

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Республики Дагестан «Кизлярское медицинское училище»

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ
ПО ВЫПОЛНЕНИЮ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ**

**Специальность
34.02.01
«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»**

Кизляр, 2021

ОДОБРЕНА
ПЦК «Сестринское дело»
Председатель ПЦК
Сайтеев Сайтова Г.М
28 » 08 2022 г



Методические указания по выполнению выпускной квалификационной работы разработаны на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальностям среднего профессионального образования (далее – СПО) 34.02.01 Сестринское дело.

Организация –разработчик: ГБПОУ РД « Кизлярское медицинское училище»

Разработчики:

Петрова В.С – зам. директора по ОМР, ГБПОУ « Кизлярское медицинское училище»

Заварзина М.Н – зам. директора УР, ГБПОУ « Кизлярское медицинское училище»
Иванова М.А – методист , ГБПОУ « Кизлярское медицинское училище»

1. Общие положения

1.1 Настоящие Методические рекомендации по написанию выпускной квалификационной работы студентов ГБПОУ РД «Кизлярское медицинское училище»

Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16.08.2013 года № 968 «Об утверждении Порядка проведения государственной аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;

- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.11.2009 года № 589 «Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело

- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.10.2009 года № 472 «Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности

- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 14 июня 2013 г. №464 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;

- Положением о выпускной квалификационной работе студентов ГБПОУ РД «Кизлярское медицинское училище»

Методические рекомендации имеют целью разъяснение студентам и преподавателям – руководителям выпускных квалификационных работ ГБПОУ РД «Кизлярское медицинское училище» (далее – училище) требований к форме, содержанию, структуре, оформлению, процедуре выполнения и защиты выпускной квалификационной работы (далее – ВКР), являющейся формой государственной итоговой аттестации обучающихся колледжа по специальности 34.02.01 Сестринское дело

Выполнение и защита ВКР является составной частью основной образовательной программы по соответствующей специальности.

Выполнение ВКР способствует систематизации и закреплению полученных студентом знаний, умений и практического опыта, овладению общими и профессиональными компетенциями, применению их при решении конкретных задач, а также определению

уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе. ВКР выполняется в течение последнего года обучения. Затраты времени на ее выполнение определяются учебным планом колледжа, но не могут быть меньше предусмотренных соответствующими федеральными государственными образовательными стандартами среднего профессионального образования (далее – ФГОС СПО).

Защита ВКР проводится с целью выявления соответствия уровня качества подготовки выпускников требованиям ФГОС СПО

К защите ВКР допускаются студенты, полностью выполнившие учебный план по всем видам теоретического и практического обучения.

ВКР выполняется в форме дипломного проекта или дипломной работы по темам, имеющим профессиональную направленность.

Дипломная работа представляет собой самостоятельное, цельное и системное исследование в сфере теории и практики профессиональных модулей:

ПМ.01 Проведение профилактических мероприятий;

ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах;

ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях;

ПМ.04 выполнение работ по должности служащего Младшая медицинская сестра по уходу за больным.

Поэтому дипломная работа должна содержать элементы новизны, поиска собственных путей разрешения современных научно и практически значимых вопросов, выводы работы должны быть аргументированы. Выполнение дипломной работы является заключительным этапом обучения студентов-выпускников ГБПОУ РД «Кизлярское медицинское училище» и имеет целью:

- систематизацию, закрепление и расширение теоретических и практических знаний по специальности 34.02.01 Сестринское дело

- применение теоретических и практических знаний при решении конкретных научных и профессиональных задач;

- развитие навыков самостоятельной работы с литературой и овладение методикой научного анализа;

Выпускная квалификационная работа выполняется на основе изучения и логического анализа содержания:

1. теоретических и фактических материалах об управлении сестринским процессом;
2. современных достижений отечественной и зарубежной медицины;

3. учебной литературы по специальности (учебников, учебных пособий, монографий, периодической литературы, лекционных курсов, журналов, в том числе на иностранных языках, нормативной литературы и др.), а также результатов исследовательской работы по выбранному направлению.
4. практики менеджмента в сестринском деле
5. нормативно-правовых актов федерального, регионального, муниципального уровней регламентирующие работу медсестры

Необходимым условием работы является использование практических материалов деятельности медицинских учреждений, в которых студенты проходят практику.

В выпускной квалификационной работе необходимо проанализировать проблемы качества оказания медицинской помощи пациентам, внедрение новых форм и методов организации лечебного процесса в клиническую практику ЛПУ. Повышение уровня и качества оказания медицинской помощи населению, организацию и осуществление сестринского процесса, разработку нормативной базы деятельности сестринского персонала, сестринское образование, научные исследования в этой области, внедрение системы управления качеством сестринской помощи, новых технологий в оказания сестринской помощи, культуру обслуживания пациентов.

Методические указания разработаны в целях оказания студентам методической помощи при выборе темы выпускной квалификационной работы, ее выполнении и оформлении результатов. Процесс подготовки, выполнения и защиты выпускной квалификационной работы состоит из следующих этапов:

- 1) выбор темы и согласование ее с научным руководителем;
- 2) подбор нормативно-правовых документов, литературных и других источников информации;
- 3) оформление организационных документов по написанию работы;
- 4) изучение требований к оформлению работы;
- 5) изучение подобранных источников информации;
- 6) подбор практического материала по теме выпускной квалификационной работы;
- 7) написание работы;
- 8) завершение работы и представление ее на рецензию
разработка тезисов доклада для защиты;

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

1.1. Выбор темы, порядок и срок закрепления ее за студентами

Выбор темы исследования производится заблаговременно в начале последнего учебного семестра. Закрепление темы оформляется приказом директора на основании личного письменного заявления. Каждому студенту назначается научный руководитель, который:

- дает студенту задание на дипломную работу;
- оказывает помощь в разработке календарного графика на весь период ее выполнения;
- рекомендует необходимую основную литературу, справочные материалы, законодательные акты и другие источники;

При определении темы выпускной квалификационной работы следует учитывать, что содержание выпускной квалификационной работы может основываться:

- на обобщении выполненной ранее студентом курсовой работы, если она выполнялась в рамках соответствующего профессионального модуля;
- на использовании результатов выполненных компетентностно - ориентированных заданий при подготовке к экзамену по соответствующему профессиональному модулю.

Тему выпускной квалификационной работы студент выбирает самостоятельно из числа рекомендованных в настоящих методических указаниях.

Студенту предоставляется право выбирать и предлагать свою тему выпускной квалификационной работы, отсутствующую в методических указаниях, с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки.

Тема выпускной квалификационной работы, закрепленная за студентом, и назначение руководителя по представлению предметной (цикловой) комиссии утверждается приказом директора училища до начала прохождения преддипломной практики

Заместитель директора по учебной работе устанавливает сроки периодического отчета студентов по выполнению дипломной работы. Студент должен отчитаться перед руководителем и председателем ПЦК, которые фиксируют степень готовности работы и сообщают об этом заместителю директора по учебной работе.

1.2. Обязанности руководителя выпускной квалификационной работы и порядок ее выполнения студентом

Руководитель разрабатывает и выдает студенту индивидуальное задание на выпускную квалификационную работу, рассмотренное предметной (цикловой) комиссией и утвержденное заместителем директора по учебной работе. Задания выдаются выпускникам не позднее, чем за две недели до начала преддипломной практики (Приложение 2). Данное задание подшивается в выпускную квалификационную работу и представляется в Государственную аттестационную комиссию (ГАК).

Обязанности руководителя выпускной квалификационной работы:

- осуществляет руководство и контроль за процессом выполнения студента;
- выдает задания на выполнение работы;
 - оказывает студенту помощь в составлении календарного графика работы, устанавливает время консультаций на весь период выполнения работы;
 - рекомендует студенту необходимые нормативно-правовые документы, основную и дополнительную литературу, справочные материалы и другие источники по выбранной теме;
 - оказывает студенту помощь в составлении плана выпускной квалификационной работы;
 - проводит предусмотренные планом консультации студентов;
 - контролирует прохождение студентом преддипломной практики и ход выполнения выпускной квалификационной работы и информирует председателя предметной комиссии и заведующего отделением о соблюдении графика выполнения работ;
 - проверяет выполненную работу, в том числе соответствие темы работы приказу о закреплении тем выпускных квалификационных работ, структуры, содержания и объема работы требованиям методических указаний др.
- подготавливает отзыв о выпускной квалификационной работе.

За достоверность данных, представленных в выпускной квалификационной работе, несет ответственность студент (автор данной работы).

Выпускная квалификационная работа, подписанная студентом, представляется руководителю. После одобрения содержания выпускной квалификационной работы руководитель подписывает ее и вместе с заданием и своим отзывом передает в учебную часть (Приложение 3).

Выполненные квалификационные работы рецензируются специалистами из числа работников медицинских организаций, хорошо владеющих вопросами, связанными с тематикой выпускных квалификационных работ.

1.3. Содержание и структура выпускной квалификационной работы

Рекомендуется следующая структура выпускной квалификационной работы:

- титульный лист (Приложение 1);
- задание на выпускную квалификационную работу (Приложение 2);
- содержание;
- введение (2–3 стр.);
- основное содержание выпускной квалификационной работы (30–40 стр.);
- заключение (3–4 стр.);
- список использованных источников информации (20–25 источников);
- приложения (по тексту изложения работы обязательно должны быть ссылки на номера приложений).

Общий объем выпускной квалификационной работы должен составлять 40–50 страниц печатного текста, не включая приложения.

Титульный лист - установленный образец, который содержит названия образовательного учреждения, предметной комиссии, а также тему выпускной квалификационной работы (в полном соответствии с приказом по училищу); фамилию, имя и отчество студента, номер группы студента, курс; инициалы и фамилии руководителя работы, председателя предметной комиссии, а также их должности.

Дипломное исследование должно иметь план, с помощью которого материал раскрывается в логической последовательности. План согласовывается с руководителем, для более четкого определения круга вопросов, которые необходимо раскрыть, каждую главу плана можно развернуть на параграфы. Оптимальное число глав не должно превышать трех-четырех.

Содержание работы состоит из введения, основной части: наименования и номера глав и параграфов, заключение, список использованных источников информации, приложения с указанием их номеров.

необходимо обосновать актуальность и практическую значимость выбранной темы, сформулировать цель и задачи.

Во введении обосновывается выбор темы, определяется ее актуальность, научная и практическая значимость, показывается степень разработанности, рассматриваемой проблемы, обозначаются цели, задачи и методы исследования, объект и предмет выпускной квалификационной работы, круг рассматриваемых проблем. Для раскрытия *актуальности* выбранной темы необходимо определить степень проработанности

выбранной темы в других трудах. От доказательства актуальности темы целесообразно перейти к формулировке *цели* работы, которая должна заключаться в решении проблемной ситуации путем ее анализа и нахождения закономерностей между социальными и экономическими явлениями.

Правильная постановка цели – процесс не менее важный, чем формулирование выводов. В развитие цели выпускной квалификационной работы определяются *задачи*. Обычно это делается в форме перечисления (проанализировать, осуществить проверку, разработать, обобщить, выявить, доказать, показать, найти, изучить, раскрыть, рассмотреть, определить, описать, исследовать, выяснить, дать рекомендации, установить взаимосвязь, сделать прогноз и т.п.).

Формулировать задачи необходимо как можно более тщательно, поскольку описание их решения должно составить содержание глав выпускной квалификационной работы. Это важно и потому, что названия глав и вопросов довольно часто рождаются из формулировок задач выпускной квалификационной работы. В последующем, при написании заключения, целесообразно сделать выводы и внести предложения, отражающие достижение цели и задач работы.

В основной части анализируются вопросы плана, доказываются те или иные положения. Главы и параграфы в соответствии с логической структурой изложения. Название главы не должно дублировать название темы, а название параграфов - название глав. Формулировки должны быть лаконичными и отражать суть главы (параграфа). Основная часть выпускной квалификационной работы должна содержать, как правило, две-три главы.

Первая глава посвящается теоретическим аспектам изучаемого объекта и предмета выпускной квалификационной работы. В ней содержится обзор используемых источников информации, нормативной базы по теме выпускной квалификационной работы. В этой главе могут найти место статистические данные.

Работа над первой главой должна позволить руководителю оценить и отметить в отзыве уровень развития следующих общих компетенций выпускника:

- понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес (ОК 1.);
- осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития (ОК 4.);

Вторая(третья) глава посвящается анализу практического материала, полученного во время производственной практики (преддипломной). В этой главе содержится:

- анализ конкретного материала по избранной теме;
- описание выявленных проблем и тенденций развития объекта и предмета изучения на основе анализа конкретного материала по избранной теме;
- описание имеющихся путей решения выявленных проблем.

В ходе анализа могут использоваться аналитические таблицы, расчеты, формулы, схемы, диаграммы и графики.

Работа над второй (третьей) главой должна позволить руководителю оценить и отметить в отзыве уровень развития следующих общих компетенций:

- организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество (ОК 2.);
- принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность (ОК 3.);
- использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности (ОК 5.);
- быть готовым к смене технологий в профессиональной деятельности (ОК 9.).

Руководитель должен оценить и отметить в отзыве уровень развития профессиональных компетенций, в рамках освоения профессионального модуля, соответствующего выбранной теме выпускной квалификационной работы.

Так, например, если тематика выпускной квалификационной работы соответствует содержанию профессионального модуля: ПМ.01 Проведение профилактических мероприятий

- Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения (ПК 1.1)
- Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.(ПК 1.2)
- Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний. (ПК 1.3)

то работа над второй главой должна позволить руководителю оценить и отметить следующие профессиональные компетенции выпускника:

- организовывать и оказывать сестринскую помощь, консультировать по вопросам укрепления здоровья пациента, его семьи, в том числе и детей; групп населения в учреждениях первичной медико-санитарной помощи (ПК 5.1)

Если тематика выпускной квалификационной работы соответствует содержанию профессионального модуля ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях, то тематика выпускной квалификационной работы соответствует содержанию профессионального модуля:

- оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.(ПК 3.1)
- участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. (ПК 3.2)
- взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций. (ПК 3.3)

В заключении кратко излагаются полученные автором выводы, обобщения и достижения, с их кратким обоснованием в соответствии с поставленной целью и задачами, раскрывает значимость полученных результатов, устанавливаются основные направления дальнейшего изучения проблемы. Заключение не должно составлять более пяти страниц текста. Заключение лежит в основе доклада студента на защите.

После заключения следует библиография, состоящая из следующих частей:

1. нормативных актов;
2. книг и научных статей;
3. авторефератов диссертаций;
4. архивных материалов

Приложения могут состоять из дополнительных справочных материалов, имеющих вспомогательное значение, например: копий документов, выдержек из отчетных материалов, статистических данных, схем, таблиц, диаграмм, программ, положений и т.п.

Законченная дипломная работа, подписанная студентом, представляется руководителю. После отзыва и одобрения дипломная работа представляется председателю ПЦК. В отзыве должна быть дана характеристика всех разделов дипломной работы. На заседании ПЦК решается вопрос о допуске работы к защите, и направляются на рецензию. Без рецензии дипломная работа не допускается к защите.

Порядок защиты дипломных работ определяется Порядком организации и проведения государственной (итоговой) аттестации (ГИА) выпускников, завершающих обучение

1.4. Подбор и изучение источников информации

Подбор и изучение законодательных и нормативных актов, а также литературных источников, материалов периодической печати для выполнения выпускной квалификационной работы являются одним из наиболее важных этапов работы студента по выбранной теме. Источники информации подбираются с помощью предметных и

алфавитных каталогов библиотек, также могут быть использованы указатели журнальных статей, тематические сборники литературы и т.д.

Источники информации включают Конституцию РФ, Гражданский кодекс, Трудовой кодекс, перечень законов, приказов и СанПинов , учебную литературу, монографии, брошюры, статистические информационные материалы, публикации в журналах, газетах и др. При работе с информационными источниками целесообразно составлять краткие конспекты.

В ходе изложения выпускной квалификационной работы необходимо делать ссылки на используемые нормативные документы и другие источники, в соответствии с их нумерацией в списке использованных источников информации.

Текст работы должен быть написан самостоятельно на основании изученного и законспектированного материала.

Студент должен составить список использованных источников информации, который является частью выпускной квалификационной работы.

При подборе источников информации необходимо сразу же составлять библиографическое описание отобранных изданий. Описание изданий производится в строгом соответствии с порядком, установленным для библиографического описания произведений печати. На основании произведенных записей составляется список использованных источников информации, который согласовывается с научным руководителем. Первоначальное ознакомление с подобранными нормативными документами и другими источниками информации дает возможность разобраться в важнейших вопросах темы и приступить к планированию деятельности по написанию выпускной квалификационной работы.

1.5. Оформление выпускной квалификационной работы

К написанию выпускной квалификационной работы студент приступает после усвоения теоретического курса, изучения основных источников информации, ознакомления с практикой в сестринском деле, и аналитической работы, сбора, обработки и изучения информационных материалов. Не допускается дословное переписывание литературных источников. Цифровые данные и цитаты должны иметь ссылку на источники (в скобках указывается номер источника информации). Не допускается сокращение слов, кроме общепринятых.

Текст выпускной квалификационной работы должен быть выполнен на одной стороне листа бумаги формата А4 (размер 210*297 мм) оставив при этом поля: правое – 1 см;

левое – 3 см; верхнее – 2 см; нижнее – 2 см. Страницы необходимо пронумеровать в центре внизу страницы. На титульном листе и на следующих двух листах (задание и содержание работы), которые являются соответственно первой, второй и третьей страницей, номера страниц не проставляют. Выпускная квалификационная работа должна быть переплетена и оформлена в твердую обложку. Работа должна быть представлена в машинописном виде. Текст работы печатают 14 шрифтом Times New Roman через 1,5 интервала. Исправлять опечатки, описки и графические неточности допускается от руки чернилами черного цвета. При крупных ошибках материал перепечатывают.

Оформление текста выпускной квалификационной работы производится в соответствии с ГОСТ 7.32-2001 «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Отчет о научно-исследовательской работе. Структура и правила оформления».

Главы выпускной квалификационной работы нумеруют арабскими цифрами. Каждую главу подразделяют на параграфы, номера которых должны состоять из двух арабских цифр, разделенных точкой: первая означает номер соответствующей главы, вторая – параграфа. Номер главы и параграфа указывают перед их заголовком.

Введение, каждую главу, заключение, список использованных источников, каждое приложение начинают с новой страницы. Их заголовки печатают строчными буквами, за исключением первой, полужирным шрифтом Times New Roman через один интервал (если заголовок не помещается на одной строке). Переносы слов в заголовках не допускаются, точку в конце заголовка не ставят. Расстояние между заголовками и последующим текстом работы оставляют равным двум интервалам.

Названия глав и параграфов должны соответствовать их содержанию.

Основную часть цифрового материала выпускной квалификационной работы оформляют в аналитических таблицах, которые должны в сжатом виде содержать необходимые сведения и легко читаться. Не допускается разрыв таблицы на отдельные листы и не рекомендуется начинать и заканчивать разделы или главы таблицами. Таблицы сопровождают текстом, который полностью или частично должен предшествовать им, содержать их анализ с соответствующими выводами и не повторять приведенные в них цифровые данные. Оформление составных частей таблицы имеет свои особенности. Текст в таблицах следует печатать 12 обычным шрифтом Times New Roman, через один интервал. Таблицы должны иметь «сквозную» нумерацию и заголовки. Слово «Таблица» с соответствующим номером размещается по левому краю таблицы без абзаца. После номера таблицы через пробел ставится тире.

Название таблицы печатается обычным 14 шрифтом Times New Roman через пробел после тире от номера таблицы. Оно должно отражать ее содержание, быть точным и кратким. В тексте работы слово таблица употребляется без сокращения, например: «... по данным таблицы 1...». Заголовки граф таблицы начинают с прописных букв, а подзаголовки – со строчных, если они составляют одно предложение с заголовком. В конце заголовков и подзаголовков таблиц знаки препинания не ставят. Заголовки указывают в единственном числе. Каждая графа таблицы должна быть пронумерована. Если в таблице используется несколько единиц измерения, то их необходимо указывать отдельно при названиях граф через запятую.

Кроме таблиц в работе возможны иллюстрации, которые именуются рисунками. Номер и название рисунка указывают под ним. Рисунки должны иметь «сквозную» нумерацию и название, отражающее их содержание. Слово рисунок в тексте выпускной квалификационной работы употребляется без сокращения, например: «...на рисунке 1...».

Каждое имеющееся в выпускной квалификационной работе приложение начинают с новой страницы, в правом верхнем углу которого указывают «Приложение», а затем по центру дают заголовок. Каждому приложению присваивают номер (например: «Приложение 1» и т.д.), а в тексте работы на него дается ссылка «...в приложении 1...», ссылка в конце предложения заключается в скобки «...(Приложение 1). ...».

- Сокращение слов в тексте выпускной квалификационной работы не допускается за исключением общепринятых – ГК РФ, ТК РФ, ФЗ и т.д.; условные буквенные обозначения величин должны соответствовать установленным стандартам. Могут применяться узкоспециализированные сокращения, символы и термины. В данных случаях необходимо расшифровать их после первого упоминания, например: ВОЗ — Всемирная организация здравоохранения и т.д. В последующем тексте эту расшифровку повторять не следует.

При ссылке в тексте выпускной квалификационной работы на приведенные в конце нее источники информации указывают их порядковый номер, заключенный в скобки (15), (23) и т.д.

Список использованных источников составляют в соответствии с требованиями ГОСТ 7.1.-2003 «Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления», который имеется в библиотеке.

При написании текста выпускной квалификационной работы не допускается применять:

- 1) обороты разговорной речи, произвольные словообразования;
- 2) различные научные термины, близкие по смыслу для одного и того же понятия;

3) иностранные слова и термины при наличии равнозначных слов и терминов в русском языке.

Формулы, за исключением помещаемых в приложениях, должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами, которые записывают на уровне формулы справа в круглых скобках. Ссылки в тексте на порядковые номера формул дают в круглых скобках, например, «... в формуле (1)...». Расшифровки символов, входящих в формулу, должны быть приведены непосредственно под формулой. Значение каждого символа дают с новой строки в той последовательности, в какой они приведены в формуле. Переносить формулу на следующую строку допускается только на знаках выполняемых операций.

Выпускная квалификационная работа должна быть подписана студентом. Подпись, ее расшифровку в скобках и дату завершения работы студент ставит после «Списка использованных источников информации».

1.6. Порядок защиты выпускной квалификационной работы

Полностью оформленную выпускную квалификационную работу студент сдает заместителю директора по учебной работе не позднее, чем за 10 дней до дня защиты. К защите допускаются работы только с положительным отзывом руководителя. Качество выпускной квалификационной работы оценивается руководителем с учетом соблюдения требований настоящих методических указаний, а также самостоятельности, последовательности и глубины изложения основных вопросов темы.

Защиту выпускных квалификационных работ принимает Государственная экзаменационная комиссия на открытом заседании во главе с председателем и его заместителем.

Защита имеет своей целью выявление степени раскрытия автором темы работы, самостоятельности и глубины изучения поставленных в ней проблем, обоснованности выводов и предложений. Защита работы проводится каждым студентом индивидуально.

Во время доклада студент может использовать подготовленный наглядный материал, иллюстрирующий основные положения выпускной квалификационной работы.

Студенту необходимо тщательно подготовиться к защите выпускной квалификационной работы: ознакомиться с заключением; подготовить доклад примерно на 10–15 минут, в котором изложить цель, содержание и результаты исследования. Основные выводы и предложения работы необходимо иллюстрировать соответствующими таблицами и рисунками в количестве не менее трех.

Имеются основные требования к докладу. Вначале необходимо представиться и назвать тему работы. Далее раскрывается содержание работы в следующем порядке:

1. актуальность выбранной проблемы;
2. противоречие;
3. проблема и цель;
4. объект, предмет исследования;
5. задачи (соблюдайте последовательность решаемых задач);
6. выводы и рекомендации по работе.

Успешность защиты выпускной квалификационной работы состоит не только в хорошем докладе, но и грамотной презентации. Председатель и члены экзаменационной комиссии знакомятся с работой, слушают доклад и смотрят презентацию. Поэтому неудачная презентация может испортить доклад. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия слушателями и побуждающее их на позитивное взаимодействие с автором.

Сопровождающие презентации отражают содержание доклада, т. е. содержат ту же информацию. В данной презентации целесообразно акцентировать внимание на понятиях и определениях, статистических данных, выводах.

Дополняющая презентация не воспроизводит содержание доклада, она его расширяет, детализирует. В качестве таких дополнений могут быть иллюстрации, соответствующие ходу доклада; графики, диаграммы, характеризующие динамику, изменения, соотношение; таблицы, схемы и т.д. При этом представляется информация, выходящая за рамки доклада, но имеющая на неё ссылки.

- Спасибо за внимание! (поблагодарите слушателей)

Продолжительность защиты выпускной квалификационной работы не должна превышать 30 минут. В процессе защиты работы студент должен ответить на вопросы председателя и членов комиссии, которые задаются в целях выяснения защищаемых студентом положений.

По окончании защиты выпускной квалификационной работы ставится оценка (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно).

Критерии оценки выпускных квалификационных (дипломных) работ:

«отлично» - работа носит исследовательский характер, имеет грамотно изложенную теоретическую главу, глубокий анализ, критический разбор законодательства и практических вопросов и т.п., логичное последовательное изложение материала с соответствующими выводами и обоснованными предложениями. Работа имеет положительные отзывы руководителя и рецензента. Во время защиты студент-выпускник

показывает глубокие знания вопросов темы, свободно оперирует данными исследования, вносит обоснованные предложения, использует наглядные средства, легко отвечает на поставленные вопросы;

«хорошо» - работа носит исследовательский характер, имеет грамотно изложенную теоретическую главу, в работе представлен достаточно подробный анализ и критический разбор практических вопросов, материал изложен последовательно, сделаны соответствующие выводы, но всегда с обоснованными предложениями. Работа имеет положительный отзыв руководителя и рецензента. При защите студент-выпускник показал знание вопросов темы, оперировал данными исследования, вносил предложения по теме исследования, использовал наглядные средства, без особых затруднений отвечал на вопросы;

«удовлетворительно» - работа носит исследовательский характер, имеет теоретическую главу, базируется на практическом материале, но имеет поверхностный анализ и недостаточный критический разбор, иногда просматривается непоследовательность изложения материала, представленные предложения не всегда обоснованы. В отзывах руководителя и рецензента имеются незначительные замечания. При защите студент-выпускник проявлял неуверенность, показывал слабое знание вопросов темы, не всегда исчерпывающе аргументировал ответы на заданные вопросы;

«неудовлетворительно» – работа не отвечает основным требованиям, предъявляемым к выпускным квалификационным работам в государственных образовательных стандартах специальности, и Положения об государственной итоговой аттестации выпускников средних специальных учебных заведений РФ.

Результаты защиты выпускной квалификационной работы объявляются в тот же день после оформления протоколов заседания ГЭК.

Студенту, защитившему выпускную квалификационную работу, решением ГЭК присваивается квалификация «Медицинская сестра/брат» в соответствии с полученной специальностью 34.02.01 Сестринское дело. Выпускные квалификационные работы после защиты хранятся в архиве в течение 5 лет

2. ТЕМАТИКА ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ

34.02.01 Сестринское дело

1. Актуальные вопросы в трансфузиологии
2. Анализ гемодинамических изменений у пациентов, находящихся на длительном постельном режиме.
3. Анализ деятельности линейной бригады БССМП при выявлении коронарного синдрома
4. Анализ деятельности медицинской сестры стационара по профилактике возникновения пролежней
5. Анализ заболевания раком лёгких у курящих и некурящих больных
6. Безопасная больничная среда. Роль медсестры в ее организации
7. Влияние мотивации на успешность деятельности медицинской сестры
8. Влияние соблюдения лечебно-охранительного режима пациента на его качество жизни
9. Внедрение новых технологий по профилактике внутрибольничных инфекций в стационаре
10. Гиподинамия и ее профилактика
11. Диагностика почечной колики, оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе
12. Дифференциальная диагностика кишечной непроходимости
13. Дифференциальная диагностика острой задержки мочи на догоспитальном этапе
14. Дифференцированная диагностика острого живота у женщин репродуктивного возраста
15. Здоровый образ жизни, вопросы первичной профилактики
16. Использование вспомогательных средств при перемещении пациентов и сохранение здоровья медицинской сестры
17. Использование принципов биомеханики у тяжелобольных пациентов
18. Использование современных способов стерилизации в ЛПУ
19. Исследование влияния осложнений длительного постельного режима при заболеваниях сердца в стационаре
20. Исследование физической активности студентов, как одного из факторов здорового образа жизни
21. Лапароскопия, как современный и наиболее оптимальный метод диагностики и лечения ущемлённых грыж
22. Лечение доброкачественного пароксизмального позиционного головокружения
23. Лечение и уход за пациентами с травмами шейного отдела позвоночника
24. Личностные особенности медицинской сестры и их влияние на профессиональное общение с пациентом
25. Модификация образа жизни у пациентов с частыми гипертоническими кризами
26. Мониторинг состояния здоровья учащихся медицинских училищ и колледжей

27. Наблюдение за жизненно важными функциями пациента. Роль сестринского персонала
28. Наблюдение и сестринский уход за пациентами в палате реанимации
29. Невербальное общение медицинской сестры с пациентом при инсульте
30. Обучение пациента и его родственников самоуходу и уходу в послеоперационном периоде
31. Обучение пациента самоуходу в домашних условиях
32. Обучение родственников пациента элементам ухода за тяжелобольными
33. Общение с больными на различных этапах медицинской службы
34. Оптимизация тактики сестринской помощи пациентам при травмах грудной клетки
35. Организация обучения и контроль обученности пациента и его окружения
36. Организация сестринского дела в приемных отделениях по профилактике внутрибольничной инфекции
37. Организация сестринского ухода за пациентами с бронхитом
38. Организация сестринского ухода за пациентами с острой сердечной недостаточности
39. Организация сестринского ухода за пациентами со стенокардией
40. Организация сестринского ухода за ребенком с бронхиальной астмой
41. Организация сестринской помощи и улучшение качества жизни пациентов с гастритами
42. Организация сестринской помощи по улучшению качества жизни недоношенных детей
43. Основные факторы риска и меры профилактики при использовании контрастных средств в компьютерной томографии
44. Особенности деятельности медицинской сестры в осуществлении ухода за пациентами пожилого и старческого возраста с различными заболеваниями
45. Особенности общения с умирающим больным
46. Особенности оказания паллиативной помощи медицинской сестрой
47. Особенности организации сестринской помощи в условиях неврологического отделения
48. Особенности профессиональной этики при общении с пациентами в гериатрии
49. Особенности профилактической работы медицинской сестры по предупреждению йододефицитных заболеваний щитовидной железы
50. Особенности профилактической работы медицинской сестры по предупреждению и раннему выявлению заболеваний молочной железы
51. Особенности работы медицинской сестры в соблюдении санитарно-противоэпидемического режима в отделении стационара
52. Особенности работы медицинской сестры по хранению, учету и использованию лекарственных средств

53. Особенности работы участковой медицинской сестры при организации ухода за детьми до года
54. Особенности сестринского процесса при уходе за пациентом с циррозом печени
55. Особенности сестринского ухода за пациентом с циррозом печени
56. Особенности сестринского ухода за гериатрическими пациентами с анемией
57. Особенности сестринского ухода за пациентами с язвенной болезнью желудка
58. Особенности сестринского ухода за больным с язвой 12-ти перстной кишки
59. Особенности сестринского ухода за онкологическими пациентами в стационаре
60. Особенности сестринского ухода за пациентами с мочекаменной болезнью
61. Особенности сестринского ухода за пациентами с гломерулонефритом
62. Особенности сестринского ухода за пациентами с диффузноклеточным зобом
63. Особенности сестринского ухода за пациентами с пневмонией
64. Особенности сестринского ухода за пациентами с сахарным диабетом второго типа
65. Особенности сестринского ухода за пациентами с ХОБЛ
66. Особенности сестринского ухода за пациентами с хроническим колитом
67. Особенности сестринского ухода за пациентами с хроническим холециститом
68. Особенности сестринского ухода за пациентами с хроническим холециститом
69. Особенности сестринского ухода за пациентом с сахарным диабетом I типа
70. Особенности сестринского ухода при заболеваниях мочевыделительной системы у гериатрических пациентов
71. Особенности сестринской деятельности при гельминтозах
72. Особенности сопровождения пациентов с различными внутренними картинами болезни
73. Особенности ухода за пациентами с ишемической болезнью сердца в пожилом возрасте
74. Оценка качества сестринской помощи в послеоперационном периоде по иммунопрофилактике в педиатрии
75. Применение биомеханики в профессиональной деятельности медицинской сестры
76. Проблемы профессиональной этики медицинских сестер
77. Профессиональная деятельность и обеспечение безопасности на рабочем месте медицинской сестры в перевязочном кабинете

78. Профессиональная деятельность медицинской сестры в профилактике детских экзантем
79. Профессиональная деятельность медицинской сестры по уходу за пациентами с гипертермией
80. Профессиональная деятельность среднего медицинского работника в профилактике вредных привычек среди студенческой молодежи
81. Профессиональная деятельность участковой медицинской сестры
82. Профилактика аллергических заболеваний среди медицинских сестер
83. Профилактика внутри больничной инфекции в ЛПУ различного профиля
84. Профилактика внутрибольничных инфекций в операционном блоке
85. Профилактика социального джетлага у медицинских сестер
86. Раневой процесс, фазы и факторы, влияющие на его течение;
87. Роль медицинской сестры в осуществлении ухода за пациентами со стенокардией
88. Роль диетотерапии в лечении и реабилитации пациентов.
89. Роль защитной одежды в обеспечении безопасности медицинской сестры на рабочем месте
90. Роль медицинского брата в повышении двигательной активности пациентов при поражении суставов
91. Роль медицинского брата в уходе за пациентами с циррозом печени
92. Роль медицинского персонала в уходе за пациентами с остеомиелитом
93. Роль медицинского персонала в уходе за пациентами с панкреатитом
94. Роль медицинского персонала в уходе за пациентами с паховыми грыжами
95. Роль медицинского персонала в уходе за пациентами с переломами голени
96. Роль медицинского персонала в уходе за пациентами с трещинами прямой кишки
97. Роль медицинского персонала в уходе за пациентами, страдающими варикозной болезнью
98. Роль медицинского работника в лечении и уходе за новорожденным с сепсисом
99. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами с пиелонефритом
100. Роль медицинской сестры в диспансеризации населения
101. Роль медицинской сестры в лечении и профилактике коклюша у детей
102. Роль медицинской сестры в лечении и профилактике менингококковой инфекции у детей
103. Роль медицинской сестры в лечении и профилактике стоматитов у детей
104. Роль медицинской сестры в обеспечении инфекционной безопасности и осуществлении инфекционного контроля

105. Роль медицинской сестры в обучении пациента самоуходу в домашних условиях
106. Роль медицинской сестры в обучении родственников уходу за тяжелобольным в домашних условиях
107. Роль медицинской сестры в организации безопасной среды детей младшего дошкольного возраста
108. Роль медицинской сестры в организации питания в ЛПУ
109. Роль медицинской сестры в организации помощи пациентам при возникновении проблем, связанных с кормлением
110. Роль медицинской сестры в организации самоухода за пациентом с нарушенной потребностью дышать
111. Роль медицинской сестры в организации самоухода за тяжелобольным пациентом с проблемами костно-мышечной системы
112. Роль медицинской сестры в организации с/ухода за т/больным птом с проблемами дыхательной систем
113. Роль медицинской сестры в организации сестринской помощи пожилым пациентам
114. Роль медицинской сестры в организации ухода у больных сахарным диабетом второго типа
115. Роль медицинской сестры в организации ухода у больных сахарным диабетом второго типа
116. Роль медицинской сестры в осуществлении первичной профилактики рака молочной железы (дипломный проект)
117. Роль медицинской сестры в осуществлении ухода за грудным ребенком
118. Роль медицинской сестры в осуществлении ухода за пациентом с атеросклерозом
119. Роль медицинской сестры в осуществлении ухода за пациентом с атеросклерозом сосудов головного мозга
120. Роль медицинской сестры в осуществлении ухода за пациентом с хроническим панкреатитом
121. Роль медицинской сестры в оценке функционального состояния пациента
122. Роль медицинской сестры в поддержании психо-эмоционального состояния пациентов в послеоперационном периоде после мастэктомии
123. Роль медицинской сестры в предупреждении постинъекционных осложнений
124. Роль медицинской сестры в проведении профилактических мероприятий по предупреждению травматизма у лиц пожилого и старческого возраста
125. Роль медицинской сестры в проведении профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний сердечно-сосудистой системы
126. Роль медицинской сестры в проведении профилактических мероприятий по предупреждению развития варикозной болезни сосудов нижних конечностей

127. Роль медицинской сестры в проведении профилактических мероприятий по предупреждению травматизма у лиц пожилого и старческого возраста
128. Роль медицинской сестры в проведении профилактических мероприятий по предупреждению развития варикозной болезни сосудов нижних конечностей
129. Роль медицинской сестры в проведении профилактической работы по предупреждению заболеваний желудочно-кишечного тракта
130. Роль медицинской сестры в проведении физиотерапевтических процедур
131. Роль медицинской сестры в профилактике вирусных гепатитов А, В, С в условиях г. Кисловодска
132. Роль медицинской сестры в профилактике внематочной беременности
133. Роль медицинской сестры в профилактике гипертонической болезни
134. Роль медицинской сестры в профилактике заболеваний органов дыхания
135. Роль медицинской сестры в профилактике заболеваний органов пищеварения
136. Роль медицинской сестры в профилактике заболеваний сердечно-сосудистой системы
137. Роль медицинской сестры в профилактике инфекционных заболеваний, связанных с оказанием медицинской помощи
138. Роль медицинской сестры в профилактике ранних послеоперационных осложнений.
139. Роль медицинской сестры в профилактике столбняка
140. Роль медицинской сестры в психологической поддержке пациентов терапевтического отделения
141. Роль медицинской сестры в реабилитации больных с
142. Роль медицинской сестры в решении проблем пациента с артериальной гипертонией
143. Роль медицинской сестры в решении проблемы пациента и его родственников в первые часы пребывания в стационаре
144. Роль медицинской сестры в сохранении здоровья детей подросткового возраста
145. Роль медицинской сестры в уходе за больными с переломами костей таза.
146. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами в неврологическом отделении
147. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами пожилого возраста
148. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами при кокцигодии
149. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами при синдроме грушевидной мышцы

150. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами при церебральном атеросклерозе
151. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами при эпилепсии
152. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами с анемией
153. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами с анемией
154. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами с гипертонической болезнью
155. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами с острым нарушением мозгового кровообращения
156. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами с пролежнями и их профилактике
157. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами с раком желудка
158. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами с хроническим гепатитом
159. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами с хроническим гепатитом
160. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами хроническим гастритом

3. ПРИМЕРНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ

ТЕМА: « СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ».

Содержание

ВВЕДЕНИЕ.....	3
Глава I. Теоретические аспекты гипертонической болезни	
1.1. Историческая справка.....	5
1.2. Этиология. Патогенез. Факторы риска гипертонической болезни	6
1.3. Клиническая картина	8
1.4. Осложнения гипертонической болезни	10
1.5. Методы диагностики гипертонической болезни	11
1.6. Лечение гипертонической болезни	12
Выводы по первой главе.....	15
Глава II. Ситуационно-обоснованный сестринский уход при гипертонической болезни	
2.1. Информационная база данных о пациенте.....	16
2.2. Выявление нарушенных потребностей и проблем пациента. Постановка сестринского диагноза.....	22
2.3. Планирование сестринской помощи.....	22
2.4. Реализация плана сестринской помощи.....	23
2.5. Оценка эффективности сестринского ухода	28
Выводы по второй главе.....	30
Заключение	31
Список использованной литературы.....	33
Приложения	35
Приложение 1	
Приложение 2	

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РД
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН
« Кизлярское медицинское училище»

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

ТЕМА: СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ГИПЕРТОНической БОЛЕЗНИ»

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

Группа _____

Дипломант _____

Руководитель работы _____

Председатель ПЦК _____

Кизляр.2021

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РД

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН
« Кизлярское медицинское училище»

Приложение 2
«Утверждаю»

Зам. директора колледжа
по учебной работе

«___» _____ 20... г.

ЗАДАНИЕ
на дипломную работу

Студенту гр. Алиевой Патимат Магомедовне
(фамилия, имя, отчество)

1. Тема работы: « СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ГИПЕРТОНической БОЛЕЗНИ»

Тема утверждена приказом по училищу от « ___ » декабря 20__ г. № ___

2. Перечень вопросов, подлежащих разработке в дипломной работе

Введение

Глава 1. _____

1.1 _____

1.2 _____

1.3 _____

Глава 2. _____

2.1 _____

2.2 _____

2.3 _____

Глава 3. _____

3.1 _____

3.2 _____

3.3 _____

Заключение

Список использованной литературы

3. Срок сдачи студентом законченной работы (число. месяц.год)

Задание принял к исполнению

Руководитель _____
(фамилия, инициалы, должность)

(подпись)

Задание на дипломную работу рассмотрено на заседании предметной (цикловой)
комиссии от « » _____ 20__ г.

Председатель ПЦК _____

Председатель цикловой комиссии _____

