

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Силлабус

По дисциплине: «Семейная медицина с охраной репродуктивного здоровья и планирование семьи»

Тип дисциплины: «Профессиональный»

Специальность: **060102** «Акушерское дело»

Квалификация: «Акушерка»

Разработчик(и) : преподаватель Саид М.Х.

Бишкек -2019

СИЛЛАБУС

Дисциплина:

«Семейная медицина с охраной репродуктивного здоровья и планирование семьи»

I. РАСПИСАНИЕ ЗАНЯТИЙ: согласно учебному плану

II. РЕКВИЗИТЫ И ПРЕРЕКВИЗИТЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Количество кредитов/часов: (согласно учебному плану) – 5кр.

Время и место проведения: 3 семестр

Пререквизиты:

- Нормальная анатомия органов гениталий и других органов малого таза;
- Физиология и патофизиология;
- Патологическая анатомия;
- Терапия и хирургия;
- Анестезиология и реаниматология;
- Клиническая фармакология;
- Онкология;
- Эндокринология;

Постреквизиты:

- Терапия и хирургия;
- Анестезиология и реаниматология;
- Клиническая фармакология;
- Онкология;
- Эндокринология;

III. СВЕДЕНИЯ О ПРЕПОДАВАТЕЛЕ:

Лектор: Саид Межган Хаким

Контактная информация

E-mail: majgan@mail.ru

ИСИТО. В аудиториях МК ИСИТО

Телефон 0558599988

Часы приема:

Вторник 10.00-14.00 (в соответствии с графиком дежурств).

IV. ТРЕБОВАНИЯ К ОБУЧАЮЩИМСЯ:

- ✓ обучающиеся по очной форме обучения обязаны посещать занятия по расписанию;
- ✓ обучающийся обязан за пропуски занятий явиться в деканат и объяснить в письменной форме причины пропуска занятий.
- ✓ обучающийся обязан носить на занятиях белый халат и чепчик;
- ✓ обучающийся колледжа добросовестно относится ко всем видам учебных занятий и формам контроля;
- ✓ не допускает проявлений нечестности, недисциплинированности; обмана и мошенничества в учебном процессе;
- ✓ пропуски занятий без уважительной причины (прогулы);
- ✓ оправдание прогулов ложными уважительными причинами;
- ✓ неуважение к своему времени и времени других (опоздания, необязательность);
- ✓ прохождение процедур контроля вместо себя иными лицами, выполнение учебной работы для других лиц, сдача учебных, подготовленных другими лицами;
- ✓ предоставление готовых учебных материалов (рефератов, курсовых, контрольных, ВКР, и др. работ) в качестве результатов собственного труда;
- ✓ использование родственных связей для продвижения в учебе;
- ✓ не занимается с посторонними делами в аудитории во время занятий;
- ✓ во время ответа на поставленный вопрос не перебивает его и своих товарищей;
- ✓ отключает на занятиях мобильные телефоны;
- ✓ соблюдает тишину в помещениях общего доступа, предназначенных для учебной и научной деятельности.

V. КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ

Таблица 2.

№	Наименование тем	Кол-во часов (лекция)	Кол-во часов (практика)	СРС
1.	Концепция семейной медицины. Здоровье и болезнь.	2	3	3
2.	Понятие «Семья» и психологические нагрузки. Факторы, влияющие на семью и основные человеческие потребности	2	3	3
3.	Стратегии по улучшению здоровья женщины. Безопасное материнство.	2	3	3
4.	Уход за новорожденным в семье. Кормление детей раннего возраста.	2	6	6
5.	Наблюдение и уход за гинекологическими больными в семье. Профилактика рака молочной железы.	2	6	6
6	Работа акушерки с подростками. Вопросы полового воспитания в семье	2	6	6
7.	Особенности ухода за пожилыми в семье.		3	3
8..	Охрана и организация службы репродуктивного здоровья и планирования семьи в Кыргызстане. Консультирование.	2	3	3
9.	Комбинированные контрацептивы.	2	3	3
10.	Чистопрогестиновые контрацептивы	2	3	3
11.	Внутриматочная спираль.	2	6	6
12.	Естественные методы. Метод лактационной аменореи.	2	3	3
13.	Барьерные методы и спермициды.	2	3	3

14.	Добровольная хирургическая стерилизация. Контрацепция в разных возрастных группах и группах риска.	2	6	6
15.	Профилактика инфекции. ЗППП.	2	3	3
	Итого	30	60	60

VI. ПОЛИТИКА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ

Рейтинг знания студентов оценивается по 100- балльной шкале.

Результаты обучения студентов, его рейтинг оценивается по 100 – балльной шкале. Рейтинговая оценка оперативного и итогового контроля составляет не более 60% (60 баллов – это 30 на 1 модуль и 30 баллов на 2 модуль,), оставшиеся 40% (40 баллов) составляет итоговый контроль по нижеследующей следующей схеме 1. Формы оценочных средств текущего, рубежного и промежуточного контроля представлены в Приложении 1.

Шкала оценки результатов обучения

Оценка	Определение	Оценка ECTS	Определение ECTS
5	Отлично/зачтено	A	«отлично» - отличный результат с минимальными ошибками
4	Хорошо/зачтено	B	«очень хорошо» - вышесредний результат
		C	«хорошо» - средний результат с заметными ошибками
3	Удовлетворительно / Зачтено	D	«удовлетворительно» - слабый результат со значительными недостатками
		E	«посредственно» - результат отвечает минимальным требованиям
2.	Неудовлетворительно/ незачтено	FX	«неудовлетворительно» - для получения зачета необходимо сдать минимум
		F	«неудовлетворительно» - необходимо пересдать весь пройденный материал, летний семестр и повторное обучение дисциплины.

Используются следующие виды учебного контроля знаний, умений и навыков:

- **входной (предварительный);**
- **текущий (тематический);**
- **итоговый**

ВХОДНОЙ КОНТРОЛЬ проводится перед началом изучения модуля для выявления предшествующих знаний. Этот контроль проводится в форме ответов на вопросы, проверяющих знания теоретического материала. Проведение подобной формы контроля позволяет оперативно оценить исходный уровень знаний студентов.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ - проверка знаний и умений студентов в процессе усвоения изучаемой темы. Текущий контроль позволяет оперативно вмешиваться в учебный процесс, корректировать его. В зависимости от целей обучения, содержания учебного материала и его сложности применяются различные методы и формы текущего контроля. Текущий контроль проводится в форме: ⁸ письменных работ (тестирования,

рефератов), которые способствуют развитию логического мышления обучающегося, обеспечивают объективность преподавания; ☼ устного опроса (собеседования), который позволяет преподавателю оценить знания и кругозор студента, умение логически построить ответ.

Тестовый контроль в начале занятия – задания формируются так, чтобы охватить важнейшие элементы знаний и умений, полученные студентами на протяжении предшествующих 2-3 занятий.

Устный опрос (индивидуальный или фронтальный). Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные ответы студентов на вопросы, относящиеся к изучаемому учебному материалу. При

индивидуальном опросе оценивается самостоятельное объяснение материала, доказательство всех выдвигаемых положений, приведение своих примеров. Чтобы сделать такую проверку более глубокой, необходимо ставить перед студентами вопросы, требующие развернутого ответа. Вопросы для индивидуального опроса должны быть четкими, ясными, конкретными, охватывать основной, ранее пройденный материал программы.

Фронтальный опрос заключается в привлечении к обсуждению вопросов занятия, требующих небольших по объему ответов, всех студентов группы. При проведении фронтального опроса вопросы должны допускать краткую форму ответа, быть лаконичными, логически увязанными друг с другом, даны в такой последовательности, чтобы ответы студентов в совокупности могли раскрыть содержание раздела, темы. Заключительная часть устного опроса – анализ ответов студентов: отмечаются положительные стороны, недостатки ответов. При оценке ответа учитывается его правильность и полнота, логичность изложения материала, культура речи, умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

Написание рефератов – такая форма контроля позволяет систематизировать знания студентов, проверить умение раскрыть тему. В процессе подготовки рефератов студент мобилизует и актуализирует имеющиеся знания, самостоятельно приобретает новые, необходимые для раскрытия темы. При проверке этих работ преподаватель обращает внимание на соответствие работы теме, полноту раскрытия темы, последовательность изложения, самостоятельность суждения.

Контроль освоения практических умений на учебных фантомах. Основные цели обучения студентов — не только усвоение ими определенной системы знаний, но и формирование профессиональной готовности решать практические задачи, что определяется степенью сформированности системы практических навыков и умений. Контроль освоения практических навыков позволяет выявить, как студенты умеют применять полученные теоретические знания на практике, насколько они овладели необходимыми умениями, главными компонентами деятельности. Основные критерии, по которым оценивается практическая деятельность студентов, следующие:

- ☼ рациональная организация труда и рабочего места;
- ☼ выполнение установленных норм и требований к конкретному виду работы, соблюдение правил техники безопасности;
- ☼ рациональное использование оборудования и инструментария, материалов;
- ☼ последовательность и правильность применения приемов работы;

⊗ степень самостоятельности при выполнении практических заданий. Совокупность перечисленных методов текущего контроля знаний и умений позволяет получить достаточно точную и объективную картину состояния студентов.

Критерии оценивания результатов обучения

Ответ по билетам на экзамене оценивается по количественной пятибалльной шкале.

Оценка "отлично" ставится студенту, который:

- а) твердо знает программный материал;
- б) грамотно и правильно отвечает на вопрос билета;
- в) проявляет глубокие знания;
- г) показывает умение логически, четко и ясно излагать ответы на вопрос билета и дополнительные вопросы;
- д) демонстрирует твердые навыки и умение приложить теоретические знания к практическому их применению.

Оценку "хорошо" заслуживает студент, который:

- а) обнаруживает полное знание программного материала;
- б) показывает систематический характер знаний и способный к самостоятельному их пополнению в ходе дальнейшей учебы;
- в) успешно, без существенных недочетов, отвечающий на вопрос экзаменационного билета, но некоторые ответы являются не совсем полными;
- г) Студент при ответах на дополнительные вопросы обнаруживает знания логических связей вопросов билета с другими разделами курса, но ответы недостаточно четкие.

Оценку "удовлетворительно" заслуживает студент, который:

- а) проявил по вопросу билета знания только основного материала, но не усвоивший детали и допустивший ошибки принципиального характера;
- б) справляется с заданиями, предусмотренными программой, но допустивший погрешности в ответе;
- в) обладает необходимыми знаниями для устранения допущенных ошибок под руководством преподавателя;
- г) при ответах на дополнительные вопросы не может увязать материал со смежными разделами курса.

Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который:

- а) обнаруживает пробелы в знаниях основного программного материала;
- б) допускает принципиальные ошибки в выполнении заданий экзаменационного билета и не способен к их исправлению без дополнительных занятий по дисциплине.

VII. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Семестр 3

Модуль № 1.

Тема 1. Концепция семейная медицина. Здоровье и болезнь.

1. Дать понятие о семейной медицине;
2. Рассказать о роли и задачи семейной медицины;
3. Дать понятие о здоровье;
4. Расскажите о социальном значении здоровья;
5. Расскажите о законодательной основы здоровья;

Тема 2. Понятие «Семья» и психологические нагрузки.

Факторы, влияющие на семью и основные человеческие потребности.

6. Дать понятие «семья»;
7. Перечислите факторы, влияющие на семью;
8. Что такое семейная жестокость;
9. Расскажите о стрессе и адаптации;
10. Перечислите 3 уровня потребности по А. Маслоу.

Тема 3. Стратегии по улучшению здоровья женщины. Безопасное материнство.

11. Расскажите про предупреждение о нежелательной беременности;
12. Перечислите виды контрацепции;
13. Расскажите про задачи службы планирования

Тема 4. Уход за новорожденным в семье. Кормление детей раннего возраста.

14. Расскажите о пеленание ребенка;
15. Расскажите о перевязке пуповины новорожденного, уход за пуповиной;
16. Расскажите первый туалет новорожденного;
17. антропометрию новорожденного и ребенка в течение первого года жизни;
18. как подготовить мать и ребенка к кормлению грудью;
19. как консультировать по проблемам кормления;

Тема 5. Наблюдение и уход за гинекологическими больными в семье. Профилактика рака молочной железы.

20. Как правильно собрать анамнез;
21. Расскажите про методы объективного исследования;
22. Перечислите основные симптомы воспалительных заболеваний;
23. Расскажите принципы лечения, профилактику.

Тема 6. Работа акушерки с подростками. Вопросы полового воспитания в семье

24. Расскажите принципы работы акушерки с подростками;
25. Расскажите про влияние табакокурения и алкоголя на подростков.

Тема 7. Особенности ухода за пожилыми в семье.

26. Перечислите задачи гериатрической службы;
27. Дайте понятие о гериатрии;
28. Расскажите про медицинские и социальные аспекты;
29. Какие особенности течения заболевания органов кровообращения пожилого и старческого возраста.

Модуль № 2

Тема 8. Охрана и организация службы репродуктивного здоровья и планирования семьи в Кыргызстане. Консультирование.

1. Дать понятие «Репродуктивное здоровье» по определению ВОЗ.
2. Назовите основные законодательные акты в Кыргызской Республике, касающиеся охраны Репродуктивного здоровья и планирования семьи (ПС), национальная программа «Здоровая нация» в свете основных демографических показателей в Республике.
1. Расскажите о Положении в Кыргызской Республике, роль средних медицинских работников в планировании семьи с учетом культурного образа жизни.
2. Что такое Консультирование. основы консультирования по репродуктивному здоровью и контрацептивной технологии; по индивидуальному подбору современных методов контрацепции.

Тема 9. Комбинированные контрацептивы.

3. Назовите основные типы КОК.
4. Дайте характеристику метода, механизм действия,
5. Назовите непротивопоказанные преимущества КОК,
6. Расскажите о роли медсестры в консультировании, осмотре, отборе пациентов.

Тема 10. Чистопрогестиновые контрацептивы

3. Назовите виды, типы, характеристика, механизм действия. ДМПА, норплант.
4. Назовите показания и меры предосторожности при использовании ЧПК.
7. Как консультировать, побочные эффекты, осложнения.

Тема 11. Внутриматочная спираль.

8. Назовите основные методы ВМС и их механизм действия.
9. Перечислите преимущества, недостатки метода. Показания, меры предосторожности. Консультирование и отбор для ВМС.
10. Расскажите технику введения и удаления ВМС. Инструкции пациенту. Роль медсестры.

Тема 12. Естественные методы. Метод лактационной аменореи.

11. Расскажите значение ЕПС, характеристика, консультирование по ЕПС.
12. что такое метод прерванного полового сношения.
13. Расскажите о МЛА – грудное вскармливание, физиология. Влияние грудного вскармливания на фертильность. Соблюдение условий и правил кормления грудью.

Тема 13. Барьерные методы и спермициды

5. 1. Дайте характеристику барьерных методов, виды, достоинства, недостатки.
6. 2. Расскажите о консультировании по использованию БМК. Использование презерватива как метода ПС и профилактики ВИЧ, СПИД. Инструкции по применению, хранению и утилизации презервативов.
14. 3. Расскажите о Диафрагме, колпачков, спермицидов.

Тема 14. Добровольная хирургическая стерилизация. Контрацепция в разных возрастных группах и групп риска

15. Дайте понятие о невынашивание беременности

16. Дайте определение о Преждевременных родах. Определение. Причины. Клиника. Диагностика..
17. Рассмотрите Клинический протокол при преждевременных родах.
7. Расскажите о методах контрацепция у подростков и женщин старше 35 лет. Медико-социальные аспекты.
18. Какая контрацепция особых групп населения: послеродовая, послеабортная, неотложная.
19. Правильное консультирование и выбор метода. Роль медсестры.

Тема 15. Профилактика инфекции. ЗППП

8. Что значит ДХС - мужская, женская. Характеристика методов. Периодические и медицинские проблемы. ДХС.
9. Дать определение ЗППП (заболевания передающихся половым путем). Диагностические данные. Синдромальная диагностика.
10. Алгоритм лечения ЗППП.

Критерии оценки письменных работ, выполняемых в рамках Самостоятельной работы студента

Требования к написанию и оценке различных видов СРС могут трансформироваться в зависимости от их формы и содержания, при этом особое

Требования по оформлению заданий

Кроссворды.

- 1) Оптимальное количество слов в кроссворде - 20.
- 2) При составлении же кроссвордов по тематическому признаку лучше сначала подобрать слова, а затем, исходя из них, придумать рисунок. Это вот по какой причине. Скажем, вы сделали рисунок тематического кроссворда, в котором должны быть использованы, к примеру, слова, состоящие из трех, пяти, восьми букв. А когда начали подбирать слова, то оказалось, что на данную тему больше слов четырех-, семи-, девятибуквенных, из которых и надо придумать фигуру кроссворда.
- 3) Правильным считается тот рисунок того кроссворда, у которого все четыре стороны симметричны, каждое слово имеет, как минимум, два пересечения (а вообще чем больше, тем лучше), кроссворд не распадается на части, не связанные между собой.
- 4) Очень интересны и сложны по составлению «сплошные» кроссворды, в которых все буквы слов пересекаются с другими. Хотя разгадывать их иногда легче — стоит только вписать все слова по горизонтали, как автоматически получится ответ и по вертикали. Кривые и некрасивые кроссворды получаются тогда, когда составитель берет слова и начинает нанизывать их друг на друга. Для плотности кроссвордной фигуры есть определенная мерка: отношение количества пересеченных клеток к общему количеству клеток в фигуре. Обычно это соотношение колеблется в

пределах от 1:3 до 1:5. Если плотность фигуры ниже соотношения 1:5 (то есть пересекаемых клеток меньше одной пятой части всех клеток в фигуре), то для кроссворда это уже серьезный недостаток. Значит, нерасчетливо, неэкономно использованы возможности клеточной фигуры — она осталась недоразвитой.

- 5) При оформлении текста задания кроссворда для единообразия желательно начинать со слов по горизонтали, как мы и пишем обычно, хотя для разгадывания это никакого значения не имеет.
- 6) В кроссвордах допустимы к употреблению только имена существительные единственного числа в именительном падеже, а также те, которые имеют лишь множественное число: ворота, сумерки, кроссовки и т. д.
- 7) Никакие эмоционально окрашенные слова: уменьшительные, ласкательные, пренебрежительные и прочие в кроссвордах неупотребимы. Не включаются в кроссворды и названия, состоящие из двух и более слов (Ерофей Павлович, «Анна Каренина», белый гриб), а также слова, пишущийся через дефис (Новиков-Прибой, Комсомольск-на-Амуре, вагон-ресторан).
- 8) Клетки кроссворда, куда должны вписываться первые буквы слов, последовательно нумеруются. Некоторые слова по горизонтали и вертикали могут идти под одним номером, если они образуют прямой угол, то есть начинаются с общей буквы.
- 9) Значения слов необходимо давать только по словарям.

Примерные требования к оформлению докладов в формате POWER POINT

- 1 Не более 8-10 слайдов. Время на презентацию -7-10 мин.
- 2 Титульный лист слайда. Презентация начинается со слайда, содержащего название места обучения (институт, факультет/колледж, кафедра), работы, дисциплины, имена автора, научного руководителя..
- 3 Введение (план презентации).
- 4 Во введении определяется актуальность, дается характеристика направления исследования.
- 5 Основная часть.
- 6 Заключение. 3-5 тезиса, излагаются основные результаты представленной работы.
- 7 Список использованной литературы.
- 8 Слайды должны быть пронумерованы.
- 9 Каждый слайд должен иметь заголовок.
- 10 Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер):
- 11 Текст слайда для заголовков должен быть размером 24-36 пунктов.
- 12 Точку в конце заголовков не ставить. А между предложениями ставить.
- 13 Не писать длинные заголовки.
- 14 Слайды не могут иметь одинаковые заголовки. Если хочется назвать одинаково – желательно писать в конце (1), (2), (3) или Продолжение 1.
- 15 Шрифты. Для оформления презентации использовать Arial, Tahoma, Verdana, TimesNewRoman, Georgia.

16 Размер шрифт для информационного текста 18-22 пункта.

17 Ни в коем случае не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Необходимо помещать туда важные тезисы.

Требования по оформлению реферата.

- 1 Тема реферата выбирается в соответствии с интересами студента и должна соответствовать приведенному примерному перечню.
- 2 Реферат должен основываться на проработке нескольких дополнительных к основной литературе источников (монографии, статьи).
- 3 План реферата должен быть авторским. В нем проявляется подход автора, его мнение, анализ проблемы.
- 4 Все приводимые в реферате факты и заимствованные соображения должны сопровождаться ссылками на источник информации.
- 5 Недопустимо просто скомпоновать реферат из кусков заимствованного текста. Все цитаты должны быть представлены в кавычках с указанием в скобках источника и страницы. Отсутствие кавычек и ссылок означает плагиат и в соответствии с установившейся научной этикой, считается грубым нарушением авторских прав.
- 6 Реферат оформляется в виде текста на листах стандартного формата (А- 4) шрифтом TimesNewRoman, 14. Начинается с титульного листа, в котором указывается название вуза, учебной дисциплины, тема реферата, фамилия и инициалы студента, год и географическое место местонахождения вуза. Затем следует оглавление с указанием страниц разделов. Сам текст реферата желательно подразделить на разделы: главы, подглавы и озаглавить их. Приветствуется использование в реферате количественных данных и иллюстраций (графики, таблицы, диаграммы, рисунки).
- 7 Завершают реферат разделы "Заключение" и "Список использованной литературы". В заключении представлены основные выводы, ясно сформулированные в тезисной форме и, обычно, пронумерованные.
- 8 Список литературы должен быть составлен в полном соответствии с действующим стандартом (правилами), включая особую расстановку знаков препинания. В общем случае наиболее часто используемый в нашей стране порядок библиографических ссылок следующий:
- 9 Автор И.О. Название книги. Место издания: Издательство, Год издания. Общее число страниц в книге. Автор И.О.
- 10 Название статьи // Название журнала. Год издания. Том __. № __. Страницы от __ до __.
- 11 Автор И.О. Название статьи / Название сборника. Место издания: Издательство, Год издания. Страницы от __ до __. Примерное содержание работы: Наименование: Объем: 13-15 стр.

Х. АПЕЛЛЯЦИЯ.

Апелляция – это аргументированное письменное заявление студента либо о нарушении процедуры проведения экзамена, приведшему к снижению оценки, либо об ошибочности, по его мнению, выставленной оценки на экзамене.

Апелляция по устным экзаменам принимается в день сдачи экзамена. Апелляция по письменным экзаменам принимается в день объявления оценки по письменному испытанию.

Студент в день объявления результатов сдачи экзамена может обратиться к

руководителю структурного подразделения с письменным заявлением о несогласии с оценкой, который должен сформировать апелляционную комиссию. Председателем апелляционной комиссии является заведующий кафедрой/отделением. В состав апелляционной комиссии должны входить преподаватель, принимавший экзамен, и преподаватель, читающий лекции по этой или родственной дисциплине. Деканат выдает студенту новый индивидуальный экзаменационный лист. Апелляционная комиссия должна рассмотреть заявление студента в течение 3-х рабочих дней после подачи заявления студентом. Комиссия не имеет право ставить оценку ниже, чем она была поставлена преподавателем. Оценка апелляционной комиссии является окончательной и пересмотру не подлежит. Оценка апелляционной комиссии должна быть проставлена в индивидуальный экзаменационный лист и заверена подписями всех членов комиссии. В том случае, если оценка изменена, то она проставляется в зачетную книжку студента за подписью председателя апелляционной комиссии.

XI. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.

Основная литература:

1. Керимова Н.Р. Бозова С.Д. «Основы обучения сотрудников службы организации семьи и медико-социального патронажа, акушерок и медсестре ГСВ». 2004 г.
2. П.Д. Блюменталь «Краткое руководство по репродуктивному здоровью и контрацепции», Бишкек 2003 г.
3. Дж.Хопкинс, Блумберг «ВОЗ. Охрана репродуктивного здоровья и научных исследований», Бишкек 2008 г.

Интернет-ресурсы:

1. <http://www.dgsen.kg>
2. Всемирная организация здравоохранения
http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/child/imci/ru/
3. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики - www.med.kg