



**Министерство здравоохранения Свердловской области
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Свердловский областной медицинский колледж»**


КАК ПОДГОТОВИТЬ И ЗАЩИТИТЬ КУРСОВУЮ РАБОТУ

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ В ВОПРОСАХ И ОТВЕТАХ
ДЛЯ СТУДЕНТОВ СПЕЦИАЛЬНОСТИ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

2019

Как подготовить и защитить курсовую работу: методические рекомендации в вопросах и ответах для студентов специальности 34.02.01 Сестринское дело/ составители: С.В. Дубовкин (вопрос «Как проходит процедура защиты курсовой работы?»), Я.А. Калашникова (примеры библиографических записей), А.А. Косенко (вопрос «Корректное цитирование», Приложение 1), Е.О. Костылева, О.В. Ледянкина, Т.А. Устьянцева, С.П. Устьянцева, В.В. Шадрухина - Екатеринбург: ГБПОУ «СОМК», 2019. - 40 с.

Рассмотрено и одобрено на заседании № 2 Центрального методического совета колледжа 09 сентября 2019 г.

Председатель ЦМС  О.В. Ледянкина, к.фарм.н.

Рекомендации предназначены для методической поддержки студентов в процессе подготовки курсовой работы.

Рекомендации составлены на основе Порядка проведения промежуточной аттестации обучающихся, 2016, Положения о курсовом проектировании, 2018.

Рекомендации составлены в формате вопрос-ответ.

Надеемся, что данные рекомендации позволят студентам успешно защитить курсовую работу.

Оглавление

Зачем писать курсовую работу?	4
Назначается ли руководитель курсовой работы?	4
Где найти темы курсовых работ?	5
Какую тему выбрать?	5
Можно ли предложить свою тему?	6
Можно ли работать над одной темой вдвоём?	6
Кто и когда утверждает выбранные темы курсовых работ?	6
Можно ли изменить тему курсовой работы?	6
Какой объем должен быть у курсовой работы?	7
Из каких частей должна состоять курсовая работа?	7
Как написать введение?.....	7
Как написать основную часть?	9
Как написать заключение?	11
Какой материал можно представить в приложениях?	13
Как корректно цитировать первоисточники?	14
Как оформить курсовую работу?	16
Куда и в какой срок нужно сдать готовую курсовую работу?	19
Как подготовить защитное слово курсовой работы?	20
Какая должна быть презентация?	20
Когда проводится защита курсовой работы?	21
Кто входит в состав комиссии?.....	22
Что нужно иметь при себе и есть какие-либо требования к внешнему виду?.....	22
Как проходит процедура защиты курсовой работы?.....	22
Каковы критерии оценки курсовой работы?	23
Можно ли пересдать курсовую работу?.....	24
Что будет, если не прийти на защиту курсовой работы?.....	24
Где фиксируется оценка курсовой работы?.....	25

Зачем писать курсовую работу?

Как бы ни сложилась ваша профессиональная карьера, в будущем от вас потребуется, как минимум, уметь выявлять и точно формулировать проблемы, грамотно их решать и обосновывать свои решения. Научиться этому можно, добросовестно выполняя курсовую работу.

При написании и защите курсовой работы вы научитесь: 1) выбирать тему работы в зависимости от актуальности для Вашего будущего трудоустройства и потребностей регионального здравоохранения; 2) выбирать необходимые источники информации и литературу; 3) сортировать и логически систематизировать собранный материал; 4) писать понятный и логичный научный текст с соблюдением общепринятых правил и стандартов оформления; 5) кратко и излагать полученные результаты и отвечать на уточняющие вопросы в присутствии комиссии и одногруппников, т.е. получите опыт публичного выступления.

Курсовая работа (проект) может быть частью выпускной квалификационной работы (дипломной работы), поэтому время, потраченное на подготовку курсовой работы, впоследствии сэкономит время подготовки выпускной квалификационной работы (ВКР).

Назначается ли руководитель курсовой работы?

Курсовая работа выполняется студентом самостоятельно.

По содержанию работы (информационные источники и структура (план) работы) Вас проконсультируют преподаватели профессиональных модулей.

По оформлению работы консультацию можно получить у преподавателей информатики.

После выбора темы необходимо написать заявление на имя заведующего кафедрой с просьбой утвердить выбранную тему работы. Заявление передается непосредственно заведующему кафедрой.

Где найти темы курсовых работ?

Темы курсовых работ представлены на сайте колледжа в разделе СТУ-ДЕНТАМ - СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО - КУРСОВОЕ ПРОЕКТИРОВАНИЕ И ВЫПОЛНЕНИЕ ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ

Какую тему выбрать?

Тему курсовой работы лучше всего выбирать исходя из пользы для подготовки к трудовой деятельности на конкретном рабочем месте.

Повторять темы в одной группе не рекомендуется, т.к. комиссия невольно будет сравнивать работы, написанные по одной теме.

В настоящее время наиболее востребованными темами для практического здравоохранения являются темы по профилактике заболеваний, сохранению и укреплению здоровья, оказанию реабилитационной помощи, оказанию паллиативной помощи.

Условно все темы можно разделить на 2 группы: для подготовки к работе в первичном звене здравоохранения и для подготовки к работе в стационаре.

В первом случае Вы сможете освоить технологии работы с населением по профилактике заболеваний, во втором случае Вы освоите технологии сестринского ухода за пациентами.

Так же важно определиться, пациентам какой возрастной группы Вы планируете оказывать помощь - детям или взрослым?

Например, Вы планируете работать в поликлинике. Рекомендуем выбрать тему, относящуюся к профилактике заболеваний, повышению качества жизни пациента с конкретной патологией, предупреждению обострений и рецидивов (диспансерное наблюдение).

Чаще всего тему курсовой работы студенты продолжают развивать в дипломной работе, отличающейся от курсовой работы наличием в практической части собственных наблюдений, исследований, рекомендаций, оценки результативности выполненных мероприятий и т.п.

Для проведения сестринского исследования, результаты которого оформляются в практической части дипломной работы, вы будете направлены на преддипломную практику, место которой определяется в зависимости от содержания и профиля Вашей работы.

Перечень медицинских организаций с указанием адресов и профилей медицинской помощи представлен на сайте колледжа в разделе СТУДЕНТАМ - СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО - КУРСОВОЕ ПРОЕКТИРОВАНИЕ И ВЫПОЛНЕНИЕ ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ

Можно ли предложить свою тему?

Вы можете предложить свою тему курсовой работы при условии её соответствия содержанию работы медицинской сестры. Предложенная тема с обоснованием выбора указывается в заявлении на имя заведующего кафедрой. Заявление рассматривается комиссией в составе заведующего кафедрой и преподавателей профессиональных модулей. В 3-х дневный срок от даты подачи заявления выносится решение и сообщается студенту.

Можно ли работать над одной темой вдвоём?

Групповая работа над одной темой не допускается.

Кто и когда утверждает выбранные темы курсовых работ?

Выбранные темы курсовых работ утверждаются на заседании кафедры в октябре.

Можно ли изменить тему курсовой работы?

Изменение темы утвержденной курсовой работы возможно по решению кафедры. Чтобы на кафедре рассмотрели вопрос об изменении утвержденной темы, Вам необходимо написать заявление на имя заведующего кафедрой с указанием причины. В 3-дневный срок от даты подачи заявления выносится решение и сообщается студенту.

Какой объем должен быть у курсовой работы?

Объем работы от 15 до 20 страниц печатного текста без приложений.

Из каких частей должна состоять курсовая работа?

Курсовая работа содержит следующие структурные элементы:

- титульный лист;
- оглавление (содержание);
- введение;
- основная часть;
- заключение;
- библиографический список;
- приложения.

Как написать введение?

Рекомендуемый объем введения – 1- 2 страницы.

Во введении должны быть отражены следующие моменты:

- обоснование выбора темы работы и ее актуальности;
- определение цели и задач работы;
- практическая значимость работы.

Как правило, обосновывают выбор темы высокой распространенностью заболевания/высоким риском инвалидизации, недостаточной ответственностью населения за свое здоровье, дефицитом знаний пациентов по вопросам медикаментозного и немедикаментозного лечения заболевания, и ролью медицинской сестры в решении этих проблем.

Цель курсовой работы – это конечный результат работы, который показывает, чего Вы хотите достичь своей исследовательской деятельностью. Между формулировкой цели и темой работы должна прослеживаться логическая связь.

Примеры целей курсовой работы:

систематизировать знания по лечению и уходу за пациентом с...

составить план ухода за пациентом...

разработать памятку для пациента по реабилитации...

разработать памятку для пациента по улучшению качества жизни...

Задачи курсовой работы – исследовательские действия, которые необходимо выполнить для достижения поставленной цели.

Пример:

1) *Изучить литературные и статистические данные о причинах, факторах риска развития инсульта и профилактики инсульта.*

2) *Выделить наиболее эффективные средства и методы оказания сестринской помощи при инсульте.*

3) *Составить памятку для пациентов «Как предотвратить развитие инсульта»*

Практическая значимость результатов работы может заключаться в возможности:

1. Решения на их основе той или иной практической проблемы конкретной организации, осуществляющей медицинскую деятельность;

2. Использования планов ухода или сформулированных рекомендаций для профилактики, лечения, реабилитации пациентов.

3. Использования полученных данных или сформулированных рекомендаций в процессе подготовки тех или иных специалистов.

4. Использования материалов курсовой работы для подготовки выпускной квалификационной работы.

Пример:

«Практическая значимость работы заключается в том, что при решении поставленных задач можно смоделировать действия среднего медицинского персонала по организации профилактических мероприятий по предупреждению инсульта.

Исходя из этого, у медицинских сестер возрастет ответственность за здоровье пациента. Это позволит повысить образовательный уровень

пациента, сделать его активным участником лечения и профилактики факторов риска развития инсульта и борьбы с вредными привычками; улучшить качество его жизни, уменьшить риск развития и осложнений уже имеющихся у него заболеваний»

Информационные источники

Для подготовки введения можно использовать доклады Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), Европейского регионального бюро ВОЗ, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства здравоохранения Свердловской области, Областного центра медицинской профилактики о состоянии здоровья населения, ФГБУ «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения», клинические рекомендации и иные нормативные документы, в которых представлены данные по заболеваемости и причинах смерти населения.

Также рекомендуем использовать статьи из научных журналов по теме вашей курсовой работы. Как правило, введение, представленное в журнальных статьях, требует незначительной корректировки и дополнений с Вашей стороны.

Как написать основную часть?

Рекомендуемый объем основной части –13- 18 страниц.

Пример содержания курсовой работы по оказанию сестринской помощи при заболевании

При написании основной части Вы должны продемонстрировать знание заболевания (определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика заболевания, лечение, профилактика заболевания, реабилитационные мероприятия) и знания, необходимые для оказания сестринской помощи пациенту с данным заболеванием (проблемы пациента, стандартный план ухода за пациентом, возможные неотложные состояния и помощь при них).

Таким образом, основная часть должна включать 2 главы.

1. ЗАБОЛЕВАНИЕ
2. СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ

Тема: СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ

1. ОСТРЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ

Определение

Этиология

Патогенез

Клиническая картина

Диагностика заболевания

Лечение

Профилактика заболевания и его рецидивов

Реабилитационные мероприятия

2. СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ

Стандартизированный план сестринских вмешательств

Сестринская помощь при неотложных состояниях

Пример содержания курсовой работы профилактической направленности

Тема: РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В РАБОТЕ ШКОЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

1. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ШКОЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

- 1.1. Предпосылки организации Школ для пациентов (историческая справка)

- 1.2. Обзор нормативной базы организации и работы Школ для пациентов

2. ТЕХНОЛОГИИ РАБОТЫ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ШКОЛЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

- 2.1. План занятий

2.2. Методика проведения занятий

2.3. Оценка эффективности работы Школы для пациентов

Информационные источники

Для подготовки основной части можно использовать учебную литературу (не старше 2015 года), статьи из профессиональных журналов, статьи и материалы, опубликованные на сайте ВОЗ, ЕРБ ВОЗ, неформальных профессиональных сообществ (например, <http://www.pulmonology.ru/about/> российское респираторное общество), стандарты медицинской помощи, порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, протоколы лечения. Перечень электронных ресурсов представлен в приложении 1.

Как написать заключение?

Рекомендуемый объем заключения – 1- 2 страницы.

В **заключении** курсовой работы в сжатом и систематизированном виде приводятся результаты работы, отмечается степень достижения цели, решение задач, поставленных во введении. То есть, заключение – это отчет о выполненных задачах, поставленных во введении.

В этой части работы важно соотнести полученные выводы с целями и задачами работы, соединить выводы в единое целое, оценить успешность проделанной работы. Изложение должно быть четким и ясным.

Можно использовать нумерацию выводов, что придает разделу большую структурированность и четкость. Желательно, чтобы в разделе ЗАКЛЮЧЕНИЕ было не более 5-7 выводов, которые позволят читателю увидеть главные достижения работы.

Важно в заключении определить направление для дальнейших исследований в данной области, методы для последующего изучения проблемы, конкретные задачи.

Пример

Тема курсовой работы «Сестринская помощь пациенту с облитерирующим атеросклерозом нижних конечностей в послеоперационном периоде».

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В процессе изучения нормативных документов и других информационных источников было выявлено, что облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей по частоте находится на первом месте среди других заболеваний периферических артерий.

В России наблюдается «омоложение» облитерирующего атеросклероза, что является следствием несоблюдения населением принципов здорового образа жизни, а также отсутствием должного амбулаторно-поликлинического наблюдения.

Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей встречается главным образом у людей старше 55 лет.

Заболевание нередко вызывает тяжелую ишемию конечностей, обрекая больных на мучительные страдания и лишая трудоспособности. Поэтому, медицинская сестра должна принимать активное участие в лечении заболевания и уходе за пациентом, реабилитации и профилактике.

С этой целью был разработан план ухода за пациентом с облитерирующим атеросклерозом и выявлены методы профилактики.

Для достижения цели работы выполнены следующие задачи:

Были изучены этиология и патогенез заболевания, клиническая картина и осложнения. Выяснилось, что основными причинами возникновения облитерирующего атеросклероза является наличие факторов риска – курение, повышенный уровень холестерина, нарушение липидного обмена, артериальная гипертензия. В клинической картине преобладает синдром перемежающейся хромоты, болевой синдром. Осложнением этого заболевания является ишемия тканей нижних конечностей, связанная с нарушением кровообращения.

Так же определены проблемы пациента в послеоперационном периоде, составлен план ухода. Для изучения ухода за пациентами с облитерирующим атеросклерозом была изучена специальная научная литература. Разработаны буклеты для пациента и его родственников по профилактике и реабилитации.

Систематизированный материал по оказанию сестринской помощи пациенту с облитерирующим атеросклерозом нижних конечностей в послеоперационном периоде будет использован при подготовке выпускной квалификационной работы.

Какой материал можно представить в приложениях?

В функции медицинской сестры входит не только решение физиологических проблем пациента, но и решение настоящих и потенциальных проблем, связанных с дефицитом знаний по имеющемуся заболеванию. Очень часто пациент не располагает информацией, как подготовиться к исследованию, как питаться при имеющемся заболевании, как предотвратить развитие рецидива, осложнений, какие реабилитационные мероприятия необходимо провести.

Поэтому, в качестве приложений к курсовой работе должны быть представлены:

1. Рекомендации по подготовке к лабораторным и инструментальным исследованиям, применяемым при выбранном Вами заболевании.
2. Рекомендации по приёму лекарственных препаратов.
3. Рекомендации по питанию (семидневное меню в зависимости от назначенной стандартной диеты или диеты номерной системы).
4. Практические рекомендации по реализации профилактических мероприятий.
5. Практические рекомендации по реализации реабилитационных мероприятий.
6. Рекомендации для родственников пациента по уходу.

7. Рекомендации по улучшению качества жизни.

Информационные источники

Материалы для пациентов (уже разработанные или примеры!!!) можно посмотреть по следующим ссылкам:

сайт "Здоровая Россия",

URL:<http://www.takzdorovo.ru/profilaktika/zabolevaniya>

сайт "ВОЗ", URL:<http://www.who.int/respiratory/ru>

сайт ГБУЗ СО "Свердловский областной центр медицинской профилактики",

URL: <http://www.medprofural.ru/>

сайт ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины" Минздрава России <https://www.gnicpm.ru/>

Так же нужно использовать учебную литературу, нормативные документы по организации питания, фармакологические справочники, сайты неформальных медицинских сообществ.

Как корректно цитировать первоисточники?

Культура цитирования – важный элемент информационной культуры студента. При цитировании в своей работе различных авторитетных источников следует учесть:

1. Условия цитирования (ст. 1274 ГК РФ¹)

- цель – цитирование в оригинале и в переводе в научных, полемических, критических, информационных, учебных целях, в целях раскрытия творческого замысла автора правомерно обнародованных произведений;
- объем – в объеме, оправданном целью цитирования, включая воспроизведение отрывков из газетных и журнальных статей в форме обзоров печати;
- способ – с обязательным указанием имени автора, произведение которого используется, и источника заимствования.

¹ URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_64629/84bbd636598a59112a4fe972432343dd4f51da1d/.

2. Формы цитирования и правила оформления (см. таб.)

- «прямое цитирование», т.е. цитата – дословная выдержка из чужого ранее существовавшего авторского текста, заключенная в кавычки и оформленная в виде библиографической ссылки²;
- «непрямое цитирование» – парафраза, пересказ чужих мыслей и идей своими словами, без изменения смысла высказывания, но со ссылкой на источники заимствования;
- «цитирование не по первоисточнику» – цитирование источника, который процитирован в другом источнике (когда отсутствует возможность обратиться к первоисточнику), с отсылкой к источнику;
- «косвенное цитирование» – упоминание источника или автора в тексте работы.

Таблица. Формы цитирования и правила оформления (формула)

№	Формы цитирования	Формула	Комментарий
1.	прямое цитирование	Текст с «цитатой» (автор, название, год).	
		Текст с «цитатой»*.	- «*» – сноска внизу текста страницы - сноска чаще употребляется для раскрытия понятийного аппарата посредством энциклопедий и справочников
		*Автор, название, издательство, дата публикации, номер страницы (для книги)	
		Текст с «цитатой» [№, с.].	
2.	непрямое цитирование	Текст (парафраза, пересказ) [№, №].	- «№» – № источника/ов в Библиографическом списке
3.	цитирование не по первоисточникам	Текст (цит. по: №. с.). Текст с цитатой (см.: источник). Текст с цитатой (См.: источник).	- «с.» – страница/ы - «источник» – описание источника
		Текст с «цитатой»*. *Цит. по : Автор, название, издательство, дата публикации, номер страницы (для книги), либо URL (для электронного ресурса)	- «URL» – режим доступа

² Библиографическая ссылка содержит библиографические сведения о цитируемом, рассматриваемом или упоминаемом в тексте документа другом документе (его составной части или группе документов), необходимые и достаточные для его идентификации, поиска и общей характеристики. (ГОСТ Р 7.0.5-2008 СИБИД. Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления).

№	Формы цитирования	Формула	Комментарий
4.	косвенное цитирование	упоминание в тексте автора или его произведения без оформления ссылки	

В работе студента возможно заимствование других объектов: изображения, иллюстрации, фотографии, карты, таблицы, диаграммы и др. Заимствование нетекстовых объектов происходит с обязательным указанием источника (для изображения можно указать режим доступа (URL)).

Отсутствие в тексте исследовательской работы библиографической ссылки или упоминания источника заимствования является некорректным заимствованием, т.е. «плагиатом»³. В тексте исследовательской работы студента не должно быть некорректных заимствований.

Как оформить курсовую работу?

Текст располагается на одной стороне стандартного листа формата А4 белой односторонней бумаги с заданными параметрами:

- ширина верхнего поля - 20 мм;
- ширина нижнего поля - 20 мм;
- ширина левого поля - 30 мм;
- ширина правого поля - 10 мм.

Абзацный отступ – 1,25 см. Работа печатается в текстовом редакторе Microsoft Word: шрифт – Times New Roman, интервал – полуторный, размер шрифта 14.

Нумерация страниц

Страницы текста нумеруют арабскими цифрами, соблюдая сквозную нумерацию по всему тексту, включая Приложения.

Титульный лист включается в общую нумерацию страниц текста. Номер страницы на титульном листе не проставляется. Номер страницы ставится внизу в середине нижнего поля, начиная со второго листа.

Части, главы нумеруются римскими или арабскими цифрами.

³ Под «плагиатом» в данном тексте понимается нарушение норм академического письма.

Параграфы, пункты, подпункты текста нумеруются арабскими цифрами с точкой, например: 1., 1.1., 1.1.1. и т.д.

Введение, главы основной части, заключение, список литературы и приложения должны начинаться с новой страницы и иметь заголовки, напечатанный прописными буквами или выделенный жирным шрифтом. Параграфы, пункты и подпункты располагаются по порядку друг за другом.

Заголовки структурных элементов текста следует располагать в середине строки или по левому краю без точки в конце, не подчеркивая. Переносы слов в заголовках не допускаются. Расстояние между заголовками и текстом должно быть не менее 2 интервалов.

Титульный лист (см. приложение 2) содержит следующие элементы:

- полное наименование вышестоящего органа (Министерство здравоохранения Свердловской области), наименование образовательной организации;
- название темы работы;
- сведения об исполнителе (Ф.И.О. студента, группа);
- наименование места и год выполнения.

Содержание (оглавление) (см. приложение 3) должно содержать перечень структурных элементов работы (проекта) с указанием номеров страниц, с которых начинается их месторасположение в тексте, в том числе:

- введение;
- главы, параграфы, пункты, подпункты; заключение;
- библиографический список;
- приложения.

Библиографический список (см. приложение 4)

Библиографические описания документов в списке литературы оформляются в соответствии с требованиями ГОСТ 7.1:2006.

Расположение литературы в списке:

1. Нормативно-правовые акты
2. Научная и учебная литература
3. Справочная литература

4. Иностранная литература
5. Библиографические указатели
6. Описание электронных ресурсов.

Использование учебной литературы, с момента издания которой прошло более 5 лет, не допускается. Помощь в оформлении списка литературы могут оказать работники библиотеки.

Приложения призваны облегчить восприятие содержания курсовой работы.

Правила представления приложений:

- приложения помещают в конце курсовой работы;
- каждое приложение должно начинаться с новой страницы и иметь содержательный заголовок;
- приложения нумеруют арабскими цифрами порядковой нумерацией. Номер приложения размещают в правом верхнем углу над заголовком приложения после слова "Приложение";
- приложения должны иметь общую с остальной частью работы сквозную нумерацию страниц;

На все приложения в основной части работы должны быть ссылки.

Таблицы представляют собой форму организации материала, позволяющую систематизировать и сократить текст, обеспечить обозримость и наглядность информации.

Правила обозначения таблиц:

- каждая таблица должна иметь название, точно и кратко отражающее ее содержание. Название таблицы помещают над ней;
- таблицы нумеруются арабскими цифрами порядковой нумерацией в пределах всего текста;
- слово "Таблица" и порядковый номер таблицы помещают над ней в правом верхнем углу над названием таблицы;
- если в тексте имеется только одна таблица, то ее не нумеруют, слово "Таблица" не пишут.

Таблицы в зависимости от их размера располагают после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице, а при необходимости - в приложении.

На все таблицы в тексте работы должны быть ссылки.

Иллюстрации

К иллюстрациям относятся: фотоснимки, рисунки, карты, схемы, графики, диаграммы и др. Использование иллюстраций целесообразно только тогда, когда они заменяют, дополняют, раскрывают или поясняют словесную информацию, содержащуюся в работе.

Правила оформления иллюстраций:

- иллюстрации обозначают словом "Рис." и нумеруют арабскими цифрами порядковой нумерацией в пределах всего текста;
- если в тексте только одна иллюстрация, то ее не нумеруют и слово "Рис." не пишут);
- слово "Рис.", порядковый номер иллюстрации и ее название помещают под иллюстрацией. При необходимости перед этими сведениями помещают поясняющие данные;
- иллюстрации располагаются непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице.

На все иллюстрации в тексте должны быть ссылки.

Подготовленный в соответствии с вышеуказанными требованиями текст курсовой работы (проекта) скрепляется скоросшивателем. Листы по файлам не раскладывать!

Куда и в какой срок нужно сдать готовую курсовую работу?

Печатный вариант в 1 экземпляре представляется комиссии непосредственно на защите.

Как подготовить защитное слово курсовой работы?

Доклад для защиты содержит краткое изложение курсовой работы и основные выводы по выбранной теме. Объем доклада – 3-4 страницы печатного текста. Речь не должна зачитываться, обязателен связный самостоятельный рассказ в сопровождении презентации. Время доклада – 6-7 мин.

Доклад начинается с приветствия: «Добрый день уважаемая комиссия и все присутствующие здесь. Разрешите представить курсовую работу на тему...» Фамилию, имя, отчество произносить не нужно.

Классическая схема доклада курсового проекта (работы) подразумевает краткое изложение **актуальности темы, цели работы (иногда и задач)** (1 мин), **основных положений работы** (4 мин), **заключение** (1 мин).

Доклад обычно оканчивается словами: «Доклад окончен. Спасибо за внимание, я готов(а) ответить на ваши вопросы».

Говоря о себе, в докладе принято употреблять множественное число: «Мы провели исследование, мы получили данные и т.д.».

В докладе должны быть логические паузы, чтобы мысли слушающих могли следовать за Вашими, ударения на наиболее значимых моментах (про-репетируйте, на каких). Во время выступления постарайтесь несколько раз посмотреть в глаза каждому из слушающих.

Вы вряд ли выступите с докладом блестяще, если не **прорепетируете его 5-7 раз**. Репетиции нужно проводить со слайдами. В противном случае, даже если Вы выучили доклад, необходимость показать что-то на слайде может сбить Вас.

Какая должна быть презентация?

Защита курсового проекта (работы) сопровождается мультимедийной презентацией (не более 11-12 слайдов). Информация распределяется следующим образом:

- 1- Тема курсовой работы, исполнитель (ФИО, группа)
- 2- Актуальность темы

3- Цели и задачи работы

4-10- Основные положения работы

11- Заключение/выводы

12- Тема курсовой работы, исполнитель (ФИО, группа), т.е. дублируется 1-ый слайд.

Требования к оформлению презентации

Оформление слайдов

1. **Стиль – единый, не отвлекающий от самой презентации.**
2. **Фон** - белый или очень светлый пастельный
3. **Использование цвета** – не более трех цветов: один для заголовков, один для текста. Для фона и текста слайда выбирайте контрастные цвета
4. **Анимационные эффекты** отсутствуют, т.к. ничто не должно отвлекать внимание от содержания

Представление информации

1. **Содержание информации** – используйте короткие слова и предложения. Заголовки должны привлекать внимание аудитории.
2. **Шрифты** – для заголовков не менее 24, для информации – не менее 18. Не смешивать различные типы шрифтов.
3. **Способы выделения информации:** – рамки, границы, заливки; - разные цвета шрифтов, штриховка, заливка; - рисунки ,диаграммы, схемы для иллюстрации наиболее важных фактов
4. **Объем информации** – небольшой, т.к. воспринимается не более 3-х фактов, выводов, определений.

Когда проводится защита курсовой работы?

Защита курсовой работы проводится на выпускном курсе по графику.

График защиты курсовых работ вывешивается на стенде расписания теоретических и практических занятий, на сайте колледжа не позднее 1 месяца до даты защиты.

Кто входит в состав комиссии?

В состав комиссии входят преподаватели профессиональных модулей.

Конкретный состав указывается в расписании защиты курсовых работ.

Что нужно иметь при себе и есть какие-либо требования к внешнему виду?

На защиту нужно явиться в чистом и выглаженном медицинском халате или костюме, иметь при себе зачетную книжку, флеш-карту с презентацией курсовой работы, распечатанный текст защитного слова, печатный текст курсовой работы, оформленный в соответствии с требованиями.

Как проходит процедура защиты курсовой работы?

В день защиты необходимо за 15-30 мин до начала работы комиссии скопировать презентацию на компьютер или ноутбук в папку группы на рабочем столе, например «494МС». Название презентации записывается по схеме ФАМИЛИЯ, ГРУППА, например, «БЛИНОВА, 494МС».

На защиту курсового проекта (работы) отводится до 15 минут времени. Процедура защиты включает доклад студента (7-8 минут), вопросы членов комиссии, ответы студента.

Алгоритм защиты.

1. Представить членам комиссии раздаточный материал (иллюстративный материал – графики, диаграммы; памятки\рекомендации для пациентов).

2. Запустить презентацию в режим показа слайдов (демонстрация титульного слайда).

3. Проговорить следующую фразу: «Добрый день уважаемая комиссия и все присутствующие здесь. Разрешите представить курсовую работу на тему... ».

4. Перейти к слайду «актуальность»
5. Перейти к третьему слайду зачитать цель и задачи исследования.
6. Представить аудитории результаты по каждой задаче курсовой работы, сопровождая выступление наглядными демонстрационными материалами (слайды 4-10)
7. Представить заключение\выводы
8. После оглашения заключения\выводов перейти к последнему слайду и проговорить фразу «Доклад окончен. Спасибо за внимание, я готов(а) ответить на ваши вопросы».

Доклад членами комиссии не прерывается.

По окончании доклада члены комиссии могут задать вопросы по теме курсовой работы.

После защиты курсовых работ всеми студентами комиссия коллегиально обсуждает каждую работу, выставляет оценку с учетом мнения всех членов комиссии.

Затем комиссия объявляет результаты.

Каковы критерии оценки курсовой работы?

Курсовой проект (работа) оценивается по десятибалльной шкале. С этой целью разработаны критерии оценок, представленные в таблице 1.

Таблица 1

	Показатели оценки курсового проекта	Балл 1-2
1	Содержание и оформление работы, презентации к работе соответствуют требованиям методических рекомендаций	
2	Использованы современные научная литература, нормативные документы	
3	Тема раскрыта глубоко и всесторонне, материал изложен логично	

4	Практическая часть демонстрируют умение обучающегося применять знания для решения конкретных ситуаций, приложения к работе подкрепляют выводы практической части	
5	Свободное владение материалом, чёткие и обоснованные ответы на вопросы комиссии, соблюдение регламента (7-10 мин)	

По каждому из пяти показателей выставляется оценка по балльной системе 2, 1 или 0:

- 10-9 баллов соответствует оценке 5 (отлично)
- 8-7 баллов соответствует оценке 4 (хорошо)
- 6-5 баллов соответствует оценке 3 (удовлетворительно)
- 4 балла и менее соответствует оценке 2 (неудовлетворительно)

В соответствии с критериями и основными показателями подсчитывается средний балл, оценивающий защиту студентом курсовой работы. Итоговая оценка складывается из оценок членов комиссии.

Можно ли пересдать курсовую работу?

При неудовлетворительной сдаче (оценка «неудовлетворительно») повторная сдача допускается не более двух раз.

Если Вас не устраивает оценка, Вы можете пройти процедуру защиты повторно, но не более одного раза, при условии, что в текущем семестре правом пересдачи на повышенную оценку вы ещё не пользовались.

Что будет, если не прийти на защиту курсовой работы?

В случае неявки обучающегося на защиту курсовой работы в экзаменационной ведомости делается отметка «не явился».

Если причина неявки не уважительная, придётся писать объяснительную записку. Решение о допуске к защите курсовой работы второй раз принимается заведующим учебным отделом.

Если Вы не явились по причине болезни - необходимо принести медицинскую справку.

Где фиксируется оценка курсовой работы?

Тема работы и оценка фиксируется в зачетной книжке и в приложении к диплому.

Желаем успеха!

Перечень электронных ресурсов

1. Сайты международных организаций в области здравоохранения

- 1.1. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), URL: www.who.int/ru/.
- 1.2. Европейское региональное бюро (ЕРБ) ВОЗ, URL: www.euro.who.int/ru.

2. Сайты государственных органов РФ в области здравоохранения

- 2.1. Министерство здравоохранения РФ, URL: www.rosminzdrav.ru.
- 2.2. Министерство здравоохранения Свердловской области, URL: www.minzdrav.midural.ru.
- 2.3. Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, URL: <http://roszdravnadzor.ru>.

3. Сайты государственных и общественных организаций в области здравоохранения

- 3.1. ФГБУ «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения», URL: <http://mednet.ru>.
- 3.2. ГБУЗ СО «Свердловский областной центр медицинской профилактики», URL: www.medprofural.ru.
- 3.3. ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, URL: www.mednet.ru.
- 3.4. Медицина: образование и инновации. Портал инновационного развития учреждений среднего профессионального образования медицинского и фармацевтического профиля Уральского Федерального округа, URL: www.med-obr.info.
- 3.5. Здоровая Россия, URL: <http://www.takzdorovo.ru/>.
- 3.6. Общероссийская общественная организация «Ассоциация медицинских сестер России», URL: www.medsestre.ru.
- 3.7. ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины" Минздрава России <https://www.gnicpm.ru/>

4. Полнотекстовые и реферативные электронные библиотеки, базы данных

4.1. Книги (учебники, учебные пособия, монографии, энциклопедии, словари)

4.1.1. Федеральная электронная медицинская библиотека, URL: www.femb.ru.

4.1.2. Национальная электронная библиотека, URL: <http://нэб.пф/>.

4.1.3. Единое окно доступа к информационным ресурсам
URL: http://window.edu.ru/catalog/?p_rubr=2.2.81.1.

4.1.4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU, URL:
<http://elibrary.ru/>.

4.2. Статьи из научных журналов, сборники докладов конференций

Российские базы данных:

4.2.1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU, URL:
<http://elibrary.ru/>.

4.2.2. КиберЛенинка, URL: <http://cyberleninka.ru/>.

4.2.3. Google Академия, URL: <https://scholar.google.ru>.

Зарубежные базы данных:

4.2.4. PubMed (MedLine) / PubMed Central (PMC), URL:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?holding=irurslib>;
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>.

4.2.5. Google Академия, URL: <https://scholar.google.ru>.

4.2.6. WHO Library Database (WHOLIS), URL:
http://www.who.int/library/databases/wholis_tutorial/en/.

4.2.7. AMER SOC MICROBIOLOGY, URL: <http://journals.asm.org/>.

4.3. Нормативно-технические и нормативно правовые документы (стандарты, законы)

4.3.1. Электронный фонд Техэксперт, URL: <http://docs.cntd.ru/>.

4.3.2. Консультант плюс, URL: <http://www.consultant.ru/>.

4.3.3. Стандарты медицинской помощи, URL:
<http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>.

4.3.4. Стандарты медицинской помощи URL:
<http://minzdrav.midural.ru/article/show/id/1250>.

4.3.5. Порядки оказания медицинской помощи URL:

<http://minzdrav.midural.ru/article/show/id/1251>.

4.3.6. Приказы МЗ СО URL:

http://minzdrav.midural.ru/document/list/document_class/21#document_list.

4.3.7. Клинические рекомендации URL:

<http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>

4.3.8. Методические рекомендации URL:

<http://cr.rosminzdrav.ru/#!/manuals/adults>

4.4. Статистические данные

4.4.1. Статистические сборники «Здравоохранение в России», URL:

http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/publications/catalog/doc_1139919134734.

4.4.2. Word DATABANK, URL: <http://databank.worldbank.org/>.

4.5. Диссертации, авторефераты диссертаций

4.5.1. Уральский государственный медицинский университет, URL:

<http://www.usma.ru/sciencies/1083>.

4.5.2. Электронная библиотека диссертаций РГБ, URL: <http://diss.rsl.ru/>.

5. Каталоги библиотек

5.1. «Свердловская областная универсальная научная библиотека им. В. Г. Беллинского»

5.1.1. Электронный каталог (поиск книг, журналов), URL:

<http://79.110.251.73/cgiopac/opacg/opac.exe>.

5.1.2. Тематический каталог онлайн-изданий по МЕДИЦИНЕ, URL:

<http://book.uraic.ru/resource/pressa/tem.htm#med>.

5.2. CONSENSUS OMNIUM: корпоративная сеть библиотек Урала (поиск книг в базах данных библиотек Екатеринбурга (вузовских, научных, областных, муниципальных) и библиотек Новоуральского округа)), URL:

<http://consensus.urfu.ru/>; <http://opac.urfu.ru/consensus/> (старая версия).

6. Сайты профессиональных некоммерческих медицинских организаций

6.1. Общероссийская общественная организация "Федерация анестезиологов и реаниматологов" <http://far.org.ru/>

- 6.2. Автономная некоммерческая организация "Национальное общество по изучению атеросклероза" <http://noatero.ru/ru>
- 6.3. Автономная некоммерческая организация "Национальное общество по изучению сердечной недостаточности и заболеваний миокарда" <http://www.hfrus.com>
- 6.4. Автономная некоммерческая организация "Общество детских гастроэнтерологов, гепатологов и нутрициологов" <http://odgru.ru/?mode=regist>
- 6.5. Ассоциация врачей и специалистов медицины труда <http://www.niimt.ru/ru/-n->
- 6.6. Ассоциация гинекологов – эндокринологов России <http://gynendo.ru/main/>
- 6.7. Ассоциация нейрохирургов России <http://ruans.org>
- 6.8. Ассоциация нефрологов <http://nephrorus.ru/>
- 6.9. Ассоциация общественных объединений "Стоматологическая Ассоциация России" <http://www.e-stomatology.ru>
- 6.10. Ассоциация онкологов России <http://oncology-association.ru>
- 6.11. Ассоциация профессиональных участников хосписной помощи <http://www.pro-hospice.ru/>
- 6.12. Ассоциация ревматологов России <http://rheumatolog.ru/arr>
- 6.13. Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов России <https://racvs.ru>
- 6.14. Ассоциация специалистов по проблемам меланомы <http://melanomapro.ru/en>
- 6.15. Ассоциация торакальных хирургов России <http://thoracic.ru>
- 6.16. Ассоциация травматологов-ортопедов России <http://ator-rf.ru>
- 6.17. Ассоциация флебологов России <http://www.phlebo-union.ru>
- 6.18. Ассоциация челюстно - лицевых хирургов и хирургов-стоматологов <http://www.e-stomatology.ru/star/sections/>
- 6.19. Всероссийская общественная организация "Ассоциация детских кардиологов России" <http://www.cardio-rus.ru>
- 6.20. Всероссийская общественная организация токсикологов
- 6.21. Всероссийское научное общество специалистов по клинической электрофизиологии, аритмологии и электростимуляции <https://vnoa.ru/vsa/>

- 6.22. Всероссийское общество неврологов
- 6.23. Международная ассоциация специалистов в области инфекций <http://iaa-rf.ru>
- 6.24. Международная общественная организация "Ассоциация хирургов-гепатологов" <http://hepatoassociation.ru/>
- 6.25. Международная общественная организация "Евро-Азиатское общество по инфекционным болезням" <http://ipoeasid.ru/>
- 6.26. Межрегиональная общественная организация "Ассоциация врачей-инфекционистов Санкт-Петербурга и Ленинградской области" <http://niidi.ru/specialist/infectionist-association/>
- 6.27. Межрегиональная общественная организация "Общество специалистов доказательной медицины" <http://osdm.org/about/>
- 6.28. Межрегиональная общественная организация "Объединение нейроанестезиологов и нейрореаниматологов" http://www.neuroshkola.ru/about_us.html
- 6.29. Межрегиональная общественная организация "Российское общество по изучению головной боли" <http://headache-society.ru/ustav-roigb/index.php>
- 6.30. Межрегиональная общественная организация специалистов ботулинотерапии <http://www.botulin.ru>
- 6.31. Национальная ассоциация по борьбе с инсультом <http://www.nabi.ru>
- 6.32. Национальная ассоциация специалистов по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции <http://rushiv.ru>
- 6.33. Национальная медицинская ассоциация оториноларингологов <http://нмаору.рф>
- 6.34. Национальное гематологическое общество <http://npngo.ru>
- 6.35. Национальное общество детских гематологов, онкологов <http://nodgo.org>
- 6.36. Некоммерческое партнерство "Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи" <http://nasci.ru/>
- 6.37. Некоммерческое партнерство "Национальное общество по атеротромбозу" <http://www.noat.ru>

- 6.38. Некоммерческое Партнерство "Национальное общество по изучению болезни Паркинсона и расстройств движений" <http://parkinsonizm.ru>
- 6.39. Некоммерческое партнерство "Национальное общество экспертов в области первичных иммунодефицитов"
- 6.40. Некоммерческое партнерство "Объединение детских анестезиологов и реаниматологов» <http://babyanesthesia.ru>
- 6.41. Некоммерческое партнёрство "Ассоциация Междисциплинарной Медицины" <http://intermeda.ru>
- 6.42. Общероссийская общественная организация "Ассоциация врачей-офтальмологов" <http://avo-portal.ru>
- 6.43. Общероссийская общественная организация "Ассоциация колопроктологов России" <http://akr-online.ru>
- 6.44. Общероссийская общественная организация "Общество репродуктивной медицины и хирургии"
- 6.45. Общероссийская общественная организация "Общество специалистов по сердечной недостаточности" <http://medic.ossn.ru>
- 6.46. Общероссийская общественная организация "Российская ассоциация гинекологов-эндоскопистов"
- 6.47. Общероссийская общественная организация "Российская ассоциация детских хирургов" <http://www.radh.ru>
- 6.48. Общероссийская общественная организация "Российское научное медицинское общество терапевтов" <http://www.rnmot.ru>
- 6.49. Общероссийская общественная организация "Российское общество дерматовенерологов и косметологов" <http://www.rodv.ru>
- 6.50. Общероссийская общественная организация "Российское общество детских онкологов" <http://pediatriconcology.ru/helpers/rodo/>
- 6.51. Общероссийская общественная организация "Российское общество онкоурологов" <http://www.roou.ru>
- 6.52. Общероссийская общественная организация "Российское общество патологоанатомов" <http://www.patolog.ru>

- 6.53. Общероссийская общественная организация "Российское общество специалистов по опухолям головы и шеи" <http://www.hnonco.ru>
- 6.54. Общероссийская общественная организация "Российское общество урологов" <http://www.ooorou.ru>
- 6.55. Общероссийская общественная организация "Российское общество хирургов" <http://общество-хирургов.рф>
- 6.56. Общероссийская общественная организация "Союз реабилитологов России" <https://rehabrus.ru>
- 6.57. Общероссийская общественная организация «Российское кардиологическое общество» <http://www.scardio.ru>
- 6.58. Общественная организация "ОБЩЕСТВО ПО ИЗУЧЕНИЮ ШОКА (Россия)" <http://www.russianshocksociety.ru/>
- 6.59. Общественная организация "Российская ассоциация по менопаузе"
- 6.60. Общественная организация "Российская ассоциация по остеопорозу" <http://www.osteoporoz.ru/content/view/384/48/>
- 6.61. Общественная организация "Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины" <http://www.raspm.ru>
- 6.62. Общественная организация "Российская ассоциация эндометриоза"
- 6.63. Общественная организация "Российское общество психиатров" <http://psychiatr.ru>
- 6.64. Общественная организация содействия развитию неонатологии "Ассоциация неонатологов"
- 6.65. Общество бариатрических хирургов <http://www.bareo.ru>
- 6.66. Общество специалистов по неотложной кардиологии <http://acutecardio.ru>
- 6.67. Российское общество ангиологов и сосудистых хирургов <http://www.angiolsurgery.org/>
- 6.68. Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов <http://www.raaci.ru>
- 6.69. Российская Ассоциация медицинской лабораторной диагностики <http://www.ramld.ru>
- 6.70. Российская ассоциация эндокринологов <https://rae-org.ru>

- 6.71. Российская Гастроэнтерологическая Ассоциация <http://www.gastro.ru>
- 6.72. Российское медицинское общество по артериальной гипертонии
<http://www.gipertonik.ru/rmoag-information>
- 6.73. Российское научное общество рентгеноэндоваскулярных хирургов и интервенционных радиологов <http://endovascular.ru>
- 6.74. Российское общество акушеров-гинекологов <http://www.ncagip.ru/for-experts/roag/>
- 6.75. Российское Общество Фтизиатров <http://roftb.ru>
- 6.76. Российское профессиональное общество онкогематологов
<http://lymphoma.ru>
- 6.77. Союз педиатров России <http://pediatr-russia.ru>

Перечень периодических изданий

Журналы			
№	Наименование журнала БД /ссылка на полнотекстовый архив	Фонд библиотеки колледжа (площадка: Сиреневый бульвар 6)	Фонд библиотеки им. В. Г. Белинского
1.	Акушерство и гинекология	да	да
2.	Альманах сестринского дела eLIBRARY, URL: https://elibrary.ru/contents.asp?titleid=32510		
3.	Биомедицинская химия		да
4.	Будь здоров!	да	да
5.	Бюллетень экспериментальной биологии и медицины		да
6.	В помощь практикующей медицинской сестре		
7.	Вестник дерматологии и венерологии		да
8.	Вестник новых медицинских технологий		да
9.	Вестник Российской академии медицинских наук		да
10.	Вестник хирургии	да	да
11.	Военно-медицинский журнал		да
12.	Вопросы вирусологии		да
13.	Вопросы курортологии физиотерапии и лфк	да	да
14.	Вопросы онкологии		да

Журналы			
№	Наименование журнала БД /ссылка на полнотекстовый архив	Фонд библиотеки колледжа (площадка: Сиреневый бульвар 6)	Фонд библиотеки им. В. Г. Белинского
15.	Врач		да
16.	Вторая половина	да	
17.	Выпуски русского медицинского журнала. Сайт журнала, URL: https://www.rmj.ru/archive/ .		
18.	Гематология трансфузиология		да
19.	Гигиена и Санитария	да	да
20.	Главная медицинская сестра		да
21.	Журнал высшей нервной деятельности		да
22.	Журнал микробиологии эпидемиологии и иммунобиологии		да
23.	Журнал неврологии и психиатрии		да
24.	Здравоохранение	да	да
25.	Здравоохранение РФ		да
26.	Иммунология		
27.	Кардиология		да
28.	Клиническая геронтология	да	да
29.	Клиническая медицина		да
30.	Медицина и техника	да	да
31.	Медицина труда и промышленной экологии		да
32.	Медицинская помощь	да	да
33.	Медицинская сестра	да	да
34.	Медсестра		
35.	Методы менеджмента качества	да	да
36.	Морфология		да
37.	Педиатрия	да	
38.	Проблемы социальной гигиены здравоохранения и истории медицины	да	да
39.	Российский вестник акушера-гинеколога		
40.	Российский медицинский журнал	да	да
41.	Сестринское дело	да	
42.	Справочник фельдшера и акушерки		да
43.	Стоматология		да
44.	Туберкулез и болезни легких		да
45.	Управление качеством в здравоохранении		да
46.	Урология		да
47.	Хирургия		да

Журналы			
№	Наименование журнала БД /ссылка на пол- нотекстовый архив	Фонд биб- лиотеки колледжа (площадка: Сиреневый бульвар 6)	Фонд биб- лиотеки им. В. Г. Белинского
48.	Экономика здравоохранения	да	
49.	Эпидемиология и инфекционные болезни	да	да
Газеты			
1.	Медицинская газета		да

Министерство здравоохранения Свердловской области
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Свердловский областной медицинский колледж»

**СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ
ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ**

КУРСОВАЯ РАБОТА

Исполнитель:
Ахматова Вероника Франисовна,
студентка группы 496 МС

Руководитель:
Чернавских Елена Николаевна,
преподаватель ГБПОУ «СОМК»

Екатеринбург
2019

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	2
1. ОСТРЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ.....	4
2. СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕ- ФРИТЕ.....	10
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	18
БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК.....	20
ПРИЛОЖЕНИЯ	
1. Рекомендации по подготовке к лабораторным и инструментальным исследованиям, назначаемым при остром пиелонефрите	21
2. Рекомендации по приему лекарственных препаратов	24
3. Рекомендации по питанию (семидневное меню)	25
4. Практические рекомендации по реализации профилактических ме- роприятий	28
5. Практические рекомендации по реализации реабилитационных мероприятий	30

Примеры библиографических записей

Книги, однотомные издания

Пример описания книги:

Книга под фамилией автора

Описание книги начинается с фамилии автора, если книга имеет не более трех авторов.

1 автор:

- Морозов, М. А. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний [Текст]: учеб. для студентов образовательных учреждений среднего профессионального образования /М.А.Морозов.- Санкт-Петербург: Спец Лит, 2012.-356 с
- Казьмин, В. Д. Справочник домашнего врача [Текст]: в 3 ч. / Владимир Казьмин. – Москва : АСТ : Астрель, 2001– 509с.

или

- Казьмин, В. Д. Справочник домашнего врача [Текст]. В 3 ч. Ч. 2. Детские болезни / Владимир Казьмин. – Москва: АСТ: Астрель, 2002. – 503 с.

2 автора:

Волков, С.Р. Проведение профилактических мероприятий. Здоровый человек и его окружение [Текст] : руководство к практическим занятиям / С.Р. Волков, М.М. Волкова.– Москва: Авторская Академия, 2011. – 496 с.

3 автора:

Приходько, И.В. Гигиена детей и подростков [Текст]: учеб. пособие / И.В. Приходько, Е.Л. Чертищева, В.А. Лебедь.- Ростов н/Д.: Феникс, 2010.-312с.

Книга под заглавием.

Описание книги дается на заглавие, если книга написана четырьмя и более авторами, или есть только редактор или составитель

- Основы безопасности жизнедеятельности для детей и подростков [Текст] /под ред, Решетникова .- Москва: Академия, 2008.-385 с.

- Конституция Российской Федерации [Текст]. – Москва : Приор, 2001.–32с.
- Руководство по первичной медико-санитарной помощи [Текст] /под ред. Р.Г.Оганова.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007.-345 с.
- Гражданский процессуальный кодекс РСФСР [Текст] : [принят третьей сес. Верхов. Совета РСФСР шестого созыва 11 июня 1964 г.] : офиц. текст : по состоянию на 15 нояб. 2001 г. / М-во юстиции Рос. Федерации. – Москва : Маркетинг, 2001. – 159 с.

Газета

Медицинская газета [Текст]: Профессиональное врачебное издание / учредитель ЗАО «Медицинская газета».-Москва: ОАО «Красная звезда».-2014 г.

Статья из газеты

Об основах государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года [Текст]: Распоряжение Правительства Российской Федерации от 25.10.2010 г. № 1873-р //Российская газета.-2010.-3 ноября.-С.1-3.

Журнал

Медицинская сестра [Текст] : Научно-практический и публицистический журн. / учредители: М-во здравоохранения РФ; 1МГМУ им. И.М.Сеченова; Издательский дом «Русский врач».–Москва: Издательский дом «Русский врач», 2014.-56 с.

Статья из журнала:

Хлопова, А.И. Разработка программы «Школа – территория здоровья» [Текст] /А.И. Хлопова //Школьное планирование.- 2010.- №5.- С.24-33.

Описание нормативных документов

- Об опеке и попечительстве [Текст] : федер. закон от 24.04.2008 № 48-ФЗ // Собрание законодательства РФ. – 2008. - № 17. – Ст. 1755.
- СанПиН 2.3.2.1078-01 Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов [Текст] : [утв. гл. гос. санитар. врачом Рос. Федерации 06.10.2001 : введ. 01.09.2002]. – Москва: Минздрав России, 2002. – 165 с.

- Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года [Текст] : указ Президента Рос. Федерации от 09.10.2007 № 1351 // Собрание законодательства. – 2007. – № 42. – Ст. 5009.

Описание электронного ресурса

- Пустовалова, Л.М. Основы биохимии для медицинских колледжей [Электронный ресурс] /Л.М.Пустовалова.- Ростов н/Д: Феникс,2008.-1 опт.диск (CD)
- Примерная программа «Анатомия и физиология человека» по специальности 0407 «Лабораторная диагностика» [Электронный ресурс] : базовый уровень СПО. – Москва: ГОУ ВУНМЦ, 2005.- 1 опт. Диск(DVD).

Описание сайта целиком

- MedicInform.Net - портал о медицине, здоровье, психологии [Электронный ресурс].-Москва.-1996. – Режим доступа: <http://www.medicinform.net> для доступа к информ. ресурсам требуется авторизация.

Описание материала, расположенного на сайте

- [Факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний](http://www.medicinform.net/cardio/) [Электронный ресурс] //MedicInform.Net: [сайт].- Москва.-2014 . – Режим доступа: <http://www.medicinform.net/cardio/>