

Областное государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Кинешемский медицинский колледж»

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

**ДЛЯ СТУДЕНТОВ
ПО ВЫПОЛНЕНИЮ
КУРСОВЫХ РАБОТ**

ПМ.02 Лечебная деятельность.

Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

КИНЕШМА.
2015г.

Рассмотрено
на заседании ЦМК
Протокол № _____
от « _____ » _____ 2014г.
Председатель ЦМК _____

Утверждаю
Заместитель директора по
учебной работе:
_____ С.А. Краснова
« _____ » _____ 2014г.

Методические рекомендации по выполнению курсовой работы являются приложением к локальному акту **«Положение по организации выполнения и защиты курсовой работы» в ОГБОУ СПО «Кинешемский медицинский колледж»**

Рекомендации предназначены для студентов, работающих над курсовой работой. При оформлении курсовой работы студентам рекомендуется использовать электронную версию рекомендаций, так как приложения к ним являются готовой структурой, которую следует наполнить собственным содержанием.

Составитель: Осипова Татьяна Александровна, преподаватель высшей категории Областного государственного бюджетного образовательного учреждения среднего профессионального образования «Кинешемский медицинский колледж», председатель ЦМК по специальности «Лечебное дело».

Содержание

1. Общие требования	4
2. Организация разработки тематики курсовых работ	4
3. Требования к структуре курсовой работы	4
4. Требования к оформлению курсовой работы	5
5. Порядок выполнения курсовой работы	12
6. Защита курсовой работы	14
7. Оценка курсовой работы	15
8. Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы	17
ПРИЛОЖЕНИЯ	23
Приложение 1. Тематика курсовых работ	23
Приложение 2. Образец оформления титульного листа курсовой работы	30
Приложение 3. Образец оформления содержания курсовой работы	31
Приложение 4. Образец оформления частей курсовой работы	32
Приложение 5. Список использованной литературы	34
Приложение 6. Образец оформления иллюстраций и таблиц	37
Приложение 7. Образец задания на курсовую работу	38
Приложение 8. График выполнения курсовой работы	39
Приложение 9. Рецензия на курсовую работу	40

1. Общие требования

1.1. Курсовая работа является одним из основных видов учебных занятий и формой контроля учебной работы студентов.

1.2. Выполнение студентом курсовой работы осуществляется на заключительном этапе изучения междисциплинарного курса (далее – МДК), в ходе которого осуществляется обучение применению полученных знаний и умений при решении комплексных задач, связанных со сферой профессиональной деятельности будущих специалистов.

1.3. Выполнение студентом курсовой работы по МДК проводится с целью:

- систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений по общепрофессиональным и специальным дисциплинам;
- углубления теоретических знаний в соответствии с заданной темой;
- формирования умений применять теоретические знания при решении поставленных вопросов;
- формирования умений использовать справочную, нормативную и правовую документацию;
- развития творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- подготовки к итоговой государственной аттестации.

1.4 Курсовая работа выполняется в сроки, определенные учебным планом по специальности 060101 «Лечебное дело» – 6, 7, 8 семестры

1.5. Студент самостоятельно выполняет курсовую работу и оформляет всю необходимую документацию. Ответственность за качество, достоверность содержащихся сведений, целиком и полностью лежит на студенте.

2. Организация разработки тематики курсовых работ

2.1. Выбор темы курсовой работы осуществляется студентом из перечня тем (Приложение 1), которые предлагаются преподавателем соответствующего МДК.

2.2. Тема курсовой работы может быть предложена студентом при условии обоснования им её целесообразности.

2.3. В отдельных случаях допускается выполнение курсовой по одной теме группой студентов, состоящей не более чем из трех человек.

2.3. Тема курсовой работы (проекта) может быть связана с программой производственной (профессиональной) практики студента, а для лиц, обучающихся по очно-заочной (вечерней) форме – с их непосредственной работой.

3. Требования к структуре курсовой работы

3.1. По содержанию курсовая работа может носить реферативный или практический характер.

3.2. Структурные элементы курсовой работы реферативного характера:

- Титульный лист
- Содержание (оглавление)
- Введение
- Основная часть (теоретическая часть)
- Заключение (выводы)
- Список использованной литературы
- Приложения

3.3. Структурные элементы курсовой работы практического характера:

- Титульный лист
- Содержание (оглавление)
- Введение
- Основная часть

- глава 1 (теоретическая часть)
- глава 2 (практическая часть)
- Заключение (выводы)
- Список использованной литературы
- Приложения

4. Требования к оформлению курсовой работы

4.1. Объем курсовой работы

Объем курсовой работы должен быть не менее 15-20 и не более 40 страниц печатного текста. Приложения в общий объем не включаются.

Все страницы заполняются текстом, в котором выделяются абзацы. Каждая новая глава, а также Введение; Заключение; Список использованной литературы и Приложения начинаются с новой страницы.

4.2. Оформление текста

Курсовая работа выполняется на компьютере в одном экземпляре и оформляется только на лицевой стороне белой бумаги.

Размер бумаги стандартного формата А4 (210 x 297 мм).

Текст курсовой работы должен быть подготовлен в редакторе Microsoft Word.

Поля (обычные): левое – 3 см, правое – 1,5 см, верхнее и нижнее – 2 см.

Ориентация: книжная.

Шрифт: Times New Roman.

Размер шрифта: – 14.

Междустрочный интервал: 1,5.

Расстановка переносов – автоматическая.

Форматирование основного текста – по ширине поля.

Цвет шрифта – черный.

Красная строка – 1,25 см.

Курсовая работа должна быть написана логически последовательно, литературным языком.

В курсовой работе должно быть соблюдено единство стиля изложения, обеспечена орфографическая, синтаксическая и стилистическая грамотность в соответствии с нормами современного русского языка.

В текстовой части работы все слова должны быть написаны полностью, за исключением общепринятых сокращений. По всей работе следует выдерживать, принцип единообразия сокращений, т.е. одно и то же слово везде сокращается одинаково, либо везде не сокращается. Например: и др. и другие, т.е. - то есть, им. – имени. Общепринятые буквенные аббревиатуры (ВОЗ, МКБ, ЛФК и др.) не требуют расшифровки в тексте. Если специальные буквенные аббревиатуры малоизвестны, специфичны, но в тексте часто, повторяются, то при первом упоминании пишется полное название, а в скобках дают буквенную аббревиатуру, которой в дальнейшем пользуются.

Обязательным условием курсовой работы должно быть дословное заимствование из литературных (печатных или электронных) научных источников, оформляться должно в качестве цитат со ссылкой на источник.

Опечатки, описки и графические неточности, обнаруженные в процессе подготовки работы, допускается исправлять закрашиванием корректором и нанесением на том же месте исправленного текста (графики) машинописным способом или черными чернилами, пастой или черной тушью – рукописным способом.

4.3. Нумерация страниц

Страницы курсовой работы нумеруются арабскими цифрами (нумерация сквозная по всему тексту)

Титульный лист не нумеруется, но включается в общую нумерацию страниц работы.

Номер проставляется внизу посередине листа без точки шрифтом Times New Roman, № 11.

Иллюстрации, таблицы, графики, расположенные на отдельных листах, включаются в общую нумерацию страниц.

4.4. Оформление заголовков: ВВЕДЕНИЕ, СОДЕРЖАНИЕ, НАЗВАНИЯ ГЛАВ, ЗАКЛЮЧЕНИЕ, СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, ПРИЛОЖЕНИЕ(Я)

Набираются жирным шрифтом.

Печатаются прописными буквами без подчеркивания.

Выравнивание по центру.

Точка в конце заголовка не ставится.

Заголовок, состоящий из двух и более строк, печатается через один междустрочный интервал.

Заголовок не имеет переносов, то есть на конце строки слово должно быть обязательно полным.

Расстояние между заголовком и текстом должно быть равно двойному интервалу.

4.5. Оформление титульного листа (см. Приложение 2)

Титульный лист является первой страницей работы и служит источником информации, необходимой для обработки и поиска документа.

На титульном листе указываются следующие реквизиты:

- полное наименование учебного заведения
- тема курсовой работы
- название профессионального модуля, МДК
- название специальности
- сведения об авторе работы (фамилия, имя, отчество студента, № курса, группы)
- сведения о руководителе (фамилия, имя, отчество)
- оценка защиты курсовой работы
- подпись преподаватель
- дата защиты курсовой работы
- название города, в котором находится учебное заведение
- год написания работы (без слова год)

4.6. Оформление содержания (см. Приложение 3)

Содержание размещается после титульного листа.

Содержание должно включать заголовки, имеющиеся в работе: введение, наименование всех глав, параграфов, заключение, список использованных источников и наименование приложений.

Последовательность и формулировка рубрик в содержании должны соответствовать рубрикам курсовой работы.

Названия рубрик не должны дублировать название курсовой работы.

Формулировки должны быть лаконичны и отражать суть главы.

В содержании против каждого названия раздела печатается номер страницы

Наименования, включенные в содержание, записывают строчными буквами, начиная с прописной буквы.

4.7. Оформление введения (см. Приложение 4)

Введение составляет примерно 10% от общего объема работы (1-2страницы).

Во введении раскрываются актуальность и значение темы, формулируются цель и задачи работы, объект и предмет исследования.

Компоненты научного аппарата («актуальность работы», «цель работы», «задачи реферата» и т.п.) выделяются подчеркиванием, жирным шрифтом, или курсивом, но не заключаются в кавычки.

Каждый компонент излагается с новой строки.

Например:

Актуальность исследования определяется тем, что ...

Цель исследования:

Предмет исследования: -

Актуальность темы исследования (почему это следует изучать?) - это свойство информации, которую студент собирается изложить в своем исследовании, быть значимой и востребованной другими людьми в различных сферах деятельности в настоящее время.

Определить актуальность темы исследования - значит показать соответствие темы общественным потребностям, изложенным в государственных документах; раскрыть состояние ее практического воплощения; определить заинтересованность науки в ее разработке. Это 2-3 предложения, которые анонсируют работу. Важно во введении, раскрывая актуальность темы, не уйти в раскрытие заявленной проблемы.

С раскрытия актуальности темы начинается «Введение» к курсовой работе.

Например: в современной (какой) медицине особую остроту (актуальность) приобретает проблема (чего), показать почему (можно дать статистические данные); внимание медиков практического здравоохранения привлекают вопросы (чего), которые необходимо решить...

Цель исследования (какой результат будет получен?) - это словесно-логическое описание представления о результате исследования, того, что ожидается в итоге исследовательской работы. Цель работы формулируется с использованием неопределённой формы глагола: изучить, исследовать, проанализировать, рассмотреть и т.д. Цель курсовой работы скрыта в названии работы. Цель всегда направлена на объект.

Например:

Курсовая работа на тему: «Оценка качества работы среднего медицинского персонала акушерского отделения Муниципального учреждения здравоохранения «Ивановская центральная районная больница».

Цель исследования: провести оценку качества работы среднего медицинского персонала акушерского отделения МУЗ «Ивановская центральная районная больница».

Задачи исследования (как идти к результату?) - это составные части цели исследования.

Для определения из цели выделяются те действия, которые надо совершить, чтобы ее достичь.

Количество задач должно быть не более 3-4

Каждая задача должна соответствовать своей части в поставленной цели работы и не должна повторять цель или быть шире ее.

Задачи фактически связаны с параграфами курсовой работы. Они формулируются аналогично цели с использованием неопределенной формы глагола: изучить, исследовать, проанализировать, провести анализ..., рассмотреть, оценить, охарактеризовать, выявить и т.д.

Перечень рекомендуемых задач:

1. «На основе теоретического анализа литературы разработать...» (ключевые понятия, основные концепции).
2. «Определить...» (выделить основные условия, факторы, причины, влияющие на объект исследования).
3. «Раскрыть...» (выделить основные условия, факторы, причины, влияющие на предмет исследования).
4. «Разработать...» (средства, условия, формы, программы).

В курсовой работе практического характера первая задача предусматривает анализ изучаемых проблем по данным литературных источников. Остальные задачи предусматривают выполнение исследовательской части.

Например:

Задачи исследования:

- 1) *Изучить данные литературных источников по оценке качества работы среднего медицинского персонала в ЛПУ РФ.*
- 2) *Оценить качество работы среднего медицинского персонала по основным показателям деятельности акушерского отделения МУЗ «Ивановская ЦРБ».*
- 3) *Оценить удовлетворенность пациентов качеством полученной медицинской помощи в условиях акушерского отделения МУЗ «Ивановская ЦРБ».*
- 4) *Разработать практические рекомендации (на основании полученных результатов исследования) для деятельности старшей медицинской сестры акушерского отделения МУЗ «Ивановская ЦРБ» по улучшению качества работы среднего медицинского персонала.*

Объект исследования (что будет исследоваться?). Объектом исследования могут быть испытуемые (люди), кабинет(ы), отделение(я), лечебно-профилактическое учреждение(я) и др.

Например, сестринский процесс, деятельность медицинской сестры и др.

Иногда могут быть одновременно несколько объектов исследования.

Предмет исследования (как и через что будет идти поиск?) зависит от цели исследования и является частью объекта. Предметом исследования может быть деятельность персонала, маркетинговые исследования, школа здоровья, этапы сестринского процесса, отношения между пациентом и медицинской сестрой, и др.

Объект и предмет исследования соотносятся между собой как целое и часть, общее и частное.

Например:

Объект исследования: деятельность медицинских сестер акушерского отделения МУЗ «Ивановская ЦРБ».

Предмет исследования: качество работы сестринского персонала.

Методы исследования (как исследовали?) выбираются в соответствии с конкретной исследовательской целью и задачами, поставленными перед определенным этапом работы.

В зависимости от цели и задач исследования отбираются методы: анализ научных текстов (проблемный, сравнительный, критический и др.), обобщение, схематизация, абстрагирование, аналогия, классификация, моделирование и т.д.

Например:

Методы исследования: анализ литературных источников.

При изучении практики отбираются другие методы: наблюдения, эксперимента, беседы, опроса и т.д.

Например:

- *Текущее наблюдение.*
- *Анкетирование.*
- *Тестирование.*
- *Статистическая обработка данных.*

Оформление основной части:

- Основная часть состоит из двух глав, каждая из которых разбивается на параграфы.
- Первая глава - теоретическая часть, которая содержит теоретические основы разрабатываемой темы.
- Вторая глава – практическая часть, которая содержит случай(аи) из практики, описывающие тактику ведения пациента с определенным заболеванием.

Теоретическая и практическая значимость исследования (что нового, ценного дало исследование?).

Наличие сформулированных направлений реализации полученных выводов и предложений придает работе большую практическую значимость.

При написании можно использовать следующие фразы: результаты исследования позволят осуществить ...; будут способствовать разработке ...; позволят совершенствовать

4.8. Оформление основной части (см. Приложение 4)

В структуре основной части должны быть выделены главы, состоящие из параграфов.

Названия глав и параграфов должны быть сформулированы, по возможности, кратко и отражать суть их содержания. Названия параграфов не должны повторять названия глав.

Названия параграфов печатаются сразу после названия глав, жирным шрифтом, выравниваются по центру, имеют только первую букву прописную, остальные – строчные.

Между названием главы, названием параграфа и текстом оставляют двойной междустрочный интервал.

Каждый параграф не надо начинать с новой страницы.

Главы и параграфы работы следует нумеровать арабскими цифрами.

Номер параграфа начинается с номера главы, затем ставится номер параграфа по порядку, в конце номера точка не ставится (например, 1.2 – второй параграф первой главы).

4.9. Заключение (см. Приложение 4)

Объем заключения составляет около 10 % всего содержания курсовой работы (1-2 страницы)

В заключении последовательно излагаются выводы, содержатся рекомендации относительно возможностей практического применения материалов работы.

Примеры оформления заключения:

- Проанализировав источники по данной теме, мы пришли к выводу.....

- Итак, изучив историю вопроса... ..нам удалось определить основные этапы развития...
...выделить специфические особенности... и т.д.

- Материалы данной работы могут быть использованы в ...

- В дальнейшем, материалы курсовой работы можно использовать как составную часть выпускной квалификационной работы...

Выводы должны полностью соответствовать цели работы и характеризовать ее результаты.

Выводы должны быть краткими, четкими, тезисными. Они логически должны вытекать из поставленных задач и соответствовать им по количеству и содержанию. В случае емкой поставленной задачи можно сделать несколько выводов.

Например (см. пример цели и задач):

ВЫВОДЫ

1. На современном этапе оценка качества работы среднего медицинского персонала в ЛПУ РФ занимает ведущее место в повышении эффективности деятельности медицинских учреждений. Оценка качества работы медперсонала является эффективным способом повышения качества медицинской помощи и улучшения состояния здоровья населения страны. Методики оценки качества сестринской помощи существуют, но они не совершенны и требуют доработки.

2. Оценка качества работы среднего медицинского персонала по основным показателям деятельности акушерского отделения МУЗ «Коношская ЦРБ» выявила 100% отсутствие постманипуляционных осложнений у пациентов, 100% результат отрицательных проб бактериологических исследований у процедурных медсестер. В работе палатных медсестер за 2008 год при бактериологическом исследовании воздуха на общую обсемененность и стафилококк выявлен положительный результат и 2 зарегистрированных случая внутрибольничного кандидоза в 2007 году.

3. Оценка удовлетворенности пациенток качеством полученной медицинской помощи в условиях акушерского отделения МУЗ «Коношская ЦРБ» показала, что пациентки удовлетворены работой медицинского персонала, степень профессионализма среднего медицинского персонала оценили высоким (62%) и средним (38%), отметили положительные этические-деонтологические качества (внимание (72%), доброжелательность (70%), забота о пациентах (48%), милосердие (44%)), а также отметили аккуратный внешний вид персонала.

4. С целью повышения качества работы среднего медицинского персонала разработаны практические рекомендации: чаще пополнять резерв аптеки по больнице лекарствами, выделить определенное время и место для проведения бесед и лекций со всеми пациентками сразу, улучшение материально-технического оснащения отделения, снизить нагрузку на акушерский персонал.

Предложения (практические рекомендации) должны вытекать из полученных результатов работы, быть адекватными, реальными и полезными для практического здравоохранения.

4.10. Оформление списка использованной литературы (см. Приложение 5)

Список литературы к курсовой работе включает библиографические ссылки на издания и другие источники информации, на которые автор ссылается в текстовой части работы, а также на те, которые автор изучил в ходе исследования и подготовки к написанию темы.

Он помещается после основной части работы.

Каждая библиографическая ссылка в списке получает порядковый номер и начинается с красной строки.

Список должен включать учебную, дополнительную, инструктивно-методическую, нормативную, и другую специальную литературу.

Список источников лучше группировать и располагать в следующем порядке: законы и нормативные акты, книги одного, двух и более авторов, статьи в периодических изданиях и сборниках, интернет-источники (официальные названия сайтов, а не http-адрес!).

Источники размещаются в алфавитном порядке.

Список книг располагается в алфавитном порядке по фамилии авторов (если автор на титульном листе не указан, то по названию книги).

Нормативно-правовые акты располагаются в соответствии с убыванием их юридической силы в следующем порядке:

- Конституция Российской Федерации;
- Кодексы по алфавиту;
- Законы Российской Федерации – по хронологии;
- Указы президента РФ – по хронологии;
- Акты правительства РФ – по хронологии вне зависимости от вида нормативного акта.

Список используемой литературы должен содержать 8 – 10 источников.

Не менее 30% используемых источников должны быть изданы за 5 лет до момента защиты исследовательской работы.

Список используемой литературы оформляется в соответствии с правилами, предусмотренными государственными стандартами.

Библиографическое описание документа состоит из приводимых в определенной последовательности фрагментов (областей описания), содержащих сведения о конкретном признаке издания, статьи, патента, т.д.

Каждая область описания отделяется условным разделительным знаком.

Общая схема библиографического описания документа:

- Заголовок (фамилия, имя, отчество индивидуальных авторов)
- Заглавие (название книги, указанное на титульном листе)
- Сведения, относящиеся к заглавию (раскрывают тематику, вид, жанр и т.д.)
- Сведения об ответственности (содержат информацию об авторе, соавторах, если их 2 и более, составителях, редакторах, переводчиках и т.п.; об организациях, от имени которых опубликован документ)
- Сведения об издании (содержат данные о повторности издания, его переработке и т.п.)
- Место издания: название города, издательство или издающая организация, дата издания
- Объем (сведения о количестве страниц, листов)

Каждая область и элемент отделяется друг от друга условными разделительными знаками. При описании произведений печати применяются следующие разделительные знаки:

. - точка и тире	// Две косые черты
. точка	() круглые скобки
, запятая	[] квадратные скобки
: двоеточие	+ плюс
; точка с запятой	= знак равенства
/ косая черта	

4.11. Оформление приложений

В приложения рекомендуется включать материалы, связанные с выполненной работой, которые препятствуют целостному восприятию текста и по каким-либо причинам не могут быть включены в основную часть.

В приложения могут быть включены: копии подлинных документов, отдельные пункты из приказов, инструкции, статистические данные по заболеваемости, полная информация о лекарственных средствах и т.д.

В правом верхнем углу должно быть напечатано слово «Приложение», после которого ставится точка, а затем название приложения.

Если приложений более одного, их следует нумеровать арабскими цифрами порядковой нумерации (без знака №), например: *Приложение 1*.

Каждое приложение следует начинать с нового листа.

В тексте работы на все приложения должны быть даны ссылки, которые даются в круглых скобках, например, (см. Приложение 3).

Приложения располагают в порядке ссылок на них в тексте.

Перед всеми приложениями в центре отдельного листа печатается слово «ПРИЛОЖЕНИЕ (Я)»

4.12. Оформление иллюстраций (см. Приложение 6)

Иллюстрации (графики, схемы, диаграммы, рисунки) следует располагать в работе непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице.

Иллюстрации следует нумеровать арабскими цифрами порядковой нумерации в пределах всей работы.

Все иллюстрации вне зависимости от разновидности изображаемого, носят название – рисунок.

Номер следует размещать перед названием рисунка после слова «Рисунок».

Если в работе одна иллюстрация, то она должна обозначаться «Рисунок 1».

Каждая иллюстрация должна иметь название, которое помещают под ней посередине строки с ее номером через тире.

Слово «Рисунок» и название начинаются с прописной буквы, точка в конце заголовка не ставится.

На все иллюстрации должны быть даны ссылки в работе. *Например, «Как показано на рис. 1...».* Допускается оформление ссылок на рисунок в скобках, *например, (см. Рис. 1)*

Иллюстрации могут выноситься в «Приложения» с обязательным указанием в тексте номера приложения.

4.13. Оформление таблиц (см. Приложение 6)

Таблицы следует располагать в работе непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице.

Таблицы следует нумеровать арабскими цифрами порядковой нумерации в пределах всей работы.

Номер следует размещать перед названием таблицы после слова «Таблица».

Если в работе одна таблица, то она должна обозначаться «Таблица 1».

Название таблицы должно отражать её содержание, быть точным и кратким. Лишь в порядке исключения таблица может не иметь названия.

Название таблицы следует помещать над таблицей слева, без абзачного отступа в одну строку с ее номером через тире.

Слово «Таблица» и название начинаются с прописной буквы, точка в конце заголовка не ставится.

На все таблицы должны быть даны ссылки в работе. *Например, «На основании данных, приведенных в таблице 2...».* Допускается оформление ссылок на таблицу в скобках, *например, (см. Табл. 2).*

При переносе таблицы на другой лист (страницу), шапку таблицы повторяют и над ней указывают: *Продолжение таблицы 5.* Название таблицы помещают только над первой частью таблицы.

Все слова в заголовках и надписях шапки и боковика таблицы пишут полностью, без сокращений. Допускаются лишь те сокращения, которые приняты в тексте. Все заголовки надо писать по возможности просто и кратко.

Таблицы могут выноситься в «Приложения» с обязательным указанием в тексте номера приложения.

4.14. Оформление ссылок

Ссылка на источник оформляется в виде номера библиографической записи, который заключен в квадратные скобки и ставится после упоминания автора или коллектива авторов, либо цитаты из работы.

Например:

«Л.В. Сестрорецкий [45] наиболее важными проблемами в международной стандартизации в области библиографии считает...»,

«По имеющимся данным [2,5,9]...»,

«Исследованиями ряда авторов показано, что [4,7,8]...».

4.15. Выполненная курсовая работа сдается в папке для курсовых работ или папках с файлами.

5. Порядок выполнения курсовой работы

5.1. Общее руководство и контроль за ходом выполнения курсовой работы осуществляет руководитель - преподаватель соответствующего МДК.

5.2. Каждому студенту выдается задание на курсовую работу (см. Приложение 7) в срок не позднее, чем за 3 месяца до защиты курсовой работы.

5.3. На время выполнения курсовой работы составляется расписание консультаций.

5.4. В ходе консультаций преподавателем разъясняются назначение и задачи, структура и объем, принципы разработки и оформления, примерное распределение времени на выполнение отдельных частей курсовой работы, даются ответы на вопросы студентов.

5.5. Процесс подготовки, выполнения и защиты курсовой работы состоит из ряда последовательных этапов:

1. Определение совместно с преподавателем темы курсовой работы.
2. Составление личного рабочего плана выполнения курсовой работы (см Приложение 8).
3. Подбор литературы, справочников и других источников по теме исследования.
4. Изучение необходимой литературы и других источников по теме, фиксация на их основе нужной информации.
5. Обоснование актуальности темы курсовой работы.
6. Определение структуры курсовой работы.
7. Анализ литературы по теме исследования и грамотное изложение состояния изучаемого вопроса.
8. Написание введения.
9. Написание основной части курсовой работы
10. Написание заключения.
11. Составление списка использованной литературы.
12. Подготовка и оформление приложений.
13. Оформление титульного листа.
14. Представление работы руководителю.
15. Подготовка к публичной защите.

5.6. По завершении студентом курсовой работы руководитель проверяет, подписывает ее и вместе с оценкой передает студенту для ознакомления.

5.7. Письменный отзыв (см. Приложение 9) на курсовую работу должен включать: заключение о соответствии курсовой работы заявленной теме; оценку качества выполнения и содержания курсовой работы как по частям, так и в целом, включая:

- оценку полноты освещения поставленных вопросов, актуальности, новизны, теоретической и практической значимости исследовательской работы;
- оценку соответствия исследовательской работы современному состоянию изученности темы;
- оценку соблюдения правил оформления исследовательской работы;
- оценку языка и научного стиля работы;
- общую оценку курсовой работы и рекомендации по устранению выявленных недостатков.

5.8. После отзыва студент исправляет полученные замечания и окончательно оформляет выполненную работу.

5.9. Окончательное решение о допуске работы к защите студент получает от руководителя не позднее, чем за 2 недели до защиты, если представлены:

- курсовая работа, подписанная обучающимся и преподавателем – руководителем
- доклад курсовой работы
- мультимедийная презентация доклада курсовой работы

5.10. Составление доклада курсовой работы.

Выступление (доклад) представляет собой сжатое изложение основных наиболее значимых итогов работы.

Продолжительность выступления во время защиты составляет 5-8 мин.

В течение этого времени необходимо кратко обосновать актуальность темы, раскрыть цель и основное содержание работы.

Особое внимание в докладе следует уделить выводам и предложенным в работе рекомендациям.

Объем доклада должен составлять 7-8 страниц текста в формате Word, размер шрифта 14, полуторный интервал. Рекомендуемая структура доклада приведена в таблице 1.

Таблица 1

№	Структура доклада	Объем	Время
1.	Представление темы работы	До 1,5 страниц	До 2 минут
2.	Актуальность темы		
3.	Цель работы		
4.	Постановка задачи, результаты ее решения и сделанные выводы (по каждой из задач, которые были поставлены для достижения цели дипломной работы)	До 6 страниц	До 5 минут
5.	Перспективы и направления дальнейшего исследования данной темы	До 0,5 страницы	До 1 минуты

Доклад иллюстрируется и дополняется заранее подготовленными материалами и техническими средствами (мультимедийной презентацией, таблицами, графиками, схемами, и т.д.).

Все таблицы и иллюстрации обязательно нумеруются в соответствии с хронологией использования их в выступлении.

Следует придерживаться основных правил написания и чтения научного доклада, соблюдение которых позволяет избежать речевых пауз и ошибок, что облегчает восприятие материала:

1. Начало выступления рекомендуется начать с обращения: «Уважаемые члены комиссии, коллеги...». В конце доклада желательно поблагодарить за внимание.
2. Цифры (особенно многорядные) в докладе рекомендуется записывать прописью, по возможности округляя их.
3. Во избежание ошибок при чтении доклада, в тексте не следует использовать сокращенные слова.
4. В многосложных и труднопроизносимых словах следует расставлять знаки ударения.
5. Ключевые слова, несущие максимальную нагрузку, целесообразно выделить в тексте подчеркиванием.
6. По возможности рекомендуется избегать местоимений (лучше повторить существительное).
7. Не следует перегружать текст подчиненными и придаточными предложениями.
8. Необходимо постоянно контролировать свою речь, следить за дикцией, темпом, громкостью и интонацией при произношении. С этой целью рекомендуется несколько раз предварительно прочитать вслух текст доклада дома, фиксируя время.
9. Лучше выучить доклад наизусть, что позволит свободно ориентироваться в иллюстрационном материале, обращая внимание комиссии на необходимые цифры и данные указкой (лучше лазерной).
10. Выступление сопровождается демонстрационным материалом (презентация, слайды, таблицы, раздаточный материал и др.), который способствует эффективности выступления докладчика.

5.11. Подготовка мультимедийной презентации доклада курсовой работы.

Презентация представляет собой наглядное пособие, с помощью которого студент иллюстрирует свой доклад к курсовой работе.

Презентация позволяет системно представить комиссии курсовую работу, а также показать наиболее значимые данные.

Презентация может быть выполнена в любом формате и содержать как иллюстрационный материал, так и краткие тезисы, основные выводы и прочее.

Мультимедийная презентация демонстрируется на экране во время доклада, поэтому необходимо правильно расположить демонстрируемый материал, рассчитать время просмотра каждого слайда.

Принято начинать презентацию с заставки, на которой указывается фамилия студента, тема работы, фамилия научного руководителя.

Создание мультимедиа-презентации очень украшает работу и обычно рассматривается членами комиссии как положительный фактор, свидетельствующий и о хорошем уровне владения темой работы, и о наличии у студента навыков работы с компьютерными и мультимедиа-средствами.

Информационные слайды позволяют:

- использовать нумерованные или маркированные списки для перечисления наиболее важных тем и положений;
- использовать графики и диаграммы для визуального представления числовых и текстовых данных;
- использовать рисунки и графические изображения для воспроизведения информации, которую было бы трудно представить другим способом;
- использовать анимационные эффекты для демонстрации протекающих во времени процессов или для поэтапного представления информации на слайде (например, для поочередного показа пунктов маркированных списков).

Содержание презентации не должно дублировать текст доклада, а дополнять доклад и иллюстрировать его.

Правила оформления мультимедийной презентации доклада курсовой работы:

1. Титульный слайд содержит тему курсовой работы, на нем также указывается фамилия студента, тема работы, фамилия научного руководителя.
2. Заключительный слайд «Благодарю за внимание».
3. Если фон презентации светлый, то текст должен быть темный или наоборот. Фон должен быть спокойным, не отвлекающим.
4. Нежелательно писать буквами на картинке.
5. В презентации нужно использовать один из шрифтов: Arial, Tahoma, Verdana. Шрифт для заголовков – не менее 24, для информации – не менее 18.
6. Соблюдается интервал 1,5.
7. По краям экрана должны быть поля не менее 2-3 знаков.
8. В презентации не допускаются красные строки.
9. Выравнивание строки должно быть только по левому краю.
10. Переносы в слайдах запрещены.
11. Для хорошего восприятия используется деловая графика: графики, схемы, таблицы.
12. В конце предложения в слайде не ставятся знаки препинания (точка или точка с запятой).
13. Картинки в слайде должны располагаться слева, а текст - справа.

5.12. Работа не допускается к защите, если она не носит самостоятельного характера, списана из литературных источников или у других авторов, если основные вопросы не раскрыты, изложены схематично, фрагментарно, в тексте содержатся ошибки, научный аппарат оформлен неправильно, текст написан небрежно.

Неудовлетворительно выполненная работа подлежит переработке в соответствии с замечаниями преподавателя, содержащимися в отзыве.

5.13. Студент, не выполнивший курсовую работу по неуважительной причине, считается имеющим академическую задолженность.

6. Защита курсовой работы.

6.1. Защита курсовой работы является обязательной.

6.2. Защита проводится до начала экзамена по МДК.

6.3. Защита курсовой работы проводится в сроки, установленные учебным планом, перед специальной комиссией, с участием непосредственного руководителя курсовой работы.

6.4. В состав комиссии включаются методист, заместитель директора по учебной работе, председатели цикловых комиссий. Также в состав комиссии могут входить заведующий отделением,

заведующий по практическому обучению, преподаватели дисциплин профессионального цикла и/или междисциплинарных курсов профессионального модуля. На защиту могут быть приглашены преподаватели и студенты других специальностей.

6.5. На защиту курсовой работы студентом предоставляются:

- курсовая работа,
- отзыв руководителя на работу,
- зачётная книжка.

При отсутствии одного пункта из данного перечня защита курсовой работы не может быть осуществлена.

6.6. Процедура защиты курсовой работы включает в себя:

- выступление студента по теме и результатам работы (5-8 мин)
- ответы на вопросы членов комиссии

7. Оценка курсовой работы.

7.1 Результаты защиты курсовых работ обсуждаются членами комиссии на закрытом заседании после публичной защиты курсовых работ.

7.2. Результаты защиты определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

7.3. Критерии выполнения курсовой работы.

«Отлично» оценивается курсовая работа при полном выполнении требований:

- соответствие содержания курсовой работы заявленной теме, заданию, методическим рекомендациям;
- глубокое и полное раскрытие вопросов основной части;
- содержание работы раскрывает сущность выбранной темы;
- в структуре работы общий объём и пропорциональность структурных частей соответствуют требованиям, имеется логическая взаимосвязь структурных частей;
- автором изучен необходимый объём литературы;
- период издания основных источников литературы не более 5 лет;
- качественно проведен анализ статистических данных, теоретического (и практического) материала;
- качественное оформление курсовой работы - форматирование текста, таблиц, графиков в соответствии с требованиями;
- наличие выводов и рекомендаций, полученных на основе изучения исследуемой проблемы;
- курсовая работа предоставляется в указанные руководителем сроки;
- уверенная защита курсовой работы.

«Хорошо» оценивается курсовая работа при выполнении требований:

- соответствие содержания курсовой работы заявленной теме, заданию, методическим рекомендациям;
- наличие небольших неточностей в изложении разделов основной части курсовой работы, исправленных самим обучающимся в ходе защиты;
- содержание работы раскрывает сущность выбранной темы;
- в структуре работы общий объём и пропорциональность структурных частей соответствуют требованиям, имеется логическая взаимосвязь структурных частей;
- автором изучен необходимый объём литературы;
- период издания основных источников литературы не более 5 лет;
- качественно проведен анализ статистических данных, теоретического (и практического) материала;
- ошибки в форматировании текста, таблиц, графиков курсовой работы;
- наличие выводов и рекомендаций, полученных на основе изучения исследуемой проблемы;
- курсовая работа предоставляется в указанные руководителем сроки;
- при защите курсовой работы допущены незначительные неточности.

«Удовлетворительно» может быть оценена курсовая работа:

- при соответствии содержания курсовой работы заявленной теме, заданию, частично методическим рекомендациям;
- при недостаточно полном раскрытии вопросов основной части курсовой работы;
- или при наличии ошибок и неточностей в изложении разделов основной части курсовой работы;
- или автором не изучен необходимый объем литературы;
- - или при недостаточно глубоком и полном анализе результатов курсовой работы;
- - или при небрежном оформлении курсовой работы;
- - или при представлении курсовой работы в поздние сроки;
- - или при обнаружении ошибок и неточностей в ходе защиты курсовой работы.

«Неудовлетворительно» может быть оценена курсовая работа:

- при несоответствии содержания курсовой работы заявленной теме, заданию, методическим рекомендациям;
- или при не раскрытии вопросов основной части курсовой работы;
- или при наличии грубых ошибок в изложении разделов основной части курсовой работы;
- или автором не изучен необходимый объем литературы;
- или при отсутствии анализа результатов курсовой работы;
- или при низком качестве оформления курсовой работы;
- или при представлении курсовой работы в поздние сроки;
- или при обнаружении грубых ошибок в ходе защиты курсовой работы.

7.4. В случае неявки на защиту курсовой работы по неуважительной причине студенту выставляется неудовлетворительная оценка.

7.5. Студентам, получившим неудовлетворительную оценку по курсовой работе, предоставляется право выбора новой темы курсовой работы или по решению преподавателя доработки прежней темы и определяется новый срок для ее выполнения.

7.6. Повторная защита курсовой работы допускается не более двух раз. График повторных защит утверждается заместителем директора по учебной работе.

7.7. В случае неявки на защиту по уважительной причине, студенту предоставляется право на защиту в другое время.

7.8. Студент, не получивший удовлетворительную оценку за курсовую работу, к экзамену не допускается.

8. Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные:

1. Смолева, Э.В., Шутов, Ю.Э. Терапия для фельдшера [Текст] / Э.В. Смолева, Ю.Э. Шутов. - Ростов-н/Д: Феникс, 2007. - 213 с.
2. Мухин, Н.А., Моисеев, В.С., Мартынов, А.И. Внутренние болезни: учебник для студентов мед. вузов: в 2 т. + CD / Н.А. Мухин, В.С. Моисеев, А.И. Мартынов. - М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2009. - Т.1. - 672 с., Т.2. - 592 с.
3. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи / Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос. - Изд. 10-е, доп. - Ростов н/Д: Феникс, 2012. - 652, [1] с.: ил. - (Среднее профессиональное образование).
4. Федюкович Н.И. Внутренние болезни: учебник / Н.И. Федюкович. Изд. 7-е, доп. и перераб. - Ростов н/Д: Феникс, 2011. - 573 с. (Среднее профессиональное образование).
5. Мироненко О.И. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи. Теория и практика. - Ростов н/Д: Феникс, 2010. - 286 с. (Среднее профессиональное образование).
6. Отвагина Т.В. Терапия: учебное пособие. - Ростов н/Д: Феникс, 2011. - 367 с. (Среднее профессиональное образование).
7. Мартынов, А.И. Внутренние болезни [Текст]: учебник / А.И. Мартынов. - М.: ГЭОТАРМЕД, 2007. - 314 с.
8. Малов В.А. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии : учеб. для студ. учреждений сред. проф. образования / В.А. Малов, Е.Я. Малова. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: Издательский центр «Академия», 2010. - 416 с.
9. Спринц А.М. Нервные болезни: учебник для медицинских училищ и колледжей. - СПб.: СпецЛит, 2011. - 431 с.: ил.
10. Бортникова С.М. Нервные и психические болезни : учеб. пособие / С.М. Бортникова (Цыбалова), Т.В. Зубахина. - Изд. 9-е, стер. - Ростов н/Д : Феникс, 2011. - 478 с. : ил. - (Медицина).
11. Зубахина Т.В. Психические болезни с курсом наркологии: учеб. пособие для студ. мед. колледжей и училищ / под общ. ред. Б.В. Кабарухина. - Ростов н/Д: Феникс, 2010. - 510 с.
12. Зудин Б.И., Кочергин Н.Г., Зудин А.Б. Кожные и венерические болезни: Учебник для медицинских училищ и колледжей. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 288 с.: ил.
13. Журавлева Т.П. Основы гериатрии: Учеб. пособие. - изд. 2-е, испр. и доп. - М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2012. - 288 с.
14. Бородулин Б.Е. Фтизиатрия: Учебник для студ. сред. проф. учеб. заведений / Б.Е. Бородулин, Е.А. Бородулина. - М.: Издательский центр «Академия», 2009. - 240 с.
15. Зудбинов Ю.И. Азбука ЭКГ и боли в сердце / Ю.И. Зудбинов. - Изд. 12-е. - Ростов н/Д.: Феникс, 2011. - 235 с.: ил. - (Медицина).
16. Жуков Б.Н. Хирургия: учеб. для студ. учреждений сред. проф. образования / Б.Н. Жуков, С.А. Быстров; под ред. Б.Н. Жукова. - 3-е изд., стер. - М.: Издательский центр «Академия», 2010. - 384 с. [16] л. цв. ил.
17. Аверьянов М.Ю., Смирнов В.П. Повязки в лечебной практике: учеб. пособие для студ. учреждений сред. мед. проф. образования / М.Ю. Аверьянов, В.П. Смирнов. - М.: «Академия», 2010. - 128 с.
18. Котельников Г.П. Травматология: Учеб. пособие для студ. сред. проф. учеб. заведений / Г.П. Котельников, В.Ф. Мирошниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 288 с.
19. Онкология / под ред. Глыбочко П.В. - М.: Издательский центр «Академия», 2011. - 256 с.
20. Овчинников Ю.М. Болезни уха, горла и носа: Учебник для СПО. - Изд. 4-е, стер. - М.: Издательский центр «Академия», 2012. - 208 с.
21. Егоров Е.А., Епифанова Л.М. Глазные болезни: Учебник для медицинских колледжей и училищ. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с.
22. Сохов С.Т., Макеева И.М., Алимова М.Я. Болезни зубов и полости рта: Учебник для медицинских училищ и колледжей. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 248 с.

23. Бодяжина В.И. Семенченко И.Б. Акушерство. – Изд. 7–е. - Ростов н/Д: Феникс, 2008. –447 с.
24. Сивочалова О.В. Гинекология. – Изд. 3-е, перераб. и доп. - М.: Издательский центр «Академия», 2011. – 288 с.
25. Запруднов А.М., Григорьев К.И. Педиатрия с детскими инфекциями: Учебник для студентов учреждений среднего профессионального образования. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 304 с.: ил.
26. Ежова Н.В. Педиатрия: Учебник / Н.В.Ежова, Е.М. Русакова. – М.: Оникс, 2010. – 592 с.
27. Косарев В.П. Общая и клиническая фармакология: учебник для медицинских училищ и колледжей / В.В.Косарев, С.А.Бабанов. – Ростов н/Д: Феникс, 2010. – 477 с.

Дополнительные источники:

1. Практикум по пропедевтике внутренних болезней: учебное пособие для студентов мед.вузов / под ред. Ж.Д. Кобалавы, В.С. Моисеева.-М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2008.-208 с.
2. Мухин, Н.А., Моисеев, В.С.Пропедевтика внутренних болезней: учебник для студентов мед.вузов + CD / Н.А.Мухин, В.С. Моисеев.-М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2009.-848 с.
3. Гребенев, А.Л. Пропедевтика внутренних болезней [Текст]: учебник / А.Л. Гребенев.- М.: Медицина, 2005.-592 с.
4. Петров, С.В. Общая хирургия: учебник для студентов мед. вузов + CD / С.В. Петров.-М.: ГЭОТАР МЕДИА,2009. -768 с.
5. Савельев, В.С. Хирургические болезни: учебник для студентов мед. вузов + CD: в 2 т. / В.С. Савельев. -М.:ГЭОТАР МЕДИА, 2008. -Т. 1. -608 с.; Т. 2.-400 с.
6. Хирургические болезни: учебник для студентов мед. вузов + CD / под ред. А.Ф. Черноусова. –М.: ГЭОТАР МЕДИА,2010. -664 с.
7. Лопаткин Н.А.Урология[Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Н.А. Лопаткин .-М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2010. - 520 с.
8. Савельева, Г.М. Бреусенко, В.Г.Гинекология[Текст]: учебник для студентов мед.вузов /Г.М. Савельева, В.Г. Бреусенко. -М.:ГЭОТАР МЕДИА, 2008. -432 с.
9. Акушерство: учебник для студентов мед. вузов + CD / Под ред. Г.М. Савельевой, Р.И. Шалиной, Л.Г. Сичиной, О.Б. Паниной, М.А. Курцера. -М.:ГЭОТАР МЕДИА, 2009.- 656 с.
10. Радзинский, В.Е.Акушерство: учебник для студентов мед. вузов + CD / В.Е. Радзинский.- М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2008.-904 с.
11. Линева, О.И. Акушерство [Текст]: учеб. для студ. сред. проф. учеб. заведений /О.И.Линева, О.В.Сивочалова, Л.В.Гаврилова. – М.: Академия, 2006.-289 с.
12. Геппе ,Н.А.Пропедевтика детских болезней: учебник для студентов мед. вузов + CD/ Н.А. Геппе .- М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2009.-464 с.
13. Шабалов, Н.П. Педиатрия[Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Н.П.Шабалов.-М.: СпецЛит,2010.- 935 с.
14. Петрухин, А.С.Детская неврология[Текст]: учебник для студентов мед. вузов: в 2 т. / А.С. Петрухин. -М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2009.- Т.1.-272 с.; Т.2.-560с.
15. Баранова, А.А. Детские болезни: учебник студентов мед. вузов + CD / А.А. Баранова.-М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2009.-1008 с.
16. Мельникова, И.Ю.Детские болезни[Текст]: учебник для студентов мед.вузов: в 2 т. + CD / И.Ю. Мельникова.- М.: ГЭОТАРМЕДИА, 2009.-Т.1-672 с., Т.2- 609 с.
17. Геппе, Н.А.Педиатрия: учебник для студентов мед. вузов + CD/Н.А. Геппе.-М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2009.-352 с.
18. Инфекционные болезни и эпидемиология[Текст]: учебник для студентов мед.вузов /В.И.Покровский, С.Г. Пак, Н.И. Брико, Б.К. Данилкин.-М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2009.-832 с.
19. Незнанов, Н.Г.Психиатрия[Текст]: учебник для студентов мед. вузов+ CD /Н.Г.Незнанов.- М.: ГЭОТАР МЕДИА,2009. -496 с.

20. Цыганков, Б.Д., Овсянников, С.А. Психиатрия[Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Б.Д. Цыганков, С.А.Овсянников.-М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2009. -384 с.
21. Скрипкин, Ю.К., Кубанова, А.А., Акимов, В.Г.Кожные и венерические болезни[Текст]: учебник для студентов мед.вузов / Ю.К. -М.:ГЭОТАР МЕДИА, 2009. -544 с.
22. Копаева, В. Г.Глазные болезни[Текст]: учебник для студентов мед. вузов / В. Г.Копаева.- М.:Медицина,2008.-560 с.
23. Епифанова, Л.М.Глазные болезни[Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Л.М.Епифанова. -М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2010. -240 с.
24. Трофимова, Г.А., Лавровский, С.Н., Савельева ,А.В.Глазные болезни[Текст]: учебник для фельдшеров / Г.А., Трофимова, С.Н., Лавровский,А.В. Савельева .-М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2010.-208 с.
25. Копаева, В.Г.Глазные болезни[Текст]: учебник для студентов мед. вузов / В. Г.Копаева.- М.:Медицина,2008.-560 с.
26. Епифанова, Л.М.Глазные болезни[Текст]: учебник для студентов мед. вузов / Л.М.Епифанова. -М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2010. -240 с.
27. Трофимова, Г.А., Лавровский, С.Н., Савельева ,А.В.Глазные болезни[Текст]: учебник для фельдшеров / Г.А., Трофимова, С.Н., Лавровский, А.В. Савельева .-М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2010.-208 с.
28. Пальчун, В.Т., Магамедов, М.М., Лучихин ,Л.А.Оториноларингология[Текст]: учебник для студентов мед.вузов + CD/ В.Т. Пальчун , М.М. Магамедов, Л.А. Лучихин .-М.: ГЭОТАР МЕДИА,2008.- 656 с.
29. Перельман, М.И. Фтизиатрия[Текст]: учебник для студентов мед. вузов / М.И Перельман.- М.:ГЭОТАР МЕДИА, 2010 .-234 с.
30. Чиссова, В.И., Дарьяловой, С.Л. Онкология: учебник для студентов мед. вузов + CD / В.И. Чиссова, С.Л. Дарьяловой. -М.: ГЭОТАР МЕДИА,2009.-560 с.
31. Вельшер, Л.З. Матякин, Е.Г. Дудицкая, Т.К.Онкология[Текст]: учебник для студентов мед. вузов/ Л.З. Вельшер, Е.Г. Матякин, Т.К.Дудицкая.- М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2009.-512 с.
32. Пропедевтика внутренних болезней: ключевые моменты: учебное пособие для студентов мед. вузов / под ред. Ж.Д. Кобалавы, В.С. Моисеева.-М.: ГЭОТАР МЕДИА. 2008.-400 с.
33. Денисов, И.М. Практическое руководство для врачей общей (семейной) практики [Текст] / И.М.Денисов.- М.: ГЭОТАРМЕД, 2005.-257 с.
34. Обрезан, А.Г., Стрельников, А.А. Семейная медицина: учебное пособие для студентов мед. вузов / А.Г. Обрезан, А.А. Стрельников.-М.: СпецЛит, 2010.- 463 с.
35. Михаэль,Ю. М. Общепрактическая и семейная медицина [Текст]/ Ю. М. Михаэль.- Мн.: Беларусь, 2007.-298 с.
36. Ослопов ,В.Н., Богоявленская, О.В.Общий уход за больными в терапевтической клинике: учебное пособие для студентов мед.вузов / В.Н. Ослопов , Богоявленская, О.В. -- М.:ГЭОТАР МЕДИА, 2009.-464 с.
37. Заболотных И.И.Болезни суставов: руководство/И.И.Заболотных.-М.:СпецЛит,2009.-255 с.
38. Соловьева, Е.В. Остеопороз: учебное пособие для студентов мед.вузов Е.В. Соловьева.- М.:НГМА,2010.-40 с.
39. Ковальчук Л.В., Игнатьева, Г.А., Ганковская, Л.В. Иммунология: практикум: учебное пособие для студентов мед.вузов / Л.В. Ковальчук, Г.А.Игнатьева , Л.В. Ганковская. - М.:ГЭОТАР МЕДИА, 2010. -300 с.
40. Ласков, В.Б. Неотложная неврология (догоспитальный этап): учебное пособие для студентов мед. вузов / В.Б. Ласков.-М.: МИА, 2010.- 376 с.
41. Сумин, С.А.Неотложные состояния: учебное пособие для студентов мед. вузов / С.А Сумин.-М.: МИА, 2010.- 960 с.
42. Суворов, А.В. Основы диагностики и терапии неотложных состояний: руководство для врачей / А.В.Суворов.-М.:НГМА,2010.-400 с.
43. Верткин, А.Л. Скорая помощь: руководство для фельдшеров и медсестер / А.Л.Верткин.- М.:Эксмо, 2010.- 528с.
44. Аляев, Ю.Г.Лекции по урологии: учебное пособие для студентов мед. вузов.-М.: Медицина, 2010.- 128 с.

45. Дедов, И.И., Мельниченко, Г.А., Фадеев, В.В. Эндокринология [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.В. Фадеев. - М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2009. - 432 с.
46. Елисеев, Ю.Ю. Справочник фельдшера [Текст] / Ю.Ю. Елисеев. - М.: ГЭОТАРМЕД, 2002. - 387 с.
47. Комаров, Ф.И. Руководство для врачей. Диагностика и лечение внутренних болезней [Текст] : в 3-х томах / Ф.И. Комаров. - М.: Медицина, 2006. - 304 с.
48. Фомина, И. Г. Внутренние болезни : учеб пособие / И. Г. Фомина. - М.: Медицина, 2008. - 720 с.
49. Смирнов, А.Н. Симптомы и синдромы: краткий словарь-справочник / А.Н. Смирнов. - М.: Практическая медицина, 2010. - 269 с.
50. Внутренние болезни: руководство к практическим занятиям по госпитальной терапии: учебное пособие для студентов мед. вузов / под ред. Л.И. Дворецкого. - М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2010. - 336 с.
51. Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией: руководство / под ред. В.С. Моисеева. - М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2008. - 832 с.
52. Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним: учебное пособие для студентов мед. вузов. - М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2008. - 160 с.
53. 100 клинических разборов. Внутренние болезни: учебное пособие для студентов мед. вузов / пер. с англ. под ред. Ж.Д. Кобалавы. - М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2009. - 320 с.
54. Внутренние болезни по Дэвидсону. Гастроэнтерология. Гепатология: учебное пособие для студентов мед. вузов / под ред. Николаса А. Буна и др.; пер. с англ. под ред. В.Т. Ивашкина. - М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2009. - 192 с.
55. Берзегова, Л.Ю. Классификация болезней. Симптомы и лечение: учебное пособие для студентов мед. вузов / Л.Ю. Берзегова. - М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2008. - 320 с.
56. Епифанов, В.А. Лечебная физическая культура и спортивная медицина [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / В.А. Епифанов. - М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2009. - 568 с.
57. Хаитов, Р.М. Иммунология: учебник для студентов мед. вузов + CD / Р.М. Хаитов. - М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2008. - 320 с.
58. Косарев, В.В., Лотков, В.С., Бабанов, С.А. Профессиональные болезни (диагностика, лечение, профилактика): учебное пособие для студентов мед. вузов / В.В. Косарев, В.С. Лотков, С.А. Бабанов. - М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2008. - 160 с.
59. Милькаманович, В.К. Методическое обследование, симптомы и симптомокомплексы в клинике внутренних болезней [Текст]: руководство для студентов и врачей. / В.К. Милькаманович. - Мн.: Полифакт-Альфа, 2005. - 290 с.
60. Михайлов, А.А. Справочник фельдшера [Текст] / А.А. Михайлов. - М.: Новая волна, 2004. - 369 с.
61. Нагнибеда, А.Н. Фельдшер скорой помощи [Текст]: руководство / А.Н. Нагнибеда. - СПб.: СпецЛит, 2005. - 317 с.
62. Шифф, Юджин Р. Болезни печени по Шиффу. Вирусные гепатиты и холестатические заболевания / Юджин Р Шифф. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 408 с
63. Шифф, Юджин Р. Болезни печени по Шиффу. Сосудистые, опухолевые, инфекционные и гранулематозные заболевания / Юджин Р Шифф. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 360 с.
64. Руксин, В.В. Неотложная кардиология [Текст] / В.В. Руксин. - СПб.: Невский диалект, 2008. - 471 с.
65. Справочник по оказанию скорой неотложной медицинской помощи [Текст]: в 2-х томах. - Ростов-н/Д.: Феникс, 2005. - 359 с.
66. Шершень, Г.А. Неотложные состояния: диагностика, тактика, лечение [Текст]: справочник для врачей / Г.А. Шершень. - Мн.: Беларусь, 2005. - 574 с.
67. Федеральная программа "Сахарный диабет".
68. Фомина, И.Г. Неотложная терапия в кардиологии [Текст] / И.Г. Фомина. - М.: Медицина, 2007. - 256 с.
69. Руководство по кардиологии: учебное пособие для студентов мед. вузов / под ред. В.Н. Коваленко. - М.: Морион, 2008. - 278 с.

70. Яхонтова, Ю.И., Рутгайзер, Я.М., Валенкевич, Л.Н. Дифференциальный диагноз основных синдромов при заболеваниях внутренних органов [Текст]: учебное пособие / Ю.И.Яхонтова, Я.М. Рутгайзер, Л.Н.Валенкевич.- Петрозаводск: Петрозаводский университет,2005.- 296 с.
71. Пестрикова, Т.Ю.Воспалительные заболевания в гинекологии/ Т.Ю. Пестрикова .- М.:Литтерра, 2009.- 256 с. Руководство по акушерству и гинекологии: учебное пособие для студентов мед.вузов / под ред. Э.К. Айламазяна. -М.:ГЭОТАР МЕДИА, 2010. -50 с.
72. Стрижакова, А.Н., Давыдова, А.И.Акушерство. Курс лекций: учебное пособие для студентов мед.вузов / А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова.-М.:ГЭОТАР МЕДИА, 2009. -456 с.
73. Стрижакова, А.Н.,Давыдова ,А.И.Гинекология. Курс лекций: учебное пособие для студентов мед.вузов / А.Н. Стрижакова,А.И. Давыдова. -М.:ГЭОТАР МЕДИА,2009.-448 с.
74. Практический справочник акушера-гинеколога [Текст] / Ю.В. Цвелов, Е.Ф. Кира, Г.Н. Пономаренко, Д.И. Гайворонский.– СПб.: Фолиант,2005.-384 с.
75. Избранные лекции по акушерству и гинекологии [Текст]./ под ред. А.Н. Стрижакова.- Ростов н/Д: Феникс,2007.-495 с.
- 76.
77. Гинекология [Текст]: новейший справочник / под общ.ред. Л.А.Суслопарова.- М.: Эксмо; СПб.: Сова, 2005.-391 с.
78. Колгушкина, Т.Н. Практическая гинекология [Текст] / Т.Н.Колгушкина. – Мн.: Выш.шк., 2004.-396 с.
79. Андросова, Е Н. Овруцкая, З. Л. Акушерство и гинекология [Текст]: методические рекомендации по выполнению манипуляций / Е Н, Андросова, З. Л .Овруцкая,- М.: АНМИ, 2005.-289 с.
80. Гитун, Т.В. Диагностический справочник акушера-гинеколога [Текст] / Т.В.Гитун. – М.: АСТ, 2006.-295 с.
81. Гуськова, Н.А. Акушерство [Текст]: справочник / Н.А. Гуськова. – СПб.: Питер, 2006.-391 с.
82. Мицьо, В.П., Кудрявцева, А.В.Справочник акушера и гинеколога [Текст] / В.П. Мицьо, А.В.Кудрявцева. – Ростов н/Д: Феникс, 2006.-375 с.
83. Митрофаненко, В.П., Алабин ,И.В.Основы патологии: учебник для студентов мед.вузов [Текст] /В.П., Митрофаненко, И.В. Алабин . -М ГЭОТАР МЕДИА, 2010. -208 с.
84. Беременность и гинекологическое здоровье у подростков [Текст] / под ред. Т.С. Быстрицкой, С.С. Целуйко. – Ростов н/Д: Феникс, 2006.-304 с.
85. Кровотечения при беременности, в родах и раннем послеродовом периоде [Текст]: учебное пособие / Н.А.Егорова, А.Ф. Добротина, О.И.Гусева и др.– Нижний Новгород: Изд-во Нижегородской государственной медицинской академии, 2006.400 с.
86. Гуськова, Н.А., Солодейникова, М.В. Акушерство [Текст]: учебник для средних мед. учебных заведений. / Н.А. Гуськовой, М.В. Солодейникова.– СПб.: СпецЛит, 2006.-205 с.
87. Акушерство [Текст]: практикум в 3-х частях :Ч.1. Физиологическое акушерство. Акушерский мониторинг / под ред. В.Е.Радзинского. – М.: Изд-во РУДН, 2005. – 173 с.
88. Педиатрия. Избранные лекции: учебное пособие для студентов мед.вузов / под ред. Г.А. Самсыгиной.-М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2009.-656 с.
89. Тарасова, И.В.Рабочая тетрадь по педиатрии.-М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2010. -80 с.
90. Потехина, Н.Н. Основы ретроспективного анализа инфекционной заболеваемости: учебное пособие для студентов мед.вузов /Н.Н. Потехина.-М.: НГМА, 2009.- 160 с.
91. Собчак, Д.М. ВЭБ-инфекция (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение) / Д.М. Собчак.-М.:НГМА, 2010.-72с.
92. Кантемирова, Р.К., Чернобай, В.Г. Фармакотерапия в гериатрической практике: руководство для врачей / Р.К .Кантемирова, В.Г.Чернобай.-М.: СпецЛит, 2010.- 160 с.
93. Никифоров, А. С. Нервные болезни: учебное пособие для студентов мед.вузов / А. С. Никифоров.-М.: НГМА, 2010.- 832 с.
94. Самцов, А.В Акне и акнеформные дерматозы:монография/ А.В. Самцов .-М.:МИА,2009.-288 с.
95. Шлоте, Т. Атлас по офтальмологии / Т.Шлоте.-М.:Медпресс, 2010.- 264 с.

96. Наглядная офтальмология: учебное пособие для студентов мед.вузов / пер. с англ. под ред. Е.А. Егорова.-М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2009.-128 с.
97. Сметанкин, И.Г. Профилактика и лечение гнойного эндофтальмита: методическое пособие / И.Г.Сметанкин.-М.:НГМА,2010.-20 с.
98. Милькаманович, В.К. Диагностика и лечение болезней органов дыхания [Текст]: практическое руководство / В.К. Милькаманович. - Мн: Полифакт-Альфа, 2007.-360 с.
99. Дайхес, Н.А. Оториноларингология: материалы к клиническим лекциям: Том1 / Н.А.Дайхес.-М.:МИА,2010.-352 с.
100. Лопатин, А.С., Гамов, В.П.Острый и хронический риносинусит / А.С.Лопатин, В.П.Гамов.- М.: *МИА*,2010.-72 с.
101. Лопатин, А.С. Ринит: руководство для врачей / А.С.Лопатин .-М.: Литтерра, 2010.- 424 с.
102. Пальчун, В.Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения: руководство / В.Т. Пальчун.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2010.-176 с.
103. Путов, П.П.Руководство по пульмонологии [Текст] / П.П. Путов.-М.: ГЭОТАРМЕД, 2004.- 378 с.
104. Болдырев, А.А. Нейрохимия: учебное пособие для студентов мед.вузов / А.А. Болдырев.- М.: *Дрофа*,2010.- 398 с.
105. Чистяков, С.С. Опухоли пищеварительного тракта: учебное пособие для студентов мед.вузов / С.С. Чистяков. -М.:Дрофа,2010.-200 с.

Нормативно-правовая документация:

Нормативно-правовые акты, регламентирующие диагностическую деятельность в РФ.

Ссылки на электронные источники информации:

Информационно-правовое обеспечение:

1. Система «Консультант».
2. Система «Гарант».

Профильные web-сайты Интернета:

1. Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>)
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Тематика курсовых работ

Темы курсовых и дипломных работ для студентов отделения

31.02.01. Лечебное дело

ПМ.00 Профессиональные модули

ПМ.01 Диагностическая деятельность

МДК.01.01. Пропедевтика клинических дисциплин

1. Роль этиологических факторов в развитии хронических бронхитов.
2. Диагностическое значение объективных методов обследования при пневмониях.
3. Этиология, клиника и диагностика ревмокардита.
4. Значение параклинических методов в диагностике инфаркта миокарда.
5. Диагностическое значение объективных методов обследования при артериальной гипертензии.
6. Роль фельдшера в ранней диагностике атеросклероза.
7. Роль факторов риска в развитии артериальной гипертензии.
8. Диагностика этиологических факторов, их роль в развитии бронхиальной астмы.
9. Роль фельдшера в диагностике тонзиллитов.
10. Эпидемиология и группы риска наркомании.
11. Диагностика наркомании. Варианты зависимости.
12. Участие фельдшер в проведении дифференциальной диагностики гепатитов.
13. Изменения во время беременности у женщин различных возрастных групп.
14. Основные факторы снижения репродуктивного потенциала женского населения.
15. Перинатальные исходы очень ранних родов.
16. Прогноз и диагностика антенатальных потерь.
17. Прогноз развития и ранняя диагностика послеродового эндометрита.
18. Клиника, диагностика, акушерская тактика у беременных с острым аппендицитом.
19. Влияние курения на течение беременности и перинатальные исходы.

ПМ.02 Лечебная деятельность

МДК.02.01. Лечение пациентов терапевтического профиля

1. Роль фельдшера в лечении пациентов с артериальной гипертензией.
2. Роль фельдшера в организации специализированного ухода за постинсультными пациентами.
3. Роль фельдшера в организации ухода за пациентами при сахарном диабете.
4. Анализ эффективности немедикаментозных методов лечения при сахарном диабете.
5. Особенности программы лечения ишемической болезни у пациентов пожилого возраста.
6. Роль фельдшера в определении тактики ведения пациентов с ОКИ.
7. Участие фельдшера в наблюдении и лечении геронтологических пациентов с ИБС.
8. Особенности тактики фельдшера в наблюдении и лечении при остром инфаркте миокарда у геронтологических пациентов.
9. Особенности тактики фельдшера в наблюдении и лечении при острых пневмониях у геронтологических пациентов.
10. Участие фельдшера в определении тактики ведения больных с гриппом.
11. Тактика фельдшера при оказании помощи пациенту с приступом бронхиальной астмы.
12. Роль фельдшера в лечении острого бронхита, профилактика хронического бронхита.
13. Роль фельдшера при лечении хронического калькулёзного холецистита.
14. Роль фельдшера при лечении почечно – каменной болезни.
15. Роль фельдшера при лечении стенокардии.

16. Роль фельдшера при лечении язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
17. Роль фельдшера при лечении инфаркта миокарда.
18. Роль фельдшера при лечении железодефицитной анемии.
19. Роль фельдшера при лечении хронического панкреатита.
20. Роль фельдшера при лечении острого и хронического гастритов.

МДК.02.02..Лечение пациентов хирургического профиля

1. Роль фельдшера в диагностике острого аппендицита.
2. Роль фельдшера в диагностике ЧМТ.
3. Роль фельдшера в ранней диагностике патологии молочной железы.
4. Субъективные и объективные методы в диагностике рака желудка.
5. Роль фельдшера в диагностике артериального кровотечения.
6. Методы диагностики перелома шейки бедра.
7. Роль фельдшера в диагностике перелома плеча.
8. Роль фельдшера в диагностике и лечении желудочно-кишечных кровотечений.
9. Роль фельдшера в диагностике и лечении острого холецистита.
10. Роль фельдшера в диагностике и лечении острого панкреатита.

МДК.02.03. Оказание акушерско - гинекологической помощи

1. Роль фельдшера в ведении беременности у женщин с рубцом на матке.
2. Роль фельдшера в профилактике осложнений при домашних, дорожных родах.
3. Роль фельдшера в профилактике эклампсии у беременных с поздним гестозом.
4. Роль фельдшера при диагностике синдрома «Острый живот» в гинекологии.
5. Роль фельдшера в ведении беременности у женщин с железодефицитной анемией и после-родовой реабилитации.
6. Роль фельдшера в диагностике маточных кровотечений в гинекологии и оказании доврачебной помощи.
7. Роль фельдшера в ведении беременности у женщин с гестационным пиелонефритом и после-родовой реабилитации.
8. Роль фельдшера в профилактике ранних половых связей и пропаганде здорового образа жизни.
9. Анализ изменений социального статуса родильницы за последние 30 лет.
10. Использование лечебной физкультуры в гинекологии. Роль фельдшера
11. Значение физиопрофилактики во время беременности. Роль фельдшера
12. Актуальность проблемы аборта (медицинская и социальная значимость).

МДК.02.04. Лечение пациентов детского возраста

1. Роль фельдшера в выявлении факторов риска рахита, их диагностическое значение.
2. Роль фельдшера в выявлении факторов риска гипотрофии, их диагностическое значение.
3. Роль фельдшера в выявлении факторов риска железодефицитной анемии, их диагностическое значение.
4. Роль фельдшера в выявлении факторов риска диатеза, их диагностическое значение.
5. Роль фельдшера в диагностике острых пневмоний у детей раннего возраста.
6. Роль фельдшера в выявлении этиологических и клинических факторов рахита.
7. Роль фельдшера в выявлении этиологических и клинических факторов заболеваний железодефицитной анемии.
8. Роль фельдшера в выявлении этиологических и клинических факторов гипотрофии.
9. Роль фельдшера в определении тактики ведения пациентов детского возраста при анемиях.
10. Роль фельдшера в диагностике ревматизма у детей.
11. Роль фельдшера в определении показателей физического развития ребенка.
12. Роль фельдшера в профилактике и лечении детских инфекций, иммунологические препараты
13. Роль фельдшера в инфузионной терапии у новорожденных.

14. Роль фельдшера в профилактике возможных осложнений при проведении активной и пассивной иммунизации.
15. Роль фельдшера в дополнительных методах исследований в педиатрии и их значение.
16. Роль фельдшера в диагностике, профилактике и лечении аномалии развития мочеполовой системы у детей.
17. Роль фельдшера при лечении ВПС.
18. Роль фельдшера в профилактике простудных заболеваний у детей.
19. Тактика фельдшера при оказании неотложной помощи при менингококковой инфекции на догоспитальном этапе.
20. Роль фельдшера в оказании помощи при стенозе гортани.
21. Инфекционный гепатит. Лечение. Тактика фельдшера при выявлении гепатитов.

ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

МДК.03.01. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе

1. Роль фельдшера в проведении сердечно - лёгочной реанимации.
2. Тактика фельдшера при острых экзогенных отравлениях.
3. Анализ реанимационных мероприятий при острой сердечно-сосудистой недостаточности.
4. Роль фельдшера в проведении дифференциальной диагностики клинической и биологической смерти.
5. Участие фельдшера в реанимации и интенсивной терапии при острой дыхательной недостаточности.
6. Эффективность реанимационных мероприятий при клинической смерти.
7. Особенности оказания неотложной медицинской помощи при ОНМК
8. Особенности оказания неотложной медицинской помощи при гипертоническом кризе.
9. Организация и современное состояние ССМП в г Кинешма.
10. Роль фельдшера при острой абдоминальной боли.
11. Анализ вызовов скорой помощи больным терапевтического профиля.
12. Изучение степени удовлетворенности населения качеством оказания скорой медицинской помощи.
13. Тактика фельдшера при гипертоническом кризе.
14. Тактика фельдшера при острой дыхательной недостаточности.
15. Тактика фельдшера при остром инфаркте миокарда.
16. Тактика фельдшера при нестабильной стенокардии.
17. Тактика фельдшера при бронхиальной астме.
18. Тактика фельдшера при нарушениях ритма и проводимости.
19. Тактика фельдшера при коматозных состояниях при сахарном диабете.
20. Тактика фельдшера при синдроме «Острый живот».
21. Тактика фельдшера при черепно-мозговой травме.
22. Тактика фельдшера при остром нарушении мозгового кровообращения.
23. Тактика фельдшера при судорожном синдроме.
24. Тактика фельдшера при инфекционно-токсическом шоке.
25. Тактика фельдшера при синдроме острой сердечной недостаточности.
26. Тактика фельдшера при синдроме острой сосудистой недостаточности.
27. Тактика фельдшера при синдроме острой кровопотери.
28. Тактика фельдшера при острых аллергозах (анафилактический шок, отек Квинке, крапивница)

МДК 03.01. Лечение оказание медицинской помощи при терминальных состояниях.

1. Лечение и оказание медицинской помощи при терминальных состояниях.

МДК 03.01. Лечение оказание медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.

1. Роль фельдшера при оказании экстренной медицинской помощи при различных видах поражения в ЧС
2. Роль фельдшера при оказании медицинской помощи на догоспитальном этапе при механических повреждениях.
3. Роль фельдшера при оказании медицинской помощи на догоспитальном этапе при синдроме длительного сдавления (СДС).

ПМ.04 Профилактическая деятельность

1. Значение фельдшера в организации и проведении специфической и неспецифической профилактики гриппа.
2. Значение фельдшера в организации и проведении специфической и неспецифической профилактики клещевого энцефалита.
3. Значение фельдшера в организации и проведении специфической и неспецифической профилактики гепатита В.
4. Значение фельдшера в организации и проведении специфической и неспецифической профилактики бешенства.
5. Значение фельдшера в организации и проведении специфической и неспецифической профилактики столбняка.
6. Значение фельдшера в организации и проведении профилактики переломов шейки бедра у пациентов пожилого возраста.
7. Значение профилактики сахарного диабета II типа в работе фельдшера.
8. Значение профилактики болезней желчного пузыря в работе фельдшера.
9. Значение профилактики гипертонической болезни в работе фельдшера.
10. Значение профилактики ИБС в работе фельдшера.
11. Роль фельдшера в осуществлении индивидуальной (личной) и популяционной (общественной) профилактики различных инфекционных и паразитарных болезней.
12. Деятельность фельдшера в организации и проведении иммунопрофилактики и химиопрофилактики.
13. составление программ индивидуальной специфической и неспецифической профилактики.
14. Роль фельдшера при «Диспансеризация пациентов при кишечных инфекциях».
15. Роль фельдшера при «Диспансеризация пациентов при трансмиссивных инфекциях».
16. Роль фельдшера при «Диспансеризация пациентов при зоонозных инфекциях».
17. Роль фельдшера при «Диспансеризация пациентов при инфекциях кожных покровов».
18. Роль фельдшера при «Диспансеризация пациентов при ВИЧ- инфекции».
19. Роль фельдшера при «Диспансеризация пациентов при туберкулезе».

ПМ.05. Медико-социальная деятельность

1. Адаптация людей с ограниченными возможностями здоровья в социальной среде. Терапевтическая среда: понятие и способы ее организации.
2. Основные принципы физической реабилитации больных. Особенности проведения лечебной гимнастики в различных возрастных группах. Осуществление контроля за состоянием пациентов во время процедур.
3. Последовательность и сочетание массажа с другими методами реабилитации.
4. Диетотерапия при реабилитации больных с различной патологией.
5. Влияние дозированных физических нагрузок на процесс реабилитации пациентов кардиологических отделений
6. Медицинская и психосоциальная реабилитация пациентов при отдельных болезнях органов дыхания
7. Медицинская и психосоциальная реабилитация пациентов при отдельных болезнях системы кровообращения
8. Медицинская и психосоциальная реабилитация пациентов при отдельных эндокринологических болезнях
9. Медицинская и психосоциальная реабилитация пациентов при отдельных болезнях мочеполовой системы.

10. Медицинская и психосоциальная реабилитация пациентов при отдельных болезнях пищеварительной системы.
11. Медицинская и психосоциальная реабилитация пациентов при отдельных болезнях нервной системы
12. Медицинская и психосоциальная реабилитация пациентов при отдельных болезнях в травматологии и ортопедии, хирургии, онкологии»
13. Медицинская и психосоциальная реабилитация пациентов при отдельных болезнях в офтальмологии
14. Медицинская и психосоциальная реабилитация пациентов при отдельных болезнях в оториноларингологии
15. Медицинская и психосоциальная реабилитация пациентов при отдельных инфекционных и паразитарных болезнях
16. Медицинская и психосоциальная реабилитация пациентов при отдельных кожно-венерических болезнях.
17. Медицинская и психосоциальная реабилитация пациентов при отдельных болезнях в стоматологии
18. Медицинская и психосоциальная реабилитация пациентов при отдельных болезнях в акушерств
19. Медицинская и психосоциальная реабилитация пациентов при отдельных болезнях в гинекологии
20. «Медицинская и психосоциальная реабилитация при отдельных болезнях у детей различных возрастных групп»;
21. «Оказание паллиативной помощи больным с онкологическими заболеваниями»,
22. «Оказание паллиативной помощи больным с ВИЧ-инфекцией/СПИД»,

ПМ.06 Организационно-аналитическая деятельность

1. Общественное здоровье населения. Факторы, определяющие здоровье населения.
2. Заболеваемость населения – ведущий критерий общественного здоровья.
3. Формирование рыночных отношений в здравоохранении. Рынок медицинских услуг.
4. Медико - социальные аспекты демографии.
5. Правовое положение медицинских работников.

Образец оформления титульного листа курсовой работы

**Областное государственное бюджетное образовательное учреждение
среднего профессионального образования
«Кинешемский медицинский колледж»**

Курсовая работа

Тема: _____

Профессиональный модуль: _____

Междисциплинарный курс: _____

Специальность _____

Выполнил студент _____
(Ф.И.О полностью)

Курс _____ Группа _____

Преподаватель – руководитель: _____
(Ф.И.О полностью)

Оценка защиты курсовой работы _____

Подпись преподавателя _____

Дата защиты « _____ » _____ 20__ г

КИНЕШМА 2014

*Образец оформления содержания курсовой работы***СОДЕРЖАНИЕ**

Введение	3
Глава 1. Название главы	5
1.1. Название параграфа	5
1.2. Название параграфа	9
Глава 2. Название главы	13
1.1. Название параграфа	13
1.2. Название параграфа	17
Заключение	21
Список использованной литературы	22
Приложения	23
Приложение 1. Название приложения	24
Приложение 2. Название приложения	25

Образец оформления частей курсовой работы

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы определяется тем, что

Цель исследования:

Задачи исследования:

- 1.
- 2.
- 3.

Объект исследования:

Предмет исследования:

Методы исследования:

Теоретическая значимость:

Практическая значимость:

ГЛАВА 1. НАЗВАНИЕ ГЛАВЫ

1.1. Название параграфа

Текст

ГЛАВА 2. НАЗВАНИЕ ГЛАВЫ

2.1. Название параграфа

Текст

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Текст

Выводы (должны отвечать целям и задачам исследования):

- 1.
- 2.
- 3.

Рекомендации (должны соотноситься с выводами):

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ*Нормативно-правовые акты*

1. Конституция Российской Федерации [Текст]: офиц. текст на 15 марта 1996 г. – М.: Инфра. М-Норма, 1996. – 63 с.
2. О финансово–промышленных группах [Текст]: федер. закон РФ: от 30.11.1995 г.; № 190 // Собрание законодательства РФ. – 1995. – № 49. – Ст. 4697.

Книга одного автора

3. Максакова В.И. Педагогическая антропология: учеб. пособие для пед. вузов / В.И. Максакова. - М.: Академия, 2001. - 207с.

Книга двух авторов

4. Сластенин В.А. Психология и педагогика: учеб. пособие для студентов вузов / В.А. Сластенин, В.П. Каширин. - М.: Академия, 2001. - 478с.

Книга трех авторов

5. Егоров С.Ф. Введение в историю дошкольной педагогики: учеб. пособие для пед. вузов / С.Ф. Егоров, С.В. Лыков, Л.М. Волобуева. - М.: Академия, 2001. - 319с.

Книга четырех и более авторов (описание под заглавием)

6. Россия и мир с древнейших времен до конца XIX века: учеб. для 10 кл. общеобразоват. учеб. заведений / О.В. Волобуев [и др.]. - 4-е изд., стер. - М.: Дрофа: Веди-принт, 2004. - 399с.

Сборник без авторов

7. Психология детства в художественной литературе 19-20 веков: хрестоматия-практикум: учеб. пособие для высш. и сред. пед. учеб. заведений / сост. Г.А. Урунтаева. - М.: Академия, 2001. - 350с.

8. Ломоносовские педагогические чтения (VII; 2001г.; Архангельск). Реализация технологического подхода в образовательном процессе: сб. материалов VII Ломоносовских пед. чтений, 15-16 ноября 2001г. / Арханг. обл. ин-т переподготовки и повышения квалификации работников образования; редкол.: Л.Г. Соловьева и др.

Многотомное издание с автором

9. Бехтерев В.М. Избранные труды по психологии личности: в 2 т. Т.1: Психика и жизнь / В.М. Бехтерев.- СПб.: Алетейя, 1999. - 255с.

Многотомное издание без автора

10. Российская педагогическая энциклопедия: в 2 т./ гл. ред. В.В. Давыдов. – М., Большая рос. энцикл., 1993-1999. – 2 т. Российская педагогическая энциклопедия: в 2 т. Т.1 : А-М / гл. ред. В.В. Давыдов. - М.: Большая рос. энцикл., 1993- 608с.

Статьи из периодических изданий

Статья из газеты

11. Литвинова О. Радость чтения: цель простая – воспитать счастливого человека / О. Литвинова // Учит. газ.– 2005. - 14 февр. – С.11.

Статья из журнала

12. Чудинова Е.В. Особенности моделирования в учебной деятельности подростка / Е.В. Чудинова // Вопр. психологии. - 2005.- № 4.- С.107-117.

Статья из сборника

13. Бирюкова С.А. Оценивание проектной деятельности / С.А. Бирюкова // Формирование оценочной компетентности школьников: метод. Рекомендации по апробации содержания и способов качественно-содержательного оценивания / [сост. М.В. Старостенкова, А.Н. Тубельский]. - М., 2004.- С.143-146.

Статья из материалов конференций

14. Князева В.В. К вопросу о традиционном, развивающем и личностно-ориентированном образовании / В.В. Князева // Реализация идей личностно-ориентированной педагогики в системе образования: сб. материалов Всерос. науч.-практ. конф., Архангельск, 25-26 марта / отв. ред., сост. Л.В. Вохминова, Е.Е. Шувалова. – Архангельск, 2003. – С.24-26.

Статья из отдельного тома многотомного издания

15. Модзалевский Л. Н. Теоретическая разработка педагогики в Германии / Л.Н. Модзалевский // Очерк истории воспитания и обучения с древности до наших времен: в 2 ч. / Л.Н. Модзалевский. - 2-е изд., испр. – СПб., 2000. – Ч.2. – С. 138-270.
16. Еремкина О.В. Сценарии учительских праздников / О.В. Еремкина // Сценарии классных часов / авт.-сост. Л.К. Гребенкина [и др.]. - М., 2003. – Ч. 2. – С. 129-157.

Электронные ресурсы Интернета

Библиографическое описание ресурсов Интернета содержит обязательные элементы описания: автор, дата, название, тип документа.

Твердый носитель

17. Медицина: лекции для студентов. 4 курс [Электронный ресурс]. – М., 2005. – Электрон. опт. диск (CD-Rom).

Сетевой электронный ресурс

18. Российская государственная библиотека [Электрон. ресурс]. - Режим доступа: <http://www.rsl.ru>
19. 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>.

Образец оформления иллюстраций и таблиц

Образец оформления иллюстраций

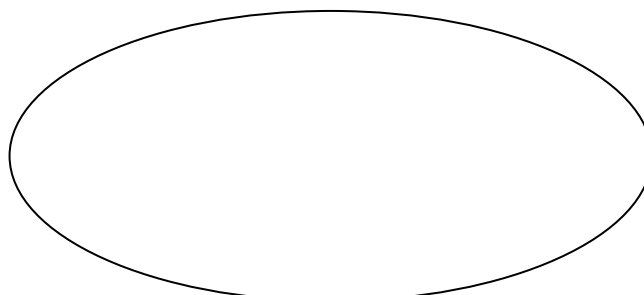


Рисунок 2 – Название рисунка

Образец оформления таблиц

Таблица 1 – Название таблицы

*Образец задания на курсовую работу***Областное государственное бюджетное образовательное учреждение
среднего профессионального образования
«Кинешемский медицинский колледж»****Задание на выполнение курсовой работы****Профессиональный модуль:** _____**Междисциплинарный курс:** _____**Специальность:** _____**Студенту** _____

(фамилия, имя, отчество)

Курс _____ Группа _____

Тема: _____**Преподаватель – руководитель:** _____

(фамилия, имя, отчество)

Дата выдачи задания « ____ » _____ 20__ г.

Срок сдачи курсовой работы « ____ » _____ 20__ г.

Подпись руководителя _____

График выполнения курсовой работы

Студента _____

(фамилия, имя, отчество)

Курс _____ Группа _____

№ п/п	Мероприятия	Сроки выполнения	Отметка о выполнении
1	Составление плана работы, определение ее примерной структуры, содержания, методики выполнения.		
2	Составление библиографии, утверждение руководителем списка необходимой для изучения литературы.		
3	Изучение литературы по теме.		
4	Литературное и редакционное оформление текста		
5	Представление завершенной курсовой работы руководителю.		
6	Доработка, устранение отмеченных руководителем недостатков.		
7	Окончательный просмотр курсовой работы руководителем, принятие решения о допуске ее к защите.		
8	Изучение отзыва руководителя и подготовка к защите курсовой работы.		
9	Защита курсовой работы.		

Руководитель _____/_____/

(подпись)

(Ф.И.О.)

РЕЦЕНЗИЯ НА КУРСОВУЮ РАБОТУ

Профессиональный модуль: _____

Междисциплинарный курс: _____

Специальность _____

Студент _____

(фамилия, имя, отчество)

Курс _____ Группа _____

Тема: _____

№	Критерии оценки	Баллы*
1.	Курсовая работа выполнена в соответствии с темой, заданием и методическими рекомендациями.	
2.	Содержание работы раскрывает сущность выбранной темы.	
3.	Структура работы: - общий объем и пропорциональность структурных частей работы.	
	- логическая взаимосвязь структурных частей работы.	
4.	Изучение автором необходимого объема литературы: - количество наименований источников в списке литературы.	
	- период издания основных источников литературы не более 5 лет.	
5.	Наличие и авторский анализ статистических данных, теоретического (и практического) материала.	
6.	Качество оформления работы: - форматирование текста	
	- графики, таблицы	
7.	Наличие выводов и рекомендаций, полученных на основе изучения исследуемой проблемы.	

Оценка ** _____

Рецензент _____ / _____ /

(подпись) (расшифровка подписи)

«_____» _____ 20____ г

*3 балла – соответствует требованиям

2 балла – соответствует частично

1 балл – не соответствует

**«Отлично» - 27-30 баллов (при отсутствии оценки показателей в 1 балл)

«Хорошо» - 23-26 баллов (при отсутствии оценки показателей в 1 балл)

«Удовлетворительно» - 19-22 баллов

«Неудовлетворительно» - менее 19 баллов