	Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга
	Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Медицинский колледж № 1»

## Рекомендации по написанию ВКР студента в условиях карантина



1. ВКР следует писать в соответствии с требованиями, изложенными в Положении и Методических рекомендациях, размещенных на сайте колледжа в разделе:

студентам



курсовая работа – ВКР

***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 отсутствия 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.

*\*Подробно требования к проведению опроса, анкетирования и тестирования изложены в курсе:*

*ОП.14. Общие вопросы специалиста со средним медицинским образованием,  
Раздел №2. Организация исследовательской деятельности*

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.

#### ВАЖНО,

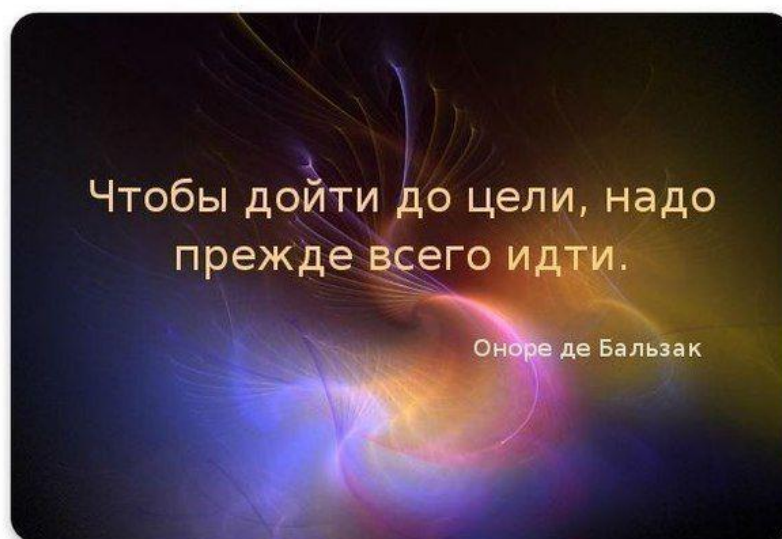
чтобы Ваши рекомендации не состояли только из уже известной и общедоступной информации, а несли в себе что-то новое, актуальное. Это может быть какое-либо новое использование известных средств, новая и современная форма передачи информации, создание из подручных средств аналогов дорогостоящих приспособлений для ухода/адаптации пациента, более удобный способ выполнения каких-либо вмешательств. Также рекомендации могут быть представлены в следующих формах: план занятия в школе здоровья, перечень пунктов, алгоритм сестринского ухода, план обучения пациента и/или его родственников каким-то действиям по уходу или адаптации, примеры использования различных приспособлений для ухода и/или адаптации, план патронажа и т.п.

Рекомендации должны быть реальны и достижимы для медицинской сестры, пациентов и их родственников и должны касаться деятельности ТОЛЬКО медицинской сестры, не выходя за пределы ее компетенций. Следует напомнить, что нельзя давать рекомендации с позиции инструктора ЛФК, массажиста, косметолога или другого специалиста, они должны строго соответствовать сестринской деятельности. Можно дополнить рекомендации составлением видео-урока, санбюллетеня, брошюры или памятки и других вариантов доступного и актуального распространения информации. К составлению рекомендаций важно подойти ответственно, т.к. в них заключается практическая значимость работы.



**Напоследок, несколько полезных информационных ресурсов:**

1. Научная электронная библиотека: <https://elibrary.ru/defaultx.asp?>
2. Русский медицинский журнал: <https://www.rmj.ru/articles/>
3. Сайт Ассоциации медицинских сестер России: <https://www.medsestre.ru/> (Здесь заходим в раздел: Информационные ресурсы)
4. Сайт с медицинской литературой: <https://meduniver.com/>
5. Материалы издательства «Лань», инструкция по удаленной регистрации: <http://1medcollege.ru/images/news/1956.pdf>



Если в процессе написания возникнут вопросы



[Ekaterinaeksarova@gmail.com](mailto:Ekaterinaeksarova@gmail.com)

**Авторский коллектив:**

*Гапонова З.В.*, руководитель городского учебно-методического центра при  
СПБ ГБПОУ «МК №1»

*Эксарова Е.В.*, преподаватель СПБ ГБПОУ «МК №1»