org/focus-areas/nutrition-emergencies-mam/cmam-training>
- Guyon Agnes, Victoria Quinn, Jennifer Nielsen, and Maryanne Stone-Jimenez. 2015. *Essential Nutrition Actions and Essential Hygiene Actions Reference Manual*. CORE Group: Washington, DC. <https://coregroup.org/resource-library/essential-nutrition-actions-and-essential-hygiene-actions-framework/>
- FHI 360. 2017. "Malawi Nutrition Care, Support, and Treatment for Adolescents and Adults: Training Materials for Facility-Based Service Providers." Accessed March 13, 2023. <https://www.fantaproject.org/tools/malawi-nutrition-care-support-and-treatment-adolescents-and-adults-training-materials-facility>
- FSN (Food Security and Nutrition) Network and CORE Group. 2015. *Make Me a Change Agent: A Multi-Sectoral SBC Resource for Community Workers and Field Staff*. Washington, DC: The TOPS Program. <https://www.fsnnetwork.org/resource/make-me-change-agent-multisectoral-sbc-resource-community-workers-and-field-staff>
- FSN (Food Security and Nutrition) Network Social and Behavioral Change Task Force. 2014. *Care Groups: A Training Manual for Program Design and Implementation*. Washington, DC: Technical and Operational Performance Support Program.
- Global Health Media. n.d. "Our Videos." <https://globalhealthmedia.org/videos/>
- Global Nutrition Cluster. 2017. "Decision Tool for Management of Moderate Acute Malnutrition (MAM) in Emergencies." Accessed June 6, 2023. <https://www.nutritioncluster.net/resources/decision-tool-mam-emergencies-2014-updated-2017>
- Holt International. 2019. "Holt International's Feeding and Position Manual: Guidelines for Working with Babies and Children." Accessed April 23, 2023. <https://www.holtinternational.org/about/child-nutrition/feeding-and-positioning-manual/>
- Hughes Roger, Roger Shrimpton, Elisabetta Recine, and Barrie Margetts. 2011. "A Competency Framework for Global Public Health Nutrition Workforce Development: A Background Paper." *World Public Health Nutrition Association*. Accessed May 11, 2021. <http://www.wphna.org/htdocs/downloadsapr2012/12-03%20WPHNA%20Draft%20competency%20standards%20report.pdf>
- IFE (Infant and Young Child Feeding in Emergencies) Core Group. 2017. "Operational Guidance on Infant and Young Child Feeding in Emergencies (OG-IFE), Version 3.0." Accessed June 6, 2023. https://www.enonline.net/attachments/3127/Ops-G_English_04Mar2019_WEB.pdf
- Kesari, A. and J.Y. Noel. 2022. *Nutritional Assessment*. Treasure Island: StatPearls Publishing. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35593821/>
- Krames. 2018. "Applying Adult Learning Theories for Effective Patient Education." Accessed April 23, 2023. <https://www.krames.com/insights/applying-adult-learning-theories-for-effective-patient-education>
- Lowensohn, Richard I., Diane D. Stadler, and Christie Naze. 2016. "Current Concepts of Maternal Nutrition." *Obstetrical & Gynecological Survey* 71(7): 413. <https://doi.org/10.1097/ogx.0000000000000329>
- The MAMI (Management of Small and Nutritionally at-Risk Infants under Six Months and Their Mothers) Global Network, ENN (Emergency Nutrition Network), LSHTM (London School of Hygiene and Tropical Medicine). 2021. "MAMI Care Pathway Package. v3." Accessed April 27, 2023. <https://www.enonline.net/mamicarepathway>

- Mason, J., D. Sanders, P. Musgrove, Soekirman, and R. Galloway. 2006. "Chapter 56: Community Health and Nutrition Programs." In *Disease Control Priorities in Developing Countries*. 2nd ed. Washington, DC: International Bank for Reconstruction and Development/World Bank.
- MCHIP (Maternal and Child Health Improvement Project). 2011. *Program Roadmap: Pre-Service Education*. Baltimore: Jhpiego. <https://seedglobalhealth.org/wp-content/uploads/2015/01/MCHIP-Preservice-Roadmap-January-2013-v1.3.pdf>
- MCSP (Maternal and Child Survival Program). 2016. *Operational Guidance for Maternal and Child Survival Country Programs: Pre-Service Education Current Evidence and Recommendations to Support Design and Implementation of Pre-Service Education Programs*. Washington, DC: MCSP. https://pdf.usaid.gov/pdf_docs/PA00MTTR.pdf
- MoH (Ministry of Health, Ghana). 2013. *Nutrition Technical Update for Nursing and Midwifery Tutors in Ghana: Tutors' Teaching Aids*. Washington, DC: FHI 360/FANTA.
- MoH (Ministry of Health, Government of Zambia) National Food and Nutrition Commission, and FANTA (Food and Nutrition Technical Assistance) III Project. 2017. *Nutrition Assessment, Counselling, and Support (NACS) Training Materials for Facility-Based Providers: Facilitators' Guide*. Lusaka: MoH.
- Mukhalalati, B.A., & A. Taylor. 2019. "Adult Learning Theories in Context: A Quick Guide for Healthcare Professional Educators." *Journal of Medical Education and Curricular Development*, 6. <https://doi.org/10.1177/2382120519840332>
- PAHO (Pan-American Health Organization). 2016. "Virtual Courses—Diabetes Self-Management Support Course (ND)". Accessed April 27, 2023. https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12811:virtual-courses&Itemid=42225&lang=en
- Rosenbaum, J. and R. Bery. 2017. "Essential WASH Actions to Improve Child Growth." *FHI360*. Accessed April 27, 2023. <https://globalhandwashing.org/wp-content/uploads/2017/08/Essential-WASH-Actions.pdf>
- Save the Children. 2017. "IYCF-E Toolkit: Rapid Start-Up for Emergency Nutrition Personnel." Accessed April 27, 2023. <https://resourcecentre.savethechildren.net/library/infant-and-young-child-feeding-emergencies-iycf-e-toolkit-rapid-start-emergency-nutrition>
- Schaefer, L., ed. 2002. *Preservice Implementation Guide: A Process for Strengthening Pre-Service Education*. Baltimore: Jhpiego. <https://healtheducationresources.unesco.org/library/documents/preservice-implementation-guide-process-strengthening-preservice-education>
- Society for Nutrition Education and Behavior. 2021. "Nutrition Educator Competencies for Promoting Healthy Individuals, Communities, and Food Systems." Accessed March 20, 2023. <https://www.sneb.org/nutrition-educator-competencies/>
- SPRING (Strengthening Partnerships, Results, and Innovations in Nutrition Globally). 2018. *Adolescent Nutrition Call to Action: Better Data Now to Drive Better Policies and Programs in the Future*. Arlington, VA: SPRING project. <https://www.spring-nutrition.org/about-us/news/adolescent-nutrition-call-action-better-data-now-drive-better-policies-and-programs>
- Stevens, G.A., C.J. Paciorek, M.C. Flores-Urrutia, E. Borghi, S. Namaste, J.P. Wirth, Parminder S. Suchdev, et al. 2022. "National, Regional, and Global Estimates of Anaemia by Severity in Women and Children for 2000–19: A Pooled Analysis of Population-Representative Data." *Lancet Global Health* 10(5): e627–39. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(22\)00084-5](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(22)00084-5)
- TOPS (The Technical and Operational Performance Support Program). 2016. *Care Groups: A Reference Guide for Practitioners*. Washington, DC: The Technical and Operational Performance Support Program.
- UNDDR (United Nations Office for Disaster Risk Reduction). 2020. "Early Warning System." Accessed September 9, 2021. <https://www.undrr.org/terminology/early-warning-system>
- UNHCR (United Nations High Commissioner for Refugees). 2015. "Infant and Young Child Feeding Practices: Standard Operating Procedures for the Handling of Breastmilk Substitutes (BMS) in Refugee Situations for Children 0–23 Months" Accessed April 23, 2023. [https://www.ennonline.net/attachments/2413/UNHCR_BMS-SOP-LAY2-MAINFILE-D-\(1\).pdf](https://www.ennonline.net/attachments/2413/UNHCR_BMS-SOP-LAY2-MAINFILE-D-(1).pdf)

- UNICEF (United Nations Children’s Fund). 2012a. “Community Based Infant and Young Child Feeding Counselling Package: Key Message Booklet.” Accessed April 23, 2023. <https://www.unicef.org/documents/community-iycf-package>
- UNICEF (United Nations Children’s Fund). 2012b. “Community Based Infant and Young Child Feeding Counselling Package: Planning Guide.” Accessed April 23, 2023. <https://www.unicef.org/documents/community-iycf-package>
- UNICEF (United Nations Children’s Fund). 2013a. “Community Based Infant and Young Child Feeding Counselling Package: Facilitator Guide.” Accessed April 23, 2023. <https://www.unicef.org/documents/community-iycf-package>
- UNICEF (United Nations Children’s Fund). 2013b. “Community Based Infant and Young Child Feeding Counselling Package: Participant Materials.” Accessed April 23, 2023. <https://www.unicef.org/documents/community-iycf-package>
- UNICEF (United Nations Children’s Fund). 2013c. “Community Based Infant and Young Child Feeding Counselling Package: Supportive Supervision/Mentoring and Monitoring.” Accessed April 23, 2023. <https://www.unicef.org/documents/community-iycf-package>
- UNICEF (United Nations Children’s Fund). 2017. *Guidance on Including Children with Disabilities in Humanitarian Action: WASH*. New York: UNICEF. https://sites.unicef.org/disability/emergencies/downloads/UNICEF_WASH_English.pdf
- UNICEF (United Nations Children’s Fund). 2018. *Guidance on Including Children with Disabilities in Humanitarian Action: Nutrition*. New York: UNICEF. https://sites.unicef.org/disability/emergencies/downloads/UNICEF_Nutrition_English.pdf
- UNICEF (United Nations Children’s Fund). 2021a. “Guidance on National Nutrition Information Systems: The Fundamental Series, Modules 1–5.” Accessed April 21, 2023. <https://data.unicef.org/resources/nutrition-nnis-guides/>
- UNICEF (United Nations Children’s Fund). 2021b. *Programming Guidance: Nutrition in Middle Childhood and Adolescence*. New York: UNICEF. <https://www.unicef.org/media/106406/file>
- UNICEF (United Nations Children’s Fund). 2021c. “Strengthening Nutrition Information Systems.” Accessed April 21, 2023. <https://data.unicef.org/resources/strengthening-nutrition-information-systems/>
- UNICEF (United Nations Children’s Fund). n.d.a. “Nutrition Programme Brief.” Accessed May 4, 2023. <https://www.unicef.org/pacificislands/media/3731/file/Nutrition%20Programme%20Brief.pdf>
- UNICEF (United Nations Children’s Fund). n.d.b. “Essential Actions on Disability-inclusive Nutrition: Checklist.” Accessed May 4, 2023. <https://www.unicef.org/documents/essential-actions-disability-inclusive-humanitarian-action-checklist-nutrition>
- UNICEF (United Nations Children’s Fund). n.d.c. “Essential Actions on Disability-inclusive WASH: Checklist.” Accessed May 4, 2023. <https://www.unicef.org/documents/essential-actions-disability-inclusive-humanitarian-action-checklist-wash>
- UNICEF (United Nations Children’s Fund). n.d.d. Routine Data for Nutrition: Development of a Core Standardized Set of Nutrition Data Indicators. Forthcoming.
- UNICEF (United Nations Children’s Fund) East Asia and Pacific Regional Office (EAPRO). 2016. “Nutrition-WASH Toolkits: Guide for Practical Joint Actions Nutrition-Water, Sanitation and Hygiene (WASH).” Accessed April 21, 2023. <https://www.unicef.org/eap/media/1181/file/Nutrition-WASH>
- UNICEF (United Nations Children’s Fund) and WHO (World Health Organization). 2009. “WHO Child Growth Standards and the Identification of Severe Acute Malnutrition in Infants and Children. A Joint Statement by the World Health Organization and the United Nations Children’s Fund.” Accessed April 21, 2023. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK200775/>
- UNICEF (United Nations Children’s Fund) and WHO (World Health Organization). 2012. “Care for Child Development Package.” Accessed March 13, 2023. <https://www.unicef.org/documents/care-child-development>

- UNICEF (United Nations Children's Fund (UNICEF) and WHO (World Health Organization). 2023. "DHIS2 Standard Nutrition Module (Nutrition Aggregate Package)." Accessed April 21, 2023. <https://dhis2.org/metadata-package-downloads/>
- USAID «Мыкты азыктануу». 2020. "Defining Social and Behavior Change Competencies for Multi-Sectoral Nutrition." Accessed May 11, 2021. https://www.advancingnutrition.org/sites/default/files/2020-05/defining_social_and_behavior_change_brief.pdf
- USAID «Мыкты азыктануу». 2021. "Community Health Worker Competency List for Nutrition Social and Behavior Change." Accessed April 17, 2023. <https://www.advancingnutrition.org/resources/community-health-worker-competency-list-nutrition-social-and-behavior-change>
- USAID «Мыкты азыктануу». 2022. "Responsive Care and Early Learning Addendum." Accessed March 22, 2023. <https://www.advancingnutrition.org/what-we-do/early-childhood-development/RCELaddendum>
- USAID «Мыкты азыктануу». n.d. "Strengthening Growth Monitoring and Promotion: A Core Child Health and Nutrition Service." Accessed March 22, 2023. <https://www.advancingnutrition.org/what-we-do/activities/strengthening-growth-monitoring-and-promotion-core-child-health-and-nutrition>
- USAID ENGINE (Empowering New Generations to Improve Nutrition and Economic Opportunities) and Save the Children. 2012. "Nutrition Core Competencies for Health Science Cadres and Undergraduate Nutritionists in Ethiopia." Accessed March 22, 2023. https://pdf.usaid.gov/pdf_docs/PA00KVVJS.pdf
- USAID and HRH 2030 (Human Resources for Health in 2030). 2018. "Defining and Advancing Gender-Competent Family Planning Service Providers." *Human Resources for Health in 2030*. Accessed May 12, 2021. <https://hrh2030program.org/gender-competency-tech-brief/>
- WHO (World Health Organization). 2001. *Integrated Management of Childhood Illness (IMCI): Planning, Implementing, and Evaluating Pre-Service Training*. Geneva: WHO. https://cdn.who.int/media/docs/default-source/mca-documents/child/imci-integrated-management-of-childhood-illness/imci_planning_implementing_evaluating_pre-service-training.pdf?sfvrsn=cfed526d_5&download=true
- WHO (World Health Organization). 2002. *WHO Training Course on the Management of Severe Malnutrition*. Geneva: WHO. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/70449>
- WHO (World Health Organization). 2003. *WHO Guidelines for the Inpatient Treatment of Severely Malnourished Children*. Geneva: WHO. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42724/9241546093.pdf?sequence=1>
- WHO (World Health Organization). 2006. *WHO Child Growth Standards: Height/Length-for-Age, Weight-for-Age, Weight-for-Length, Weight-for-Height and Body Mass Index-for-Age: Methods and Development*. Geneva: WHO. <https://www.who.int/publications/i/item/924154693X>
- WHO (World Health Organization). 2008a. *WHO Child Growth Assessments: Training Course on Child Growth Assessment*. Geneva: WHO. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241595070>
- WHO (World Health Organization). 2008b. *WHO Child Growth Assessments: Investigating Causes of Undernutrition*. Geneva: WHO. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43601/9789241595070_jobaidCauses_eng.pdf?sequence=13&isAllowed=y
- WHO (World Health Organization). 2010a. "Essential Newborn Care Course." Accessed March 13, 2023. <https://www.who.int/publications/i/item/essential-newborn-care-course>
- WHO (World Health Organization). 2010b. *IMCI Pre-Service Education: Orientation and Planning Workshop: Facilitator Guide*. Cairo: WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean. <https://applications.emro.who.int/dsaf/dsa1061.pdf?ua=1>
- WHO (World Health Organization). 2011. "WHO Haemoglobin Concentrations for the Diagnosis of Anaemia and Assessment of Severity." *Vitamin and Mineral Nutrition Information System*. Accessed May 5, 2023. <https://www.who.int/vmnis/indicators/haemoglobin.pdf>

- WHO (World Health Organization). 2012. *WHO Recommendations: Optimizing Health Worker Roles to Improve Access to Key Maternal and Newborn Health Interventions Through Task Shifting (Optimize MNH)*. Geneva: WHO. https://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal_perinatal_health/978924504843/en/
- WHO (World Health Organization). 2013a. *Global Action Plan for the Prevention and Control of Noncommunicable Diseases 2013–2020*. Geneva: WHO. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241506236>
- WHO (World Health Organization). 2013b. *Guideline: Updates on the Management of Severe Acute Malnutrition in Infants and Children*. Geneva: WHO. http://www.who.int/nutrition/publications/guidelines/updates_management_SAM_infantandchildren/en/
- WHO (World Health Organization). 2014. “Integrated Management of Childhood Illness: Distance Learning Course.” Accessed April 21, 2023. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/104772>
- WHO (World Health Organization). 2016. *WHO Recommendations on Antenatal Care for a Positive Pregnancy Experience*. Geneva: WHO. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241549912>
- WHO (World Health Organization). 2017. *WHO Recommendations on Adolescent Health*. Geneva: WHO. <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259628/WHO-MCA-17.09-eng.pdf?sequence=1>
- WHO (World Health Organization). 2018a. *Guideline: Implementing Effective Actions for Improving Adolescent Nutrition*. Geneva: WHO. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241513708>
- WHO (World Health Organization). 2018b. *WHO Guideline on Health Policy and System Support to Optimize Community Health Worker Programmes*. Geneva: WHO. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/275474/9789241550369-eng.pdf?ua=1&ua=1>
- WHO (World Health Organization). 2019a. *Analysis and Use of Health Facility Data: Guidance for RMNCAH Programme Managers*. Geneva: WHO. <https://www.who.int/publications/m/item/analysis-and-use-of-health-facility-data-guidance-for-rmncah-programme-managers>
- WHO (World Health Organization). 2019b. *Guidelines on Physical Activity, Sedentary Behaviour, and Sleep for Children under 5 Years of Age*. Geneva: WHO. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241550536>
- WHO (World Health Organization). 2020. *Guidelines on Physical Activity and Sedentary Behaviour*. Geneva: WHO. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240015128>
- WHO (World Health Organization). 2020. “Healthy Diet Factsheet.” Accessed April 29, 2023. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet#:~:text=Key%20facts,leading%20global%20risks%20to%20health>
- WHO (World Health Organization). n.d. “Health Topics: Malnutrition.” Accessed April 28, 2023. https://www.who.int/health-topics/malnutrition#tab=tab_1
- WHO (World Health Organization) and UNICEF (United Nations Children’s Fund). 2011. *Caring for Newborns and Children in the Community: Caring for the Sick Child in the Community*. Geneva: World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241548045>
- WHO (World Health Organization) and UNICEF (United Nations Children’s Fund). 2015a. *Caring for Newborns and Children in the Community: Caring for the Child’s Healthy Growth and Development*. Geneva: World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241504997>
- WHO (World Health Organization) and UNICEF (United Nations Children’s Fund). 2015b. *Caring for Newborns and Children in the Community: Caring for the Newborn at Home*. Geneva: World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/204273>
- WHO (World Health Organization) and UNICEF (United Nations Children’s Fund). 2015c. *Caring for Newborns and Children in the Community: Planning Handbook*. Geneva: World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/978924150859>
- WHO (World Health Organization) and UNICEF (United Nations Children's Fund). 2020a. *Baby-Friendly Hospital Initiative Training Course for Maternity Staff: Trainer's Guide*. Geneva: World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/333676>.

- WHO (World Health Organization) and UNICEF (United Nations Children's Fund). 2020b. *Competency Verification Toolkit: Ensuring Competency of Direct Care Providers to Implement the Baby-Friendly Hospital Initiative*. Geneva: World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240008854>
- WHO (World Health Organization) and UNICEF (United Nations Children's Fund). 2021a. *Indicators for Assessing Infant and Young Child Feeding Practices: Definitions and Measurement Methods*. Geneva: World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240018389>
- WHO (World Health Organization) and UNICEF (United Nations Children's Fund). 2021b. *Infant and Young Child Feeding Counselling: An Integrated Course. Director's Guide, second edition*. Geneva: World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240032828>
- WHO (World Health Organization) and UNICEF (United Nations Children's Fund). 2021c. *Infant and Young Child Feeding Counselling: An Integrated Course: Participant's Manual: 2nd Edition*. Geneva: WHO. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240032408>
- WHO (World Health Organization) and UNICEF (United Nations Children's Fund). 2022. *Nurturing Care Practice Guide: Strengthening Nurturing Care through Health and Nutrition Services*. Geneva: WHO. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240032828>

Приложение I. Инструкции по использованию инструмента

Анализ политической среды

Проанализируйте каждый документ на предмет наличия в нем информации, касающейся додипломной подготовки медицинских работников или услуг в области питания на уровне первичной медико-санитарной помощи. Укажите, говорится ли в документах о питании, ролях и обязанностях, укреплении потенциала или додипломной подготовке. Зафиксируйте все важные или актуальные цитаты, приоритеты или стратегии, которые помогут вам обосновать необходимость пересмотра и изменения содержания учебных планов додипломной подготовки, связанного с питанием.

Выбор кадров

Для выбора кадров вам потребуется собрать и записать информацию, касающуюся медицинских работников первичного звена и учреждений первичной медико-санитарной помощи, в которых они работают. Эту информацию можно получить из организационной структуры системы здравоохранения, от ключевых информантов, из политических документов, иерархий медицинских учреждений и другой информации. Скорее всего, вы захотите выбрать кадры, которые обслуживают наибольшее количество пациентов либо потому, что их больше, либо потому, что они больше работают, либо в силу места, где они работают или групп населения, которых они обслуживают.

Определение актуальных компетенций и компетенций, охваченных учебным планом

Для заполнения данной формы необходимо понять программу додипломной подготовки каждой выбранной категории сотрудников. Для этого необходимо изучить стандартные/национальные учебные планы и все сопровождающие их материалы. Они могут включать:

- описание учебного плана
- требования к оценке
- описание дисциплин⁴
- программы дисциплин
- планы занятий по дисциплинам.

В разделе I укажите основные характеристики каждой программы додипломной подготовки, такие как название учебного плана, степень/сертификат, получаемый по программе (в соответствии с учебным планом); время, необходимое для прохождения программы (т.е. для получения степени/сертификата); любые дополнительные требования для получения степени/сертификата (например, стажировка/практика); и дисциплины (например, цели,

⁴ Мы обнаружили, что заинтересованные стороны в каждой стране используют различные термины для обозначения тем или категорий содержания учебного плана. Их называют дисциплинами, курсами, разделами или даже модулями. В данном документе мы используем термин «дисциплина» для обозначения содержания, охватываемого 25-30 часами преподавания/обучения.

предполагаемые результаты обучения, содержание, планы занятий, материалы для чтения, методы обучения).

В разделе 2 укажите все дисциплины, включенные в учебный план, указав те из них, которые необходимы для получения указанной степени, а также оцените объем содержания, посвященного питанию или связанного с питанием, включенного в каждую дисциплину (отсутствует, небольшой или очень большой). В зависимости от имеющейся информации вы можете отталкиваться от времени, отведенного на изучение тем, связанных с питанием, по сравнению с общей продолжительностью дисциплины, или от количества целей/тем, связанных с питанием, по сравнению с общим количеством целей/тем в рамках дисциплины. По всем дисциплинам, раскрывающим темы питания, запишите следующую дополнительную информацию:

- цели дисциплины
- продолжительность преподавания дисциплины (в часах)
- методы преподавания (например, практика, теория).

Раздел 3 состоит из 12 таблиц по каждой из категорий компетенций. В каждой таблице по каждой компетенции необходимо записать следующую информацию:

- **Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника:** Вам необходимо определить актуальность каждой компетенции в области питания для конкретной категории медицинских работников:
 - **Не актуальна:** Данная компетенция не является необходимой ни для одной из обязанностей данной категории сотрудников, как указано в изученных документах или согласовано с ключевыми заинтересованными сторонами.
 - **В некоторой степени актуальна:** Данная компетенция не является необходимой или требуемой для выполнения каких-либо обязанностей данного сотрудника, но помогает ему выполнять свои обязанности или считается передовой практикой.
 - **Определенно актуальна:** Данная компетенция необходима для выполнения обязанностей сотрудника, как указано в рассмотренных документах или согласовано с ключевыми заинтересованными сторонами.
 - **Предположительно актуальна:** Вы предполагаете, что данная компетенция необходима для выполнения определенных обязанностей сотрудника, но не получили достаточной информации, подтверждающей это предположение. В тех случаях, когда компетенция не упоминается в рассмотренных документах, но вы считаете ее актуальной, пожалуйста, включите краткое обоснование своего решения в поле в нижней части каждой таблицы или раздела таблицы. Эти решения, особенно те, которые имеют субъективный характер, следует проанализировать на заключительном совещании по валидации с ключевыми заинтересованными сторонами.
 - **Невозможно определить актуальность:** Вы не можете определить или предположить, является ли данная компетенция актуальной для данной категории сотрудников.
- **Обоснование решения об актуальности:** Эта колонка не является обязательной, но заполнить ее рекомендуется. Обоснование своего решения об актуальности или неактуальности компетенции поможет вам обеспечить последовательность и объяснить

свои решения другим людям в дальнейшем при обмене результатами и, возможно, при обосновании необходимости рассмотрения или корректировки учебного плана.

- **Дисциплины, в рамках которых рассматривается компетенция, и соответствующие цели и/или темы:** Запишите здесь дисциплины, в которых, как вам представляется, рассматривается данная компетенция, а также соответствующие цели и/или темы, на основании которых вы пришли к выводу, что данная компетенция рассматривается в рамках дисциплины. Поскольку цели/содержание могут быть более широкими или общими, чем компетенции, одна и та же цель/содержание может относиться к нескольким компетенциям. Мы предлагаем записать «Не применимо», если вы пришли к выводу, что данная компетенция не актуальна, и «Дисциплина отсутствует», если вы не смогли найти никакой информации, связанной с данной компетенцией ни в одном из дисциплин учебного плана. В этом случае после завершения анализа в таблицах не останется пустых ячеек.
- **Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин:** На основании имеющейся информации запишите свое заключение о том, в какой степени учебный план раскрывает компетенцию:
 - **Не применимо:** Компетенция не актуальна для обязанностей сотрудника.
 - **Не раскрыта:** Компетенция не упоминается в рамках дисциплины.
 - **В некоторой степени раскрыта:** В рамках дисциплины данная компетенция упоминается хотя бы один раз, но с минимальными подробностями.
 - **Хорошо раскрыта:** Компетенция подробно описана в рамках дисциплины.
 - **Невозможно определить:** Вы не можете определить, рассматривается ли в данной компетенция в рамках дисциплины.

Для облегчения проведения анализа вы можете добавить цветовую оценку степени, в которой каждая компетенция раскрыта в рамках дисциплин, изменив цвет заливки этой ячейки: зеленый (хорошо раскрыта), желтый (в некоторой степени раскрыта), оранжевый (невозможно определить), красный (не раскрыта) и серый (не применимо).

- **Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно):** Эта колонка не является обязательной, но заполнить ее рекомендуется. Поскольку учебный план может не содержать большого количества подробностей, и не существует золотого стандарта в отношении степени (времени или детализации), в которой учебный план должен раскрывать каждую компетенцию, эта колонка дает возможность записать обоснование вашего решения относительно степени раскрытия компетенции. Это поможет вам обеспечить последовательность и объяснить свои решения другим людям, когда вы будете делиться своими результатами и, возможно, приводить доводы в пользу рассмотрения или корректировки учебной программы.
- **Обобщение степени раскрытия охвата категории компетенций:** В нижней части каждой таблицы следует кратко изложить свои выводы относительно степени раскрытия категории компетенций и обосновать их. Вы также можете использовать цветовую оценку, как это было сделано для каждой компетенции, указав, в какой степени учебный план раскрывает категории компетенций, изменив цвет заливки ячейки: зеленый (хорошо раскрыта), желтый (в некоторой степени раскрыта) и красный (не раскрыта).

Ниже приведен пример заполнения таблиц.

Таблица 1. Пример компетенций, связанных с питанием

Компетенции	Актуальность компетенции для обязанностей сотрудника*	Обоснование решения об актуальности (необязательно)	Дисциплины, охватывающие компетенцию, и соответствующие цели и/или темы**	Степень раскрытия компетенции в рамках дисциплин ***	Объяснение решения о том, в какой степени раскрыта компетенция (необязательно)
Умение консультировать пациентов по требованиям к питанию и пищевым практикам подростков в зависимости от пищевого статуса	В некоторой степени актуальна	Подростки прямо не упоминаются в должностной инструкции, однако медсестра должна обслуживать пациентов всех возрастов.	Дисциплина 1.2.1: Основы питания Темы: Половое созревание и рост Пищевые потребности подростков	В некоторой степени раскрыта	Ничего не говорится о корректировке консультаций в зависимости от пищевого статуса подростка.
Пояснения/комментарии:	В целом, учебный план хорошо раскрывает данную категорию компетенций. Шесть из восьми компетенций, включенных в эту категорию, в некоторой степени или хорошо раскрыты.				
Цветовая оценка:	Хорошо раскрыта				

* Варианты ответов, касающиеся актуальности компетенций для конкретной позиции, включают: не актуальна, в некоторой степени актуальна, определенно актуальна, предположительно актуальна и невозможно определить.

** Укажите «Не применимо», если компетенция не актуальна. Укажите «Дисциплина отсутствует», если не удалось найти никакой информации, связанной с данной компетенцией, ни в одном из курсов учебного плана.

*** Варианты ответов относительно того, насколько учебный план раскрывает компетенцию, включают: не применимо (серый), не раскрывает (красный), в некоторой степени раскрывает (желтый), хорошо раскрывает (зеленый) и невозможно определить (оранжевый).

Приложение 2. Иллюстративные таблицы для представления результатов

В зависимости от условий проведения оценки и поставленных целей, возможно, стоит начать с представления данных национальных репрезентативных исследований по ключевым показателям питания, чтобы привлечь внимание к некоторым приоритетным проблемам питания в вашей стране. К ним могут относиться, в частности, показатели отсутствия продовольственной безопасности, хронических заболеваний (ВИЧ, СПИД или НИЗ-П), истощения, недостаточного веса, избыточного веса, ожирения, анемии, а также практики питания, такие как раннее начало грудного вскармливания, исключительно грудное вскармливание, продолжение грудного вскармливания, минимальное разнообразие рациона, минимальная частота приема пищи и минимально приемлемый рацион. Эти статистические данные помогут вам решить или объяснить, какие компетенции являются более или менее важными в вашей стране. Пример такой информации приведен в таблице 2 ниже.

Таблица 2. Страновая статистика, связанная с питанием

Индикатор	Доля (процент)
Дети младше 5 лет	
Задержка роста	xx%
Истощение	xx%
Недостаточная масса тела	xx%
Избыточная масса тела	xx%
Ожирение	xx%
Женщины репродуктивного возраста	
Анемия	xx%
Недостаточная масса тела	xx%
Избыточная масса тела	xx%
Ожирение	xx%
Практики питания	

Индикатор	Доля (процент)
Грудное вскармливание хотя бы в определенный период времени	xx%
Раннее начало грудного вскармливания	xx%
Исключительное грудное вскармливание	xx%
Продолжение грудного вскармливания	xx%
Минимальное разнообразие рациона	xx%
Минимальная частота приема пищи	xx%
Минимально приемлемый рацион	xx%
Питание в условия чрезвычайной ситуации	
Продовольственная безопасность домашнего хозяйства	xx%
Хронические заболевания	
ВИЧ/СПИД	xx%
Диабет	xx%

Мы предлагаем представить найденные сведения о политической среде в виде таблицы, подобной приведенной ниже (таблица 3), и включить в отчет любые выдержки или цитаты, касающиеся национальных приоритетов, стратегий или планов, имеющих отношение к додипломной подготовке или к ролям и обязанностям медицинских работников первичного звена.

Таблица 3. Иллюстративная таблица актуального содержания национальных документов

Документ	Говорится ли в нем о питании?	Указаны ли роли и обязанности?	Говорится ли в нем о повышении потенциала?	Говорится ли в нем о дослужебной подготовке?
Документ I	✗	☑	☑	✗

Документ	Говорится ли в нем о питании?	Указаны ли роли и обязанности?	Говорится ли в нем о повышении потенциала?	Говорится ли в нем о дослужебной подготовке?
Документ 2	☑	✗	✗	✗
Документ 3	☑	✗	☑	✗
Документ 4	✗	☑	✗	☑

Найденную информацию о медицинских учреждениях и категориях медицинских работников первичного звена, ответственных за или наиболее подходящих для предоставления услуг в области питания, можно представить в виде организационной схемы или диаграммы, подобной приведенной ниже (рисунок 3).

Рисунок 3. Иллюстративное картирование медицинских работников первичного звена



Затем вы укажете роли и обязанности выбранных категорий медицинских работников, предусмотренных учебными планами додипломной подготовки, включая компетенции в области питания, актуальные для выбранных категорий медицинских работников. Очень важно указать, какие позиции отвечают за изучение различных тематических разделов.

Таблица 4. Иллюстративная таблица ролей и обязанностей, связанных с питанием, упомянутых в должностных инструкциях, в разбивке по кадрам и тематическим областям

Роли и обязанности, указанные в должностных инструкциях	Категория медицинских работников 1	Категория медицинских работников 2
Оценка пищевого статуса и роста	☑	☑
Лечение истощения	☑	✗

Роли и обязанности, указанные в должностных инструкциях	Категория медицинских работников 1	Категория медицинских работников 2
Выявление и лечение анемии и дефицита других микроэлементов	☑	☑
Питание и пищевые практики взрослых	✗	✗
Питание и пищевые практики беременных и девочек-подростков и женщин	☑	☑
Питание и пищевые практики людей, страдающих хроническими заболеваниями	☑	☑
Питание и практика кормления детей грудного возраста (до 6 месяцев)	☑	☑
Питание и практика кормления детей грудного и раннего возраста (6-59 месяцев)	✗	✗
Питание и пищевые практики подростков	☑	☑
Питание в условиях чрезвычайных ситуаций	✗	✗
Коммуникация и консультирование по вопросам изменения поведения	☑	☑
Управление услугами в области питания	☑	☑

* Примеры рассмотренных нами ролей и обязанностей, связанных с управлением услугами в области питания, включают проведение оценок в сообществах, подготовку отчетов, соблюдение руководящих принципов обеспечения качества, а также взаимодействие с другими ведомствами, например, с органами социального обеспечения, для оказания помощи пациентам, нуждающимся в поддержке.

В качестве справочного материала приведите таблицу с основными характеристиками додипломной подготовки выбранных категорий медицинских работников первичного звена, оказывающих услуги в области питания, такими как продолжительность программы, дата последнего обновления учебного плана, получаемая степень/сертификат, учебные заведения, предлагающие программу или степень/сертификат, название учебной программы, цели программы, дисциплины, связанные с питанием, содержание учебного плана, связанное с питанием, необходимость прохождения стажировки или практики в рамках программы.

Таблица 5. Характеристики программы додипломной подготовки для отдельных категорий медицинских работников первичного звена, оказывающих услуги в области питания, в разбивке по категориям

Характеристики	Категория медицинских работников 1	Категория медицинских работников 2
Продолжительность программы в месяцах		
Дата последнего обновления учебного плана (год)		
Предусмотренная степень/сертификат		
Учебные заведения, предлагающие программу или степень/сертификат		
Название учебного плана		
Цели учебного плана		
Дисциплины, охватывающие темы питания		
Содержание учебного плана (планы занятий, методы преподавания)		
Требования о прохождении стажировки или практики		

Используйте эти данные, чтобы представить информацию о компетенциях в области питания, которые рассматриваются и не рассматриваются в учебных планах программ додипломной подготовки в вашей стране, а также обосновать свое решение (необязательно). Возможно, вы захотите обобщить информацию, указав общее количество рассматриваемых компетенций и процент охватываемых актуальных компетенций.

Таблица 6. Иллюстративная таблица компетенций, связанных с питанием, охваченных учебными планами программ додипломной подготовки, в разбивке по категориям работников и тематическим областям

Расшифровка:

 = <40% компетенций в некоторой степени или хорошо раскрыты

 = 40–79% компетенций в некоторой степени или хорошо раскрыты

 = ≥ 80% компетенций в некоторой степени или хорошо раскрыты

Категория содержания (количество компетенций)	Категория медицинских работников 1	Категория медицинских работников 2
Оценка пищевого статуса и роста (5)		
Лечение истощения (9)		
Выявление и лечение анемии и дефицита других микроэлементов (4)		
Питание и пищевые практики взрослых (5)		
Питание и пищевые практики беременных и девочек-подростков и женщин (5)		
Питание и пищевые практики людей, страдающих хроническими заболеваниями (5)		
Питание и практика кормления детей грудного возраста (до 6 месяцев) (10)		
Питание и практика кормления детей грудного и раннего возраста (6–59 месяцев) (6)		
Питание и пищевые практики подростков (2)		
Питание в условиях чрезвычайных ситуаций (2)		
Коммуникация и консультирование по вопросам изменения поведения (7)		
Управление услугами в области питания (8)		

Поделитесь полученными результатами с ключевыми заинтересованными сторонами и проверьте их, чтобы вместе доработать выводы и рекомендации. Мы предлагаем включить в список заинтересованных сторон, участвующих в разработке, пересмотре и использовании учебных планов, а также тех, кто участвует в определении ролей и обязанностей (например, должностных инструкций), требований к сертификации, программ менторства и инструментов или процессов наставничества.

Приложение 3. Источники информации для усиления содержания по темам питания учебных планов додипломной подготовки

1. Оценка пищевого статуса и роста	
Компетенции	Источники, охватывающие эти компетенции
1. Знание оперативного руководства по оценке и классификации пищевого статуса для всех возрастных групп	Каждая страна должна будет ссылаться на утвержденные на национальном уровне политики, программы, протоколы и оперативные руководства.
2. Умение правильно проводить антропометрические измерения во всех возрастных группах (окружность середины плеча [ОСП], рост/ длина, вес, окружность талии)	Кашин и Оот 2018; ECSAC 2017; МЗ 2013; Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017; ВОЗ 2006; ВОЗ 2008a
3. Умение определять и классифицировать пищевой статус всех возрастных групп с использованием стандартной оценки, ОСП и индекса массы тела (ИМТ)	Кашин и Оот 2018; ECSAC 2017; FHI 360 2017; МЗ, 2013; Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III, 2017; ЮНИСЕФ и ВОЗ 2009; ВОЗ 2006; ВОЗ, 2008a
4. Умение оценивать тенденции роста детей	Кашин и Оот 2018; FHI 360 2017; Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017; ВОЗ 2006; ВОЗ 2008a
5. Умение оценивать пациентов на наличие клинических признаков неполноценного питания	ECSAC 2017; FHI 360 2017; Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017; ВОЗ 2008a
2. Лечение истощения	
Компетенции	Источники, охватывающие эти компетенции
Дети грудного возраста (младше 6 лет)	
1. Знание политики, программ, протоколов и оперативного руководства, связанных с лечением истощения у детей грудного возраста (например, ВДГВМ)	Каждая страна должна будет ссылаться на утвержденные на национальном уровне политики, программы, протоколы и оперативные руководства.

2. Умение лечить истощение у детей грудного возраста в соответствии с оперативным руководством	ENN 2021; FANTA 2018b; МЗ 2013; Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III, 2017; Save the Children 2017; ВОЗ 2002; ВОЗ 2003; ВОЗ 2013b
Дети раннего возраста (6–59 месяцев)	
3. Знание политики, программ, протоколов и оперативного руководства, связанных с лечением истощения у детей раннего возраста	Каждая страна должна будет ссылаться на утвержденные на национальном уровне политики, программы, протоколы и оперативные руководства.
4. Умение лечить истощение у детей раннего возраста в соответствии с оперативным руководством	FANTA 2018; MoH 2013; Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017; Save the Children 2017; ВОЗ 2002; ВОЗ 2003; ВОЗ 2013b
Дети старшего возраста и подростки (5-18 лет)	
5. Знание политики, программ, протоколов и оперативного руководства, связанных с лечением истощения у детей старшего возраста и подростков	Каждая страна должна будет ссылаться на утвержденные на национальном уровне политики, программы, протоколы и оперативные руководства.
5. Умение лечить истощение у детей старшего возраста и подростков в соответствии с оперативным руководством	МЗ 2013; Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017; ВОЗ 2002; ВОЗ 2003
Взрослые (старше 18 лет)	
7. Знание политики, программ, протоколов и оперативного руководства по лечению истощения у взрослых	Каждая страна должна будет ссылаться на утвержденные на национальном уровне политики, программы, протоколы и оперативные руководства.
8. Умение лечить истощение у взрослых в соответствии с оперативным руководством	ECSAC-НС 2008; МЗ 2013; Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017
Все возрасты	
9. Умение консультировать пациентов по вопросам лечения истощения, включая причины и последствия (краткосрочные и долгосрочные) неполноценного питания на разных этапах жизни и характер потребностей в питании в течение всего жизненного цикла	ENN 2021 (только для матерей); МЗ 2013; Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017; ВОЗ 2003; ВОЗ 2002; ВОЗ 2013b (только для детей)
3. Выявление и лечение анемии и дефицита других микроэлементов	
Компетенции	

	Источники, охватывающие эти компетенции
1. Знание политики, программ, протоколов и оперативного руководства, связанных с анемией и дефицитом других микроэлементов	Каждая страна должна будет ссылаться на утвержденные на национальном уровне политики, программы, протоколы и оперативные руководства.
2. Умение точно оценивать состояние пациентов на предмет анемии и дефицита других микроэлементов с помощью клинических, биохимических или пищевых исследований	ECSAC 2017; FHI 360 2017; МЗ 2013; Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017; ВОЗ 2002; ВОЗ 2003; ВОЗ 2011; ВОЗ 2013b
3. Умение лечить анемию и дефицит других микроэлементов в соответствии с оперативным руководством	Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017
4. Умение консультировать пациентов по вопросам профилактики и лечения анемии и дефицита других микроэлементов, включая причины; факторы риска; признаки, симптомы и последствия; профилактику; управление; источники питания; пищеварение/всасывание; показания к лечению/направлению к специалистам	ECSAC 2017; МЗ 2013; Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017
4. Питание и пищевые практики взрослых	
Компетенции	Источники, охватывающие эти компетенции
Также см. компетенции, перечисленные в разделах «Оценка пищевого статуса и роста», «Выявление и лечение анемии и дефицита других микроэлементов», «Питание и пищевые практики беременных и кормящих девочек-подростков и женщин», «Питание и пищевые практики людей, живущих с ВИЧ/СПИДом» и «Питание и пищевые практики людей с неинфекционными заболеваниями, связанными с питанием».	
1. Знание политики, программ, протоколов и оперативного руководства, связанных с питанием и пищевыми практиками взрослых	Каждая страна должна будет ссылаться на утвержденные на национальном уровне политики, программы, протоколы и оперативные руководства.
2. Знание особенностей пищеварения, причин и последствий избытка энергии, взаимосвязи между поступлением и расходом энергии и массой тела	ECSAC-НС 2008; Гион и др. 2015; МЗ 2013; Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017
3. Умение консультировать пациентов по требованиям к питанию и соответствующим пищевым практикам в зависимости от пищевого статуса	ECSAC 2017; Гион и др. 2015; МЗ 2013; Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017

4. Умение консультировать пациентов по требованиям к питанию и соответствующим пищевым практикам во время и после болезни, включая взаимосвязь между питанием, инфекционными заболеваниями, хроническими заболеваниями и общими болезнями	ECSAC 2017; ECSAC-НС 2008; МЗ 2013; Save the Children 2017
5. Умение консультировать пациентов по вопросам ВСГ (например, мытье рук, хранение и очистка воды, хранение и обработка продуктов питания, безопасное удаление отходов жизнедеятельности)	МЗ 2013; Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017; Розенбаум и Бери 2017; Save the Children 2017; Региональное отделение ЮНИСЕФ для Восточной Азии и Тихого океана 2016; ЮНИСЕФ 2017; ЮНИСЕФ, без даты
5. Питание и пищевые практики и беременных и кормящих девочек-подростков и женщин	
Компетенции	Источники, охватывающие эти компетенции
Также см. компетенции, перечисленные в разделах «Оценка пищевого статуса и роста», «Выявление и лечение анемии и дефицита других микроэлементов», «Питание и пищевые практики взрослых» и «Питание и пищевые практики людей, живущих с ВИЧ/СПИДом».	
1. Знание политики, программ, протоколов и оперативного руководства, связанных с питанием и пищевыми практиками беременных и кормящих женщин	Каждая страна должна будет ссылаться на утвержденные на национальном уровне политики, программы, протоколы и оперативные руководства.
2. Умение консультировать беременных и кормящих женщин по вопросам важности приема добавок железа и фолиевой кислоты	Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017
3. Умение консультировать пациентов по требованиям к питанию и соответствующим пищевым практикам во время беременности с учетом прибавки в весе	Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017
4. Умение консультировать пациентов по требованиям к питанию и соответствующим пищевым практикам в период лактации, включая влияние пищевого статуса матери на состав питательных веществ грудного молока	Гион и др. 2015; Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017
5. Умение консультировать пациентов по уникальным требованиям к питанию беременных девочек-подростков	CORE Group 2015

<p>6. Умение консультировать клиентов по вопросам оптимального питания беременных и кормящих женщин (например, влияние пищевого статуса матери на состав питательных веществ грудного молока, грудное вскармливание и его польза для здоровья и благополучия матери, увеличение потребления пищи², разнообразие рациона, потребление продуктов животного происхождения, потребление железа и фолиевой кислоты, достаточный отдых, сокращение физического труда, поддержание физической активности)</p>	<p>Гион и др. 2015; ENN & IFE Core Group 2021; МЗ 2013; Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017; Save the Children 2017</p>
6. Питание и пищевые практики людей, страдающих хроническими заболеваниями	
Компетенции	Источники, охватывающие эти компетенции
<p>Также см. компетенции, перечисленные в разделах «Оценка пищевого статуса и роста», «Выявление и лечение анемии и дефицита других микроэлементов», «Лечение истощения», «Питание и пищевые практики взрослых» и «Питание и пищевые практики беременных и кормящих девочек-подростков и женщин».</p>	
<p>1. Знание политики, программ, протоколов и оперативного руководства, связанных с питанием и пищевыми привычками людей, живущих с ВИЧ/СПИДом</p>	<p>Каждая страна должна будет ссылаться на утвержденные на национальном уровне политики, программы, протоколы и оперативные руководства.</p>
<p>2. Знание политики, программ, протоколов и оперативного руководства, связанных с лечением НИЗ-П</p>	<p>Каждая страна должна будет ссылаться на утвержденные на национальном уровне политики, программы, протоколы и оперативные руководства.</p>
<p>3. Умение консультировать пациентов по требованиям к питанию и пищевым практикам при ВИЧ/СПИДе</p>	<p>ECSAC-НС 2008; ECSAC 2017; FHI 360 2017; МЗ, 2013; Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017; Save the Children 2017</p>
<p>4. Умение консультировать пациентов по требованиям к питанию и соответствующим пищевым практикам привычек при ВИЧ/СПИДе во время беременности и/или кормления грудью</p>	<p>Save the Children 2017</p>
<p>5. Умение консультировать пациентов по соответствующим пищевым практикам и физической активности при лечении НИЗ-П</p>	<p>Центры по контролю и профилактике заболеваний США 2013; МЗ 2013; Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017; ВОЗ 2019; ВОЗ 2020</p>

7. Питание и пищевые практики детей грудного возраста (младше 6 месяцев)

Компетенции	Источники, охватывающие эти компетенции
Также см. компетенции, перечисленные в разделах «Оценка пищевого статуса и роста», «Выявление и лечение анемии и дефицита других микроэлементов», «Лечение истощения», и «Питание и пищевые практики взрослых».	
1. Знание политики, программ, протоколов и оперативного руководства, связанных с питанием и практикой кормления детей в возрасте до шести месяцев, в частности Международного свода правил по сбыту заменителей грудного молока	Каждая страна должна будет ссылаться на утвержденные на национальном уровне политики, программы, протоколы и оперативные руководства.
2. Знание того, каким образом родильное учреждение должно поддерживать грудное вскармливание	ENN and IFE Core Group 2021; МЗ 2013; УВКБ ООН 2015
3. Умение консультировать лиц, ухаживающих за грудными детьми в возрасте до шести месяцев, с учетом их пищевого статуса и/или роста	ECSAC 2017; ВОЗ 2008a; ВОЗ 2008b; ВОЗ 2010; ВОЗ и ЮНИСЕФ, 2021b; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2021c
4. Умение консультировать лиц, ухаживающих за грудными детьми в возрасте до шести месяцев, по требованиям к питанию и практике кормления (например, взаимосвязь между оптимальным питанием, ростом, болезнями и развитием; начало грудного вскармливания; физиология, техника и положение при грудном вскармливании; исключительно грудное вскармливание; преимущества грудного вскармливания для ребенка и матери; сигналы, связанные с кормлением и ранние признаки голода)	ENN 2007; ENN и IFE Core Group 2021; Global Health Media, без даты; Гион и др., 2015; МЗ 2013; Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017; Save the Children 2017; ЮНИСЕФ 2012a; ЮНИСЕФ, 2013a; ЮНИСЕФ 2013b; ВОЗ 2008a; ВОЗ 2008b; ВОЗ 2010; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2015a; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2015b; ВОЗ и ЮНИСЕФ, 2021a; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2021b
5. Умение консультировать лиц, ухаживающих за детьми, по требованиям к питанию и надлежащей практике кормления во время и после болезни грудных детей в возрасте до шести месяцев	ENN и IFE Core Group 2021; Гион и др. 2015; МЗ, 2013; Save the Children 2017; ЮНИСЕФ, 2012a; ЮНИСЕФ 2013a; ЮНИСЕФ 2013b; ВОЗ 2008a; ВОЗ, 2008b; ВОЗ, 2010; ВОЗ 2014; ВОЗ и ЮНИСЕФ, 2011; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2015a; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2015b; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2021b; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2021c
6. Умение консультировать лиц, ухаживающих за детьми, по вопросам управления различными видами трудностей с	ECSAC 2017; Holt International 2019; Save the Children 2017; ЮНИСЕФ 2018; ЮНИСЕФ, без даты; Проект USAID «Мыкты азыктануу» 2022; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2021b

кормлением детей в возрасте до шести месяцев, включая детей с инвалидностью	
7. Умение оказывать помощь лицам, ухаживающим за детьми в возрасте до шести месяцев, которые нуждаются в других жидкостях, кроме грудного молока	ЮНИСЕФ 2012а; ЮНИСЕФ 2013а; ЮНИСЕФ 2013б; ВОЗ, 2008б; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2015а; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2015б; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2021б; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2021с
8. Умение помочь матерям сцедить молоко и покормить ребенка сцеженным молоком	ENN & IFE Core Group 2021; Global Health Media без даты; МЗ 2013; Save the Children 2017; ЮНИСЕФ 2013; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2021б
9. Умение помочь (объяснить, поддержать и продемонстрировать) матерям покормить ребенка с малым весом или больного новорожденного грудью	ENN 2007; МЗ 2013; Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017
10. Умение помочь (объяснить, поддержать и продемонстрировать) матерям принять удобные и безопасные позы для кормления грудью; обеспечить эффективное и удобное прикладывание; предотвратить и/или решить общие проблемы, связанные с грудным вскармливанием (например, болезненность сосков, нагрубание груди и мастит, проблемы грудного вскармливания, с которыми сталкиваются работающие женщины, прикладывание, трудности с сосанием и недостаточное количество молока)	ENN 2007; ENN и IFE Core Group 2021; Гион и др. 2015; Global Health Media, без даты; МЗ 2013; Save the Children 2017; ЮНИСЕФ 2012а; ЮНИСЕФ, 2013а; ЮНИСЕФ 2013б; ВОЗ 2010б; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2015а; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2015б; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2021б; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2021с
8. Питание и практика кормления детей грудного и раннего возраста (6–59 месяцев)	
Компетенции	Источники, охватывающие эти компетенции
Также см. компетенции, перечисленные в разделах «Оценка пищевого статуса и роста», «Выявление и лечение анемии и дефицита других микроэлементов», «Лечение истощения», и «Питание и пищевые практики взрослых».	
1. Знание политики, программ, протоколов и оперативного руководства, связанных с питанием и практикой кормления детей в возрасте 6-59 месяцев	Каждая страна должна будет ссылаться на утвержденные на национальном уровне политики, программы, протоколы и оперативные руководства.
2. Умение осуществлять мониторинг этапов развития, связанных с кормлением/приемом пищи и замечать тревожные сигналы, связанные с кормлением/приемом пищи (например, трудности с управлением головой или телом, жеванием, глотанием или самостоятельным кормлением)	МЗ 2013; ЮНИСЕФ 2012а; ЮНИСЕФ 2013а; ЮНИСЕФ 2013б; ЮНИСЕФ 2018; ЮНИСЕФ и ВОЗ 2012; Проект USAID «Мыкты азыктануу» 2022; ВОЗ 2003; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2015а; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2021

3. Умение консультировать лиц, ухаживающих за детьми в возрасте 6–59 месяцев в зависимости от пищевого статуса и/или роста ребенка	МЗ 2013; ВОЗ 2008а; ВОЗ 2008b; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2015а; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2021b; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2021c
4. Умение консультировать лиц, ухаживающих за детьми в возрасте 6–59 месяцев, по требованиям к питанию и практике кормления (например, взаимосвязь между оптимальным питанием, ростом, болезнями и развитием; требования к питанию; продолжение грудного вскармливания до двух лет и позже; введение полутвердой или твердой пищи; частота, количество, консистенция и разнообразие пищи; заботливое кормление; сигналы, связанные с кормлением или ранние признаки голода)	ENN и IFE Core Group 2021; Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III, 2017; ЮНИСЕФ 2012а; ЮНИСЕФ 2013а; ЮНИСЕФ 2013b; Проект USAID «Мыкты азыктануу» 2022; ВОЗ 2008а; ВОЗ 2008b; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2015а; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2021b; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2021c
5. Умение консультировать лиц, ухаживающих за детьми, по вопросам преодоления различных типов трудностей с кормлением детей в возрасте 6–59 месяцев, включая детей с инвалидностью	ECSAC 2017; Holt International 2019; Save the Children 2017; ЮНИСЕФ 2012а; ЮНИСЕФ 2013а; ЮНИСЕФ 2013b; ЮНИСЕФ 2018; ЮНИСЕФ, без даты; Проект USAID «Мыкты азыктануу» 2022; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2015а; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2021а; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2021b
6. Умение консультировать лиц, ухаживающих за детьми, по требованиям к питанию и надлежащей практике кормления во время и после болезни детей в возрасте 6–59 месяцев	МЗ 2013; Save the Children 2017; ЮНИСЕФ 2012а; ЮНИСЕФ, 2013а; ЮНИСЕФ 2013b; ВОЗ, 2008b; ВОЗ, 2014 ВОЗ и ЮНИСЕФ 2011; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2015а; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2021b
9. Питание и пищевые практики подростков	
Компетенции	Источники, охватывающие эти компетенции
Также см. компетенции, перечисленные в разделах «Оценка пищевого статуса и роста», «Выявление и лечение анемии и дефицита других микроэлементов», «Питание и пищевые практики взрослых» и «Питание и пищевые практики беременных и кормящих девочек-подростков и женщин».	
1. Знание политики, программ, протоколов и оперативного руководства, связанных с питанием и пищевыми практиками подростков	Каждая страна должна будет ссылаться на утвержденные на национальном уровне политики, программы, протоколы и оперативные руководства.
2. Умение консультировать пациентов по требованиям к питанию и пищевым практикам подростков в зависимости от их пищевого статуса (например, особые	CORE Group 2015; МЗ, 2013; Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017; ЮНИСЕФ 2021а; ВОЗ 2018а

пищевые потребности подростков, связанные с их ростом, развитием и созреванием	
10. Питание в условиях чрезвычайных ситуаций	
Компетенции	Источники, охватывающие эти компетенции
Также см. компетенции, перечисленные в разделах «Оценка пищевого статуса и роста», «Выявление и лечение анемии и дефицита других микроэлементов», «Лечение истощения», «Питание и пищевые практики взрослых» и «Питание и пищевые практики беременных и кормящих девочек-подростков и женщин».	
1. Знание политики, программ, протоколов и оперативного руководства, связанных с питанием в условиях чрезвычайных ситуаций	Каждая страна должна будет ссылаться на утвержденные на национальном уровне политики, программы, протоколы и оперативные руководства.
2. Умение консультировать пациентов по пищевым практикам, принимая во внимание уникальные проблемы, связанные с питанием, характерные для чрезвычайных ситуаций (например, ограниченное количество доступных продуктов питания, плохие санитарные условия)	CDPH 2013; ECSAC 2017; ENN 2007; ENN и NutritionWorks 2011; Save the Children, 2017; ЮНИСЕФ 2017; ЮНИСЕФ 2018; ЮНИСЕФ, без даты; ЮНИСЕФ, без даты; ВОЗ 2017; ВОЗ 2018
11. Коммуникация и консультирование в целях изменения поведения	
Компетенции	Источники, охватывающие эти компетенции
8. Умение использовать методы обучения взрослых для консультирования и обучения по вопросам питания	FANTA 2016; FHI 360 2017; FSN Network и CORE Group 2015; Крэймс 2018; МЗ 2013; Мухалалати и Тэйлор 2019; Save the Children 2017; Проект USAID «Мыкты азыктануу» 2020; Проект USAID «Мыкты азыктануу» 2021
9. Умение консультировать пациентов по вопросам питания в культурно приемлемой, ориентированной на пациента форме, демонстрирующей уважение к социальным, культурным и экономическим различиям, избегая стигматизирующих или дискриминирующих формулировок	Дейвис и др. 2016; ECSAC 2017; FANTA 2016; FSN Network и CORE Group 2015; Гион и др. 2015; Save the Children 2017; ЮНИСЕФ 2013; USAID и HRH 2030 2018
10. Умение эффективно использовать материалы и ресурсы консультирования (например, карты консультирования по кормлению детей грудного и раннего возраста)	ECSAC 2017; FANTA 2016; FHI 360 2017; FSN Network и CORE Group 2015; Гион и др. 2015; Крэймс 2018; МЗ 2013; Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017; Мухалалати и Тэйлор, 2019; Save the Children 2017; ЮНИСЕФ

	2013; Проект USAID «Мыкты азыктануу» 2020; Проект USAID «Мыкты азыктануу» 2021; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2021
11. Умение проявлять эмпатию к ситуации каждого пациента	FANTA 2016; FSN Network и CORE Group 2015; Гион и др. 2015; ЮНИСЕФ 2013
12. Умение вести диалог с пациентами для оценки и анализа их ситуации, особенно в контексте питания и пищевых практик	ECSAC, 2017; FANTA, 2016; FHI 360, 2017; Гион и др., 2015; Save the Children, 2017; ЮНИСЕФ, 2013
13. Умение предлагать (не используя командный тон) небольшие, выполнимые действия и способы преодоления барьеров, чтобы постепенно привести к желаемому изменению поведения	FANTA 2016; FHI 360 2017; Гион и др., 2015; МЗ 2013; Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017; ЮНИСЕФ 2013
14. Умение помочь пациентам определить и достичь их целей в области питания	ECSAC 2017; FANTA 2016; Проект USAID «Мыкты азыктануу» 2020; Проект USAID «Мыкты азыктануу» 2021; FSN Network и CORE Group 2015
12. Управление услугами в области питания	
Компетенции	Источники, охватывающие эти компетенции
1. Умение уважительно, конструктивно и с поддержкой руководить работниками и волонтерами, работающими в других учреждениях и сообществах	FANTA 2016; Гион и др. 2015; ЮНИСЕФ 2012b; ЮНИСЕФ 2013b; ВОЗ 2012
2. Умение сотрудничать с нутрициологами/диетологами и другими членами медицинской команды для предоставления качественных услуг в области питания	Мы не смогли найти никаких источников по данной компетенции.
3. Умение открыто и в духе сотрудничества привлекать соответствующих участников сообщества (лидеров, специалистов и членов) для продвижения и поддержки питания	Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017; ЮНИСЕФ 2012b; ЮНИСЕФ 2013b
4. Умение собирать, обрабатывать и представлять данные, связанные с питанием	FANTA 2016; Save the Children 2017; Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017; ЮНИСЕФ 2021b; ЮНИСЕФ, без даты; ЮНИСЕФ и ВОЗ 2023 ВОЗ и ЮНИСЕФ 2021a

<p>5. Умение использовать данные о питании для принятия решений</p>	<p>FANTA 2016; ЮНИСЕФ 2021b; ЮНИСЕФ, без даты; ЮНИСЕФ и ВОЗ 2023; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2021a</p>
<p>6. Умение разрабатывать, планировать и управлять программами по питанию в сообществе</p>	<p>FANTA 2016; FSN Network Social and Behavioral Change Task Force 2014; Мэйсон и др. 2006; TOPS 2016; ЮНИСЕФ 2012b; ВОЗ и ЮНИСЕФ 2015c</p>
<p>7. Умение выявлять и устранять барьеры на пути предоставления эффективных, высококачественных и справедливых услуг в области питания с использованием методов повышения качества или других аналогичных подходов</p>	<p>FANTA 2016; FSN Network Social and Behavioral Change Task Force 2014; TOPS 2016; ЮНИСЕФ 2012b</p>
<p>8. Умение планировать и управлять товарами, оборудованием, медикаментами и другими ресурсами в сфере питания (например, прогнозирование заказов, надзор/управление запасами)</p>	<p>FANTA 2016; FSN Network Social and Behavioral Change Task Force 2014; Национальная комиссия по продовольствию и питанию МЗ и Проект FANTA III 2017</p>



USAID
ОТ АМЕРИКАНСКОГО НАРОДА

ПРОЕКТ USAID «МЫКТЫ АЗЫКТАНУУ»

Исполнитель:

JSI Research & Training Institute, Inc.

2733 Crystal Drive

4th Floor

Arlington, VA 22202

Тел.: 703–528–7474

Эл. адрес: info@advancingnutrition.org

Веб-сайт: advancingnutrition.org

Июнь 2023 г.

Проект USAID «Мыкты азыктануу» – это передовой многосекторальный проект Агентства по питанию, направленный на устранение коренных причин недоедания для спасения жизней и улучшения здоровья и развития в долгосрочной перспективе.

Подготовка данного документа стала возможной благодаря щедрой поддержке американского народа через Агентство США по международному развитию (USAID). Документ подготовлен в соответствии с условиями контракта 7200AA18C00070, присужденного «Джэйсэй Рисерч Энд Трейнинг Инститют, Инк.» (JSI). JSI несет ответственность за содержание документа, которое не обязательно отражает точку зрения USAID или правительства США.