

49. Лечебно – диагностическая тактика оказания скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе при гриппе, осложненном гипертермическим синдромом у детей.
50. Лечебно – диагностическая тактика оказания скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе при кори, осложненной ларингоспазмом у детей.
51. Лечебно – диагностическая тактика оказания скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе при судорожном синдроме.
52. Лечебно – диагностическая тактика оказания скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе при эктопической беременности.
53. Лечебно-диагностическая тактика оказания скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе при острой дыхательной недостаточности.
54. Лечебно-диагностическая тактика оказания скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе при синдроме длительного сдавления.
55. Принцип диагностики, лечения и тактика фельдшера при нарушениях сердечного ритма.
56. Лечебно-диагностическая тактика оказания скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе при остром нарушении мозгового кровообращения у гериатрических пациентов.
57. Тактика фельдшера при оказании скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе при геморрагическом инсульте и субарахноидальном кровоизлиянии
58. Тактика фельдшера при осложненном гипертоническом кризе на догоспитальном этапе.
59. Лечебно-диагностическая тактика оказания скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе при остром коронарном синдроме.
60. Лечебно-диагностическая тактика оказания скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе при ОНМК.
61. Лечебно-диагностическая тактика оказания скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе при ПНМК.
62. Лечебно-диагностическая тактика оказания скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе при открытом переломе костей голени, осложненным кровотечением.
63. Лечебно-диагностическая тактика оказания скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе при переломе челюсти.
64. Тактика фельдшера при тиреотоксикозе, осложненном тиреотоксическим кризом на догоспитальном этапе.
65. Лечебно-диагностическая тактика оказания скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе при химическом ожоге пищевода у детей.
66. Тактика фельдшера при сердечно-легочной реанимации детей на догоспитальном этапе
67. Лечебно-диагностическая тактика оказания скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе при комах.
68. Тактика фельдшера при оказании скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе при эпилепсии у взрослых.
69. Лечебно-диагностическая тактика оказания скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе при синкопальных состояниях и обмороках.
70. Лечебно-диагностическая тактика оказания скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе при сочетанной травме.
71. Лечебно-диагностическая тактика оказания скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе при столбняке.
72. Лечебно-диагностическая тактика оказания скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе при ушибе спинного мозга.

73. Тактика фельдшера при оказании скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе сотрясении головного и спинного мозга.
74. Тактика фельдшера при оказании скорой неотложной помощи на догоспитальном этапе больным при острых психических состояниях.
75. Лечение-диагностическая тактика оказания скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе при алкогольном психозе.

ГБПОУ ДЗМ "МК № 2"

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
 Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
 Департамента здравоохранения города Москвы
 «МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ № 2»

Специальность 31.02.01 Лечебное дело
ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Задание на выполнение курсовой работы студента

(фамилия, имя, отчество, номер группы)

1. Тема курсовой работы « _____ »

Дата выдачи задания студенту « _____ » 2017 г.

3. График выполнения курсовой работы

№	Мероприятия	Сроки выполнения	Отметка о выполнении
1.	Составление плана работы, определение ее примерной структуры, целей, содержания, методики выполнения		
2.	Составление библиографического списка		
3.	Работа над основной частью		
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 к защите		
8.	Изучение отзыва руководителя и подготовка к защите курсовой работы. Составление презентации и доклада		
9.	Защита курсовой работы		

Ф.И.О. преподавателя – руководителя _____ / _____ /
 (подпись)

Председателю ЦМК _____
 Ф.И.О. студента _____ группа № _____
 Специальность 31.02.01 Лечебное дело
 Тема курсовой работы _____

 Ф.И.О. преподавателя – руководителя _____
 Руководитель (подпись) _____ Студент (подпись) _____
 « _____ » _____ 20 _____ г.

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
 Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
 Департамента здравоохранения города Москвы
 «МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ № 2»

Отзыв руководителя о курсовой работе

Студента(ки) _____,
Фамилия, имя, отчество
 _____ группы, специальности 31.02.01 Лечебное дело
 на тему: « _____ »

 _____ »

№ п/п	Критерии оценки	Оценка руководителя КР (по 5 – балльной шкале)
1.	Соответствие содержания курсовой работы утвержденной теме	
2.	Выполнение поставленных целей и задач	
3.	Оформление работы	
4.	Самостоятельность при работе над курсовой работой	
5.	Выполнение курсовой работы в соответствии с графиком	
	ОБЩАЯ ОЦЕНКА	

Комментарии к оценкам:

Руководитель _____ /подпись/ _____ ФИО

Дата « » _____ 2017 год

Критерии оценки курсовой работы

Отметка **«Отлично»** ставится при:

- соответствии содержания курсовой работы заявленной теме;
- глубоком и полном раскрытии вопросов теоретической и практической части курсовой работы;
- отсутствии ошибок, неточностей, несоответствий в изложении теоретических и практических разделов;
- глубоком и полном анализе результатов курсовой работы, формулировке верных выводов, указании практического применения;
- оформлении курсовой работы в соответствии с требованиями;
- предоставлении курсовой работы в указанные руководителем сроки.

Отметка **«Хорошо»** ставится при:

- соответствии содержания курсовой работы заявленной теме;
- наличии небольших неточностей в изложении теоретического или практического разделов курсовой работы, исправленных самим обучающимся в ходе защиты;
- глубоком и полном анализе результатов курсовой работы, формулировании верных выводов, указании практического применения;
- наличии небольших недочётов оформления курсовой работы;
- представлении курсовой работы в указанные руководителем сроки;
- ошибках и неточностях в ходе защиты курсовой работы.

Отметка **«Удовлетворительно»** ставится при:

- соответствии содержания курсовой работы заявленной теме;
- недостаточно полном раскрытии вопросов теоретической или практической части курсовой работы;
- наличии ошибок и неточностей в изложении теоретического или практического разделов курсовой работы, исправленных самим обучающимся в ходе защиты;
- недостаточно глубоком и полном анализе результатов курсовой работы;
- небрежном оформлении курсовой работы;
- представлении курсовой работы в поздние сроки;
- ошибках и неточностях в ходе защиты курсовой работы.

Отметка **«Неудовлетворительно»** ставится при:

- несоответствии содержания курсовой работы заявленной теме;
- неполной теоретической или практической части курсовой работы;
- наличии грубых ошибок в изложении теоретического или практического разделов курсовой работы;
- отсутствии анализа результатов курсовой работы;
- нарушении норм оформления курсовой работы;
- представлении курсовой работы в поздние сроки;
- грубых ошибках в ходе защиты курсовой работы.

Образец оформления титульного листа курсовой работы

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Департамента здравоохранения города Москвы
«МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ № 2»

КУРСОВАЯ РАБОТА

по МДК.03.01. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе
ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Лечебно – диагностическая тактика оказания скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе при кори, осложненной ларингоспазмом у детей

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

Выполнил: студент группы № _____

(ФИО)

Подпись _____

Руководитель: _____,

(ФИО)

преподаватель ГБПОУ ДЗМ «МК №2»

Работу защитил с оценкой _____

(подпись руководителя)

«_____» _____ 2017 г.

Москва

Содержание

Стр.

Введение
Основная часть
Глава 1

1.1.

1.1.1.

1.1.2.

1.2.

Глава 2.

2.1.

2.2.

Заключение

Источники информации

Приложения

Приложение 1. (Название приложения)

Приложение 2. (Название приложения)

Пояснения к содержанию разделов курсовой работы

Введение.

Во введении должны быть сформулированы проблема исследования, цель исследования, задачи исследования, объект и предмет исследования, гипотеза, перечислены использованные методы исследования, отражена актуальность темы.

Актуальность может объясняться распространенностью (частотой встречаемости) заболевания (патологического процесса), тяжестью последствий для человека, появлением новых медицинских или сестринских технологий в лечебно – диагностическом или реабилитационном процессе при данной патологии...

Целью исследования может быть выявление наиболее актуальных проблем, связанных с оказанием сестринской помощи при данной патологии и путей их решения, изучение опыта внедрения новых технологий диагностики, лечения, реабилитации пациентов при данной патологии и др.

Объектами исследования могут быть:

- пациент и его окружение;
- здоровое население;
- средства оказания лечебно – диагностической, профилактической и реабилитационной помощи;
- первичные трудовые коллективы.

Методы исследования могут быть:

- теоретические;
- практические;
- аналитический;
- прогнозирование.

Основная часть

Глава 1. (название главы как в «Содержании», шрифт жирный, все буквы заглавные)

Теоретическая часть работы. В этой части работы проводится описание заболевания (патологического процесса): причин, клинических проявлений, возможных осложнений, методов диагностики, особенностей ухода, возможных проблем пациента; организацию и оказание сестринской помощи; пути введения лекарственных препаратов; виды, формы и методы реабилитации; правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения. В конце главы должны содержаться выводы.

Глава 2. (название главы как в «содержании», шрифт жирный, все буквы заглавные)

Практическая часть работы. В этой части работы должны быть представлены аналитические материалы, такие как: план сестринского ухода, сестринской деятельности, доказательства эффективности или неэффективности использования тех или иных видов деятельности медицинской сестры, статистические данные, доказывающие точку зрения автора курсовой работы и др. Возможно создание памятки для пациента, составление плана занятия в «Школе здоровья» и т.д. В конце главы должны содержаться выводы.

Заключение

В заключении приводится краткий обзор выполненной работы, в котором подводятся итоги проведенного исследования, обобщаются основные теоретические положения, а также определяются основные направления для дальнейшего исследования проблемы, делаются выводы. Выводы должны отвечать целям и задачам исследования. Рекомендации или предложения должны соотноситься с выводами.

ГБПОУ ДЗМ "МК № 2"

Составление библиографического списка (списка литературы)

Оформляется в соответствии с ГОСТ 7.1–2003 Библиографическая запись.

Библиографическое описание.

Библиографическое описание должно быть точным и полным. Оно должно включать фамилию и инициалы автора (авторов) или титульного редактора (редакторов), полное название книги, место издания, издательство и год издания. При включении в библиографический список статей необходимо указывать фамилию и инициалы автора (авторов), полное название статьи, название журнала, год выпуска и его номер, а также страницы, на которых опубликована статья.

На основные приведенные в списке источники должны быть ссылки в курсовой работе. Сведения об источнике следует располагать списком в порядке появления ссылок на источник в тексте работы и нумеровать арабскими цифрами. Список должен содержать не менее 10-15 источников.

Пример оформления библиографического списка.

1. Конституция Российской Федерации: Официальный текст на 15 марта 1996 г. - М.: Инфра. М-Норма, 1996. – 63 с.
2. Храпунова И.А. Санитарно-эпидемиологическая обеспечение стационарного хирургического больного // Санэпидемконтроль. – 2012. - № 5. – С. 75-78.
3. Смолева Э.В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи/ Смолева Э.В.; под ред. к.м.н. Б.В. Кабарухина. – Изд. 8-е.-Ростов н/Д: Феникс, 2009. – 473, [1] с. – (Среднее профессиональное образование).
4. Бычкова Л.С. Конструктивизм / Л.С.Бычкова // Культурология 20 век - «К». - (<http://www.philosophy.ru/edu/ref/enc/k.htm>)