

**СИЛЛАБУС**

**Дисциплина:**

**«Стоматология в инфекционной болезни»**

1. **РАСПИСАНИЕ ЗАНЯТИЙ:** в соответствии с расписанием
2. **РЕКВИЗИТЫ И ПРЕРЕКВИЗИТЫ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Количество кредитов/часов**: (согласно учебному плану) – 3 кр.

**Время и место проведения:** 3,4 семестр; согласно расписанию.

**Пререквизиты:** Нормальная анатомия, нормальная физиология, микробиология, фармакология.

**Постреквизиты:** Терапия, педиатрия, хирургия, акушерство-гинекология

1. **СВЕДЕНИЯ О ПРЕПОДАВАТЕЛЕ:**

**Лектор:Асан кызы Жумагуль**

**Контактная информация**

E-mail: aksyaibek9090@gmail.com

ИСИТО, Корпус 2

Телефон: 0704 41-00-03

**Часы приема:**

Четверг 11.00-13.00 (в соответствии с графиком дежурств).

1. **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 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.
1. **КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ**

**Таблица 2.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование тем | Кол-во часов(лекция) | Кол-во часов(практика) | СРС |
| **3 семестр** |
| 1. | Важнейшие методы диагностики инфекционных болезней. | 2 | 6 | 2 |
| 2. | Основы эпидемиологии и дезинфекционного дела. Принципы лечение инфекционных болезней. | 2 |  | 10 |
| 3. | Брюшной тиф. | 2 | 6 | 2 |
| 4. | Дизентерия. Диарея у детей. | 2 | 6 | 2 |
| 5. | Холера. | 2 |  | 10 |
| 6. | Менингококковая инфекция. | 2 |  | 10 |
| 7. | Вирусные гепатиты. | 2 | 6 |  5 |
| 8. | Малярия. | 2 | 6 | 5 |
| 9. | ВИЧ-инфекция. | 2 | 6 | 8 |
|  | **Итого:** | **18** | **36** | **54** |

1. **СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ**

 Таблица 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Название темы**  | **Литература** | **Подготовительные вопросы к практическим занятиям** | **Задание на СРС** |
| **Семестр 3** |
| 1. | Важнейшие методы диагностики инфекционных болезней. | **Основная литература:**Белоусова, А.К.Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологииУчебник Р-на-Д : Фенникс, 2014Ющук Н.Д Инфекционные болезни учебник, Москва 2003-544с | **Контрольные вопросы/Задания:**1.Понятие об основных симптомах инфекционных болезней2.Особенности общего осмотра пациента с инфекционной патологией3.Сбор эпидемиологического анамнеза4.Основные изменения со стороны кожи и видимых слизистых оболочек, виды сыпи5.Основные лабораторные и инструментальные методы используемые для диагностики инфекционных заболевании6.Понятие о бактериологических, бактериоскопических и серологических методах исследовании7.Саблюдение мер инфекционной безопасности пациентов и медперсонала8.Инструментальные методы применяемые при диагностике инфекционных болезней  | Самостоятельное чтениеСоставление глоссарииСоставление опорного конспекта:-субъективные и объективные методы диагностики-цель и методика сбора эпидемиологического анамнеза-правила забора материала на бактериологическое исследование-основные серологические и биохимические реакции |
| 2. | Основы эпидемиологии дезинфекционного дела. Принципы лечение и ухода за пациентами с инфекционной патологией.  | **Основная литература:**Покровский В.И., Пак С.Г Инфекционные болезни и эпидемиология Учебник. М.,ГЭОТАР-Медиа 2007-816сОсипов В.Л Дезинфекция. Учебник. М.: ГЭОТАР-Медиа 2009-136сЮщук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни.Учебник.-М.:2003-544с  | **Контрольные вопросы:**1.Сущность и звена эпидемического процесса.2.Принципы организации борьбы с эпидемиями и противоэпидемические мероприятия в очаге3.Правила изоляции и госпитализации пациентов, противоэпидемический режим в инфекционных отделениях.4.Основные принципы лечение инфекционных больных, режим и диетотерапия.5.Роль медицинской сестры в проведении лечебно диагностических и реабилитационных мероприятии.  | **Самостоятельное чтение**Составление опорного конспекта:-сущность эпидемиологического процесса;-источники и пути передачи инфекционных заболевании;-принцип организации борьбы с эпидемиями;-виды и способы дезинфекции;-особенности дезинфекционного режима в инфекционной больнице;-принципы лечение больных с инфекционной потологией;-виды режима и диетотерапии;-сроки диспансеризации реконвалесцентов. |
| 3. | Брюшной тиф | **Основная литература:** Белоусова, А.К.Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологииУчебник Р-на-Д : Фенникс, 2014Ющук Н.Д Инфекционные болезни учебник, Москва 2003-544с | **Контрольные вопросы:**1.Этиология и эпидемиология брюшного тифа.2.Клинические симптомы брюшного тифа лабораторные методы диагностики, принципы лечения и ухода за пациентами. 3.Значения режима и диетотерапии, стол №13.4.Условия выписки реконвалесцентов.5.Возможные осложнения и первая помощь при них.6.Профилактические мероприятия в очаге. | Самостоятельное чтениеСоставление опорного конспекта;-свойства возбудителя брюшного тифа-источники и пути передачи-основные симптомы заболевания-возможные осложнения-методы лабораторной диагностики-сестринский уход и профилактика брюшного тифа |
| 4. |  Дизентерия. Диарея у детей | **Основная литература:**Белоусова, А.К.Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологииУчебник Р-на-Д : Фенникс, 2014Ющук Н.Д Инфекционные болезни учебник, Москва 2003-544с | Контрольные вопросы:1.Этиология и эпидемиология сальмонеллеза и дизентерии2.Клинические симптомы сальмонеллеза и дизентерии3.Понятие о колитном синдроме4.Характеристика стула при сальмонеллезе и дизентерии5.Лабораторные методы диагностики, принципы лечения и ухода за пациентами | Самостоятельное чтениеСоставление опорного конспекта:-свойства возбудителя дизентерии-источники и пути передачи, факторы риска заражения-основные симптомы дизентерии-признаки колитного синдрома-симптомы обезвоживания-техника оральной регидратации -методы лабораторной диагностики-особенности сестринского ухода-профилактика дизентерии. |
| 5. | Холера. | **Основная литература:**Белоусова, А.К.Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологииУчебник Р-на-Д : Фенникс, 2014Ющук Н.Д Инфекционные болезни учебник, Москва 2003-544с | Контрольные вопросы:1.Этиология и эпидемиология холеры2.Клинические симптомы холеры3.Лабороторные методы диагностики, специфическое лечение холеры, особенности ухода за больными4.Симптомы обезвоживания5.Техника оральной регидратации  | Самостоятельное чтениеСоставление опорного конспекта:-свойства возбудителя ботулизма-источники и пути передачи, факторы риска заражения-основные симптомы ботулизма и токсикоинфекции-симптомы обезвоживания-техника оральной регидратации -методы лабораторной диагностики-особенности сестринского ухода-профилактика ботулизма |
| 6. | Менингококковая инфекция | **Основная литература:**Белоусова, А.К.Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологииУчебник Р-на-Д : Фенникс, 2014Ющук Н.Д Инфекционные болезни учебник, Москва 2003-544с | Контрольные вопросы:1.Этиология и эпидемиология менингококковой инфекции2.Основные клинические формы болезни3.Клинические симптомы назофарингита, менингококцемии, менингита4.Менингиальные знаки. Осложнения.5.Лабораторные методы диагностики, принципы лечения и ухода за пациентами6.Профилактические мероприятия в очаге | Самостоятельное чтениеСоставление опорного конспекта:-свойства возбудителя-источники,пути передачи менингококковой инфекции-основные симптомы заболевания, менингиальные знакиМетоды лабораторной диагностики-принципы лечения и профилактика менингококковой инфекции |
| 7. | Малярия | **Основная литература:**Белоусова, А.К.Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологииУчебник Р-на-Д : Фенникс, 2014Ющук Н.Д Инфекционные болезни учебник, Москва 2003-544с | Контрольные вопросы:1.Этиология и эпидемиология малярии2.Опорные клинические признаки малярии3.Исходы и последствия болезни4.Методы лабораторной диагностики5.Принципы лечения6.Профилактика малярии | Самостоятельное чтениеСоставление опорного конспекта:-свойство возбудителей малярии-источники, пути заражения, переносчики марярии-опорные признаки заболевания-исходы и последствия болезни-методы лабораторной диагностики-принципы лечения и профилактика малярии |
| 8. | Вирусные гепатиты | **Основная литература:**Белоусова, А.К.Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологииУчебник Р-на-Д : Фенникс, 2014Ющук Н.Д Инфекционные болезни учебник, Москва 2003-544сКлинические протокола (название)Интернет-источники:[www.med.kg](http://www.med.kg) – сайт министерства здравоохранения КР<http://www.who.int/library/ru/> - сайт Всемирной организации здравоохранения / библиотекаКлинические протокола (название) | Контрольные вопросы:1.Этиологическая структура и эпидемиология вирусных гепатитов2.Основные клинические симптомы гепатитов, осложнения 3.Лабораторные методы диагностики, принципы лечения и особенности сестринского ухода за пациентами4.Значение режима и диеты при лечении гепатитов.5.Прафилактика вирусных гепатитов6.Применение приказа № 222 в работе медперсонала | Самостоятельное чтениеСоставление опорного конспекта:-свойство возбудителей гепатитов-источники, пути заражения гепатитами-опорные признаки заболевания-исходы и последствия болезни-методы лабораторной диагностики-принципы режима и диетотерапии-принципы лечения и профилактика гепатитов |
| 9. | ВИЧ-инфекция | **Основная литература:**Белоусова, А.К.Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологииУчебник Р-на-Д : Фенникс, 2014Ющук Н.Д Инфекционные болезни учебник, Москва 2003-544сКлинические протокола (название)Интернет-источники:[www.med.kg](http://www.med.kg) – сайт министерства здравоохранения КР<http://www.who.int/library/ru/> - сайт Всемирной организации здравоохранения / библиотека | Контрольные вопросы:1.Общие сведение о ВИЧ-инфекции и о СПИД в мире, и в Кыргызстане.Директивные документы.2.Этиология ,эпидемиология и патогенез ВИЧ-инфекции. Вторичные инфекции.3.Классификация клинических стадии ВИЧ-инфекции у взрослых и подростков4.МКБ-105.Правила забора и транспортиравки крови в лабораторию диагностики СПИД.6.Диагностика ВИЧ-инфекции.7.Роль специалистов сестринского дела в профилактике ВИЧ-инфекции: парентерального, полового, перинатального путей передачи.8.Инфекционный контроль9.Тактика проведение постконтактной профилактики10.Этапы сестринского процесса. Сестринский уход и поддержка ЛЖВ, включая паллиативную помощь.11.Социольная поддержка ЛЖВ.12.Основные навыки межличностного общения, Дотестовое и посттестовое консультирование при тестирование на ВИЧ.АРВ-терапия.13.Стигма и дискриминация ЛЖВ | Самостоятельное чтениеСоставление опорного конспекта:-свойства возбудителя-источники и пути передачи ВИЧ-инфекции-лабораторные методы диагностики-основные законодательные и нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских организации по вопросам ВИЧ-инфекции-гендерные аспекты уязвимости к ВИЧ-инфекции-профилактика передачи ВИЧ-инфекции половым, парентеральным и перинатальным путям-мероприятия при аварийных ситуациях-основы консультирование населения по профилактике ВИЧ-инфекции-понятие формировние приверженности к лечению-понятие стигмы и дискриминации |

1. **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**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Баллы  | Оценка  | Определение  | Оценка ECTS | Определение ECTS  |
| 85-100 | 5 | Отлично/Зачтено | А | «отлично» - отличный результат с минимальными ошибками |
| 81-84 | 4 | Хорошо/зачтено | В | «очень хорошо» - вышесредний результат |
| 70-80 | С | «хорошо» - средний результат с заметными ошибками |
| 60-69 | 3 | Удовлетворительно/Зачтено | D | «удовлетворительно» - слабый результат со значительными недостатками |
| 55-59 | E | «посредственно» - результат отвечает минимальным требованиям |
| 15-54 |  | Неудовлетворительно/Незачтено | FX | «неудовлетворительно» - для получения зачета необходимо сдать минимум |
| 0-14 |  | F | «неудовлетворительно» - необходимо пересдать весь пройденный материал, летний семестр и повторное обучение дисциплины. |

1. **КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ**

**Семестр 3.**

**Тема 1. Важнейшие методы диагностики инфекционных болезней .**

1.Охарактезируйте субъективные и объективные методы диагностики

2.Обязните цели и методику сбора эпидемиологического анамнеза

3.Перечислите основные серологические и биохимические реакции

4.Правила забора материала на бактериологические исследования

**Тема 2. Основы эпидемиологии и дезинфекционного дела. Принципы лечение инфекционных болезней.**

1.Объясните сущность эпидемиологического процесса, перечислите источники и пути передачи инфекционных заболеваний.

2.Охарактезируйте принципы организаций борьбы с эпидемиями

3.Перечислите виды и способы дезинфекции, дайте характеристику дезинфекционного режима в инфекционной больнице.

4.Опищите принципы лечения больных с инфекционными заболеваниями

**Тема 3.Брюшной тиф**

1.Этиология и эпидемиология брюшного тифа

2.Клинические симптомы брюшного тифа, лабораторные методы диагностики, принципы лечения и уход за пациентами.

3.Возможные осложнения и первая помощь при них

**Тема 4. Дизентерия. Диарея у детей.**

1.Опищите этиологию и эпидемиологию дизентерии

2.Охарактезируйте клинику дизентерии, понятие о колитном синдроме, осложнения

3.Дайте понятие клинике сальмонеллеза, обезвоживание организма ,симптомы и борьбы с ними

**Тема 5. Холера.**

1.Опищите этологию и эпидемиологию холеры

2.Перечислите клинические симптомы холеры

3.Дайте понятие лабораторным методам диагностики и специфическому лечению холеры.

**Тема 6. Менингококковая инфекция.**

1.Дайте характеристику этиологии и эпидемиологии менингококковой инфекции

2.Перечислите основные клинические формы болезни, осложнения

3.Опищите лабораторные методы диагностики, принципы лечения и ухода за пациентами

**Тема 7. Вирусные гепатиты**

1.Опищите этиологическую и эпидемиологическую структура вирусных гепатитов

2.Перечислите основные клинические симптомы гепатитов, осложнения

3.Обяснтните лабораторные методы диагностики, принципы лечения и особенности сестринского ухода за пациентами

4.Применения приказа №222 в работе медперсонала

**Тема 8. Малярия**

1.Опищите этиологию и эпидемиологию малярии

2.Перечислите опорные клинические симптомы малярии

3.Опищите лабораторные методы диагностики, принципы лечения и уход за больными

4.Дайте понятие профилактическим мероприятиям

**Тема 9. ВИЧ-инфекция**

1.Дайте понятие общим сведениям о ВИЧ-инфекции и СПИД в Кыргызстане, директивные документы

2.Опищите этиологию, эпидемиологию, патогенеза ВИЧ-инфекции.

3.Какова роль специалистов сестринского дела в профилактике ВИЧ-инфекции: парентерального, полового, перинатального путей передачи

1. **ПРОЦЕДУРА ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ОПЕРАТИВНОМ, РУБЕЖНОМ И ИТОГОВОМ КОНТРОЛЕ**

**Текущий контроль –** проверка полноты знаний, умений и навыков по материалам двух модулей в течение семестра, который состоит из оперативного, рубежных контролей и проверки самостоятельной работы.

**Рубежный контроль –** проверка полноты знаний, умений и навыков по материалу модуля в целом. Рубежный контроль осуществляется два раза в семестр на учебных занятиях согласно утвержденному графику проведения рубежного контроля.

**Оперативный контроль –** контроль за всеми видами аудиторной и внеаудиторной работы обучающихся по дисциплинарному модулю, результаты которой оцениваются до рубежного контроля.

**Итоговый контроль –** форма контроля, проводимая по завершении изучения дисциплины в семестре**.**

**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 внимание уделяется следующим критериям:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметры оценивания** | **Шкала оценки** | **Критерии оценки (кол-во баллов)** |
| Понимание задания | 0-3 баллов | 0 - нет ответа; 1 - есть знание общей информации, но нет понимания по конкретному заданию; 2 - есть знание и понимание общей информации, но не по конкретному заданию; 3 - есть знание и понимание информации по конкретному заданию |
| Полнота выполнения задания | 0-5 баллов | 0б. - нет ответа; 1б. - студент не выполнил все задания работы и не мо­жет объяснить полученные результаты.; 2б. - студент правильно выполнил задание к работе. Со­ставил отчет в установленной форме, представил решения большинства заданий, предусмотренных в работе. Студент не может полностью объяснить полученные результаты; 3б. - задание по работе выполнено в полном объеме. Студент ответил на теоретические вопросы, ис­пытывая небольшие затруднения. Качество оформления отчета к работе не полностью соответст­вует требованиям; 4б. - задание выполнено с минимальными (техническими) ошибками, опечатками; 5б. - задание по работе выполнено в полном объеме. Студент точно ответил на контрольные вопросы, свободно ориентируется в предложенном решении, может его модифицировать при изменении условия задачи. Отчет выполнен аккуратно и в соответст­вии с предъявляемыми требованиями.. |
| Оформление работы | 0-2 баллов | 0б. - не соответствует требованиям, 1б. - имеются отклонения от нормы;2б. - работа оформлена в соответствии с требованиями. |

 **Критерии оценки оперативного контроля работ студентов**

**Критерии оценки результатов обучения при устной форме ответа обучающегося**

от 9б. до 10б. – «отлично»;

от 7б. до 8 б. – «хорошо»;

от 5б. до 6 б. – «удовлетворительно»;

от 0б. до 4 б. – «неудовлетворительно».

**Критерии оценки при устной форме ответа (рубежный контроль) – максимум 10б.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметры оценивания** | **Шкала оценки** | **Критерии оценки (кол-во баллов)** |
| Знание матери-Ала | 0-5 баллов | 0б. – ответ отсутствует; 1б. - не раскрыто основное содержание учебного материала;2б. - излагается материал неполно и допускаются ошибки в определении понятий (в формулировке правил); 3б. - не полно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса, достаточное для дальнейшего изучения программного материала;4б. - в ответе имеются минимальные ошибки (оговорки); 5б. - содержание материала раскрыто в полном объеме, предусмотренным программой и учебником. |
| Применение конкретных примеров | 0-5 баллов | 0б. – ответ отсутствует; 1б.- неумение приводить примеры при объяснении материала;2б. - материал излагается, но не четко и без пояснения, обучающийся отвечает не на все вопросы;3б – приведение примеров вызывает затруднение;4б - содержание материала излагалось с помощью наводящих вопросов и подсказок;5б. - показано умение иллюстрировать материал конкретными примерами. |

**Критерии оценки при письменной форме ответа (рубежный контроль) теоретический вопрос**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметры оценивания** | **Шкала оценки** | **Критерии оценки (кол-во баллов)** |
| Полнота и правильность ответа | 0-5 баллов | 0б. – ответ отсутствует; 1б. - имеется только план ответа;2б. - ответ содержит существенные ошибки; 3б. - обучающийся не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 4б. - ответ имеет минимальные (технические) ошибки (опечатки);5б. - вопрос раскрыт логически верно, аргументированно, без ошибок и в полном объеме. |
| Демонстрация теоретических знаний и умений | 0-3 баллов | 0б. - нет ответа, работа является плагиатом; 1б. - использованы ссылки только на материалы лекций;2б. - использованы ссылки на материалы лекций и основную литературу по дисциплине;3б. - использованы ссылки на все возможные материалы по дисциплине, включая интернет ресурсы. |
|  Оформление ответа | 0-2 баллов | 0б. - не соответствует требованиям, 1б. - имеются отклонения от нормы;2б. - работа оформлена в соответствии с требованиями. |

**Критерии оценки при письменной форме ответа (итоговый контроль) – практическое задание (решение кейса, ситуации, задача, задание)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Параметры оценивания** | **Шкала оценки** | **Критерии оценки (кол-во баллов)** |
| Знание ранее изученного материала | 0-5 баллов | 0б. – ответ отсутствует; 1 - есть знание общей информации, но нет понимания по конкретному заданию; 2 - с трудом вспоминает ранее изученный материал; продемонстрировано усвоение раннее изученного материала.3. - есть знание и понимание общей информации, но не по конкретному заданию;4.- - свободное владение основными понятиями, законами и теорией, необходимыми для объяснения явлений, закономерностей и т.д.;5. - продемонстрировано усвоение раннее изученного материала. |
| Объем выполненных заданий | 0-5 баллов | 0б. – задание не выполнено; 1б. - выполнение задания отвечает минимальным требованиям; 2б. - выполнение задания со значительными ошибками; 3б. - решение вызывает некоторые затруднения;4б. - задание выполнено с минимальными (техническими) ошибками, опечатками; 5б. - задания не выполнены или выполнены менее, чем на 50%. |

**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, Times New Roman, 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.

**X. 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 входят 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. Покровский В.И., Лисукова Т.Е. «Эпидемиология и инфекционные болезни» Москва 2003г.
2. Белоусова, А.К. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ инфекции и эпидемиологии [Текст]: учебник. - Р–на–Д: Феникс, 2014
3. Мамаев Т. «ВИЧ-инфекция», Ош 2005г.
4. Мурадова Е.О. «Инфекционные болезни». ЭКСМО. 2007 г.
5. Осипова В.Л. Загретдинова З.М. « Внутрибольничная инфекция» Москва 2009г.
6. Осипова В.Л. «Дезинфекция» Москва 2009г.
7. Павлова Н. «Инфекционные заболевания». Москва, медицина, 2000 г.
8. Тыналиева Т.А., Осмонова А.А. «СПИД» Бишкек -2005г.

**Дополнительная литература:**

1. Сборник нормативно-методических документов по эпиднадзору за отдельными инфекционными и паразитарными заболеваниями. Минздрав КР г.Бишкек 2003г.
2. Инструкция по эпидемиологическому надзору за сибирской язвой. Минздрав КР г. Бишкек 2010г.
3. Руководство по организации и проведению дезинфекции, дезинсекции и дератизации. Минздрав КР г. Бишкек 2009г.
4. Руководство по эпиднадзору за острыми кишечными инфекциями, сальмонеллезом. Минздрав КР г. Бишкек 2009г.
5. Об основных направлениях дезинфекционного дела в Кыргызской Республике. Минздрав КР г. Бишкек 2010г.
6. Лобзин Ю.В. Детские инфекции: СПб.: ООО «Издательство АСТ», 2001
7. Лобзин Ю.В. Детские инфекции: СПб.: ООО «Издательство АСТ», 2001
8. Руководство по болезням органов дыхания у детей на основе принципов стратегии PAL ВОЗ. /Проект «Укрепление легочного здоровья в Кыргызстане 2007 – 2010 гг.» – Бишкек, 2010. – 144 с.
9. Учайкин В.Ф., Нисевич Н.И., Шамшева О.В. Инфекционные болезни у детей: Москва, Издательская группа «ГЭОТАР –Медиа», 2011
10. Учайкин В.Ф., Нисевич Н.И., Шамшева О.В. Инфекционные болезни у детей: Москва, Издательская группа «ГЭОТАР –Медиа», 2011
11. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 5-е изд. перераб. и доп. – М.: Медицина, 2001
12. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 5-е изд. перераб. и доп. – М.: Медицина, 2001
13. Ющук Н.Д. Инфекционные болезни: Учебник. – М: Медицина, 2003
14. Ющук Н.Д. Инфекционные болезни: Учебник. – М: Медицина, 2003

**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](http://www.med.kg)
4. Вестник инфекциологии и паразитологии <http://www.infectology.ru/>
5. ФГУН Центральный НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора <http://www.crie.ru/>
6. Федеральное государственное учреждение науки «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Роспотребнадзора <http://www.pcr.ru/>
7. НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Пастера / НИИЭМ им. Пастера <http://www.pasteur-nii.spb.ru/>
8. НИИ гриппа СЗО РАМН, Санкт-Петербург http://www.influenza.spb.ru/