Приложение 6
К ОП СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело (ППССЗ)

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО НАПИСАНИЮ КУРСОВОЙ РАБОТЫ (ПРОЕКТА)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее методические указания разработаны с целью обеспечения деятельности образовательного учреждения в соответствии с Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 №273-ФЗ, приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 14.06.2013 г. №464 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования», Федеральным государственным образовательным стандартам среднего профессионального образования по специальности Лечебное дело.

1.2. Курсовая работа (проект) по дисциплине или профессиональному модулю, является одним из основных видов учебных занятий и формой контроля учебной работы студентов.

1.3. Выполнение студентом курсовой работы (проекта) осуществляется на заключительном этапе изучения дисциплины или профессионального модуля в ходе которого проверяются полученные знания, умения или компетенции при решении комплексных задач, связанных со сферой профессиональной деятельности будущих специалистов или видом профессиональной деятельности.

1.4. Выполнение курсовой работы (проекта) является важным и обязательным этапом обучения студента в образовательном учреждении, систематизирует, обобщает, закрепляет теоретические знания, развивает и углубляет практические умения и навыки, показывает степень усвоения студентом пройденного учебного материала, а также способность к его анализу, позволяет применить полученные общие и профессиональные компетенции при решении задач, связанных со сферой профессиональной деятельности выпускников.

1.5. Курсовая работа (проект) представляет собой логически завершенное и оформленное в виде текста изложение студентом содержания отдельных проблем, задач и методов их решения в рамках изучаемой дисциплины или профессионального модуля.

1.6. Основная цель курсовой работы (проекта) - формирование у студентов умений проводить самостоятельное исследование, обобщать и излагать полученные данные, докладывать о проделанной работе перед аудиторией.

1.7. Основные задачи курсовой работы (проекта):

— расширение, систематизация и закрепление теоретических и практических знаний по дисциплине, общих и профессиональных компетенций по профессиональному модулю в соответствии с требованиями ФГОС СПО по специальности подготовки

— углубление теоретических знаний в соответствии с заданной темой

— применение студентами теоретических знаний и практических умений, полученных при изучении дисциплины и (или) профессионального модуля (модулей) профессионального цикла

— закрепление у студентов навыков ведения самостоятельной работы, освоение методики теоретического и практического исследования

— развитие умений студентов работать с различными литературными источниками, анализировать, обобщать, делать выводы, составлять рекомендации, предложения

— развитие творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности

— развитие творческой самореализации личности, формирование у студента технологической грамотности, ознакомление с элементарными основами проектирования

— развитие индивидуальной проектной деятельности как эффективного способа развития творческих способностей студентов

— развитие интереса к научно-исследовательской деятельности

— формирование опыта публичной защиты исследовательской работы (проекта) студентом

— подготовка к государственной итоговой аттестации.

1.8. Количество курсовых работ (проектов), в части дисциплин и профессиональных модулей, по которым они выполняются, определяются учебным планом образовательной организации в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартам по специальности Лечебное дело.

Защита курсовой работы (проекта) является одной из форм промежуточной аттестации и выполняться в сроки, определенные учебным планом образовательной организации.

2. ВЫБОР ТЕМЫ КУРСОВОЙ РАБОТЫ (ПРОЕКТА)

2.1. Руководителем-консультантом студента по выполнению курсовой работы (проекта) является преподаватель, ведущий у данного студента курс дисциплины и (или) профессиональный модуль. Согласно ФГОС СПО курсовая работа выполняется за счет времени, отведенного на изучение дисциплины/профессионального модуля.

2.2. Тематика курсовых работ (проектов) ежегодно разрабатывается преподавателем, ведущим дисциплину, профессиональный модуль, рассматривается и одобряется соответствующей предметной (цикловой) комиссией, утверждается заместителем директора по учебной работе.

2.3. Темы курсовых работ (проектов) должны соответствовать рекомендуемой примерной тематике курсовых работ (проектов) в рабочих программах дисциплин и профессиональных модулей.

2.4. Темы курсовой работы (проекта) должны соответствовать требованиям к результатам освоения ППССЗ, носить актуальный характер, а также ориентироваться на новые достижения в области здравоохранения и рекомендации работодателей (медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы).

2.5. Тема курсовой работы (проекта) может быть предложена самим студентом или работодателем при условии обоснования им ее целесообразности.

2.6. Каждый студент выполняет работу индивидуально.

2.7. Тема курсовой работы (проекта) может отражать материалы и виды деятельности организации, являющейся базой практики студента, а также быть связана с программой производственной практики студента.

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

3. ТРЕБОВАНИЯ К СТРУКТУРЕ И ОФОРМЛЕНИЮ КУРСОВОЙ РАБОТЫ (ПРОЕКТА)

Виды курсового проектирования:

- курсовая работа
- курсовой проект.

Курсовая работа (проект) - совокупность аналитических, расчетных, исследовательских, оценочных заданий, объединенных общностью рассматриваемого объекта.

3.1. По содержанию курсовая работа (проект) носит практический характер.

3.2. Объем курсовой работы (проекта) должен быть не менее 15-30 страниц печатного текста без учета приложений. Курсовая работа (проект) должна быть представлена в двух вариантах: на бумажном и электронном носителях. Текст работы должен быть распечатан на одной стороне стандартного листа белой бумаги через 1,5 интервала (в текстовом процессоре Word). Формат бумаги А4 (210х297 мм), параметры страниц: верхнее поле - не менее 20 мм, нижнее поле - не менее 20 мм, левое поле - не менее 30 мм, правое поле - не менее 20 мм; межстрочный интервал - 1,5. Размер шрифта Times New Roman №14. Выравнивание текста по ширине страницы.

3.3. Текст работы должен демонстрировать знакомство автора с основной литературой по рассматриваемым вопросам, способность выделить

проблему и определить методы ее решения, умение последовательно изложить существо рассматриваемых вопросов, владение соответствующим понятийным и терминологическим аппаратом, приемлемый уровень языковой грамотности, включая владение функциональным стилем научного изложения.

3.4. **Структура курсовой работы (проекта) реферативного характера:**

1. **титульный лист содержит** (Приложение 1):

— наименование образовательной организации
— наименование темы курсовой работы (проекта)
— код и название специальности
— фамилию, имя, отчество студента
— фамилию, имя, отчество преподавателя – руководителя
— год выполнения работы
— титульный лист не нумеруется.

2. **содержание** (оглавление):

— выполняется на отдельном листе
— в заголовке пишется слово «СОДЕРЖАНИЕ»
— название разделов и глав работы прописываются без кавычек
— название главы не должно дублировать название темы
— Введение и Заключение курсовой работы (проекта) не должны иметь каких-либо дополнительных названий
— нумерация страниц начинается с содержания с цифры «2», номера страниц проставляются внизу страницы по центру.

3. **введение**, в котором раскрывается актуальность и значение темы, формулируется цель работы, структура и логическая последовательность элементов, может выглядеть следующим образом:

— обоснование актуальности выбранной темы
— определение объекта и предмета исследования
— формулирование целей и задач исследования
— определение используемых методов исследования.

Подробнее остановимся на определении нижеследующих понятий, которые вызывают сложности в формулировке.

— **объект исследования** – это определенный процесс или явление, порождающее проблемную ситуацию. Объект - это своеобразный носитель проблемы – то, на что направлена исследовательская деятельность. С понятием объекта тесно связано понятие предмета исследования.

— **предмет исследования** – это конкретная часть объекта, внутри которой ведётся поиск. Предметом исследования могут быть явления в целом, отдельные их стороны, аспекты и отношения между отдельными сторонами и целым (совокупность элементов, связей, отношений в конкретной области объекта). Именно предмет исследования определяет тему работы.

— **предмет** всегда изучается в рамках какого-то объекта. Как правило, **предмет в большой степени совпадает с темой исследования**.

— **цель** – конечный результат (продукт) курсовой работы (проекта).

— **задачи исследования** - это пути, средства и этапы, определяющие достижение цели. Задачи лучше всего формулировать в виде утверждения того, что необходимо сделать, чтобы цель была достигнута. Постановка задач основывается на дроблении цели исследования на подцели. Перечисление задач строится по принципу от наименее сложных к наиболее сложным, трудоёмким, а их количество определяется глубиной исследования.

После формулирования цели и задач исследования следует этап определения методов.

— **основные методы исследования** - перечисляются методы, с помощью которых проводилось исследование.

Методы исследования - это способы сбора и обработки информации. Выбор методов определяется объектом и целями научного исследования.

Примерный объем введения - 1-2 страницы.

4. **основная часть** может состоять из двух или нескольких глав, которые могут делиться на пункты и подпункты (параграфы)

— каждая глава и пункт должны иметь свое название, отражающее их содержание

— ни одна из глав не должны повторять название работы в целом

— **первая глава** (теоретическая часть) - это теоретические основы разрабатываемой темы. В содержании 1 главы необходимо кратко охарактеризовать этиологию и эпидемиологию заболевания, его современную классификацию, клиническую картину и методы диагностики (в том числе инновационные), при этом <u>особое внимание</u> целесообразно уделить дифференциальной диагностике заболевания с различными схожими по клинике заболеваниями и состояниями, с обязательным выделением дифференциально-диагностических критериев характерных именно для этой патологии. **<u>Основное (ключевое) значение</u>** в содержании 1 главы должен иметь **раздел «Лечение»** , в котором будет представлен подробный анализ <u>современных методов лечения</u> заболевания (синдрома/состояния) заявленного в теме курсовой работы, основанный на действующих и утвержденных в Российской Федерации Стандартах и Протоколах лечения, рекомендациях ВОЗ, Европейских и Американской врачебных ассоциаций, а также материалах Клинических и Методических рекомендаций представленных на официальных сайтах Министерства здравоохранения РФ, Департамента здравоохранения города Москвы и иных сайтах Российских врачебных ассоциаций за последние 3 года.

— все заимствованные справочные данные, цифровой, статистический и иллюстративный материал, используемый автором при написании работы, должны иметь ссылки на соответствующие источники и литературу

— сразу после цитаты в квадратных скобках указывают порядковый номер цитируемого источника согласно списку литературы

— в конце работы **оформляют список используемых источников**, в котором под соответствующим номером дают полные библиографические сведения об источнике.

Пример оформления ссылок:

«Текст цитаты» [1]. (т.е. источник, указанный в списке литературы под номером 1)

— **вторая глава** (практическая часть) – содержит профессиональную задачу (модель виртуального пациента с заболеванием, соответствующим теме курсовой работы) с несколькими практическими заданиями, последовательное выполнение которых позволит ему (автору) проанализировать особенности дифференциально-диагностической и лечебной деятельности фельдшера при данном заболевании.

Примеры возможной формулировки практических заданий:

— сформулируйте клинический диагноз согласно МКБ-10

— составьте алгоритм дифференциально - диагностической деятельности (дифференциально-диагностического поиска) фельдшера в формате графологической структуры

— определите дальнейшую тактику ведения пациента

— разработайте программу (план) лечения пациента

— составьте сравнительную таблицу лекарственных средств, обеспечивающих базисную терапию.

5. **заключение**, в котором содержатся выводы и рекомендации относительно возможностей практического использования материалов работы.

— выводы должны быть четкими, краткими и логически вытекать из поставленных задач работы

— примерный объем заключения - 1 -2 страницы.

6. **список используемых источников**, оформленный в соответствии с ГОСТ Р 7.0.100-2018 «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления» (Приложение 4)

— список должен содержать не менее 15 - 20 литературных источников, в том числе учебников и учебных пособий для студентов образовательных учреждений среднего и высшего профессионального образования по направлению подготовки

— список используемой литературы с включением тех изданий, которые находят отражение в содержании работы и на них имеются сноски в тексте, а также те источники, которые были использованы автором при подготовке работы, но не упоминаются в ссылках и сносках.

7. **приложения** являются обязательным элементом работы. Приложения призваны облегчить восприятие содержания работы и могут включать:

— копии документов, выдержки из отчётных материалов, статистических данных, программ, положений и т.п.

— алгоритмы подготовки к основным видам лабораторных и инструментальных исследований, необходимых при данном заболевании

— алгоритмы выполнения манипуляций

— таблицы и графики

— описание аппаратуры и приборов, применяемых при проведении экспериментов, измерений и др.

Приложения следует оформлять как продолжение курсовой работы (проекта), в тексте работы необходимо сделать ссылки на номер соответствующего приложения. Нумерацию страниц используют сквозную, располагая приложения в порядке появления на них ссылок в тексте работы.

Каждое приложение должно начинаться с новой страницы и иметь содержательный заголовок. Нумеруются приложения последовательно.

Все таблицы и иллюстрации (графики, рисунки, диаграммы, схемы и т.п.), приводимые в основной части или вынесенные в Приложения, должны быть «рабочими», то есть они должны облегчать понимание идей и выводов автора и его аргументации.

4. ЭТАПЫ ВЫПОЛНЕНИЯ КУРСОВОЙ РАБОТЫ (ПРОЕКТА)

— определение совместно с преподавателем темы курсовой работы (проекта)

— составление с преподавателем совместно с обучающимся личного плана-графика выполнения курсовой работы (проекта) (Приложение 5)

— подбор и изучение литературных источников по теме курсовой работы (проекта)

— определение структуры курсовой работы (проекта)

— определение совместно с преподавателем понятийного аппарата (цель, задачи, объект и предмет исследования)

— написание введения курсовой работы (проекта)

— написание первой главы курсовой работы (проекта)

— написание второй главы курсовой работы (проекта)

— написание заключения

— оформление списка используемой литературы и Интернет - источников

— подготовка и оформление приложений

— представление работы руководителю

— подготовка мультимедийной презентации

— подготовка к публичной защите курсовой работы (проекта).

5. РУКОВОДСТВО КУРСОВОЙ РАБОТОЙ (ПРОЕКТОМ)

5.1. Контроль за ходом выполнения курсовой работы (проекта)

осуществляет преподаватель соответствующей дисциплины и (или) профессионального модуля.

5.2. Основными функциями руководителя курсовой работы (проекта) являются:

— определение понятийного аппарата курсовой работы (проекта)

— квалифицированное консультирование по вопросам содержания и последовательности выполнения работы

— оказание помощи студенту в подборе необходимой литературы

— систематический контроль хода выполнения курсовой работы (проекта) в соответствии с установленным графиком

— информирование (письменно оформленная служебная записка) председателя предметной (цикловой) комиссии и заместителя директора по УР о всех случаях несоблюдения студентом графика выполнения работы

— оценка качества выполнения курсовой работы (проекта) в соответствии с предъявляемыми к ней требованиями

— подготовка письменного отзыва на курсовую работу (проект)

— консультирование студента к выступлению и мультимедийному сопровождению защиты курсовой работы (проекта).

По завершению студентом курсовой работы (проекта) руководитель проверяет, подписывает ее и вместе с письменным отзывом передает студенту для ознакомления.

Письменный отзыв на курсовую работу (проект) должен включать (Приложение 6):

— заключение о соответствии курсовой работы (проекта) заявленной теме

— оценку качества выполнения и содержания курсовой работы (проекта) как по частям, так и в целом, включая:

— оценку полноты разработки поставленных вопросов, актуальности, теоретической и практической значимости курсовой работы (проекта)

— общую оценку курсовой работы (проекта) и рекомендации по устранению выявленных недостатков.

По завершении проверки работы (не менее чем за три дня до защиты) руководитель курсовой работы (проекта) подписывает ее и вместе с письменным отзывом передает студенту для ознакомления.

Проверка, составление письменного отзыва и прием курсовой работы (проекта), руководитель осуществляет вне расписания учебных занятий.

5.3. Основные обязанности студента при написании курсовой работы (проекта):

— выполнение требований Положения по организации выполнения и защиты курсовой работы (проекта) в ГБПОУ ДЗМ «МК №7»

— своевременный выбор и согласование темы с руководителем курсовой работы (проекта)

— выполнение разделов работы в соответствии с установленным

графиком

— завершение окончательного варианта курсовой работы (проекта) и представление ее руководителю для проверки не позднее, чем за неделю до дня защиты, определенного графиком защиты утвержденным заместителем директора по учебной работе.

6. ПОРЯДОК АТТЕСТАЦИИ (ЗАЩИТЫ) ПО КУРСОВЫМ РАБОТАМ (ПРОЕКТАМ)

6.1. Защита курсовой работы (проекта) является обязательной и проводится за счет объема времени, предусмотренного на изучение дисциплины или профессионального модуля, согласно графику, утвержденному заместителем директора по учебной работе.

6.2. Ответственность за организацию и проведение процедуры защиты курсовой работы (проекта) возлагается на руководителя курсовой работы (проекта).

6.3. Руководитель курсовой работы (проекта):

— информирует студентов о дне и месте проведения защиты курсовых работ (проектов)

— обеспечивает проведение защиты курсовых работ (проектов) необходимым оборудованием (мультимедийное оборудование).

6.4. Окончательной оценкой за курсовую работу (проект) является оценка, выставленная по окончании защиты.

7. ПРОЦЕДУРА ЗАЩИТЫ КУРСОВОЙ РАБОТЫ (ПРОЕКТА)

7.1. К защите курсовой работы (проекта) допускаются студенты, получившие положительную оценку выполненной работы в отзыве руководителя.

7.2. При отрицательном отзыве руководителя курсовой работы (проекта) вопрос о допуске к защите рассматривается на заседании соответствующей предметной (цикловой) комиссией с участием заведующего структурным подразделением, руководителя и студента.

7.3. Защита курсовой работы (проекта) должна сопровождаться мультимедийной презентацией.

7.4. На защиту курсовой работы (проекта) отводится до 7-10 минут. Процедура защиты включает доклад студента, чтение отзыва, вопросы комиссии и ответы студента.

7.5. При определении окончательной оценки по защите курсовой работы (проекта) учитываются:

1) доклад студента по каждому разделу работы
2) ответы на вопросы
3) отзыв руководителя.

7.6. Результаты защиты определяются оценками «отлично»,

«хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

7.7. Студентам, получившим неудовлетворительную оценку по курсовой работе (проекте), предоставляется право выбора новой темы курсовой работы (проекта) или, по решению руководителя, доработки прежней темы, и определяется новый срок для ее выполнения.

8. ХРАНЕНИЕ КУРСОВЫХ РАБОТ (ПРОЕКТОВ)

8.1. Выполненные студентами курсовые работы (проекты) на бумажном и электронном носителях хранятся 1 год в кабинете руководителя (при его отсутствии в кабинете заведующего отделением и/или заведующего структурным подразделением).

8.2. По истечении указанного срока все курсовые работы (проекты), выполненные на бумажном носителе и не представляющие интереса для использования в учебном процессе, списываются по акту.

8.3. Лучшие курсовые работы (проекты), представляющие учебно-методическую ценность, могут быть использованы в качестве учебных пособий в кабинетах ГБПОУ ДЗМ «МК №7»

Приложение 1

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 7» (ГБПОУ ДЗМ «МК №7»)

Курсовая работа (проект)

Лечебная деятельность фельдшера при фибрилляции предсердий

Специальность
31.02.01 Лечебное дело

Работу выполнил
ФИО_____
Курс_____группа_____
Руководитель
ФИО_____

Москва, 20____ год

Приложение 2

Образец профессиональной задачи (виртуальной модели пациента)

Пациентка Л. 55 лет. Пришла на плановой прием к фельдшеру ФАП.

Жалобы: на перебои в деятельности сердца, одышку при ходьбе более чем на 100 метров, периодические головные боли, головокружение.

Анамнез

Anamnesis morbi: Больной себя считает в течении нескольких лет. Заболевание началось с появления внезапных приступов сердцебиения, возникающих как бы «среди полного здоровья» и связанных преимущественно с психоэмоциональным стрессом и физическим переутомлением. Продолжительность приступов аритмии никогда не превышала 2 часа. Всегда при внезапных появлениях приступов вызывала скорую помощь, которая оказывала необходимую помощь (со слов: в/в кордарон), сердечный ритм восстанавливался, госпитализации в специализированный стационар не было. Однако в течении последнего года стала чувствовать себя хуже, перебои в сердечной деятельности приняли постоянный характер. Проходила обследование и лечение у кардиолога в районной поликлинике. Была диагностирована постоянная форма фибрилляции предсердий. С 2016 года лечится по проводу гипертонической болезни. Постоянно принимает кордарон, эналаприл.

Anamnesis vitae:

Росла и развивалась соответственно возрасту.

Вакцинация проводилась в соответствии с календарем профилактических прививок.

В детском возрасте перенесла корь.

Хронические заболевания: с 2017 года состоит на диспансерном учете по поводу гипертонической болезни, постоянно принимает эналаприл.

Туберкулез, гепатит, ВИЧ – инфекцию, венерические заболевания в анамнезе и на момент осмотра отрицает.

Травм и оперативных вмешательств, со слов пациентки, не было.

Семейный анамнез: мать состоит на учете по поводу гипертонической болезни

Аллергологический анамнез: не отягощен.

Трансфузиологический анамнез: трансфузии компонентов крови в анамнезе отрицает.

Эпидемиологический анамнез: в течение жизни в эпидемиологически неблагоприятные районы не выезжала. В контакте с инфекционными больными не была.

Аллергию на лекарственные препараты отрицает. Менопауза с 50 лет.

Вредные привычки: Не курит и не употребляет алкоголь. Имеет склонность к гиподинамии.

<u>Объективно</u>

Общее состояние: средней степени тяжести. Сознание: ясное, по шкале Глазго 15 баллов. Положение активное. Кожа влажная на ощупь. Сыпь отсутствует. Зев чистый. Миндалины не увеличены. Лимфоузлы не увеличены. Пролежни отсутствуют. Отеки отсутствуют. t˚C 36.7

Органы дыхания

ЧДД 20 в мин. Патологическое дыхание: нет. Аускультативно: везикулярное дыхание во всех отделах легких. Хрипы: не выслушиваются. Крепитация, шум трения плевры: не выслушиваются. Перкуторный звук: легочный над всей поверхностью легких. Кашель отсутствует. Мокрота отсутствует.

Органы кровообращения

При осмотре: сердечного горба нет

При перкуссии: левая граница относительной сердечной тупости сердца расширена влево (определяется на 1 см кнаружи от левой срединно-ключичной линии в 5 межреберье).

При аускультации: тоны сердца приглушены, аритмичны. Сердечные шумы, шум трения перикарда – не выслушивается. Акцент II тона над аортой. ЧСС ~ 130 уд/мин. Пульс ~100 в мин., аритмичный, слабого наполнения. Дефицит пульса 30. АД 165/90 мм рт. ст. на фоне систематического приема гипотензивных препаратов (эналаприл) (привычное 125/80 мм рт. ст. максимальное 170/100 мм рт. ст.).

Органы пищеварения

Язык влажный, не обложен. Живот форма: правильная, округлая, мягкий, не напряжен. Положительные симптомы (Образцова, Ровзинга, Ситковского, Ортнера, Мерфи, Мейо-Робсона, Щеткина-Блюмберга, Вааля): отсутствуют. Перистальтика: выслушивается. Печень: по краю реберной дуги. Селезенка: не пальпируется. Рвота (частота): нет. Стул (консистенция, частота): оформленный, регулярный, 1 раз в день, коричневого цвета.

Нервная система

Больная контактна, на вопросы отвечает уверенно, встревожена (говорит, что боится умереть). Чувствительность не нарушена. Речь внятная. Чувствительность сохранена. Речь внятная. Зрачки OD=OS, обычные. Фотореакция живая. Нистагма нет. Асимметрия лица не наблюдается. Менингеальные симптомы (ригидность затылочных мышц, Кернига, Брудзинского) отрицательны. Очаговые симптомы отсутствуют. Координаторные пробы выполняет уверенно.

Мочеполовая система

Мочеиспускание свободное, безболезненное, цвет мочи светло-соломенный. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.

<u>Данные ЭКГ</u>: *ЧСС* ~ 120-130 в 1 минуту, интервалы *R-R* различны по продолжительности, зубец *P* отсутствует во всех электрокардиографических отведениях, на протяжении всего сердечного цикла регистрируются волны *f*

различной формы и амплитуды, комплексы QRS без деформации и уширения. Признаки гипертрофии левого желудочка.

Практические задания:

1. Сформулировать клинический диагноз согласно критериям МКБ
2. Составить алгоритм дифференциально-диагностического поиска при данном заболевании
3. Определить дальнейшую тактику лечения пациентки
4. Разработать программу (план) лечения пациентки с постоянной формой фибрилляции предсердий в амбулаторных условиях
5. Составить сравнительную таблицу лекарственных средств, обеспечивающих базисную терапию

Приложение 3

Образец оформления понятийного аппарата курсовой работы (проекта)

Цель исследования – проанализировать лечебную деятельность фельдшера при постоянной форме фибрилляции предсердий на амбулаторном этапе

Задачи исследования:

– изучить современную научно-медицинскую литературу по теме курсовой работы

– составить профессиональную задачу (модель виртуального пациента с постоянной формой фибрилляции предсердий)

– построить алгоритм дифференциально-диагностического поиска при данном заболевании

– составить программу (план) лечения пациента с постоянной формой фибрилляции предсердий на амбулаторном этапе

– составить сравнительную таблицу лекарственных средств, обеспечивающих базисную терапию

Объект исследования: дифференциально-диагностическая и лечебная деятельность фельдшера при фибрилляции предсердий

Предмет исследования: лечебная деятельность фельдшера при постоянной форме фибрилляции предсердий на амбулаторном этапе

Методы исследования:

- ✓ анализ
- ✓ моделирование
- ✓ описание
- ✓ обобщение

Приложение 4

Требования к оформлению списка используемых источников

— Список составляется в алфавитном порядке: произведения одного автора расставляются в списке по алфавиту заглавий

— Список обязательно должен быть пронумерован. Каждый источник упоминается в списке один раз, вне зависимости от того, как часто на него делается ссылка в тексте работы

— Официальные документы ставятся в начале списка в определённом порядке: Конституция; Кодексы; Законы; Указы Президента; Постановления Правительства; другие нормативные акты (письма, приказы и т.д.). Внутри каждой группы документы располагаются в хронологическом порядке

— Литература на иностранных языках и электронные ресурсы ставятся в конце списка после литературы на русском языке, образуя дополнительный алфавитный ряд, но в общей нумерации

— Для каждого документа предусмотрены следующие элементы библиографической характеристики: фамилия автора, инициалы; название; подзаголовочные сведения (учебник, учебное пособие, словарь и т.д.); выходные сведения (место издания, издательство, год издания); общее количество страниц в книге.

Примеры библиографической записи некоторых документов

1. Нормативно-правовые документы

Российская Федерация. Законы. Об образовании в Российской Федерации : Федеральный закон № 273-ФЗ [Принят Государственной Думой 21 декабря 2012 года: Одобрен Советом Федерации 26 декабря 2012 года].- Москва: Эксмо, 2020

2. Один автор

Кочергин, Н.Г. Кожные и венерические болезни. Диагностика, лечение и профилактика: учебник /Н.Г. Кочергин – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 288 с.

3. Два-три автора

Сединкина Р.Г. Сестринская помощь при патологии сердечно-сосудистой системы: учебник / Р.Г. Сединкина, Е.Р. Демидова – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 656 с.

Кильдиярова, Р.Р. Физикальное обследование ребенка: учеб. пособие для вузов / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова. - Изд. 2-е испр. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 264 с.

4. Более трех авторов

Глухов, А.А. Основы ухода за хирургическими больными: учебное пособие / А.А. Глухов [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 288с.

5. Статья из журнала

Балыкова, Л.А. Острые респираторные заболевания у детей/Л.А. Балыкова, Т.И. Раздолькина// Ремедиум Приволжье. – 2018. – № 3. – С.18-22.

6. Электронные ресурсы удаленного доступа

eLIBRARY.RU: научная электронная библиотека: сайт.- Москва, 2020 - URL: https://elibrary.ru (дата обращения: 09.10.2020).

Приложение 5

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Департамента здравоохранения города Москвы
«Медицинский колледж № 7»
(ГБПОУ ДЗМ «МК №7»)

Индивидуальный план-график выполнения курсовой работы (проекта)

Ф.И.О. студента _____Ф.И.О. руководителя_____

№ п/п	Этапы работы	Сроки выполнения	Отметка о выполнении (дата, подпись руководителя)
1.	Подбор и изучение литературных источников по теме курсовой работы (проекта)		
2.	Определение структуры курсовой работы (проекта)		
3.	Определение совместно с преподавателем понятийного аппарата (цель, задачи, объект и предмет исследования)		
4.	Написание введения курсовой работы (проекта)		
5.	Написание первой главы курсовой работы (проекта)		
6.	Написание второй главы курсовой работы (проекта)		
7.	Написание заключения		
8.	Оформление списка использованной литературы и интернет источников		
9.	Подготовка и оформление приложений		
10.	Представление работы руководителю		
11.	Подготовка мультимедийной презентации		
12.	Подготовка к публичной защите курсовой работы (проекта)		

Студент _____ (подпись) Руководитель _____ (подпись)

Приложение 6

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 7» ГБПОУ ДЗМ «МК №7»

Письменный отзыв на курсовую работу (проект)

по теме

«_____
_____»

Студента (-ки) _____ курса, группы _____

_____

ФИО

Специальность _____

1. Тема курсовой работы (проекта) раскрыта полностью/частично/не раскрыта. Актуальность темы подтверждена/частично подтверждена/не подтверждена статистическими данными распространенности заболевания.
2. Содержание работы соответствует/частично соответствует/не соответствует заявленной теме. Задачи работы выполнены/выполнены частично/ не выполнены, цель достигнута/не достигнута.
3. Содержание курсовой работы (проекта) отражает/не отражает современные представления по заданной теме, процент используемых источников не старше 5 лет, соответствует/не соответствует требованиям.
4. При написании курсовой работы (проекта) было использовано _____ источников современной научно-медицинской литературы, среди них наличествуют/отсутствуют статьи из периодической медицинской литературы и интернет источники. Анализ источников проведен с необходимой глубиной/ не достаточно, материал структурирован/не структурирован.
5. Оформление курсовой работы (проекта) соответствует/соответствует частично/не соответствует предъявляемым требованиям.
6. Заключение сформулировано правильно/не правильно, отражает/не отражает достижение поставленной цели, через выполнение конкретных задач.
7. Уровень общей и специальной грамотности высокий/средний/низкий.
8. Общая оценка курсовой работы (проекта) «_____»

_____ _____

(ФИО) (должность)

_____ подпись

_____ дата