

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
КАРА-БАЛТИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

РАССМОТРЕНО

на заседании метод.совета  
КБМК

Протокол № 3 от 23.01 2024г.

Инспектор по УМР mf

УТВЕРЖДАЮ

Зам. директора по УР

КБМК

Агибаева Ш.М.

“ 25 ” mf 2024г.



**ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ**  
**(Syllabus)**

Дисциплина: «Терапия».

Код дисциплины: 060101

Специальность: «Лечебное дело».

Форма обучения: очная.

Всего: 3г 6 мес

Курс: 3

Семестр: 6

Лекции: 18 часов.

Практика: 36 часа.

СРС: 36 часов.

Количество текущих контролей: 4

Итоговый контроль: экзамен.

Всего аудиторных часов: 54 часа.

Общая трудоемкость: 90 часов.

Учебная программа студента (Силлабус) составлена на основе Рабочей программы по дисциплине «Терапия» по специальности: 060101 «Лечебное дело».

Составитель: Ахматова Н.М.

### **1.1. Сведения о преподавателе:**

Ахматова Наркуль Маматовна – преподаватель по дисциплине «Терапия».

Общий стаж работы: 43 лет.

Пед. стаж: 36 лет.

Образование: высшее.

Контактная информация:

Мобильный телефон: 0555 - 173-334.

Лекционные занятия проводятся в кабинете №25.

Практические занятия проводятся в кабинете № 23.

## Оглавление

- 1. Паспорт учебной программы студентов (Syllabus)**
  - 1.1. Сведения о преподавателе
  - 1.2. Цели и задачи
  - 1.3. Требования к результатам освоения дисциплины
- 2. Структура и содержание дисциплины.**
  - 2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы
  - 2.2. Краткое содержание дисциплины
  - 2.3. Тематический план распределение часов по видам занятий
  - 2.4. Формы и методы обучения.
- 3. Политика выставления баллов**
  - 3.1. Карта накопления баллов
  - 3.2. Критерии текущего контроля
  - 3.3. Критерии оценки итогового контроля
  - 3.4. Критерии оценки СРС
  - 3.5. Перечень тем для СРС
  - 3.6. Перечень вопросов для ТК,ИК
- 4. Политика курса**
  - 4.1. Требования к студентам
  - 4.2. Рекомендации преподавателя
  - 4.3. График консультаций и отработок
- 5. Информационное обеспечение курса**
  - 5.1. Основная и дополнительная литература
  - 5.2. Информационные электронные ресурсы
  - 5.3. Интернет-ресурсы

**1.1. Целью освоения дисциплины** формирования у студентов основы клинического мышления, способности диагностировать наиболее распространенные экстренные состояния в клинике внутренних болезней и вырабатывать правильную тактику при оказании помощи в этих случаях, также формирование у студентов профессиональных знаний, умений и навыков при оказании медицинской помощи пациенту с коронавирусной инфекцией.

**Задачи дисциплины:**

- клинически мыслить;
- разбираться в характере наиболее часто встречающихся патологий внутренних органов;
- вырабатывать правильную тактику лечения и оказания доврачебной экстренной медицинской помощи;
- осуществлять уход за пациентами;
- проводить профилактические мероприятия.

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен знать:**

- систему организации терапевтической службы;
- факторы риска, клинические проявления, осложнения заболеваний внутренних органов;
- факторы риска, основные симптомы, методы диагностики, принципы лечения, ухода и меры профилактики коронавирусной инфекции;
- алгоритм снятия и надевания СИЗ при коронавирусной инфекции;
- методы диагностики, принципы лечения, профилактику заболеваний.

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен уметь:**

- проводить уход, оказывать неотложную доврачебную медицинскую помощь при коронавирусной инфекции;
- осуществлять сестринский процесс;
- формулировать и обосновывать сестринский диагноз;
- разрабатывать список приоритетности сестринских диагнозов;
- описывать проблемы пациента его собственными словами;
- использовать методы сестринских вмешательств;
- устанавливать приоритетность задач;
- формулировать цель;
- выполнять определенные элементы ухода и регистрировать их;
- подготовить пациента к диагностическим процедурам;
- осуществлять лекарственную терапию по назначению врача;
- выполнять сестринские манипуляции;
- обеспечивать инфекционную безопасность пациента и персонала;
- обучать пациента и семью правилам применения лекарственных средств и организации лечебного питания;
- консультировать пациента и семью по вопросам профилактики обострений заболеваний и их осложнений;
- взаимодействовать в лечебной бригаде;
- оказывать первую доврачебную помощь;
- надевать и снимать СИЗ;
- дезинфицировать и стерилизовать использованные инструменты и предметы ухода;
- соблюдать меры инфекционного контроля.

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен владеть:**

- навыками проведения беседы;
- навыками оказания неотложной доврачебной медицинской помощи при коронавирусной инфекции;
- навыками правильного снятия и надевания СИЗ;
- навыками правильного ношения масок при коронавирусной инфекции;
- навыками субъективного и объективного обследования пациента;
- навыками оценки состояния пациента;
- навыками заполнения документации сестринского процесса;
- методикой выявления проблем пациента;
- навыками планирования и осуществления сестринского процесса;
- навыками обучения пациента и членов семьи уходу и само уходу;
- техникой выполнения сестринских манипуляций;
- навыками подготовки пациента к диагностическим процедурам;
- навыками осуществления лекарственной терапии по назначению врача;
- навыками выполнения сестринских манипуляций;
- навыками обеспечения инфекционной безопасности пациента и персонала;
- навыками обучения пациента и семьи правилам применения лекарственных средств и организации лечебного питания;
- навыками проведения консультации пациента и семьи по вопросам профилактики обострений заболеваний и их осложнений.

Пререквизиты: Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, приобретенные при изучении следующих дисциплин: ОСД, анатомия, фармакология, микробиология, латинский язык.

Пост реквизиты: Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины, необходимые для освоения следующих дисциплин: реанимация, гериатрия, клиническая фармакология, ОРЗ, НВМП.

## 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### 2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Объем часов
Максимальная учебная нагрузка (всего)	90ч
Обязательная аудиторная учебная нагрузка (всего)	54ч
в том числе:	
Теоретические занятия	18ч
Практические (лабораторные) занятия	36ч
Самостоятельная работа обучающегося (всего)	36ч
Итоговая аттестация в форме (указать)	

## 2.2. Краткое содержание дисциплины

№	Наименование темы	Содержание темы теоретических занятий
1.	Болезни органов пищеварения (цирроз печени).	Определение цирроза печени. Причины, основные клинические симптомы, принципы лечения, уход.
2.	Болезни органов пищеварения (холецистит, желчнокаменная болезнь).	Определение холецистита. Причины, основные клинические симптомы, принципы лечения, диетотерапия. Определение желчнокаменной болезни. Причины, основные клинические симптомы, принципы лечения, диетотерапия. Оказание первой доврачебной помощи при приступе желчнокаменной болезни. Роль фельдшера в профилактике приступа печеночной колике.
3.	Болезни органов пищеварения (хронический панкреатит).	Определение панкреатита. Причины, симптомы заболевания. Обследования. Диетотерапия. Лечение. Профилактика.
4.	Болезни почек (цистит, пиелонефриты).	Определение пиелонефрита, цистита. Причины, основные клинические симптомы, принципы лечения, профилактика, диспансеризация. Роль фельдшера в подготовке пациента к лабораторным и инструментальным методам обследования.
5.	Болезни почек (гломерулонефриты).	Определение гломерулонефрита. Причины, симптомы, принципы лечения. Особенности диетотерапии. Диспансеризация. Подготовка пациента к лабораторным и инструментальным методам обследования.
6.	Болезни почек (мочекаменная болезнь).	Определение мочекаменной болезни. Причины, симптомы, принципы лечения. Оказание первой доврачебной помощи при почечной колике.
7.	Болезни почек (хроническая почечная недостаточность).	Определение хронической почечной недостаточности (ХПН). Причины, симптомы, принципы лечения. Особенности ухода, диетотерапия. Понятие о гемодиализе. Неотложные состояния при заболеваниях почек, основные виды оказания помощи и ухода.
8.	Болезни крови и кроветворных органов (анемии, лейкозы).	Определение анемий. Причины, основные симптомы железодефицитной, В12-фолиеводефицитной, постгеморрагической анемий. Принципы лечения, уход. Правильное сбалансированное питание в профилактике железодефицитной анемии. Консультирование пациентов по питанию. Определение лейкоза. Причины, симптомы, принципы лечения, особенности ухода.
9.	Болезни крови и кроветворных органов	Определение геморрагического диатеза. Причины, симптомы, принципы лечения, особенности ухода.

(геморрагические диатезы).	
----------------------------	--

### 2.3. Тематический план распределения часов по видам занятий

№	Наименование разделов, тем дисциплины	Все-го	Ауд. занят.			СРС	Обр. технологий	Оценоч. средства
			Лекции	Практич. занятия	Лабораторн. занятия			
<b>Семестр 6</b>								
<b>Модуль 1</b>								
№1	Болезни органов пищеварения (цирроз печени).	10	2	6		2		
№2	Болезни органов пищеварения (холецистит, желчнокаменная болезнь).	12	2	6		4		
№3	Болезни органов пищеварения (хронический панкреатит).	6	2			4		
№4	Болезни почек (цистит, пиелонефриты).	12	2			4		
<b>Итого Модуль 1:</b>			40	8	18	18		
<b>Модуль 2</b>								
№5	Болезни почек (гломерулонефриты).	6	2			4		
№6.	Болезни почек (мочекаменная болезнь).	8	2			6		
№7	Болезни почек (хроническая почечная недостаточность).	12	2	6		4		
№8	Болезни крови и кроветворных органов (анемии, лейкозы).	12	2	6		4		
№9	Болезни крови и кроветворных органов (геморрагические диатезы).	12	2	6		4		
<b>Итого Модуль 2:</b>			50	10	18	18		
<b>ВСЕГО</b>			90	18	36	36		

## 2.7. Темы для самостоятельной работы студентов (СРС)

№	Наименования тем	Кол-во часов	баллы	Форма проведения контроля
1.	Профилактика заболеваний - основа здравоохранения.	6	1.6	Реферат опрос
2.	Рациональное питание. Здоровый образ жизни.	6	1.6	реферат
3.	Значение функции поджелудочной железы.	6	1.8	реферат
4.	Болезни почек.	6	1.5	доклад
5.	Современные методы хирургического лечения мочекаменной болезни.	6	1.5	Доклад опрос
6.	Классификация анемии. Лечение лейкоза.	6	2.0	реферат
	<b>Итого:</b>	<b>36ч</b>	<b>106</b>	

### 3. Политика выставления баллов

В соответствии с картой накопления баллов, студент может набирать баллы по всем видам занятий.

На лекциях и семинарах за тесты и контрольные вопросы

Модуль1-36

Модуль2-36

на практических занятиях за тесты, решение ситуационных задач и демонстрацию практических навыков

Модуль1-96

Модуль2-96

**СРС за доклады и рефераты**

Модуль1-56

Модуль2-56

за рубежный контроль

модуль1-106

модуль2-106

итоговый контроль-406

### КРИТЕРИЙ ОЦЕНОК

**РК (10 баллов)**

10-96- "отлично" " 5"

8-76- "хорошо " "4"

6-56- "удовлетв" " 3"

4 баллов и менее- "неудовлетв" " 2"

итоговый контрол-406

**ИК (40 баллов)**

40-346- "отлично" " 5"

33-276- "хорошо " "4"

26-206-"удовлетв" "3"  
19 баллов и менее-"неудовлетв" "2"

ИБ (100 баллов)  
100-856-"отлично" "5"  
84-696-"хорошо" "4"  
68-506-"удовлетв" "4"  
496 и менее-"неудовлетв" "2".

### 3.1. Карта накопления баллов по дисциплине

Темы	Модуль 1 ТК-1						ТК-2						РК1
	Лекции		Практик а		СРС		Лекции		Практик а		СРС		
	ч	б	ч	б	ч	б	Темы	ч	б	ч	б	ч	
Т-1	2	2.0	6	2	6	1.6	Т-3	2	1.5	6	2.0	6	1.8
Т-2	2	2.0	6	2	6	1.6	Т-4	2	1.5	6	2.0		
Всего:	4	4.0	12ч	46	12	3.2		4	3.0	12ч	46	6	1.8
Тема	Модуль 2 (30 баллов)												
Темы	ТК-1						ТК-2						РК1
	Лекции		Практика		СРС		Лекции		Практик а		СРС		
	ч	б	ч	б	ч	б	Темы	ч	б	ч	б	ч	
Т-5	2	1.3	6	2	6	1.5	Т-8	2	1.5	6	2	6	2.0
Т-6	2	1.3	6	2	6	1.5	Т-9	2	1.5	6	2	-	
Т-7	2	1.4											
Всего:	6	4.0	12ч	46	12	3.0		4	3.0	12ч	46	6	2.0
1006	ИК=40 баллов+306(1м)+306(2м)=1006баллов												
	ИК=40												

### 3.2. Технологическая карта дисциплины

Модули	Всего		Лекции		Семинары		СРС		РК	ИК	Баллы
	Ауд.зан.	СРС	час	баллы	час	баллы	час	баллы			
I	26	18	8	7	18	8	18	5			
II	28	18	10	7	18	8	18	5	106		20
ИК									106		20
Всего	54ч	36ч	18ч	146	36ч	166	36ч	106	206	406	40
										406	1006

### 3.3. Перечень вопросов и заданий

#### Текущий контроль:

- проверка знаний (устный опрос, письменный контроль, решение ситуационных задач, тестирование, защита рефератов, заслушивание докладов)

#### Модуль 1. Вопросы РК 1:

1. Назовите экстрасистолия - это:
2. Определите приступ сердечных сокращений 140 на 240 в минуту это:
3. Различите kloкочущее дыхание и розовая пеннистая мокрота при:
4. Назовите основной симптом сердечной астмы:
5. Определите показание для наложения венозных жгутов на конечности:
6. Определите отеки нижних конечностей, асцит, увеличение печени при:
7. Укажите скопление отечной жидкости в полости перикарда - это:
8. Назовите сердечная астма - это проявление острой недостаточности:
9. Укажите применение при отеке легких:
10. Определите отеки массивные, распространенные по всему телу - это:
11. Определите отеки сердечного происхождения:
12. Укажите при наличии отеков больному рекомендуют:
13. Определите лечение при хронической сердечной недостаточности:
14. Определите положение при застое крови в малом круге кровообращения:
15. Назовите показание для кровопускания:
16. Определите симптом при острой правожелудочковой недостаточности:
17. Укажите отеки нижних конечностей, асцит, увеличение печени при:
18. Определите коллапс - это проявление острой недостаточности:
19. Укажите неотложную помощь при коллапсе:
20. Назовите причины анафилактического шока чаще всего:
21. Изменится ли цвет кожных покровов у больного с тяжелой правожелудочковой сердечной недостаточностью в сочетании с выраженной анемией (Hb 50 г/л)?
22. Определите отек легких - это форма острой недостаточности:
23. Определите тахикардия и одышка в покое, отеки, увеличение печени характерны для недостаточности:
24. Укажите причины хронической сердечной недостаточности:
25. Укажите препарат для лечения хронической сердечной недостаточности:
26. Назовите препарат для расширения коронарных артерий:
27. Укажите продукты, богатые калием:
28. Назовите ученого, который разработал способ измерения давления:
29. Укажите нормальную частоту пульса взрослого пациента за одну минуту:
30. К основным причинам развития заболеваний сердечно-сосудистой системы относятся:
31. Назовите максимальную продолжительность клинической смерти:
32. Определите основные признаки клинической смерти:
33. Соотношение между компрессиями грудной клетки и вдуваниями воздуха при СЛР, проводимой 1 реаниматором должно быть:
34. Участковая медсестра проводит на дому лечение пациента А., 68 лет, страдающего хронической ревматической болезнью сердца. Пациент жалуется на одышку при физической нагрузке, отеки на голенях и стопах, увеличивающиеся к концу дня. При объективном исследовании: акроцианоз, отеки на голенях и стопах, одышка в покое. Частота дыхательных движений 25 в 1 минуту. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца аритмичные. Частота сердечных сокращений примерно 98 в 1 минуту. Пульс 88 в 1 минуту. На верхушке сердца выслушивается систолический шум. Живот

- увеличен в объеме за счет асцита. Отеки на голенях и стопах.  
Ваш диагноз.
35. У пациента преклонного возраста, перенесшего инфаркт миокарда несколько месяцев назад, появились отеки на ногах, слабость. В легких выслушиваются влажные хрипы в нижних отделах. На ЭКГ - рубцовые изменения. Ваш диагноз.
36. Выберите препаратов для лечения сердечной недостаточности I стадии:
37. Укажите подсчет пульса при мерцательной аритмии в течении:
38. Пациентка 21 года боится инъекций. При входе в процедурный кабинет побледнела, покрылась потом и потеряла сознание. Ваши действия:
39. Определите не характерный симптом для правожелудочковой недостаточности:
40. Вызов фельдшера скорой помощи на дом к пациенту 65 лет. В анамнезе ишемическая болезнь сердца. Отмечает незначительные боли в сердце, внезапно возникшее затруднение дыхания, кашель с выделением розовой мокроты. Состояние тяжелое, акроцианоз. ЧД 36 в мин. АД 110 /70 мм рт.ст. Пульс 110 ударов в мин. Мелкопузырчатые влажные хрипы в нижних отделах легких. Ваш диагноз
41. У мужчины 47 лет появились сильные боли за грудиной с иррадиацией в левое плечо, слабость, холодный липкий пот. АД 90/60 мм.рт.ст. врач линейной бригады поставил диагноз «острый инфаркт миокарда, кардиогенный шок». Сделайте вывод с какой целью к больному должна быть вызвана специализированная бригада.
42. Соотношение между компрессиями грудной клетки и вдуваниями воздуха при реанимации, проводимой 2 реаниматорами должно быть:
43. Женщина 62 лет получила внезапное известие о смерти мужа, вскрикнула и упала, потеряв сознание. При осмотре: кожные покровы бледные, дыхание поверхностное, пульс 92 удара в минуту, АД 100/60 мм рт.ст. Ваша тактика:
44. У пациента, 18 лет, при заборе крови из вены на фельдшерско-акушерском пункте отмечается бледность кожных покровов, повышенная потливость, расширение зрачков. Была кратковременная потеря сознания. АД 80/60 мм рт.ст. Пульс 60 ударов в мин. В горизонтальном положении у больного сознание быстро и полностью восстановилось. Ваш диагноз
45. Определите наличие наружных отеков у пациента методом:
46. Определите время сдачи биохимического анализа:
47. Определите диету при заболеваниях сердечно - сосудистой системы:
48. Места определения пульса все, кроме :
49. Назовите аппарат для измерения артериального давления:
50. Назовите систолическое давление - это:
51. Определите причины развития обморока:
52. Синюшное окрашивание губ и кончиков пальцев это:
53. Назовите объективные симптомы при коллапсе:
54. Определите первую помощь больному с сосудистой недостаточностью:
55. Назовите препарат при нарушении ритма сердца:
56. Мужчине 23 года назначено явиться в процедурный кабинет утром натощак для взятия крови на биохимическое исследование. При взятии крови он побледнел и начал медленно опускаться на пол, потерял сознание. Что случилось с мужчиной?
57. Определите свойства пульса:
58. Определите напряжение пульса:
59. Определите соотношение между суточным диурезом и введенной в организм жидкости за сутки:
60. Измерение артериального давления проводится:

#### Вопросы РК 2:

1. Назовите типичные проблемы пациента, страдающего хроническим гастритом:
2. Определите основную причину хронического гастрита типа В:

3. Укажите основную проблему при хроническом гастрите с сохраненной секрецией:  
Укажите приоритетную проблему пациента при хроническом гастрите с сохраненной секрецией:
4. Определите основную проблему пациента при хроническом гастрите с секреторной недостаточностью:
5. Назовите приоритетную проблему при хроническом гастрите с секреторной недостаточностью:
6. Укажите при подготовке пациента к желудочному зондированию очистительная клизма:
7. Укажите осложнение хронического гиперацидного гастрита:
8. Определите метод диагностики хронического гастрита:
9. Определите осложнение хронического антацидного гастрита:
10. Укажите подготовку пациента к желудочному зондированию:
11. Определите препарат для стимуляции желудочной секреции:
12. Укажите диету при хроническом гастрите с сохраненной секрецией:
13. Назовите лекарственное растение, стимулирующее секреторную функцию желудка:
14. Определите подготовку пациента к рентгенографии желудка:
16. Назовите потенциальную проблему пациента при язве желудка:
17. Укажите основные признаки желудочного кровотечения:
18. Укажите цвет кала при желудочном кровотечении:
19. Определите черный цвет кала при кровотечении из кишки:
20. Укажите потенциальную проблему при язвенной болезни желудка:
21. Определите тактику медсестры при появлении у пациента рвота "кофейной гущи" вне лечебного учреждения:
22. Укажите независимое сестринское вмешательство при желудочном кровотечении:
23. Определите тактику медсестры при появлении "кинжальной" боли у пациента с язвенной болезнью вне лечебного учреждения:
24. Определите при кровотечении из 12 – перстной кишки кожные покровы пациента:
25. Укажите приоритетные проблемы пациента при раке желудка:
26. Назовите наиболее информативный метод диагностики рака желудка:
27. Укажите потенциальную проблему пациента при раке желудка:
28. Укажите психологическую проблему пациента при раке желудка:
29. Определите процесс распространения раковых клеток по организму:
30. Укажите паллиативное лечение рака желудка:
31. Определите при раке желудка не показано:
32. Определите сезонное обострение для-:
33. Ульцерогенным действием обладают такие лекарственные препараты:
34. Определите осложнение не характерная для язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки:
35. Укажите потенциальную проблему пациента часто повторяющимися язвенными кровотечениями:

36. У больного с язвенной болезнью внезапно возникла рвота «кофейной гущи», слабость, головокружение, тахикардия. Назовите неотложное состояние, развившееся у пациента:
37. Укажите диету при обострении язвенной болезни:
38. Укажите типичную проблему пациентов с хроническим колитом:
39. Назовите приоритетную проблему пациента при хроническом энтерите:
40. Укажите характер стула при хроническом энтерите:
41. Укажите при поносе пациенту рекомендуется диета №:
42. Укажите при запоре пациенту рекомендуется диета №:
43. Укажите при запоре медсестра рекомендует пациенту:
44. Определите характер стула при хроническом колите:
45. Укажите подготовку пациента к ректороманоскопии:
46. Определите диету при заболеваниях печени:
47. Назовите диета № 5 исключает:
48. Определите симптомы хронического гепатита:
49. Укажите проблемы пациента при циррозе печени:
50. Определите диету при заболеваниях печени:
51. Укажите мероприятия по профилактике хронического гепатита:
52. Укажите приоритетную проблему пациента при циррозе печени:
53. Укажите кожные покровы при циррозе печени:
54. Укажите потенциальную проблему пациента при циррозе печени:
55. Укажите потенциальную проблему пациента при циррозе печени:
56. У больного язвенной болезнью желудка в период обострения появились жалобы на отрыжку "тухлым яйцом", рвоту принятой накануне пищи. какое осложнение, вероятнее всего возникло?
57. Больной жалуется на ощущение тяжести в эпигастрии после еды, отрыжку воздухом, неустойчивый стул. При исследовании желудочного сока выявлена ахилия. Какое из перечисленных исследований должно быть первоочередным?
58. Какой возбудитель наиболее часто высевается со слизистой оболочки желудка при обострении язвенной болезни любой локализации?
59. У больного, страдающего язвенной болезнью 12-перстной кишки, в период обострения заболевания возникла чрезвычайно интенсивная "кинжальная" боль в эпигастрии. При пальпации определяется «оскообразное» напряжение мышц передней брюшной стенки. Какое осложнение наиболее вероятно?
60. Боли в эпигастрии, через 2 часа после приема пищи, характерны для:

#### 4. Политика курса.

##### 4.1. Требования к студентам

Соблюдать правила внутреннего распорядка колледжа. Без уважительной причины занятия не пропускать. Своевременно сдавать задолжности по предмету.

Своевременно выполнять самостоятельные работы.

##### 4.2. Рекомендации преподавателя

Активно участвовать в учебном процессе.

Активно участвовать в учебно- исследовательских работах.

Активно участвовать в спортивных и культурных мероприятиях.

##### 4.3. График консультаций и отработок:

	День консультаций и отработок	Время
1.	Среда	14-00- 16-00