

ИНСТИТУТ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В
ОБРАЗОВАНИИ

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Отделение «Лечебное дело»

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Ж.М.Аликулов



«26» 10 2018 г.

Образовательная программа специальности 060101 «Лечебное дело»

Дисциплина: «Педиатрия»

Должность	Подпись	Ф.И.О.
Разработано:		
Преподаватель:		Аманбеков А.А.
Обсуждено:		
Заведующий отделением № 3 протокола заседания отделения От «12» 10 2018г		Каныбекова А.К.
Председатель ПЦК № 2 протокола заседания ПЦК От «9» 10 2018г.		Тургуналы к. Г.
Методист МК		Молдокулова Н.А.
Специалист по мониторингу качества образования		Абдукаримова А.А.

СИЛЛАБУС

Дисциплина: «Педиатрия»

I. РАСПИСАНИЕ ЗАНЯТИЙ:

В соответствии с расписанием

II. РЕКВИЗИТЫ И ПРЕРЕКВИЗИТЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Количество кредитов/часов: (согласно учебному плану) –2 кредитов

Время и место проведения: 6,7 семестр;3 курс, по расписанию

Пререквизиты:

- Анатомия и физиология человека
- Патологическая анатомия и физиология
- Фармакология
- Паллиативная помощь
- Основы сестринского дела

Постреквизиты:

- Терапия;
- Хирургия;
- Семейная медицина.

III. СВЕДЕНИЯ О ПРЕПОДАВАТЕЛЕ:

Лектор: Аманбеков А. А.

Контактная информация

E-mail: amanbekov19@gmail.com

ИСИТО, Корпус 2, каб. 209

Телефон отделения: 0554110073

Часы приема:

Четверг 15.00-18.00 (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 отделение и объяснить в письменной форме причины пропуска занятий.
- обучающийся колледжа должен добросовестно относиться 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);
- 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;
- отключает на занятиях мобильные телефоны;
- не допускает громких разговоров и прочего шума в коридорах университета во время занятий на переменах;
- соблюдает тишину в помещениях общего доступа, предназначенных для учебной и научной деятельности;
- обязаны носить чепчики и халаты во время теоритических и практических занятий.

V. КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ

Теоретические занятия 4 семестр

№ п/п	Наименование тем	Количество часов
1.	Краткая история педиатрии. Диспансеризация детей. Периоды детского возраста.	2
2.	Анатомо - физиологические особенности (ЦНС и органы чувств).	2
3.	Анатомо - физиологические особенности (кожа и слизистые оболочки, костно-мышечная система).	2
4.	Анатомо - физиологические особенности (органы пищеварения и обмен веществ).	2
5.	Анатомо - физиологические особенности (сердечно - сосудистая система).	2
6.	Анатомо - физиологические особенности (органы кроветворения).	2
7.	Анатомо - физиологические особенности (органы дыхания).	2
8.	Анатомо - физиологические особенности (органы мочеобразования и мочевыделения).	2
9.	Анатомо – физиологические особенности (эндокринная система).	2
	Итого:	18

Практические занятия 4 семестр

№ п/п	Наименование тем	Количество часов
1.	Краткая история педиатрии. Диспансеризация детей. Периоды детского возраста.	2
2.	Анатомо - физиологические особенности (ЦНС и органы чувств).	2
3.	Анатомо - физиологические особенности (кожа и слизистые оболочки, костно-мышечная система).	2
4.	Анатомо - физиологические особенности (органы пищеварения и	2

	обмен веществ).	
5.	Анатомо - физиологические особенности (сердечно - сосудистая система).	2
6.	Анатомо - физиологические особенности (органы кроветворения).	2
7.	Анатомо - физиологические особенности (органы дыхания).	2
8.	Анатомо - физиологические особенности (органы мочеобразования и мочеуделения).	2
9.	Анатомо – физиологические особенности (эндокринная система).	2
	Итого:	18

Теоретические занятия – 5 семестр

№ п/п	Наименование тем	Количество часов
1.	Физическое развитие детей. Антропометрия. Уход в целях развития	2
2.	Новорожденный ребенок. Особенности ухода за новорожденным	2
3.	Маловесный ребенок.	2
4.	Кормление детей до 6 мес. Рекомендации по кормлению детей с 6 месяцев до 12 месяцев. ИВБДВ.	2
5.	Рекомендации по кормлению детей от 12 месяцев до 2 лет. От 2 лет и старше. ИВБДВ.	2
6.	Болезнь новорожденных (асфиксия, родовая травма).	2
7.	Болезнь новорожденных (ГБН, сепсис).	2
8.	Болезнь кожи, пупка, глаз.	2
9.	Рахит.	2
10.	Спазмофилия.	2
11.	Аномалии конституции.	2
12.	Острые и хронические расстройства питания (диспепсия, гипотрофия).	2
	Итого:	24

Практические занятия – 5 семестр

№ п/п	Наименование тем	Количество часов
1.	Физическое развитие детей Антропометрия. Уход в целях развития.	6
2.	Новорожденный ребенок. Особенности ухода за новорожденным.	6
3.	Маловесный ребенок.	6
4.	Кормление детей до 6 мес. Рекомендации по кормлению детей от 6 месяцев до 12 месяцев.	6
5.	Рекомендации по кормлению детей от 12 месяцев до 2 лет. От 2 лет и старше.	6
6.	Болезни новорожденных (асфиксия, родовая травма).	6
7.	Болезни новорожденных (ГБН, сепсис).	6
8.	Болезни кожи, пупка, глаз.	6
9.	Рахит. Спазмофилия.	6
10.	Аномалии конституции.	6
11.	Острые и хронические расстройства питания (диспепсия, гипотрофия).	6
	Итого:	66

Теоретические занятия – 6 семестр

№ п/п	Наименование тем	Количество часов
1.	Заболевания органов дыхания (острый ринит, ларингит, ангины, блок ИВБДВ, оценка и определение действия при лихорадке, боли в горле).	2
2.	Заболевания органов дыхания (острый бронхит, пневмония, бронхиальная астма, блок ИВБДВ, общие признаки опасности, действия при кашле и затрудненном дыхании).	2
3.	Заболевания органов пищеварения (гастриты).	2
4.	Заболевания органов пищеварения (стоматиты, гельминтозы).	2
5.	Заболевания сердечно - сосудистой системы (ВПС).	2
6.	Заболевания сердечно - сосудистой системы (ревматическая лихорадка).	2
7.	Заболевания крови и кроветворных органов (анемии, лейкозы).	2
8.	Заболевания крови и кроветворных органов (гемофилия, геморрагический васкулит, тромбоцитопеническая пурпура).	2
9.	Заболевания мочевыделительной системы.	2
10.	Заболевания эндокринной системы.	2
11.	Календарный план профилактических прививок.	2
12.	Острые респираторные вирусные инфекции (блок ИВБДВ, действие при лихорадке, боли в горле, проблеме с ушами).	2
13.	Туберкулез у детей. Дифтерия.	2
14.	Менингококковая инфекция. Полиомиелит (блок ИВБДВ). Коклюш.	2
15.	Корь. Краснуха (блок ИВБДВ). Ветряная оспа.	2
	Итого:	30

Практические занятия - 6 семестр

№ п/п	Наименование тем	Количество часов
1.	Заболевания органов дыхания (ведение больных с острым ринитом, ларингитом, ангиной, острым бронхитом, блок ИВБДВ, оценка и определение действия при лихорадке, боли в горле).	6
2.	Заболевания органов дыхания (ведение больных с пневмонией, бронхиальной астмой, блок ИВБДВ, общие признаки опасности, действия при кашле и затрудненном дыхании).	6
3.	Заболевания органов пищеварения (ведение больных с гастритами).	6
4.	Заболевания органов пищеварения (ведение больных со стоматитами, гельминтозами).	6
5.	Заболевания сердечно - сосудистой системы.	6
6.	Заболевания крови и кроветворных органов (блок ИВБДВ, анемия).	6
7.	Заболевания мочевыделительной системы.	6
8.	Заболевания эндокринной системы.	6
9.	Календарный план профилактических прививок.	6
10.	Острые респираторные вирусные инфекции (блок ИВБДВ, действие при лихорадке, боли в горле, проблеме с ушами).	6
11.	Туберкулез у детей. Дифтерия.	6
12.	Менингококковая инфекция. Коклюш. Полиомиелит (блок ИВБДВ, общие признаки опасности, определить действие при лихорадке).	6

13.	Корь. Краснуха (блок ИВБДВ). Ветряная оспа.	6
	Итого:	78

Теоретические занятия - 7 семестр

№ п/п	Наименование тем	Количество часов
1.	Скарлатина. Эпидемический паротит.	2
2.	Кишечные инфекции (блок ИВБДВ).	2
3.	Вирусные гепатиты.	2
4.	СПИД у детей.	2
5.	Оказание неотложной помощи детям при неотложных состояниях (анафилактический шок, гипертермический, судорожный синдром).	2
6.	Оказание неотложной помощи детям при неотложных состояниях (обморок, коллапс, остановка дыхания, гипогликемическая и гипергликемическая кома, носовое кровотечение, ложный круп).	2
	Итого:	12

Практические занятия - 7 семестр

№ п/п	Наименование тем	Количество часов
1.	Скарлатина. Эпидемический паротит.	6
2.	Кишечные инфекции (блок ИВБДВ). Вирусные гепатиты.	6
3.	СПИД у детей.	6
4.	Оказание неотложной помощи детям при неотложных состояниях.	6
	Итого:	24

VI. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

№	Название темы	Литература	Подготовительные вопросы к практическим занятиям
	Тема: Скарлатина. Эпидемический паротит.	1. Тульчинская В.Д. «Педиатрия с детскими инфекциями» г. Ростов - на -Дону Издательство «Феникс» 2011 г. 2. Шабалов Н.П. «Детские болезни» г. Санкт – Петербург 2007 г. 3. Н. Г. Соколова, В.Д. Тульчинская «Сестринское дело в педиатрии. Практикум» Издательство «Феникс» 2013г.	Определение скарлатины. Основные симптомы скарлатины. Клинические формы скарлатины
	Тема: Кишечные инфекции (блок ИВБДВ).	Н.А. Геппе «Пропедевтика детских болезней» Издательство «ГЭОТАР - Медиа» 5. А.М. Запруднов, К. И. Григорьев « Педиатрия с детскими инфекциями» Издательство «ГЭОТАР - Медиа» 2010г. 6. Интегрированное ведение болезней детского возраста для медсестер первичного звена системы здравоохранения (учебное пособие) г. Бишкек 2011г. 7. Карманный справочник « Оказание стационарной помощи детям» г. Бишкек 2012г	Интоксикационный и колитный синдромы. Сальмонеллез – этиология, эпидемиология. Режим и питание реконвалесцентов ОКИ.
	Тема: Вирусные гепатиты.	1.«Интеграция услуг для детей, инфицированных ВИЧ, в общие медицинские услуги». Обучающий курс для преподавателей, г. Бишкек 2007г. 2.Бримкулов Н.Н., Чубаков Т.Ч. «Руководство по ведению пациентов с заболеваниями органов дыхания, г. Бишкек 2007 г.	Определение вирусных гепатитов. Вирусный гепатиты А Вирусный гепатит А- этиология, эпидемиология.
	Тема: Кишечные инфекции (блок ИВБДВ). Вирусные гепатиты.	3.«Амбулаторное лечение ОРИ у детей младшего возраста». Руководство для слушателей, г. Бишкек 4.Самарина В.Н. «Детская	Сбор анамнеза и объективное обследование пациентов с ОКИ. Взятие кала на

		инфекция» 2007 г.	копрологию и бактериологическое исследование. Пальпация печени и селезенки.
	Тема: СПИД у детей.	5.Шабалов Н.П. «Справочник педиатра» 2006 г. 6.Эрман М.В. «Лекции по педиатрии» г. Санкт-Петербург, Фолиант 2001г. 7.Баранов А.А. «Детские болезни» 2002г.	Этиология, эпидемиология СПИДа у детей. Классификация ВИЧ. Диагностика ВИЧ и СПИДа
	Тема: Оказание неотложной помощи детям при неотложных состояниях (анафилактический шок, гипертермический, судорожный синдромы).	Н.А. Геппе «Пропедевтика детских болезней» Издательство «ГЭОТАР - Медиа» 5. А.М. Запруднов, К. И. Григорьев « Педиатрия с детскими инфекциями» Издательство «ГЭОТАР - Медиа» 2010г.	Причины и основные симптомы Принципы оказания помощи при анафилактическом шоке Принципы оказания помощи при судорожном синдроме.

VII.МОДУЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

Тема: Скарлатина. Эпидемический паротит.

1. Определение скарлатины.
2. Основные симптомы скарлатины.
3. Клинические формы скарлатины.

Тема: Кишечные инфекции (блок ИВБДВ).

1. Интоксикационный и колитный синдромы.
2. Сальмонеллез – этиология, эпидемиология.
3. Режим и питание реконвалесцентов ОКИ.

Тема: Вирусные гепатиты.

1. Определение вирусных гепатитов.
2. Вирусный гепатиты А
3. Вирусный гепатит А- этиология, эпидемиология

Тема: Кишечные инфекции (блок ИВБДВ).

Вирусные гепатиты.

1. Сбор анамнеза и объективное обследование пациентов с ОКИ.
2. Взятие кала на копрологию и бактериологическое исследование.
3. Пальпация печени и селезенки.

Тема: СПИД у детей.

1. Этиология, эпидемиология СПИДа у детей.
2. Классификация ВИЧ.
3. Диагностика ВИЧ и СПИДа.

Тема: Оказание неотложной помощи детям при неотложных состояниях (анафилактический шок, гипертермический, судорожный синдромы).

1. Причины и основные симптомы
2. Принципы оказания помощи при анафилактическом шоке.
3. Принципы оказания помощи при судорожном синдроме.

Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля (в течение семестра по темам)

1. Определение скарлатины.
2. Основные симптомы скарлатины.
3. Клинические формы скарлатины.
4. Интоксикационный и колитный синдромы.
5. Сальмонеллез – этиология, эпидемиология.
6. Режим и питание реконвалесцентов ОКИ.
7. Определение вирусных гепатитов.
8. Вирусный гепатит А
9. Вирусный гепатит А- этиология, эпидемиология
10. Сбор анамнеза и объективное обследование пациентов с ОКИ.
11. Взятие кала на копрологию и бактериологическое исследование.
12. Пальпация печени и селезенки.
13. Этиология, эпидемиология СПИДа у детей.
14. Классификация ВИЧ.
15. Диагностика ВИЧ и СПИДа.
16. Причины и основные симптомы
17. Принципы оказания помощи при анафилактическом шоке.
18. Принципы оказания помощи при судорожном синдроме.

VIII. ПОЛИТИКА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ
Рейтинг знания студентов оценивается по 100- балльной шкале.

Шкала оценки результатов обучения

Баллы	Оценка	Определение КНУ	Оценка ECTS	Определение ECTS
85-100	5	Отлично/зачтено	A	«отлично» - отличный результат с минимальными ошибками
81-84	4	Хорошо/зачтено	B	«очень хорошо» - вышесредний результат
70-80			C	«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	2	Неудовлетворительно/ не зачтено	FX	«неудовлетворительно» - для получения зачета необходимо сдать минимум
0-14	0		F	«неудовлетворительно» - необходимо пересдать весь пройденный материал, летний семестр и повторное обучение дисциплины.

IX. 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.

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: □ 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.

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 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

Литература:

1.Основная:

1. Тульчинская В.Д. «Педиатрия с детскими инфекциями» г. Ростов - на -Дону Издательство «Феникс» 2011 г.
2. Шабалов Н.П. «Детские болезни» г. Санкт – Петербург 2007 г.
3. Н. Г. Соколова, В.Д. Тульчинская «Сестринское дело в педиатрии. Практикум» Издательство «Феникс» 2013г.
4. Н.А. Геппе «Пропедевтика детских болезней» Издательство «ГЭОТАР - Медиа»
5. А.М. Запруднов, К. И. Григорьев « Педиатрия с детскими инфекциями» Издательство «ГЭОТАР - Медиа» 2010г.
6. Интегрированное ведение болезней детского возраста для медсестер первичного звена системы здравоохранения (учебное пособие) г. Бишкек 2011г.
7. Карманный справочник « Оказание стационарной помощи детям» г. Бишкек 2012г

2.Дополнительная:

- 1.«Интеграция услуг для детей, инфицированных ВИЧ, в общие медицинские услуги». Обучающий курс для преподавателей, г. Бишкек 2007г.
- 2.Бримкулов Н.Н., Чубаков Т.Ч. «Руководство по ведению пациентов с заболеваниями органов дыхания, г. Бишкек 2007 г.
- 3.«Амбулаторное лечение ОРИ у детей младшего возраста». Руководство для слушателей, г. Бишкек
- 4.Самарина В.Н. «Детская инфекция» 2007 г.
- 5.Шабалов Н.П. «Справочник педиатра» 2006 г.
- 6.Эрман М.В. «Лекции по педиатрии» г. Санкт-Петербург, Фолиант 2001г.
- 7.Баранов А.А. «Детские болезни» 2002г.

Интернет-ресурсы:

1. Всемирная организация здравоохранения - http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/child/imci/ru/
2. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики - www.med.kg
3. Википедия (краткий сайт)-<https://ru.wikipedia.org/wiki/...>
4. Сайт для студентов медиков -<https://studfiles.net/preview/page:85>