|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Комитет по здравоохранению Санкт-ПетербургаСанкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение«Медицинский колледж № 1» |

Защищена с оценкой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Протокол № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**НАИМЕНОВАНИЕ СОГЛАСОВАННОЙ С РУКОВОДИТЕЛЕМ ТЕМЫ*****Курсовая работа***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Исполнитель:****ФИО**Студент\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группыСпециальность Сестринское дело 34.02.01 (Лечебное дело 31.02.01)Форма обучения: очная/очно-заочная\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись**Научный руководитель:****ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись |

Санкт-Петербург2025 |

**Оглавление**

[введение 3](#_Toc473716355)

[Глава 1 Теоретическая 5](#_Toc473716356)

[1.1 Название 5](#_Toc473716357)

[1.2 Название 5](#_Toc473716358)

[Глава 2 Практическое применение 7](#_Toc473716359)

[2.1 Название 7](#_Toc473716360)

[2.2 Название 7](#_Toc473716361)

[Заключение 11](#_Toc473716362)

[Список использованных источников 13](#_Toc473716363)

[Приложение 1 14](#_Toc473716364)

# ВВЕДЕНИЕ

Текст (кегль 14. тип шрифта - Times New Roman, выравнивание по ширине, интервал 1,5 строки).

Введение – это вступительная часть работы, в которой раскрываются актуальность темы, ее и практическая значимость, особое внимание обратить на актуальность темы для специалистов среднего звена соответствие темы современному состоянию и перспективам развития медицины и практического здравоохранения, излагается проблемный вопрос, вытекающий из рассмотренного описания (желательно, но не обязательно), цель и задачи.

**Актуальность (значимость на современном этапе)** обусловлена тем, что …..

**Цель работы.** Цель – ожидаемый конечный результат. А цель работы в целом должна отражать то, ради чего выполняется данная работа (как будет звучать ответ на проблемный вопрос). Как правило, цель работы формулируется с глаголов: установить взаимосвязь….рассмотреть.... Изучить.....раскрыть значение и роль….; разработать рекомендации….; составить алгоритм/план; оценить знания….; обосновать….; исследовать….; выявить…; обобщить….; и др.

Рассмотреть особенности осуществления медицинского ухода за пациентами с тяжелой формой вирусной пневмонией на стационарном этапе.

**Задачи:**

Задача исследования – это выбор путей и средств для достижения цели. По своей сути задачи – это шаги, этапы, которые будут пройдены для достижения цели работы. Заголовки глав рождаются именно из формулировок задач. Задачи лучше всего формулировать в виде утверждения того, что необходимо сделать, чтобы цель была достигнута.

1 параграф =1 задача.

В нашем случае:

1. Изучить причины, факторы риска, механизм развития и способы диагностики
2. Рассмотреть основные клинические симптомы, осложнения, классификацию, принципы лечения
3. Выделить проблемы пациентов...
4. Описать подходы к оказанию сестринской помощи пациентам с...

Задачи обычно начинаются с таких глаголов, как: выяснить…; изучить…; провести…; рассмотреть…; найти…; описать…; охарактеризовать…; ознакомиться…и др.

Объем введения 1-1,5 стр.

При общем требуемом объеме КР 17-20 страниц, примерное соотношение между отдельными частями работы выглядит следующим образом:

* введение – 1-1,5 страницы;
* глава 1 (теоретическая часть) – 5-7 страниц;
* глава 2 (8-9 страниц)
* заключение – 1-1,5 страницы;
* список литературы– 1страница;
* приложения (до 10 страниц). Приложения не учитываются при оценке объема работы, но имеют сквозную нумерацию.

**Проблемный вопрос**

*Проблема* - это некая ситуация, требующая своего разрешения в итоге курсовой работы.

Примеры проблемных вопросов:

* Проблема: *«Каковы мероприятия для эффективного сестринского ухода за пациентом на скелетном вытяжении?»*- Тема: «Участие медицинской сестры в уходе за пациентом на скелетном вытяжении».
* Проблема: *«Выполнение каких мероприятий снизит риск развития пролежней у пациентов на скелетном вытяжении?».* Тема: Факторы риска развития пролежней у пациента на скелетном вытяжении и мероприятия, снижающие их влияние».
* Проблема: *«Каковы способы эффективного распределения времени в работе палатной медицинской сестры?».* Тема: Способы эффективного распределения времени в работе палатной медицинской сестры»

**Глава 1 ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ (….. в зависимости от темы)**

## 1.1 Название

 Начинайте работу над литературным обзором заранее. Изучите максимальное количество литературы по теме: учебники, научные журналы, монографии, Интернет, нормативные документы. После изучения каждого источника составляйте небольшой конспект, лучше на отдельных карточках, в котором изложите основное содержание прочитанного, укажите на каждой карточке литературный источник. Объедините все отдельные конспекты, возьмите за основу хронологический принцип: изложите историю вопроса, как эта проблема решилась разными авторами, чего они добились, какие вопросы, касающиеся данной темы, остались не освещенными. Обязательно следует давать ссылки на литературные источники, которые используются: указывайте номер источника в квадратных скобках в соответствии с библиографическим списком. При ссылке на ряд работ источники перечисляются через запятую, например, [2, 3, 9]. **Использование чужого материала без ссылки на автора и источник заимствования является плагиатом!** В тексте при ссылке на высказывания авторов используются глаголы, например,: Н.П. Морозов анализирует (возражает, высказывает мнение, доказывает, допускает, задает вопрос, излагает, конструирует, надеется, находит, начинает, не разделяет точку зрения, не соглашается, обнаруживает, обсуждает, объясняет, одобряет, отвечает, отмечает, отстаивает, определяет, пересказывает, пишет, повторяет, поддерживает, подтверждает, позволяет, полагает, понимает, предлагает, предполагает, представляет, признает, принимает точку зрения, приходит к выводу, разбирает вопрос, разделяет, размышляет, разъясняет, рекомендует, решает проблему, следует, соглашается, сомневается, сообщает, спрашивает, ссылается, считает, указывает, упоминает, утверждает, уточняет).

Текст параграфа 1.1 (кегль 14. тип шрифта - Times New Roman, выравнивание по ширине интервал 1,5 строки).

Название главы отражает содержание литературного обзора (теоретическая часть), располагается в начале строки без точки, шрифт жирный, все буквы заглавные.

Заголовки параграфов следует начинать с начала строки, а пункты с абзацного отступа, шрифт полужирный, первая буква заглавная, остальные прописные.

## 1.2 Название

**Выводы по первой главе.** Это краткая выжимка, резюме. **Советую писать выводы так, чтобы это было текстом защиты при описании содержания первой главы**

# Глава 2 Название

## 2.1 наименование параграфа

Текст подглавы 2.1 (кегль 14. тип шрифта - Times New Roman, выравнивание по ширине интервал 1,5 строки).

*Содержание*: *опишите методы, методики исследования, обоснуйте их применение.*

## 2.2 Название

**Выводы по 2 главе:**

Использование в курсовой работе графиков, рисунков, схем, фотографий значительно повышает наглядность информации. Любой иллюстративный материал должен обозначаться как «Рисунок», нежелательно применение слов: «схема», «график», «диаграмма» и т.п.

 В тексте курсовой работы перед рисунком должна быть ссылка на него с указанием его порядкового номера, например *(рис. 1).* Каждый рисунок должен быть пронумерован арабскими цифрами порядковой нумерацией в пределах всей КР. Номер следует размещать после обозначения «Рисунок» перед заголовком иллюстрации. Номер и заголовок иллюстрации помещают по центру под иллюстрацией. Вынесенные в приложение иллюстрации в общую нумерацию не включаются.

*Пример оформления рисунка*

Рисунок 1. Рост численности населения СССР с 1913 по 1989 гг. (в млн. человек)

Использование в курсовой работе таблиц делает текст более компактным. Их применение должно быть обоснованным, служит подтверждением определенных научных фактов или закономерностей. Перед использованием таблицы в тексте КР обязательно должна присутствовать ссылка на нее. Например, *(табл. 1).*

 Для таблиц рекомендуется шрифт на два размера (кегля) меньше основного текста, межстрочный интервал – одинарный. Заголовки столбцов записываются параллельно строкам таблицы. При необходимости допускается перпендикулярное расположение заголовков.

Номер таблицы следует размещать в левом верхнем углу над заголовком таблицы после слова «Таблица». Если КР содержит одну таблицу, ее не нумеруют. Если продолжение таблицы будет на следующей странице, нужно разделить ее на части для переноса их на другие страницы. В таком случае заголовок таблицы копируется перед каждой частью таблицы. Иногда таблицы выносят в приложения, тогда в тексте будет лишь ссылка приложение и его номер.

*Пример оформления таблицы*

Таблица 1

**Кратность чистки зубов студентами**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Чистят зубы | Контрольная группа2008г. | Опытная группа2010г. | Контрольная группа 2010г. |
| Знают (%) | Выполняют (%) | Знают (%) | Выполняют (%) | Знают (%) | Выполняют (%) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| После каждого приема пищи | 4,3 | 1,4 | 9,1 | 5,4 | 4,5 | 1,4 |

 Дружная семья прекрасно проводит время за играми на свежем воздухе (рис.2), таким образом, мы видим положительный эффект………

Рисунок 2. Дружная семья

Перечень инструментальных методов исследования представлен на рисунке 3. Мы видим, что медсестра является……..

# Заключение

В заключении указывается достигнута (или нет) цель исследования, решены ли задачи , дан ли ответ на проблемный вопрос, какова практическая значимость полученных результатов.

Текст заключения (кегль 14. тип шрифта - Times New Roman, выравнивание по ширине интервал 1,5 строки).

**Выводы:**

Выводы должны отвечать цели и задачам исследования

1. Цель исследования изучить…. была достигнута.

2.Задачи курсовой работы выполнены в полном объеме.

3Практическая значимость работы заключается в.....

**Предложения: (не обязательны)**

Предложения должны соотноситься с выводами и могут стать продолжением исследования в части Выпускной квалификационной работы.

1. Разработать план мероприятий по ……

2. Разработать памятку для пациента.

3.

**Список сокращений**

Список сокращений используется не всегда, поэтому в настоящий момент его нет в оглавлении, но располагаться по ГОСТ он должен именно здесь, в таком формате.

ВКР - Выпускная квалификационная работа

ВОЗ - Всемирная организация здравоохранения

в/в - внутривенно

в/м - внутримышечно

ВМС - внутриматочное средство

ВНИИП - Всесоюзный научно-исследовательский институт пульмонологии

 в/к - внутрикожно

 ИБС - ишемическая болезнь сердца

 УЗИ - ультразвуковое исследование

КР - курсовая работа

 КТ - компьютерная томография

 ЯБ - язвенная болезнь

# Список использованных источников

1. Акимов, А. П. Фиброгастродуоденоскопия: монография / А. П. Акимов, В. И. Медведев, В. В. Чегулов.— Чебоксары: ЧПИ (ф) МГОУ, 2013.—168 с.
2. Нехаев, Г. А. Гастроскопия: учеб. пособие / Г. А. Нехаев, И. А. Захарова.— М.: Изд-во Ассоциации строительных вузов, 2015.— 144 с.
3. Чалдаева, Л. А. Флюорографические исследования : учебник для бакалавров / Л. А. Чалдаева.— 3-е изд., перераб. и доп.— М.: Юрайт, 2013.— 411 с.
4. Юмашев В.П. Влияние подготовки на инструментальное исследование// Наука и жизнь, 2016. - №3. - Стр.16-20.
5. Артюшенко Олег Григорьевич «Медицинские сестры Великой Отечественной войны — герои своего отечества Советского союза» [Электронный ресурс] / О.Г. Артюшенко – 2017. URL:: http://old.artyushenkooleg.ru/index.php/velikaya-otechestvennaya-vojna-1941-1945-g/medicinskie-sestry-velikoj-otechestvennoj-vojny-geroi-sovetskogo-soyuza/ (дата обращения: 18.01.2017)

# Приложение 1

**Инструментальные методы исследования**

Текст

Рисунок

Таблица

В приложение (я) можно вынести дополнительную информацию из глав: списки, таблицы, перечни и пр., которые в тексте не приводятся, но обязательно делается ссылка на эти приложения в тексте глав по ходу изложения материала.

Если приложений несколько, то приложенияимеют порядковый номер, а в тексте на каждое из них имеется сноска(буквы заглавные, шрифт жирный).

Каждое приложение обозначается первой заглавной буквой, шрифт жирный, начинается с нового листа, слово приложениепечатается в левом верхнем углу над заголовком. Заголовок приложения (его название) печатается в центре верхнего поля страницы с заглавной буквы, шрифт жирный.