|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  | Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга  Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  «Медицинский колледж № 1» |   Защищена с оценкой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Протокол № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **«НАИМЕНОВАНИЕ ТЕМЫ В ТОЧНОМ СООТВЕТСТВИИ С УТВЕРЖДЕННОЙ»**  ***Выпускная квалификационная работа***   |  |  | | --- | --- | | Квалификационная работа  допущена к защите  Зам. директора по УР  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Простова Е.Ю.  «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г. | **Исполнитель:**  **ФИО**  Студент\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группы  Специальность Сестринское дело/лечебное дело  Форма обучения: очная/очно-заочная  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись  **Научный руководитель:**  **ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись  **Рецензент:**  **ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |   Санкт-Петербург  202\_\_ |

**Оглавление**

[Список сокращений 3](#_Toc1)

[ВВЕДЕНИЕ 4](#_Toc2)

[Глава 1 СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДАХ САХАРНОГО ДИАБЕТА 6](#_Toc3)

[1.1 Сестринский уход за пациентами с сахарным диабетом 1 типа 6](#_Toc4)

[1.2 Сестринский уход за пациентами с сахарным диабетом 2 типа 6](#_Toc5)

[Выводы по 1 главе: 7](#_Toc6)

[Глава 2 СПОСОБЫ ОБУЧЕНИЯ МЕТОДАМ САМОУХОДА У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 8](#_Toc7)

[2.1 Методы и методики исследования 8](#_Toc8)

[2.2 Особенности обучения пациентов элементам самоухода 8](#_Toc9)

[Выводы по 2 главе: 11](#_Toc10)

[ЗАКЛЮЧЕНИЕ 12](#_Toc11)

[СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ 13](#_Toc12)

[ПРИЛОЖЕНИЕ 1 14](#_Toc13)

# **Список сокращений**

Список сокращений используется не всегда, поэтому при отсутствии уберите его из оглавления. Располагаться по ГОСТ он должен именно здесь, в таком формате.

Заголовки не должны содержать сокращений. В тексте же сокращения могут использоваться после однократной расшифровки их значения в скобках, далее в тексте можно использовать аббревиатуру.

*Например*, выпускная квалификационная работа (ВКР) является обязательной частью итоговой государственной аттестации (ИГА) студентов учреждений средне-профессионального образования (СПО).

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

КТ - компьютерная томография

ЯБ - язвенная болезнь

# 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 теоретическая и практическая значимость, соответствие темы современному состоянию и перспективам развития медицины и практического здравоохранения. Обязательно излагаются цель и задачи,

**Актуальность** обусловлена тем, что сахарный диабет ….., а обучение самоуходу для пациентов с сахарным диабетом будет несколько отличаться от самоухода при других заболеваниях и имеет свои особенности. Это связано, прежде всего с тем, что…… В этой связи были выделены цель и задачи исследования.

**Цель работы** – *например,*  доказать (обосновать, показать) значение (влияние, действие)…

**Задачи: п**риводим примерный перечень глаголов, с которых можно начать формулировку каждой задачи:

1.Определить место и роль….

2.Обосновать...Показать…Выявить…

3.Составить…Разработать…Сопоставить…

**Окончательный текст, особенно формулировки цели и задач оформляются после завершения работы, когда можно сопоставить установочные цель и задачи с результатами, полученными в ходе работы.**

Цель всегда одна. Рекомендуемое количество задач - 3-4. Одна задача может соответствовать одному параграфу.

При общем требуемом объеме ВКР 30-40 страниц, примерное соотношение между отдельными частями работы выглядит следующим образом:

* введение – 1.5-2 страницы;
* глава 1 (теоретическая часть) – 10-15 страниц;
* глава 2 (практическая часть) – 15-18 страниц;
* заключение – 2-3 страницы;
* библиографический список литературы– 1-1,5 страницы;
* приложения (до 10 страниц). Приложения не учитываются при оценке объема работы, но имеют сквозную нумерацию.

**Проблемный вопрос – вопрос к работе. Он взаимосвязан с целью и названием работы :** Какие мероприятия для эффективного обучения самоуходу пациентов с сахарным диабетом используются медицинской сестрой? Каковы показатели эффективности сестринской помощи?

# **Глава 1 СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДАХ САХАРНОГО ДИАБЕТА**

## 1.1 Сестринский уход за пациентами с сахарным диабетом 1 типа

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

Название главы отражает располагается в начале строки без точки, шрифт жирный, все буквы заглавные.

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

## 1.2 Сестринский уход за пациентами с сахарным диабетом 2 типа

Текст подглавы 1.2 (кегль 14. тип шрифта - Times New Roman, выравнивание по ширине интервал 1,5 строки).

При необходимости можно подразделить на параграфы, каждый параграф озаглавить в соответствии с его содержанием.

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 литературный источник. 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, [4, 13, 19]. **Использование чужого материала без ссылки на автора и источник заимствования является плагиатом!** При отсутствии ссылок работа не должна допускаться к защите, а отсутствие ссылок в тех случаях, когда они должны быть, ведет к снижению оценки работы.

Материал для литературного обзора собирайте в течение всей работы над ВКР и дополняйте текст литературного обзора.

## **Выводы по 1 главе:** (Резюме первой главы. Текст выводов может использоваться при презентации первой главы во время защиты)

# Глава 2 СПОСОБЫ ОБУЧЕНИЯ МЕТОДАМ САМОУХОДА У ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

## 2.1 Практическая составляющая

## 2.2 Особенности обучения пациентов элементам самоухода

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

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

В тексте ВКР 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 ВКР. 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*

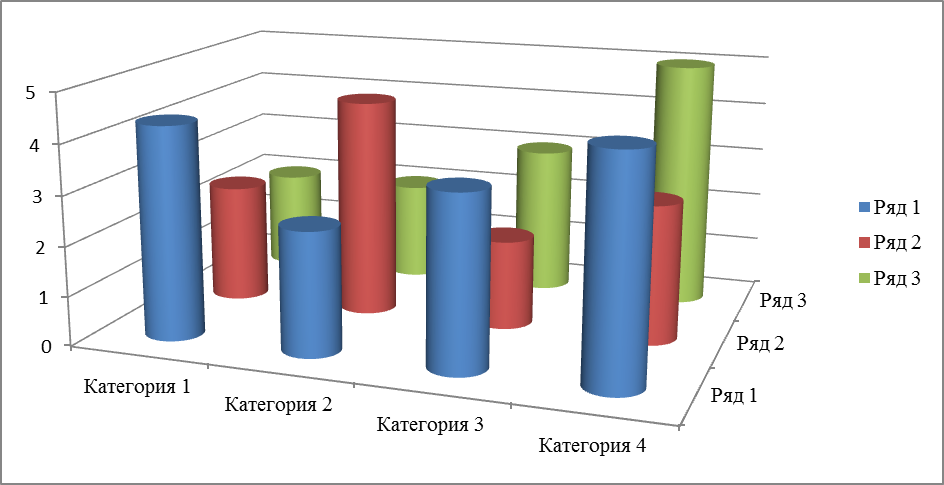


Диаграмма 1. Рост численности населения СССР с 1913 по 1989 гг. (в млн. человек)

Использование в ВКР таблиц делает текст более компактным. Их применение должно быть обоснованным, служит подтверждением определенных научных фактов или закономерностей. Перед использованием таблицы в тексте ВКР 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 ВКР 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.

*Пример оформления таблицы*

Таблица 1

Кратность чистки зубов студентами

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Чистят зубы | Контрольная группа  2017г. | | Опытная группа  2017г. | | | Контрольная группа 2018г. | |
| 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 |

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



Рисунок 2. Дружная семья

## **Выводы по 2 главе:**

# Заключение

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

*Содержание:* краткий итог выполненной практической работы. решены ли полностью или частично задачи, достигнута или нет цель исследования, дан ли ответ на проблемный вопрос.

Практическая значимость работы состоит в том, что...

Все поставленные задачи .....

Цель работы ..,.

# Список использованных источников

1. Акимов, А. П. Фиброгастродуоденоскопия: монография / А. П. Акимов, В. И. Медведев, В. В. Чегулов.— Чебоксары: ЧПИ (ф) МГОУ, 2024.—168 с.
2. Нехаев, Г. А. Гастроскопия: учеб. пособие / Г. А. Нехаев, И. А. Захарова.— М.: Изд-во Ассоциации строительных вузов, 2025.— 144 с.
3. Чалдаева, Л. А. Флюорографические исследования : учебник для бакалавров / Л. А. Чалдаева.— 3-е изд., перераб. и доп.— М.: Юрайт, 2024.— 411 с.
4. Юмашев В.П. Влияние подготовки на инструментальное исследование// Наука и жизнь, 2023. - №3. - Стр.16-20.
5. Артюшенко Олег Григорьевич «Медицинские сестры Великой Отечественной войны — герои своего отечества Советского союза» [Электронный ресурс] / О.Г. Артюшенко – 2022. URL:: http://old.artyushenkooleg.ru/index.php/velikaya-otechestvennaya-vojna-1941-1945-g/medicinskie-sestry-velikoj-otechestvennoj-vojny-geroi-sovetskogo-soyuza/ (дата обращения: 18.01.2025

# 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.