

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Силлабус

По дисциплине: **«Терапия»**

Тип дисциплины: **Профессиональный**

Специальность: **060102 «Акушерское дело»**

Квалификация: **«Акушека/акушер»**

Разработчик(и) : **преподаватель Урматбекова А.У.**

Дисциплина:
«Терапия»

I. РАСПИСАНИЕ ЗАНЯТИЙ:

	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница	Суббота
8.00-9.20						
9.25-10.45						
11.00-12.20						АД18-02
12.30-13.50					АД18-1	
13.55-15.15			АД18-01	АД18-02		
15.30-16.50					Лекция АД18-01-02	
16.55-18.20						

II. РЕКВИЗИТЫ И ПРЕРЕКВИЗИТЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Количество кредитов/часов: (согласно учебному плану) –9 кредитов

Время и место проведения: 4, 5 семестр; 2 курс, по расписанию

Пререквизиты:

- анатомия и физиология человека
- фармакология;
- СДИБ
- микробиология;
- основы патологии;
- паллиативная помощь;
- ОСД;
- ЗОЖ.

Постреквизиты:

- гериатрия;
- педиатрия;
- кардиология,
- хирургия.

III. СВЕДЕНИЯ О ПРЕПОДАВАТЕЛЕ:

Урматбекова Айгерим Урматбековна.

Мобильный телефон: +(996)702074802

Почтовый адрес: www.aigolok.kgkg@mail.ru

Часы приема:

Вторник 11.00-13.00, по графику дежурства, прием в «Преподавательской» - аудитория 206 МК ИСИТО.

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

Содержание дисциплины приводятся в виде таблицы 1.

Семестр 4

Таблица 1.

№	Наименование тем	Кол-во часов (лекция)	Кол-во часов (практика)	СРС
---	------------------	--------------------------	----------------------------	-----

ИЗДАНИЕ

1.	Понятие о внутренних болезнях. Методы обследования больных с заболеваниями легких. Болезни органов дыхания. ОРВИ, грипп.	2	6	4
2.	Болезни органов дыхания. Острый бронхит.	2	6	4
3.	Болезни органов дыхания. Пневмония, блок ИВБДВ	2	4	4
4.	Болезни органов дыхания. Бронхиальная астма, блок ИВБДВ, ХОБЛ.	2	6	4
5.	Болезни органов дыхания. Рак легкого. Гнойные заболевания.	2	2	4
6.	Болезни органов дыхания Туберкулез легких. Плевриты.	2	4	4
7.	Болезни органов кровообращения. Острая ревматическая лихорадка. Пороки сердца.	2	6	4
8.	Болезни органов кровообращения. Атеросклероз. Гипертоническая болезнь.	2	4	4
9.	Болезни органов кровообращения. Стенокардия. Острый инфаркт миокарда,	2		4
10.	Болезни органов кровообращения. Острая сердечная недостаточность.	2	4	4
11.	Болезни органов кровообращения. Хроническая сердечная недостаточность.	2	2	4
12.	Болезни органов кровообращения. Острая сосудистая недостаточность.	2	4	4
	Итого:	24	48	48

Семестр 5

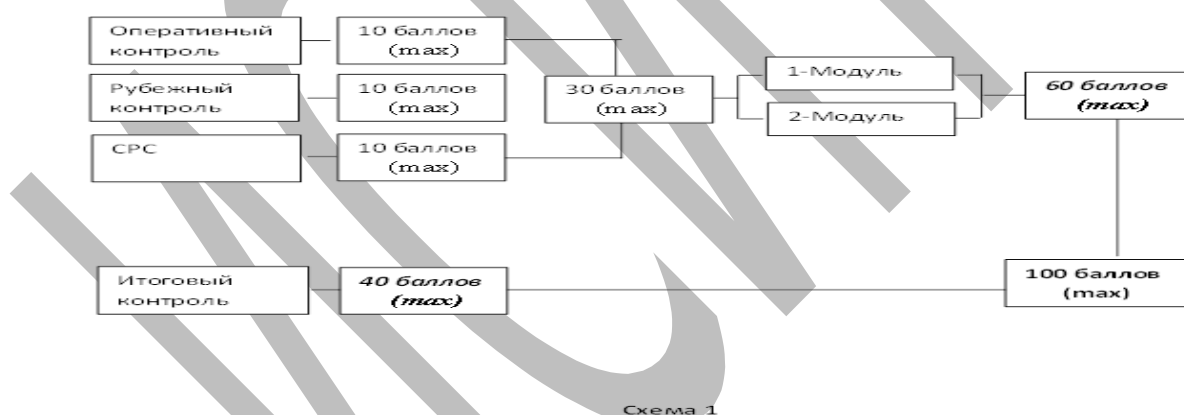
№	Наименование тем	Кол-во часов (лекция)	Кол-во часов (практика)	СРС
1.	Болезни органов пищеварения. Методы обследования. Острый и хронический гастриты.	2		
2.	Болезни органов пищеварения. Язвенная болезнь, осложнения. Рак желудка.	2	6	6
3.	Болезни органов пищеварения. Хронический гепатит. Цирроз печени.	2	6	
4.	Болезни органов пищеварения. Холециститы, желчнокаменная болезнь.	2		6
5.	Болезни почек. Гломерулонефриты.	2		6
6.	Болезни почек. Пиелонефриты. Почечнокаменная болезнь.	2	6	6
7.	Болезни почек. Острая и хроническая почечная недостаточности.	2	6	6
8.	Заболевания крови. Анемия, острый и хронический лейкозы.	2	6	6
9.	Заболевания крови. Геморрагические диатезы.	2		
10.	Ревматоидный артрит.	2	6	6
11.	Заболевания эндокринной системы.	2	6	

	Тиреотоксикоз, гипотиреоз. Эндемический зоб.			
12.	Заболевания эндокринной системы. Сахарный диабет, диабетическая и гипогликемическая кома.	2	6	6
13.	Заболевания эндокринной системы. Ожирение.	2		
14.	Острые аллергозы. Крапивница, отек Квинке. Анафилактический шок.	2	6	6
15.	Профессиональные болезни. Пневмокониозы. Вибрационная болезнь.	2	6	6
	Итого:	30	60	60

VII. 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	A	«отлично» - отличный результат с минимальными ошибками
81-84	4	Хорошо/зачтен	B	«очень хорошо» - вышесредний результат

70-80		о	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.

VIII. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Семестр 4.

Тема 1. Понятие о болезни. Методы обследования больных с заболеваниями легких. Болезни органов дыхания. ОРВИ, грипп.

Вопросы:

- 1) Дайте понятие о болезни.
- 2) Перечислите методы обследования больных.
- 3) Проведите осмотр больных.
- 4) Покажите перкуссию и аускультацию.
- 5) Расскажите о методах обследования больных.
- 6) Дайте определение ОРВИ и грипп.
- 7) Отличите ОРВИ от гриппа.

Тема 2. Болезни органов дыхания.

Вопросы:

- 1) Дайте понятие о бронхитах, бронхиальной астме.
- 2) Дайте понятие о пневмониях.
- 3) Дайте понятие о плевритах.
- 4) Перечислите источники, пути и способы заражения туберкулезом.
- 5) Перечислите формы легочного туберкулеза.

Тема 3. Болезни органов кровообращения.

Вопросы:

- 1) Дайте определение ревматизма.
- 2) Перечислите этиологию, клинику, классификацию, лечение и уход за больными при ревматизме;
- 3) Дайте понятие о гипертонической болезни, этиологию, клинические формы и стадии.
- 4) Окажите неотложную помощь при гипертоническом кризе.

- 5) Дайте понятие о коронарной болезни сердца, клинические проявления приступа стенокардии.
- 6) Окажите неотложную помощи при стенокардии.
- 7) Дайте понятие острый инфаркт миокарда, клинику, неотложную помощь.
- 8) Охарактеризуйте острую сосудистую недостаточность.
- 9) Дайте понятие следующим терминам: обморок, коллапс, шок, клинические проявления и неотложная.
- 10) Расскажите клинику инфаркта миокарда.

Семестр 5

Тема 4. Болезни органов пищеварения.

Вопросы:

- 1) Расскажите анатомо-физиологические данные органов пищеварения.
- 2) Дайте понятие острого и хронического гастрита, острого и хронического холецистита, хронического гепатита, цирроза печени, рака желудка, язвенной болезни.
- 3) Перечислите симптомы, принципы лечения.

Тема 5. Болезни органов почек.

Вопросы:

- 1) Дайте понятие острого и хронического гломерулонефрита и пиелонефрита.
- 2) Перечислите этиологию, клинику, течение, осложнения и лечение оказание неотложной помощи при уремии.

Тема 6. Болезни крови.

Вопросы:

- 1) Дайте понятие об анемии, геморрагических диатезах.
- 2) Напишите этиологию, классификацию анемий; принципы лечения.
- 3) Охарактеризуйте этиологию, клинические симптомы геморрагических диатезов
- 4) Объясните диспансеризацию больных с заболеваниями крови.

Тема 7. Ревматоидный артрит.

Вопросы:

- 1) Дайте понятие ревматоидный артрит.
- 2) Напишите этиологию, клинику и лечение ревматоидного артрита.
- 3) Напишите принципы ухода за пациентами с ревматоидным артритом.

Тема 8. Заболевания эндокринной системы.

Вопросы:

- 1) Дайте понятие об эндемическом зобе, эндемическом районе.
- 2) Охарактеризуйте клинику, диагностику и основные принципы лечения.
- 3) Расскажите профилактику эндемического зоба.
- 4) Дайте понятие, этиологию, основные симптомы и лечение сахарного диабета.
- 5) Окажите неотложную помощь при диабетической и гипогликемической коме.

Тема 9. Острые аллергозы.

Вопросы:

- 1) Дайте понятие алергозам, клинические проявления, лечение;
 - 2) Дайте понятие анафилактическому шоку, причины, клинику и неотложную помощь.
- Тема 10. Профессиональные болезни.**

1. Дайте понятие о профессиональных болезнях.
2. Дайте понятие о пневмокониозе, причины, основные клинические симптомы.
3. Лабораторно – инструментальные исследования, принципы лечения.

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.

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 материала	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 ранее изученного

		<p>материала.</p> <p>3. - есть знание и понимание общей информации, но не по конкретному заданию;</p> <p>4.- - свободное владение основными понятиями, законами и теорией, необходимыми для объяснения явлений, закономерностей и т.д.;</p> <p>5. - продемонстрировано усвоение ранее изученного материала.</p>
Объем выполненных заданий	0-5 баллов	<p>0б. – задание не выполнено;</p> <p>1б. - выполнение задания отвечает минимальным требованиям;</p> <p>2б. - выполнение задания со значительными ошибками;</p> <p>3б. - решение вызывает некоторые затруднения;</p> <p>4б. - задание выполнено с минимальными (техническими) ошибками, опечатками;</p> <p>5б. - задания не выполнены или выполнены менее, чем на 50%.</p>

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.

Основная литература:

	Название книг	Местонахождение
1.	Смолева Э. В., Обуховец Т. П. «Сестринское дело в терапии», Москва 2, 2001 г.	ИСИТО Библиотека 2 этаж 203 В электронном варианте №2
2.	Обуховец Т.П. «Сестринское дело в терапии» Практикум, изд. Феникс 2005 г.	ИСИТО Библиотека 2 этаж 203 В электронном варианте №2
3.	Чубаков Т.Ч. «СД в терапии и хирургии», 2007 г.	ИСИТО Библиотека 2 этаж 203 В электронном варианте №2
4.	«Руководство по обучению стратегии PAL ВОЗ (для преподавателей сестринского дела) », 2005г.	ИСИТО Библиотека 2 этаж 203 В электронном варианте №2
5.	«Руководство Наблюдение за больными с респираторной инфекцией», 2007г.	ИСИТО Библиотека 2 этаж 203 В электронном варианте №2
6.	В.Тульчинская, Н. Соколова, Н. Шеховцова «Сестринское дело в педиатрии». «Феникс» 2001 г.	ИСИТО Библиотека 2 этаж 203 В электронном варианте №2
7.	Маколкин В.И. «Внутренние болезни» и другие М.,2006 г.	ИСИТО Библиотека 2 этаж 203 В электронном варианте №2

Дополнительная:

- 1). ВОЗ (Рекомендации) Профилактика первичного здравоохранения 2003 г.
- 2) Орленко П.П. «Атипичная пневмония», 2003г.
- 3) Сарбагышова Н.М. «Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела», 2008г.
- 4) «Учебные материалы для медсестер ГСВ/ЦСМ. КГМИиПК», 2005г.
- 5) Обуховец Т. П., « Основы сестринского дела», Москва, 2003 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
4. Вестник инфекциологии и паразитологии <http://www.infectology.ru/>
5. Википедиа (краткий сайт)-<https://ru.wikipedia.org/wiki/>...
6. Сайт для студентов медиков -<https://studfiles.net/preview/page/85>