



Комитет по здравоохранению Правительства
Санкт-Петербурга

Санкт-Петербургское государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Медицинский техникум № 2»

**РЕКОМЕНДАЦИИ ПО НАПИСАНИЮ
ВКР СТУДЕНТА
В условиях особой эпидемической ситуации**

Автор:

Ушакова Е.А., заместитель директора по учебной работе

СПБ ГБПОУ «МТ №2»

1. **ВКР** следует писать в соответствии с требованиями, изложенными в Положении и Методических рекомендациях, размещенных на сайте техникума в разделе: Промежуточная и итоговая аттестация

Общие требования к содержанию работы и ее оформлению не изменяются!

2. Требования к составлению введения, 1 главы, заключению и списку литературы также не изменяются.

3. Вследствие ограничения доступа к базам практики и иным медицинским учреждениям, а также сведения к минимуму любого очного общения с людьми, проведение исследования проводится в одном из приведенных ниже вариантов.

Первый вариант

1. Один из доступных в современном обществе способов сбора информации – проведение опроса или тестирования посредством использования интернета.

2. Для этого следует составить электронную анкету (удобнее использовать интернет-сервисы, например Гугл-анкета) и провести, таким образом, сбор информации.

Этот вариант подходит в том случае, если Вы выбрали метод опроса/анкетирования/тестирования.

3. В случае написания ВКР этого вида, во 2 главе подробно излагаются результаты собственного исследования, оформляются в соответствии с макетом работы.

Второй вариант

1. При составлении второй (практической) главы работы можно использовать опубликованные в официальных источниках (медицинские журналы, сборники тезисов, сайты федеральных и государственных медицинских учреждений и др.) результаты медицинских исследований врачей, медицинских сестер, а также иных медицинских работников. Возможно использование одновременно нескольких источников. Срок давности таких информационных источников – не позднее 10 лет (остальная литература – не позднее 5 лет).

2. Результаты исследований заносятся в первый параграф второй главы ВКР, К результатам следует добавить комментарии – какое значение указанная информация имеет для медицинской сестры. Как же это оформить в тексте работы? Ответ: в самом конце параграфа, после описания результатов исследований, нужно написать фразу: «Указанная выше информация в практической деятельности медицинской сестры необходима для»

3. Таким образом, первый параграф второй главы начинается с описания источников – откуда взята информация, затем следуют результаты исследований и указание значимости этих результатов для сестринской практики.

4. Во втором параграфе второй главы работы подробно излагаются рекомендации, соответствующие результатам исследования.

Третий вариант

1. Исследовательскую часть можно составить из информации, собранной на основании данных анамнеза кого-либо из родственников или близкого окружения, а также на основании анализа и осмыслении собственного медицинского анамнеза.

2. В этом случае проводится так называемый биографический метод, где объектом исследования выступает один-два человека, а предметом – их/его история болезни или проблемы.

3. По возможности, если заболевание является хроническим и длительным, серьезно ограничивающим жизнедеятельность человека, можно провести в рамках исследования ретроспективный анализ ухода, выявить какие-либо проблемы/недостатки и разработать меры по совершенствованию ухода за человеком в изучаемой ситуации.

4. При написании ВКР этого вида, рекомендации следует составлять относительно выявленных проблем и недостатков ухода в конкретной изучаемой ситуации. Описанные рекомендации могут подходить и для других пациентов с аналогичными проблемами,- в этом и заключается практическая значимость данной работы.

Четвертый вариант

1. Ввиду отсутствия возможности написать работу по одному из приведенных выше вариантов, ее можно оформить в виде подробного анализа литературных источников. Это, так называемая, ВКР теоретического вида.

2. В чем же заключаются особенности и ее отличие от курсовой работы? – В работе такого вида должно использоваться большее количество

литературных источников – на 5 больше от указанной нормы и больший объем информации из этих источников в тексте работы. При этом общий объем работы должен соответствовать требованиям Положения.

3. При выборе этого варианта ВКР в 1 главе излагается подробно информация о заболевании – этиология, патогенез, клиническая картина. Во 2 главе проводится описание диагностики и лечения с обязательным указанием действий, которые непосредственно осуществляет медицинская сестра на каждом этапе диагностики и лечения.

4. Исходя из всей указанной в работе информации также обязательно наличие параграфа с рекомендациями, которые должны быть направлены на решение существующих и потенциальных проблем пациента, подготовку пациента к диагностическим процедурам (физической и психологической), выполнению пациентом врачебных назначений (в том числе на постгоспитальном этапе), а также адаптации пациента в случае, если заболевание является хроническим или трудно/неизлечимым.