

**Частное профессиональное образовательное учреждение  
«Светлоградский многопрофильный колледж»  
(ЧПОУ «СМК»)**

УТВЕРЖДЕНО:

На заседании  
Методического совета

Протокол № 3  
от « 26 » октября 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ЧПОУ «СМК»

\_\_\_\_\_ Е.А.Татаринцева

Приказ № 170-МР от  
« 27 » октября 2023 г.

**ПМ.02 УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И  
РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ**

**МДК.02.01.03 СЕСТРИНСКИЙ УХОД В ТЕРАПИИ**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

**ПО ВЫПОЛНЕНИЮ И ЗАЩИТЕ КУРСОВОЙ РАБОТЫ**

**по специальности**

**34.02.01 Сестринское дело**

**Светлоград 2023**

Методические рекомендации по выполнению и защите курсовой работы МДК 02.01.03 Сестринский уход в терапии ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах разработаны на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 502 от 12.05.2014 г., учебного плана программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовой подготовки), и рабочей программы учебной дисциплины МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.

Рассмотрено: на заседании ЦМК профессиональных дисциплин специальности 34.02.01 Сестринское дело (протокол № 3 от 25.10.2023 г.)

Председатель ЦМК \_\_\_\_\_ А.С. Коваленко

Утверждено: Методическим советом колледжа (протокол № 3 от 26.10.2023 г.)

Председатель Методического совета \_\_\_\_\_ С.А. Пузына

## СОДЕРЖАНИЕ

|  |    |
|--|----|
| Пояснительная записка.....                                     | 4  |
| 1. Структура курсовой работы.....                              | 6  |
| 2. Планирование работы над вкр .....                           | 7  |
| 3. Содержание понятийного аппарата кр.....                     | 7  |
| 4. Содержание теоретического и практического разделов кр ..... | 10 |
| 5. Требования к оформлению структурных элементов кр.....       | 13 |
| 6. Критерии оценки курсовой работы.....                        | 17 |
| Анализ КР на соответствие требованиям к оформлению .....       | 19 |
| Примерная структура выступления на защите КР .....             | 20 |
| Содержание презентации .....                                   | 21 |
| Критериальная шкала оценки защиты КР .....                     | 21 |
| Перечень тем курсовых работ.....                               | 25 |
| Список рекомендуемых источников .....                          | 31 |
| Приложения .....   | 33 |

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Курсовая работа является самостоятельно подготовленным научным исследованием на основе углубленного изучения избранной темы. Выполнение курсовой работы закрепляет и углубляет знания, полученные за время теоретического обучения, помогает выработать навыки логического анализа монографий, нормативного материала, учебной литературы, развивает умение правильно формулировать и раскрывать теоретические положения, способствует овладению медицинской терминологией, дает возможность высказать практические рекомендации, предложения, сделать самостоятельные выводы.

Курсовая работа является одной из форм контроля знаний студентов и проверки их умения работать самостоятельно.

В соответствии с учебным планом по специальности 34.02.01 Сестринское дело, выполнение курсовой работы по междисциплинарному курсу МДК 02.01.03 Сестринский уход в терапии – элемента профессионального модуля ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах предусмотрено в пятом семестре на третьем курсе.

Тематика курсовых работ (проектов) разрабатывается преподавателем, ведущим данную учебную дисциплину, рассматривается на заседании цикловой методической комиссии, где преподаватель обосновывает выбор тем, презентует задания для обсуждения, утверждается зам. директора по учебно-производственной работе колледжа и доводится до сведения студентов.

Тема курсовой работы (проекта) может быть предложена студентом при условии обоснования им ее целесообразности. В зависимости от индивидуальных особенностей и способностей студента преподаватель может порекомендовать для выполнения курсовой работы ту или иную тему. Тема и перечень вопросов, освещаемых в ней, согласовываются непосредственно с руководителем курсовой работы.

Содержание КР должно отвечать учебным задачам одного или нескольких междисциплинарных курсов или профессиональных модулей (видов профессиональной деятельности), увязываться с предстоящей трудовой деятельностью обучающегося по выбранной специальности подготовки.

При выполнении КР обучающиеся должны иметь представления о видах и формах исследовательской работы, структуре КР, основных направлениях работы, а также о принципах описания проведенной исследовательской работы, ее представлении в ходе защиты перед экзаменационной комиссией.

## ***1. Виды курсовых работ по содержанию***

По содержанию курсовая работа может быть:

- реферативного характера;
- практического характера;
- опытно-экспериментального характера.

После того, как тема курсовой работы выбрана и согласована, руководитель заполняет задание на выполнение курсовой работы, составляет календарный план, в котором определяются сроки выполнения этапов курсовой работы, задания для самостоятельной работы.

Курсовая работа оформляется в полном соответствии с требованиями к её оформлению, которые изложены в «Положении по организации выполнения и защиты курсовой работы (проекта) в ЧПОУ «СМК», утверждённом приказом директора № 1-Н/17 от 26.01.2017 г.

По объёму курсовая работа должна быть не менее 20 и не более 30 страниц печатного текста.

Курсовая работа (проект) может стать составной частью (разделом, главой) выпускной квалификационной работы.

Методические указания по выполнению и оформлению курсовой работы по МДК 02.01.03 Сестринский уход в терапии разработаны в соответствии с:

1. ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело.
2. Учебным планом ЧПОУ "СМК" по специальности 34.02.01 Сестринское дело.
3. Рабочей программой МДК 02.01.03 Сестринский уход в терапии.

## 1. Структура курсовой работы

1.1. Курсовая работа реферативного характера (теоретическая) состоит из разделов:

- *введение*, в котором раскрываются актуальность и значимость темы, формулируется цель, задачи, предмет, объект исследовательской работы;
- *теоретическая часть*, в которой даны история вопроса, уровень разработанности проблемы в теории и практике посредством сравнительного анализа различных литературных источников, на основании данного анализа разрабатывается продукт курсовой работы и выносится в приложение;
- *заключение*, в котором содержатся краткий обзор работы, выводы, рекомендации, предложен продукт работы, дана социальная и практическая значимость относительно возможностей использования материалов работы;
- *список библиографических источников*;
- *приложение*.

1.2. Курсовая работа практического характера (прикладная) состоит из:

- *введение*, в котором раскрываются актуальность и значимость темы, формулируется цель, задачи, предмет, объект исследовательской работы;
- *основная часть*, которая обычно состоит из двух глав:
  - в первой главе содержатся теоретические основы разрабатываемой темы;
  - второй главой является практическая часть, которая представлена описанием исследования, расчетами, графиками, таблицами, схемами и т.п.;
- *заключение*, в котором содержатся краткий обзор работы, выводы, рекомендации, предложен продукт работы, дана социальная и практическая значимость относительно возможностей использования материалов работы;
- *список источников*;
- *приложение*.

1.3. Курсовая работа опытно-экспериментального характера (эмпирическая) включает:

- *введение*, в котором раскрываются актуальность и значимость темы, формулируется цель, задачи, предмет, объект исследовательской работы (эксперимента);
- *основная часть*, которая обычно состоит из двух разделов:
  - в первом разделе содержатся теоретические основы разрабатываемой темы, даны история вопроса, уровень разработанности проблемы в теории и практике;

- во втором разделе представлен практической частью, в которой содержатся план проведения эксперимента, характеристики методов экспериментальной работы, обоснование выбранного метода, основные этапы эксперимента, обработка и анализ результатов опытно-экспериментальной работы;

- *заключение*, в котором содержатся краткий обзор работы, выводы, рекомендации, предложен продукт работы, дана социальная и практическая значимость относительно возможностей использования материалов работы;
- список библиографических источников;
- приложение.

## **2. Планирование работы над ВКР**

Весь цикл подготовки курсовой работы условно можно представить в следующем виде:

- выбор темы исследования;
- написание заявления на выполнение КР (Приложение 1);
- получение задания и плана-графика на курсовую работу (Приложение 2);
- изучение научно-методической литературы;
- определение предмета и объекта исследования;
- определение цели и задач;
- выбор методов исследования;
- организация исследования;
- подготовка и проведение практической (исследовательской) части работы;
- обработка результатов исследования;
- анализ, обобщение, интерпретация результатов исследования;
- формулирование выводов;
- письменное оформление работы, подготовка иллюстративного материала (Приложение 3);
- представление готовой работы руководителю КР;
- оформление бланка отзыва руководителем на КР (Приложение 4);
- подготовка доклада и презентации к защите (Приложения 5, 6);
- проведение предзащиты, внесение замечаний в презентацию;
- представление работы на защиту.

## **3. Содержание понятийного аппарата КР**

*Введение* включает следующие элементы:

*Актуальность темы работы* - в данном разделе необходимо кратко ответить на вопросы:

- для чего молодому специалисту необходимо знать и уметь осуществлять конкретные действия (алгоритмы помощи, план ухода, технология изготовления модели), описываемые в работе?

- чем эти действия (алгоритмы помощи, план ухода, технология изготовления модели) будут полезны в работе специалиста?

*Цель курсовой работы* - конкретный результат, на который нацелена данная работа.

Примеры формулировки цели работы:

Изучить ... и разработать...

или

Рассмотреть ... и составить...

или

Рассмотреть ... и описать ...

или

Описать ... и разработать ...

и т.п.

*Задачи курсовой работы* - пошаговые действия обучающегося при выполнении работы и написании КР, направленные на достижение поставленной цели работы.

Примеры формулировки задач работы (34.02.01 Сестринское дело):

1. Проанализировать данные современной литературы по теме работы.

2. Изучить и описать основные направления квалифицированного медицинского ухода за пациентом с данной нозологией в условиях конкретной медицинской организации.

3. Составить ... (указать название продукта работы: памятку для пациентов/их родственников, санбюллетень/ и т.п.) при ... (указать нозологию).

*Объект исследования* - явление или процесс, которые изучаются в ходе данной работы. Самым оптимальным вариантом выбора объекта исследования следует рассмотреть - вид профессиональной деятельности специалиста.

Примеры формулировки объекта исследования (34.02.01 Сестринское дело):

Квалифицированный медицинский уход за пациентом при ... (указать нозологию).

*Предмет исследования* - некоторая характеристика, признак явления или процесса, изучаемого в ходе данной работы. Предмет исследования называется признак или свойство, или характеристику, через изучение которых можно будет сделать вывод о состоянии объекта исследования.

Пример формулировки предмета исследования (34.02.01 Сестринское дело):

- Приверженность пациентов к соблюдению рекомендаций врача и медицинской сестры в рамках осуществления самоухода при... (указать нозологию).

- Действия пациентов и/или их родственников, при осуществлении самоухода/ухода при... (указать нозологию).

- Осведомленность пациентов и/или их родственников в соблюдении рекомендаций врача и медицинской сестры по организации рационального режима (**указать:** питания, личной гигиены, двигательной активности, тренировок, самоконтроля и т.п.) при... (указать нозологию).

*Методы исследования* - это способы сбора, обработки и интерпретации результатов проведенного исследования.

Выбор методов исследования в работе определяется целью и предметом исследования.

Наиболее распространенные методы исследования в ВКР:

- *Информационно-поисковый метод* - поиск и изучение множества точек зрения или теорий, описывающих один и тот же процесс, явление, случай.

- *Информационно-аналитический метод* - изучение и сопоставление сведений об одном объекте, представленных несколькими авторами-исследователями.

- *Опрос* - сбор информации от разных респондентов в едином направлении с применением разных методик (анкетирование, интервью, собеседование).

- *Наблюдение* - независимое изучение явления или процесса без воздействия на него или с воздействием и последующим контролем полученных изменений.

- *Анализ одного клинического случая* - подробный и всесторонний анализ клинического случая с описанием его результатов и разработкой тактических мероприятий по оказанию помощи пациенту.

- *Статистические методы* - изучение явления или процесса с применением статистических расчетов (ранжирование, шкалирование, STEP-анализ, SWAT-анализ и др.).

- *Моделирование* - разработка цифровой или материальной модели процесса, явления, материального предмета (в т.ч. протеза/аппарата) с соблюдением требований технологического процесса.

*База исследования* - название медицинской организации, в которой проводилось исследование и выполнялась курсовая работа.

В этом пункте следует привести только сокращенное название медицинской организации, в которой было проведено исследование, осуществлялся сбор информации, выполнялся работы.

#### **4. Содержание теоретического и практического разделов КР**

Теоретический раздел КР должен отражать сведения, представленные в информационных источниках, современные представления об объекте исследования.

Структура теоретического раздела может наполняться согласно совместному решению обучающегося и его руководителя, но при этом она должна раскрывать все современные представления научного мира об объекте исследования и его свойствах, быть актуальной, информативной, достоверной и конкретной.

Категорически недопустимо включение в теоретический раздел избыточного количества неконкретной и маловажной информации. Следует включать в работу только тезисное описание данных, представленных в современной литературе об изучаемом объекте, процессе, явлении, не допускать пустословия для восполнения объема текста работы.

Практический раздел предполагает описание результатов изучения обучающимся практической деятельности медицинского специалиста при выполнении его трудовых функций по теме работы.

Примеры написания теоретического и практического разделов (34.02.01 Сестринское дело) и вопросы, которые раскрывают содержание параграфов.

### **1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ**

#### **1.1. Современные представления о бронхиальной астме:**

- определение заболевания;
- факторы риска и причины развития бронхиальной астмы;
- общие представления о патогенезе бронхиальной астмы;
- классификация и клинические проявления бронхиальной астмы;
- осложнения бронхиальной астмы;
- общие принципы лечения бронхиальной астмы;
- врачебный контроль за пациентом при бронхиальной астме;
- неотложная помощь пациентам при приступе бронхиальной астмы.
- *выводы по параграфу* (основные выводы, сделанные по литературным данным).

## **1.2. Сестринский уход за пациентами при бронхиальной астме:**

- организация условий пребывания и режима двигательной активности пациентов при бронхиальной астме;
- организация питания и водного режима у пациентов при бронхиальной астме;
- организация гигиенического ухода за пациентами при бронхиальной астме;
- выполнение назначений врача при осуществлении ухода за пациентами с бронхиальной астмой;
- мониторинг показателей жизнедеятельности у пациентов при бронхиальной астме.
- *выводы по параграфу* (основные выводы, сделанные по литературным данным).

## **2. ИЗУЧЕНИЕ УРОВНЯ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ В ВОПРОСАХ САМОКОНТРОЛЯ ТЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ**

**2.1.** *База исследования* (краткое описание медицинской организации).

**2.2.** *Участники исследования* (описание участников исследования: половозрастной состав, социально-экономический статус, уровень образования респондентов)

**2.3.** *Методы и методика исследования* (краткое описание содержания исследования: каким образом проходило и в чем заключалось).

**2.4.** *Описание результатов исследования* (описание результатов анкетирования, интервьюирования или описания клинического случая с подробным описанием принципов ухода за пациентом при данном заболевании).

Данная часть работы может быть выполнена как в форме анкетирования и последующего описания рекомендаций по устранению выявленных дефектов в самоуходе или уходе за пациентом его родственниками.

Кроме того может быть рассмотрен анализ одного клинического случая, особенно, в ситуации редкого заболевания у пациента, с последующим подробным описанием полной схемы квалифицированного ухода за пациентом и разработкой стимульных материалов (памяток, санбюллетеней и т.п.). Форму практического исследования вправе избирать выпускник совместно с руководителем работы.

**2.5.** *Выводы* (по результатам практического исследования: что выявлено?).

**2.6.** *Рекомендации* (какие следует предпринять меры согласно выводам исследовательской части?).

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

- Краткое резюме работы
- Выводы по задачам работы
- Практическая значимость работы (в чем польза предложенных в работе памяток для медицинской сестры?)
- Социальная значимость работы (в чем польза предложенных в работе памяток для пациента и или его родственников?)

## **СПИСОК ИСТОЧНИКОВ**

### **ПРИЛОЖЕНИЯ**

**Приложение 1 Анкета (Карта интервью/ История болезни)**

**Приложение 2 Результаты анкетирования (диаграммы/графики)**

**Приложение 3 Памятка для пациента**

1. Курсовая работа должна быть грамотно написана и правильно оформлена, представлена компьютерным набором на одной стороне листа белой бумаги формата А4 с полуторным межстрочным интервалом (шрифт: цвет - чёрный, размер - 14 пт, тип шрифта Times New Roman). Текст следует печатать, соблюдая следующие размеры полей: правое - 10 мм, левое - 30 мм (для переплёта документа), верхнее и нижнее - 20 мм. Абзацный отступ должен быть одинаковым по всему тексту и составлять 1,25 см.

2. В работе используются дефисы (-) и тире (-). Дефис никогда не отбивается пробелами (экспресс-тест), тире отбивается неразрывными пробелами с двух сторон (Артериальная гипертензия — стойкое повышение артериального давления от 140/90 мм рт. ст. и выше). Но между цифрами для обозначения периода «от ... до» (2000-2016 г.г.) пробелы не ставятся. Знаки номера (№) и сокращение слова «страница» (С.) отбиваются от идущей за ними цифры неразрывным пробелом. Неразрывным пробелом всегда отделяются инициалы от фамилии, а также делаются отбивки в сокращениях типа «и т. д.». Кавычки и скобки набираются вплотную к слову, без пробелов (используются кавычки «ёлочки»).

3. Страницы работы нумеруются арабскими цифрами, соблюдая сквозную нумерацию по всему тексту. Номер страницы проставляется справа в нижней части страницы. Отсчёт страниц начинают с первого (титульного) листа, но нумерация страниц проставляется, начиная после титульного листа (цифра «2» и т. д.). Размер шрифта номера страницы 14 пт с типом шрифта Times New Roman.

4. Все структурные элементы ВКР начинают с новой страницы. Заголовки структурных элементов работы («Введение», «Заключение», «Список использованных источников», «Приложения» и разделы

основной части) печатают прописными буквами без точки в конце, не подчеркивая. При выделении заголовков структурных элементов курсовой работы используется полужирный шрифт. Заголовки структурных элементов работы выравнивают по центру. Переносить и сокращать слова в заголовке не допускается. Заголовки отделяют от текста увеличенным интервалом (одной пустой строкой при полуторном интервале).

5. Обучающийся обязан в работе указывать библиографические ссылки на используемые им литературные источники, нормативные правовые акты и т. д. Заимствование текста из чужих произведений без ссылки (плагиат) не допускается. Ссылки постраничные, сплошные. Всего при разработке материала должно быть использование не менее 20 различных источников не старше 5 лет, допускается использование не более 25 % литературы, выпущенной в более ранние сроки.

6. Текст КР должен быть тщательно выверен обучающимся, который несёт полную ответственность за опечатки и ошибки. Работа с большим количеством опечаток к защите не допускается.

## **5. Требования к оформлению структурных элементов КР**

Титульный лист является первой страницей курсовой работы и выполняется по образцу в Приложении 8.

Содержание выполняется по образцу, приведённому в Приложении 9. Заголовки в разделах должны точно повторять заголовки в тексте. Не допускаются сокращения заголовков. Последнее слово заголовка соединяют отточием с соответствующим ему номером страницы в правом столбце оглавления.

В ходе выполнения основной части для большей наглядности может применяться *иллюстративный материал* (рисунки, фотографии, схемы, диаграммы и др.).

Иллюстрации, использованные в работе, размещают под текстом, в котором впервые дана ссылка на них, а при необходимости - в приложении. Иллюстрации нумеруют арабскими цифрами сквозной нумерацией и обозначают словом «Рисунок», за исключением иллюстраций приложений. На все иллюстрации должны быть приведены ссылки в тексте работы. При ссылке на иллюстрацию следует писать «... в соответствии с рисунком 1». *Пример:* Рисунок 1 - Гистограмма

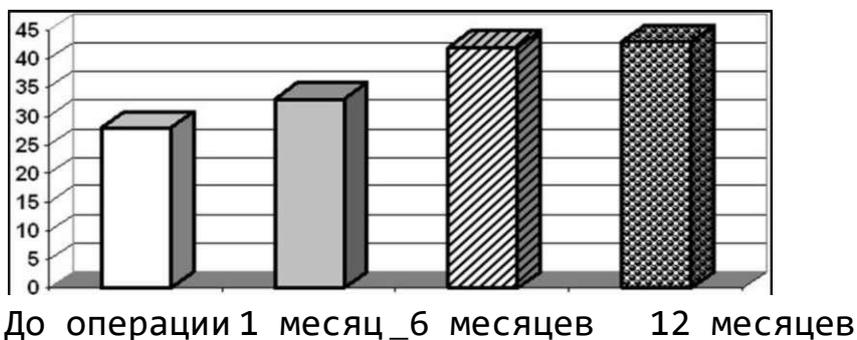


Рисунок 1 - Название рисунка

Допускается нумеровать иллюстрации в пределах раздела работы. В этом случае номер иллюстрации состоит из номера раздела и порядкового номера иллюстрации, разделенных точкой: Рисунок 2.1.

Иллюстрации каждого приложения обозначают отдельной нумерацией арабскими цифрами с добавлением перед цифрой обозначение приложения. **Например:** Рисунок А.3. Рисунком не может заканчиваться какой-либо элемент работы (глава, параграф).

**Таблицы** применяются для лучшей наглядности и удобства сравнения показателей. Таблицы, использованные в работе, размещают под текстом, в котором впервые дана ссылка на них, а при необходимости в приложении. На все таблицы должны быть приведены ссылки в тексте работы, при ссылке следует писать слово «таблица» с указанием её номера. Таблицы, за исключением таблиц приложений, нумеруют арабскими цифрами сквозной нумерацией. Название таблицы, при его наличии, должно отражать её содержание, быть точным, кратким. Название следует помещать над таблицей. Слово «Таблица» указывают один раз слева. Если таблица переносится на следующую страницу, то над другой частью пишется «Продолжение таблицы...». Если в конце страницы таблица прерывается и её продолжение будет на следующей странице, в первой части таблицы нижнюю горизонтальную линию, ограничивающую таблицу, не проводят. В каждой части таблицы повторяют её головку.

Заголовки граф и строк таблицы следует писать с прописной буквы, а подзаголовки граф - со строчной буквы, если они составляют одно предложение с заголовком, или с прописной буквы, если имеют самостоятельное значение. В конце заголовков и подзаголовков точки не ставятся. Заголовки и подзаголовки граф указывают в единственном числе. При составлении таблиц допускается размер шрифта 11-12. Высота строк таблицы должна быть не менее 8 мм. Межстрочный интервал одинарный.

В ячейках таблицы не должно быть абзацного отступа, цифровые значения выравниваются по центру, буквенные - по левому краю. Таблицей не может заканчиваться какой-либо элемент работы (раздел, параграф).

Для рисунков, таблиц и схем нельзя использовать обтекание. Они должны быть элементами текста, т. е. перед и после рисунка, таблицы ставятся знаки абзаца.

Оформление списка литературы (не менее 20 из них 75 % - последних 5 лет издания) составляется в следующем порядке:

- Конституция Российской Федерации;
- Кодексы, Федеральные законы (в очередности от последнего года принятия к предыдущим);
- указы Президента Российской Федерации (в той же последовательности);
- иные нормативные правовые акты, ГОСТ, СанПиН и др.;
- иные официальные материалы (резолуции, рекомендации международных организаций и конференций, официальные доклады, официальные отчеты и др.);
- монографии, учебники, учебные пособия (в алфавитном порядке);
- иностранная литература (образует дополнительный алфавитный ряд, который располагают после изданий на русском языке);
- Интернет-ресурсы.

При алфавитном способе группировки все библиографические записи располагают по алфавиту фамилий авторов или первых слов заглавий документов. Библиографические записи произведений авторов-однофамильцев располагают в алфавите их инициалов. Библиографические записи в списке литературы нумеруют арабскими цифрами сквозной нумерацией. В конце библиографического описания ставят точку.

При составлении списка использованных источников придерживаются алфавитного принципа. Сначала помещают публикации на русском языке по алфавиту, затем - на иностранных языках. Лучше всего выходные данные книг приводить так, как они приведены на обороте их титульного листа (обычно это сделано на второй странице).

Пример оформления раздела «**Список использованных источников**»

***Книги с одним, двумя и тремя авторами***

Иванов, Н.А. Всеобщая история: курс лекций/ Н.А.Иванов. - М.: Вост. лит., 2005. - 229 с.

Виханский, О.С. Менеджмент: учебник / О.С. Виханский, А.И. Наумов. - М.: Экономист, 2007. - 288 с.

***Книги с четырьмя и более авторами***

Документ. Архив. История. Современность: сб. науч. тр. Вып.4 / гл.ред. А.В. Черноухов. - Екатеринбург: Изд-во Урал ун-та, 2004. - 380 с.

***Запись под заглавием***

Под заглавием описываются документы, когда автор документов не указан, а также сборники, справочники и другие документы.

Собрание конституционных актов. Вып.1-3. - М: Изд. М.Саблина, 1905-1906.

**Статья из книги**

Белобородо, С.А. В.Н.Татищев как заказчик литературы для Екатеринбургского духовенства и горно-заводских школ (1735 г.)/ С.А.Белобородов, А.М.Сафронова// Документ. Архив. История. Современность. - Екатеринбург, 2004. - Вып. 4 - С. 100- 118.

**Статья из журнала**

Тихонов, В.И. Принципы архивного хранения электронных документов/ В.И.Тихонов // Вестник архивиста. - 2004. - № 3/ 4. - С.216-232.

**Статья из газеты**

Перлов, С.А. Приоритеты стратегического развития / С.А. Перлов // Ведомости. - 2008. - 27 июня. - С. 4.

**Оформление интернет-источников**

Арестова, О. Н. Региональная специфика сообщества российских пользователей сети Интернет [Электронный ресурс] / О. Н. Арестова, Л. Н. Бабанин, А. Е. Войскунский. - Режим доступа: <http://www.relarn.ru:8082/conf/conf97/10.html>.

При оформлении курсовой работы следует изучить нормативные документы:

1. ГОСТ Р 2.105-2019 ЕСКД. Общие требования к текстовым документам.
2. ГОСТ Р 7.0.100-2018 СИБИД. Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления.
3. ГОСТ 7.32-2017 СИБИД. Отчет о научно-исследовательской работе. Структура и правила оформления.
4. ГОСТ Р 7.0.97-2016 СИБИД. Организационно-распорядительная документация. Требования к оформлению документов.
5. ГОСТ 2.001-2013 ЕСКД. Общие положения.

ГОСТ Р 7.0.11-2011 СИБИД. Диссертация и автореферат диссертации. Структура и правила оформления.

**Приложения** к курсовой работе оформляют как ее продолжение. Каждое приложение оформляется на отдельном листе с указанием в правом верхнем углу слова "Приложение" и содержательного заголовка.

Приложения располагаются в порядке ссылок на них в тексте. В тексте работы на все приложения должны быть ссылки. Каждое приложение следует начинать с новой страницы с указанием наверху с правой стороны страницы слова «Приложение» и его обозначения.

Если в курсовой работе больше одного приложения, их нумеруют в порядке возрастания арабскими цифрами и располагают в порядке появления сносок в тексте.

На приложениях, состоящих из нескольких страниц, на каждой странице в верхнем правом углу указывается "Продолжение приложения..."

Нумерация сносок дается арабскими цифрами на каждой странице текста самостоятельно.

Объем сносок рассчитывается по каждой странице и отделяется от текста сплошной чертой.

На последней странице текста студент **подписывает** курсовую работу и указывает **дату её выполнения** и представляет ее руководителю курсовой работы.

## **6. Критерии оценки курсовой работы**

Курсовая работа оценивается по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

При определении оценки курсовой работы принимается во внимание уровень теоретической и практической подготовки обучающегося, отраженный в содержании работы, самостоятельность суждений о полученных результатах, качество оформления работы и ход ее защиты.

### ***Оценка «отлично» выставляется за КР:***

- в теоретической части глубоко и аргументировано (исчерпывающе) раскрыта тема, что свидетельствует об отличном знании материала учебной литературы и других материалов, необходимых для ее раскрытия, умения целенаправленно анализировать материал, делать выводы и обобщения;

- структура КР соответствует композиции научного текста, материал изложен логично и последовательно грамотным научным языком;

- в КР присутствует практическая часть, отражающая проведенные исследования, их анализ и результаты по данной теме;

- КР оформлена в соответствии с методическими рекомендациями по написанию и оформлению курсовой работы;

- защита КР проведена с использованием современных мультимедийных технологий;

- на защите КР студент показывает отличное знание содержания работы, логично и последовательно излагает материал, ориентируется в данных практической части, правильно отвечает на дополнительные вопросы.

### ***Оценка «хорошо» выставляется за КР:***

- в теоретической части которой глубоко и аргументировано (исчерпывающе) раскрыта тема, что свидетельствует о хорошем знании учебной литературы и других материалов, необходимых для ее раскрытия, умения целенаправленно анализировать материал, делать выводы и обобщения;

- структура КР соответствует композиции научного текста, материал изложен логично и последовательно грамотным научным языком;
- в КР присутствует практическая часть, отражающая проведенные исследования, их анализ и результаты по данной теме;
- допускаются незначительные отклонения в оформлении работы в соответствии с методическими рекомендациями по написанию и оформлению курсовой работы;
- допускается не использование современных мультимедийных технологий при защите курсовой работы;
- на защите КР обучающийся показывает хорошее знание содержания работы, логично и последовательно излагает материал, ориентируется в данных практической части, правильно отвечает на дополнительные вопросы с некоторыми замечаниями или при верных ответах нуждается в наводящих вопросах преподавателя при формулировании ответов.

***Оценка «удовлетворительно» выставляется за КР:***

- в теоретической части которой раскрыта тема, что свидетельствует о знании учебной литературы и других материалов, необходимых для ее раскрытия, умения целенаправленно анализировать материал, делать выводы и обобщения;
- структура КР соответствует композиции научного текста, материал изложен логично и последовательно грамотным научным языком;
- в КР присутствует практическая часть, отражающая проведенные исследования, их анализ и результаты по данной теме;
- допускаются незначительные неточности в данных практической части работы, недостаточная аргументированность исследований;
- на защите КР не используются современные мультимедийные технологии, отсутствует наглядный материал;
- на защите КР устный ответ обучающегося не логичен, обучающийся слабо владеет содержанием работы, путается в понятиях, с затруднением отвечает на дополнительные вопросы.

***Оценка «неудовлетворительно» выставляется за КР, не соответствующую требованиям оценки «удовлетворительно».***

## Анализ КР на соответствие требованиям к оформлению

| <i>№</i> | <i>Объект</i>                                     | <i>Параметры</i>   | Соответствует «+» / Не соответствует «-» |
|----------|---|--|--|
| 1        | Название темы                                     | Соответствует утвержденной тематике  |  |
| 2        | Размер шрифта                                     | 14 кегель  |  |
| 3        | Название шрифта                                   | Times New Roman  |  |
| 4        | Межстрочный интервал                              | 1,5  |  |
| 5        | Абзац   | 1,25   |  |
| 6        | Поля (мм)   | Левое -30 мм, правое - 10 мм, верхнее - 20 мм, нижнее - 20 мм  |  |
| 7        | Общий объем работы                                | 30-40 страниц печатного текста   |  |
| 8        | Объем введения                                    | 2-3 страницы   |  |
| 9        | Объем основной части                              | 25-30 страниц  |  |
| 10       | Объем заключения                                  | 2 страницы   |  |
| 11       | Нумерация страниц                                 | Сквозная, в нижней части листа, справа арабскими цифрами   |  |
| 12       | Последовательность структурных частей работы      | Титульный лист / Задание на курсовую работу / Содержание / Введение / Основная часть / Заключение / Список использованных источников / Приложение.   |  |
| 13       | Оформление структурных частей работы              | Каждая структурная часть начинается с новой страницы. Наименования приводятся с абзацным отступом с прописной буквы. Расстояние между названием раздела и текстом - две строки. Точка в конце наименования не ставится |  |
| 14       | Структура основной части                          | Выдержана  |  |
| 15       | Количество и оформление использованной литературы | Не менее 10 библиографических, справочных и литературных источников, интернет-ресурсов   |  |
| 16       | Наличие и оформление приложений                   | Приложения обозначены заглавными буквами русского алфавита или арабскими цифрами   |  |
| 17       | Оформление содержания и ссылок на литературу      | Содержание включает в себя заголовки всех, разделов, параграфов, приложений с указанием начальных страниц  |  |
| 18       | Оформление таблиц                                 | Располагаются после упоминания в тексте  |  |
| 19       | Оформление рисунков                               | Располагаются после упоминания в тексте  |  |
| 20       | Допуск к защите (подчеркнуть)                     | Допущена / Не допущена   |  |

Оценка за выполнение КР \_\_\_\_/( \_\_\_\_\_ )

Руководитель КР \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(ФИО руководителя) (Подпись)

С отзывом ознакомлен(а) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(ФИО студента)

(Подпись)

## Примерная структура выступления на защите КР

### Для специальности Сестринское дело:

Добрый день, уважаемые председатель и члены экзаменационной комиссии. Представляем Вашему вниманию курсовую работу по теме «... .Название .».

Данная тема выбрана не случайно, ее актуальность продиктована . В соответствии с чем в своей ежедневной профессиональной деятельности медицинская сестра/брат должны в совершенстве владеть технологией (оказания/выполнения ...). Рассмотрению данной технологии и ее практическому применению посвящена наша работа.

Цель нашей работы: (назвать).

Перед нами стояли следующие задачи: (перечислить).

Базой исследования при выполнении практической части работы стала ...(указать название медицинской организации, где была выполнена практическая часть).

Прежде чем приступить к практической части, следует рассмотреть основные вопросы теоретической части.

Так, согласно данным современной литературы: (перечислить основные выводы по теоретической части).

На основе анализа данных, нами была определена проблема и направление исследования, которое проводилось в форме (назвать форму исследования: анкетирование/интервью/ анализ клинического случая), в ходе которого нами была разработана (анкета/ карта интервью.), проведено ... (выбрать: анкетирование/интервьюирование/ изучен клинический случай).

На основании результатов (выбрать: анкетирования/интервьюирования/ изучения клинического случая) нами были сделаны следующие выводы (см. пункт 2.2. ): необходимо озвучить ответы на вопросы:

- проблемы пациента, дефекты в его навыках при соблюдении назначений врача/медицинской сестры;

- какие рекомендации были предложены пациенту и его семье по устранению данных дефектов / каков план действий медицинской сестры при организации квалифицированного ухода (при разборе одного клинического случая).

На основании представленных выводов по практической части, нами была разработана... (памятка/санбюллетень и т.д.) для пациента, которая позволит ему и членам его семьи ...

Более детально с памяткой можно ознакомиться в приложении №. к курсовой работе.

Данная памятка (санбюллетень и т.д. .) позволит начинающей медицинской сестре/ брату., ... .

Полезность предложенного в работе продукта для пациента заключается в . . Таким образом, цель нашей работы достигнута, задачи работы выполнены.

На этом моё вступление завершено. Благодарю за внимание!

## Содержание презентации

| <i>№ п/п*</i> | <i>Название слайда</i>     | <i>Содержание</i>  |
|---------------|----------------------------|--|
| 1             | Титульный                  | Название учреждения, темы КР, автор, руководитель, Светлоград, год               |
| 2             | Понятийный аппарат         | Цель, задачи, предмет, объект, база исследования, методы исследования            |
| 3             | Теоретические аспекты темы | Краткие выводы по теоретической части  |
| 4             |                            |  |
| 5             |                            |  |
| 6             | Данные практической части  | Клинический случай/Данные анкетирования/перечень этапов изготовления модели      |
| 7             |                            |  |
| 8             |                            |  |
| 9             | Выводы                     | Выводы по практической части   |
| 10            | Рекомендации               | Рекомендации пациенту/Рекомендации по применению технологии и т.п.               |
| 11-14         | Продукты КР                | Памятки/Алгоритмы/Тактический план/ Алгоритм действий и т.п. (при необходимости) |
| 15            | Титульный                  | Название учреждения, темы КР, автор, руководитель, Светлоград, год               |

## Критериальная шкала оценки защиты КР

| п/п | Показатели   | Критериальный показатель в баллах |
|-----|--|-----------------------------------|
| 1.  | <p>Степень соответствия доклада и содержания курсовой работы теме <b>(обведите кружком оценку по одному из пунктов) - 10 балл</b></p> <p>*Теме соответствует, полно отражена роль среднего медицинского работника</p> <p>*Теме соответствует, недостаточно отражена роль среднего медицинского работника</p> <p>*Теме не соответствует, не отражена роль среднего медицинского работника</p> | <p>10</p> <p>5</p> <p>0</p>       |
| 2.  | <p><b>Научная ценность курсовой работы.</b> Максимальная оценка за научную ценность работы - <b>20 баллов</b></p> <p>*Настоящий раздел содержит 10 признаков, на основании которых выводится общий балл</p> <p>*Отсутствие любого из перечисленных ниже признаков снижает указанный общий балл на 2 балла</p>  |                                   |

\* Количество слайдов в презентации определяют обучающийся и его руководитель, допустимо количество слайдов от 10-15 штук. Примерно 1 слайд 1 минута выступления. Общая продолжительность защиты КР не должна превышать 15 минут на 1 человека.

|    |  |   |
|----|--|---|
|    | 1. Работа носит экспериментальный или исследовательский характер   | 2   |
|    | 2. Тема исследования достаточно актуальна и связана с целями и задачами практического здравоохранения  | 2   |
|    | 3. Результаты исследования рекомендованы для использования в практическом здравоохранении  | 2   |
|    | 4. В процессе выполнения работы использовались современные методы исследования   | 2   |
|    | 5. Автор владеет методиками проведения исследования (постановки эксперимента)  | 2   |
|    | 6. Текст сообщения составлен на высоком научном уровне   | 2   |
|    | 7. Текст сообщения в сжатой форме отражает сущность и основные результаты проведенных исследований   | 2   |
|    | 8. При обработке результатов проводилось сопоставление с современными литературными данными  | 2   |
|    | 9. Текст работы построен по строгой логической схеме:<br>*Введение * Цель и задачи работы *Методика и материалы<br>*Собственные данные *Анализ собственных данных *Заключение и рекомендации*  | 2   |
|    | Обзор литературы *   | 2   |
|    | 10. Степень соответствия иллюстративного материала (графиков, таблиц, рисунков) излагаемым данным  | 2   |
| 3. | Изложение представленной КР. Соблюдение регламента<br><b>Максимальная оценка - 10 баллов</b><br>*Докладчик свободно владеет предметным материалом/затрудняется/ не владеет материалом<br>*Грамотно излагает содержание работы/ речь малонаучна/ не научна<br>*С использованием научной, медицинской терминологии/ допускает ошибки в специальной терминологии / не владеет терминологией<br>*Точно соблюдает регламент/регламент превышен не более 5 минут /регламент превышен более чем на 5 минут<br>*Свободно вступает в дискуссию / не уверен в дискуссии / не отвечает на вопросы   | 2 / 1 / 0<br><br>2 / 1 / 0<br>2 / 1 / 0<br>2 / 1 / 0<br>2 / 1 / 0 |
| 4. | Иллюстративное оформление работы<br><b>Максимальная оценка - 10</b><br>*Использование технических средств (мультимедиа, видеофильмы, слайды, кодопленки, компьютер и др.)<br>*Работа богато иллюстрирована художественно выполненными таблицами, рисунками, графиками и пр., демонстрируемыми в логической связи с излагаемым материалом<br>*Работа иллюстрирована таблицами, рисунками, графиками и пр., выполненными наспех, демонстрация их логически не связана с излагаемым сообщением<br>*Иллюстративного материала слишком много, качество его выполнения невысокое, демонстрация неубедительна. Часть иллюстративного материала в тексте сообщения не поясняется и не используется<br>*Иллюстративного материала слишком мало. В ходе изложения он не используется<br>*Сообщение не сопровождается демонстрацией иллюстративного материала | 5<br><br>1<br>1<br>1<br>1   |

|                         |                   |
|-------------------------|-------------------|
| <b>Критерии оценки:</b> | <b>Макс. - 50</b> |
|-------------------------|-------------------|

|   |   |
|---|---|
| «отлично» - 90 - 100 % показателей соответствуют требованиям<br>«хорошо» - 89 - 80 % показателей соответствуют требованиям<br>«удовлетворительно» 79 - 70 % показателей соответствуют требованиям<br>«неудовлетворительно» 69 % и менее показателей соответствуют требованиям | баллов<br>50-41 балл<br>40-31 балл<br>30 и менее баллов |
|---|---|



## ПЕРЕЧЕНЬ ТЕМ КУРСОВЫХ РАБОТ

1. Современные аспекты сестринского ухода при внегоспитальной пневмонии.
2. Современные аспекты профилактики затяжного и осложненного течения внегоспитальной пневмонии в условиях стационара.
3. Современные аспекты сестринской помощи пациенту с бронхиальной астмой.
4. Анализ проблем пациентов с бронхиальной астмой.
5. Роль медицинской сестры в работе школы для пациентов, страдающих бронхиальной астмой.
6. Современные аспекты сестринской помощи пациенту с хронической обструктивной болезнью легких.
7. Роль медицинской сестры в профилактике обострений хронического бронхита.
8. Современные аспекты сестринской помощи пациентам, страдающим раком легких.
9. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с гипертонической болезнью.
10. Роль медсестры в проведении профилактики гипертонической болезни.
11. Современные аспекты сестринской помощи пациентам, страдающим гипертонической болезнью.
12. Роль медицинской сестры в работе школы для пациентов, страдающих гипертонической болезнью.
13. Факторы риска, влияющие на развитие и течение гипертонической болезни и методы их профилактики.
14. Современные аспекты сестринской помощи пациентам, страдающим хронической ишемической болезнью сердца.
15. Современные аспекты реабилитации пациентов после инфаркта миокарда. Роль медицинской сестры.
16. Современные аспекты сестринской помощи пациентам, страдающим ревматизмом.
17. Особенности оказания сестринской помощи при патологии сердечно-сосудистой системы пациентам пожилого и старческого возраста.
18. Современные аспекты сестринской помощи пациентам, страдающим ревматоидным артритом.
19. Современные аспекты сестринской помощи пациентам, страдающим остеоартрозом.
20. Современные аспекты сестринской помощи пациентам, страдающим остеопорозом.
21. Современные аспекты сестринской помощи пациентам, страдающим апластической анемией.
22. Современные аспекты сестринской помощи пациентам, страдающим железодефицитной анемией.

23. Современные аспекты сестринской помощи пациентам, страдающим В-12 дефицитной анемией.
24. Современные аспекты сестринской помощи пациентам, страдающим хроническим гастритом.
25. Современные аспекты профилактики язвенной болезни с учетом факторов риска развития заболевания.
26. Современные аспекты сестринской помощи пациентам, страдающим заболеваниями желудка.
27. Современные аспекты сестринской помощи пациентам, страдающим хроническим гепатитом.
28. Современные аспекты сестринской помощи пациентам, страдающим циррозом печени.
29. Современные аспекты сестринской помощи пациентам, страдающим ожирением.
30. Современные аспекты сестринской помощи пациентам, страдающим сахарным диабетом первого типа.
31. Современные аспекты сестринской помощи пациентам, страдающим сахарным диабетом второго типа.
32. Современные аспекты сестринской помощи пациентам, страдающим пиелонефритом.
33. Современные аспекты сестринской помощи пациентам при гломерулонефрите.
34. Современные аспекты сестринской помощи пациентам при хронической почечной недостаточности.
35. Роль медицинской сестры в оказании медико-социальной помощи онкологическим больным.
36. Оценка эффективности работы медицинской сестры кардиологического отделения.
37. Оценка эффективности работы медицинской сестры гастроэнтерологического отделения.
38. Оценка эффективности работы медицинской сестры пульмонологического отделения.
39. Оценка эффективности работы медицинской сестры эндокринологического отделения.
40. Комплаентность терапии - снижение факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний. Роль медицинской сестры.
41. Профилактика и раннее выявление онкологических заболеваний. Роль медицинской сестры.
42. Оценка эффективности работы медицинской сестры дневного стационара в учреждениях первичной медико-санитарной помощи.
43. Роль медицинской сестры в повышении качества работы патронажной службы.
44. Роль медицинской сестры в повышении качества работы реабилитационной службы.
45. Оценка эффективности работы участковой медицинской сестры в оказании медицинской помощи лицам пожилого возраста.
46. Стандартные операционные процедуры в работе медицинской

сестры стационара.

47. Проблемы оценивания и прогнозирования качества жизни паллиативных пациентов.

48. Инновационные технологии и мультидисциплинарные подходы в диагностике и лечении социально-значимых заболеваний. Роль медицинской сестры.

49. Профессиональное здоровье и трудовое долголетие медицинских сестер.

50. Современные аспекты профилактики заболеваний, связанных с длительным постельным режимом.

51. Роль медицинской сестры в оказании высокотехнологичной медицинской помощи.

52. Клиническое питание в паллиативной помощи с точки зрения медицинской сестры.

53. Роль медицинской сестры в лечении хронического болевого синдрома.

54. Правовые риски в сестринском деле.

55. Организация диспансерного наблюдения за маломобильными пациентами.

56. Роль медицинской сестры в реабилитации часто болеющих детей в дошкольном образовательном учреждении.

57. Роль медицинской сестры в профилактике осложнений ОРВИ.

58. Особенности сестринского ухода за детьми при внегоспитальной пневмонии.

59. Современные аспекты сестринской помощи детям, страдающим бронхиальной астмой.

60. Роль медицинской сестры в лечении острой кишечной инфекции у детей раннего возраста: ротавирусная инфекция.

61. Роль медицинской сестры в лечении острой кишечной инфекции у детей раннего возраста: сальмонеллез.

62. Роль медицинской сестры в лечении острой кишечной инфекции у детей раннего возраста: инфекции, вызванные условно-патогенной флорой.

63. Роль медицинской сестры в лечении острой кишечной инфекции у детей раннего возраста.

64. Современные аспекты сестринского ухода при ветряной оспе.

65. Роль медицинской сестры детского дошкольного учреждения в профилактике ветряной оспы.

66. Современные аспекты сестринской помощи детям раннего возраста при острых кишечных инфекциях.

67. Роль медицинской сестры в профилактике анемии у детей.

68. Современные аспекты сестринской помощи детям, страдающим пиелонефритом.

69. Современные аспекты сестринской помощи пациентам при гломерулонефрите.

70. Современные аспекты профилактики заболеваний мочеполовой системы у детей.

71. Роль медицинской сестры в профилактике рахита и гипервитаминоза

«Д» в условиях педиатрического участка.

72. Современные аспекты сестринской помощи детям при atopическом дерматите.

73. Современные аспекты сестринской помощи детям при сахарном диабете первого типа.

74. Современные аспекты сестринской помощи детям при сахарном диабете второго типа.

75. Сестринская помощь семье, имеющей недоношенного новорожденного.

76. Роль медицинской сестры в мотивировании родителей к вакцинации детей.

77. Роль медицинской сестры в организации гипоаллергенного питания детей первого года жизни при atopическом дерматите.

78. Роль медицинской сестры в организации питания детей первого года жизни.

79. Роль медицинской сестры в обучении уходу и оказанию неотложной и паллиативной помощи детям с онкологической патологией.

80. Роль медицинской сестры в обеспечении безопасной иммунопрофилактики.

81. Роль медицинской сестры в просвещении родителей о неотложных состояниях в педиатрии.

82. Современная диетология. Роль медицинской сестры в обеспечении правильного питания детей.

83. Оценка эффективности работы медицинской сестры кабинета здорового ребенка.

84. Роль медицинской сестры в профилактике послеоперационных осложнений.

85. Роль медицинской сестры в профилактике осложнений при облитерирующем атеросклерозе.

86. Современные аспекты сестринской помощи в послеоперационном периоде при облитерирующем энтеритите нижних конечностей.

87. Современные аспекты сестринской помощи при варикозном расширении вен.

88. Тромбофлебит поверхностных вен нижних конечностей. Особенности сестринского ухода за пациентом в послеоперационном периоде.

89. Роль медицинской сестры в лечении и реабилитации пациентов в послеоперационном периоде при оперативном вмешательстве на органах брюшной полости.

90. Современные аспекты сестринской помощи в послеоперационном периоде при холецистэктомии.

91. Современные аспекты сестринской помощи при мочекаменной болезни в послеоперационном периоде.

92. Современные аспекты сестринской помощи в послеоперационном периоде при кишечной непроходимости, обусловленной опухолью кишечника.

93. Профилактика гнойно-некротических осложнений после ампутации нижних конечностей у пациентов с облитерирующим атеросклерозом.

94. Острый живот. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к

оперативному вмешательству.

95. Современные аспекты профилактики органных осложнений в послеоперационный период. Роль медицинской сестры.

96. Роль медицинской сестры в консервативном лечении при переломе поясничного отдела позвоночника.

97. Роль медицинской сестры после оперативного вмешательства при переломе поясничного отдела позвоночника.

98. Сестринская помощь пациенту с переломом шейки бедра.

99. Особенности сестринского ухода за пациентом в послеоперационном периоде с аденомой предстательной железы.

100. Роль медицинской сестры в улучшении качества жизни пациентов с колостомой.

101. Оценка эффективности работы медицинской сестры хирургического отделения.

102. Оценка эффективности работы медицинской сестры перевязочной.

103. Особенности сестринского ухода за пациентом с раком почки.

104. Особенности сестринского ухода за пациентом с раком мочевого пузыря.

105. Современные аспекты сестринской помощи пациентке после мастэктомии.

106. Современные аспекты сестринской помощи пациентам, перенёсших оперативное лечение по поводу рака желудка.

107. Современные аспекты сестринской помощи пациентам с раком щитовидной железы.

108. Современные аспекты сестринской помощи пациентам в послеоперационном периоде при раке кишечника.

109. Современные аспекты сестринской помощи пациентам с хроническими ранами.

110. Современные аспекты сестринской помощи пациентам с колостомой.

111. Роль медицинской сестры в профилактике коронавирусной инфекции.

112. Современные аспекты сестринской помощи при ВИЧ – инфекции.

113. Современные аспекты сестринской помощи при гепатите В.

114. Роль медицинской сестры в профилактике туберкулеза у детей и подростков.

115. Роль медицинской сестры в профилактике туберкулеза взрослого населения.

116. Роль медицинской сестры в санитарно-гигиеническом воспитании населения по вопросам профилактики туберкулеза.

117. Контролируемое лечение туберкулеза, координируемое медицинской сестрой.

118. Контролируемое лечение ВИЧ - инфекции, координируемое медицинской сестрой.

119. Имуннопрофилактика инфекционных заболеваний, как область деятельности медицинской сестры.

120. Неспецифическая профилактика инфекционных заболеваний.

121. Профессиональная деятельность медицинской сестры при острой респираторной вирусной инфекции.
122. Профессиональная деятельность медицинской сестры при кишечных инфекциях.
123. Профессиональная деятельность медицинской сестры при дифтерии.
124. Профессиональная деятельность медицинской сестры при геморрагических лихорадках.
125. Роль медицинской сестры в обеспечении лечебно - диагностического процесса при острой респираторной вирусной инфекции.
126. Сестринская помощь в неврологии, психиатрии, наркологии
127. Современные аспекты сестринской помощи инсульте.
128. Современные аспекты сестринской помощи при рассеянном склерозе.
129. Современные аспекты сестринской помощи при паркинсонизме.
130. Роль медицинской сестры в улучшении качества жизни пациентов, страдающих болезнью Паркинсона.
131. Роль медицинской сестры в улучшении качества жизни пациента с эпилепсией.
132. Роль медицинской сестры в реабилитации перенесших, перенесших инсульт.
133. Роль медицинской сестры в профилактике инсульта.
134. Сестринский уход в акушерстве и гинекологии
135. Кровотечения в акушерстве, роль медицинской сестры в их профилактике.
136. Профессиональная деятельность медицинской сестры при пиелонефрите у беременных.
137. Послеродовые гнойно - септические заболевания, роль медицинской сестры в их профилактике.
138. Профессиональная деятельность медицинской сестры при заболеваниях почек у беременных.

## СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ

### Основные источники

1. Бабушкин, И. Е. Сестринский уход в терапии. Участие в лечебно-диагностическом процессе. Практическое руководство : учебное пособие / И. Е. Бабушкин, В. К. Карманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6837-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447246.html>
2. Смолева, Э. В. Сестринский уход в терапии : МДК 02. 01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях / Смолева Э. В. ; под ред. Кабарухина Б. В. - Ростов н/Д : Феникс, 2017. - 365 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-28567-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222285671.htm>

### Дополнительные источники

1. Смолева, Э. В. Сестринский уход в терапии с курсом первичной медицинской помощи / Э. В. Смолева; под ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. - 475 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35201-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352014.html>
2. Щербакова, Т. С. Справочник : сестринское дело / Т. С. Щербакова. - Изд. 10-е, стер. - Ростов н/Д : Феникс, 2014. - 601 с. - ISBN 978-5-222-22740-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222227404.html>
3. Организация специализированного сестринского ухода. Практикум : учебное пособие / под ред. И. В. Островской. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва

: ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа:  
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468586.html>

### **Интернет-ресурсы:**

1. Министерство здравоохранения Российской Федерации  
<https://minzdrav.gov.ru/>
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор)  
<https://www.rospotrebnadzor.ru/>
3. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Федеральный центр гигиены и эпидемиологии" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (ФБУЗ ФЦГиЭ Роспотребнадзора)  
<https://fcgie.ru/>
4. Информационно - методический центр «Экспертиза»  
<http://www.crc.ru>
5. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения  
<http://www.mednet.ru>.
6. Электронный журнал «Главная медицинская сестра»  
<http://e.glmedsestra.ru>
7. Медицинская электронная библиотека  
<http://meduniver.com/Medical/Book/>
8. Медицинский информационно-поисковый сайт «МЕДНАВИГАТОР»  
<http://www.mednavigator.ru/>

**Частное профессиональное образовательное учреждение  
"Светлоградский многопрофильный колледж"**

Заместителю директора по УПР

С.А. Пузына

от обучающегося \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы

\_\_\_\_\_

специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ФИО

заявление.

Прошу утвердить тему курсовой работы (проекта)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись студента \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка подписи)

Подпись руководителя КР \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка подписи)

\*Тема согласована с организацией \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

название организации

в лице представителя руководства организации

\_\_\_\_\_

ФИО, должность

Дата

Подпись представителя

печать организации

\*Раздел заполняется, если обучающийся самостоятельно предлагает тему курсовой работы.

Частное профессиональное образовательное учреждение  
"Светлоградский многопрофильный колледж"

Утверждаю:

Зам. директора по УПР

\_\_\_\_\_ С.А. Пузына

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Задание на выполнение курсовой работы**

Студент \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Тема курсовой работы: \_\_\_\_\_

**Исходные данные к работе:** публикации в периодической печати;  
нормативно-правовые акты; самостоятельно собранный материал по  
теме.

**Перечень вопросов, подлежащих разработке и изложению в курсовой  
работе:**

| №<br>п/п | Содержание вопроса |
|----------|--------------------|
| 1.       |                    |
| 2.       |                    |
| 3.       |                    |
| 4.       |                    |
| 5.       |                    |

Срок сдачи законченной работы в учебно-методический отдел:

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Руководитель КР:** \_\_\_\_\_  
(подпись)(Ф.И.О)

**Задание принял к исполнению:** \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О)

*Образец титульного листа*

**Частное профессиональное образовательное учреждение  
«Светлоградский многопрофильный колледж»**

**Курсовая работа**

**по МДК.02.01.03 Сестринский уход в терапии**

**Тема: «Современные аспекты сестринской помощи пациентам,  
страдающим хронической ишемической болезнью сердца»**

**по специальности 34.02.01 Сестринское дело**

Выполнил: \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

студент \_\_\_\_\_ курса

группа \_\_\_\_\_ № зачет. книжки \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Руководитель: \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

Оценка: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Светлоград 2023