Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Саратовской области «Саратовский областной базовый медицинский колледж»

Методические рекомендации по написанию выпускной квалификационной работы

Дипломная работа –

специальная форма научного исследования, имеющая квалификационный характер, подготовленная для публичной защиты

Обязательное требование ФГОС СПО - соответствие тематики выпускной квалификационной работы содержанию одного или нескольких профессиональных модулей.

Структура дипломной работы

1. Титульный лист
2. Содержание
3. Введение
4. Основная часть
5. Заключение
6. Список использованных источников
7. Приложения

1. Титульный лист

Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Саратовской области "Саратовский областной базовый медицинский колледж"

К защите допустить:
Заместитель директора
по учебной работе
_____
И.Ю. Томашевская
"___" _____20__г.

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

_____
_____
_____

Специальность 31.02.01 Лечебное дело
Квалификация: Фельдшер

Студентка: Иванова Мария Ивановна
Дипломный руководитель:
Слупская Ирина Васильевна

Саратов
2017

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

на тему: «Ситуационно- обусловленная деятельность фельдшера при грыжах»

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

«Ситуационно- обусловленная деятельность фельдшера при грыжах»

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

Ситуационно- обусловленная деятельность фельдшера при грыжах

2. Содержание

Содержание

Введение.....3
Глава 1. Понятие и история становления здравоохранения в России.....9
1.1. Понятие здравоохранения.....9
1.2. История становления здравоохранения в России.....15
1.3. Актуальные вопросы в сфере здравоохранения.....21
Глава 2. Здравоохранение Саратовской области.....29
2.1. История становления здравоохранения Саратовской области……...29
2.2. Современные тенденции развития здравоохранения Саратовской области.....38
Заключение.....45
Список использованных источников.....48
Приложения.....50

3. Введение

1. Проблема
2. Актуальность
3. Объект и предмет исследования
4. Цели и задачи исследования
5. Методы исследования
6. Научная новизна и практическая значимость

Объем введения: 3-5 страниц

Проблема и актуальность

Факторы определения актуальности темы исследования ВКР:

✔степень востребованности, необходимость решения определенной проблемы (потребностью в новых данных, методах, способах);
✔уровень готовности здравоохранения к разрешению возникших проблем.

Допускаемые ошибки при определении актуальности и проблемы:

✔приводится разрозненная статистика, которая не подлежит сравнительному анализу;
✔статистические данные не актуальны;
✔статистические данные без указания «адресата»;
✔в работе посвященной региональной проблеме приводятся статистические данные других стран, отсутствуют отечественные показатели.

Объект и предмет исследования

✔Объект исследования – заболевание; пациент с бронхиальной астмой

✔Предмет исследования – деятельность фельдшера (сестринский уход) при оказании помощи пациенту с бронхиальной астмой.

Цель исследования

Цель дипломной работы исследования - это желаемый, конечный результат исследования, цель показывает, какой результат необходимо достигнуть в дипломной работе.

Цель всегда формулируется одна, при помощи глаголов, например:

✔выявить,
✔определить,
✔исследовать.

Пример:

1. Определить деятельность среднего медицинского работника при оказании неотложной помощи пациенту при конкретном заболевании.
2. Определить объем сестринского ухода при заболевании.
3. Определить роль фельдшера в профилактике ХОБЛ

Допускаемые ошибки:

~~*Роль фельдшера в профилактике ХОБЛ*~~

Задачи исследования

Задачи исследования раскрывают путь к достижению цели. Постановка задач основывается на дроблении цели исследования на подцели.

Задачи могут вводиться словами:

- ✔выявить;
- ✔раскрыть;
- ✔изучить;
- ✔разработать;
- ✔исследовать;
- ✔проанализировать;
- ✔систематизировать;
- ✔уточнить и т.д.

Количество задач должно быть 2-3.

Степень решения задач должна быть отражена в заключении, выводах и рекомендациях.

Задачи исследования

Допускаемые ошибки при формулировки задач исследования:

✔ «…Дать определение понятию (заболеванию)…»;

✔В работе «Роль медицинской сестры……» сформулирована задача: *«…сформулировать план лечения…»;*

✔«…Рассмотреть понятие антибиотик» *(На занятии не рассмотрели)*

Методы исследования

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

Пример:
Для реализации цели и задач использованы методы исследования:
-научно-теоретический анализ медицинской литературы;
-наблюдение;
-субъективные методы клинического обследования пациента (сбор анамнеза);
-объективные методы обследования (инструментальные, лабораторные);
-изучение медицинской литературы.

Научная новизна и практическая значимость

Научная новизна формулируется по-разному для теоретических дипломов она определяется тем, что нового внесено в теорию и методику исследуемого предмета.

Для практической направленности определяется результатом, который был получен впервые.

Практическая значимость зависит от новизны дипломной работы и обуславливает необходимость ее написания. Иными словами определить практическую значимость – значит, определить результаты, которые требуется достигнуть.

Допускаемые ошибки:

«…Научная новизна работы заключается в использовании новейшей информации, полученной из российских и зарубежных источников…»

«…На сегодняшний день я могу смело сказать, что сестринский уход при……. – это и есть та самая научная новизна, о которой идет речь…»

«….Примеры последних научных открытий.»

4. Основная часть

Содержание основной части:

Первая часть имеет теоретический характер, в нем излагается краткая история поставленной темы на основе литературного обзора с учетом уровня разработанности проблемы в теории и практике, научная гипотеза. Объем первой главы - 10 - 15 страниц.

Вторая - практическая часть носит исследовательский характер, в нем дается краткая характеристика базы исследования, материалы, методы исследования, экспериментальные данные, обоснование их применения, обработка и анализ результатов работы, выводы. Объем второй главы 15 – 20 страниц.

Объем основной части выпускной квалификационной работы –25 – 35 страниц.

В конце каждой главы должны быть сформулированы выводы или дано краткое обобщение содержание главы.

Структура основной части дипломной работы (на примере специальности «Лечебное дело»)

Глава 1.

✔*общая характеристика объекта исследования (заболевания), история развития заболевания;*

✔*характеристика существующих теоретических подходов к изучению проблемы, оценка степени разработанности в литературе и на практике;*

✔*обзор дискуссионных вопросов, по-разному освещаемых в научной литературе. Он должен отражать точку зрения автора дипломной работы;*

✔*анализ состояния проблемы в настоящее время;*

✔*выводы и краткое обобщение содержания главы.*

Глава 2.Ситуационно-обусловленная деятельность фельдшера при…..

✔*паспортные данные;*

✔*диагноз (жалобы, данные анамнеза, факторы риска, объективные данные, данные дополнительных обследований (только при плановом лечении);*

✔*дифференциальная диагностика;*

✔*оказание неотложной помощи (скорая помощь), лечение (только при плановом лечении);*

✔*профилактические мероприятия.*

Структура основной части дипломной работы (на примере специальности «Сестринское дело»)

Глава 1.

✔*общая характеристика объекта исследования (заболевания), история развития заболевания;*

✔*характеристика существующих теоретических подходов к изучению проблемы, оценка степени разработанности в литературе и на практике;*

✔*обзор дискуссионных вопросов, по-разному освещаемых в научной литературе. Он должен отражать точку зрения автора дипломной работы;*

✔*анализ состояния проблемы в настоящее время;*

✔*выводы и краткое обобщение содержания главы.*

Глава 2.Ситуационно-обоснованный сестринский уход при…..

✔*общая информация: информационная база данных о пациенте, порядок осуществления бесед с пациентом, его родственниками, организация работы с мед. документацией, обследование пациента, использование лабораторных и инструментальных данных;*

✔*формулировка проблем пациента: определение потребностей пациента, определение приоритетных задач, в котором нуждается пациент, интерпретация данных.*

✔*планирование сестринской помощи: разработка стратегии поставленных целей, определение их выполнимости. Составление сестринского плана, определение первоочередных мероприятий, консультаций;*

✔*реализация плана сестринского ухода: описание координации действий для улучшения состояния пациента, ход выполнения плана мероприятий по осуществлению сестринского ухода;*

✔*оценка сестринского ухода: определить, в какой степени достигнуты поставленные цели; анализ достигнутых результатов, выявление нерешенных проблем, необходимости дополнительной помощи.*

Структура основной части дипломной работы (на примере специальности «Акушерское дело»)

Глава 1.

✔*общая характеристика объекта исследования (заболевания), история развития заболевания;*

✔*характеристика существующих теоретических подходов к изучению проблемы, оценка степени разработанности в литературе и на практике;*

✔*обзор дискуссионных вопросов, по-разному освещаемых в научной литературе. Он должен отражать точку зрения автора дипломной работы;*

✔*анализ состояния проблемы в настоящее время;*

✔*выводы и краткое обобщение содержания главы.*

Глава 2.Ситуационно-обоснованный сестринский уход при…..

✔*общая информация: возраст, жалобы, семейный анамнез, образ жизни, питание, вредные привычки, условия труда и быта, перенесенные заболевания, менструальную и репродуктивную функции, характер контрацепции, гинекологические заболевания и операции на половых органах, историю настоящего заболевания.*

✔*формулировка проблем пациента: определение потребностей пациента, определение приоритетных задач, в котором нуждается пациент, интерпретация данных.*

✔*планирование сестринской помощи: разработка стратегии поставленных целей, определение их выполнимости. Составление сестринского плана, определение первоочередных мероприятий, консультаций;*

✔*реализация плана сестринского ухода: описание координации действий для улучшения состояния пациента, ход выполнения плана мероприятий по осуществлению сестринского ухода;*

✔*оценка сестринского ухода: определить, в какой степени достигнуты поставленные цели; анализ достигнутых результатов, выявление нерешенных проблем, необходимости дополнительной помощи.*

Структура основной части

Глава 1. Послеоперационный период
- 1.1. Фазы и стадии послеоперационного периода
- 1.2. Подготовка палаты и транспортировка пациента в операционную палату
- 1.3. Послеоперационные осложнения и их профилактика

Глава 2. Осуществление ухода и наблюдения за пациентом после оперативных вмешательств
- 2.1. Наблюдение за пациентом после лапароскопической холецистэктомии
- 2.2. Рекомендации пациентам после лапараскопической холецистэктомии

Допускаемые ошибки:

Глава 1. Послеоперационный период
- 1.1. Фазы и стадии послеоперационного периода
- 1.2. Подготовка палаты и транспортировка пациента в операционную палату
- 1.3. Послеоперационные осложнения и их профилактика

Глава 2. Осуществление ухода и наблюдения за пациентом после оперативных вмешательств
- 2.1. Осуществление ухода и наблюдения за пациентом после оперативных вмешательств

Глава 1. Послеоперационный период
- 1.1. Фазы и стадии послеоперационного периода
- 1.2. Подготовка палаты и транспортировка пациента в операционную палату
- 1.3. Послеоперационные осложнения и их профилактика

Глава 2. Осуществление ухода и наблюдения за пациентом после оперативных вмешательств
- 2.1. История болезни

Структура основной части

Допускаемые ошибки :

Глава 1. Роль фельдшера в реабилитации пациента
1.1. …
1.2. …
Глава 2. Ситуационно-обусловленная деятельность фельдшера в реабилитации пациента
2.1. …
2.2. …

Глава 1. Проблемы пациенток с раком молочной железы
Глава 2. Рак молочной железы. Причины и последствия.

Глава 1. ……
Глава 2. Наблюдение из практики

5. Заключение

В этой части дипломной работы находят отражение основные положения и выводы, содержащиеся во всех главах работы. Основная мысль каждого параграфа выносится в заключение и логически увязывается с предыдущими и последующими выводами.

Объем - 2-3 страницы.

Допускаемые ошибки:
В заключении выводы не соответствуют поставленным цели и задачам

6. Список использованных источников

Должен содержать перечень использованных при написании дипломной работы нормативно-правовых, литературных источников с их полным описанием по требованиям, указанным в методических рекомендациях. Обязательным является применение периодических изданий (статей из журналов, медицинских газет). Общее число литературных источников в дипломной работе должно быть не менее 20 единиц и занимать 1-2 страницы.

В список литературы необходимо включать литературу, изданную за последние 5 лет

Список использованных источников

Допускаемые ошибки:

- ✔Список включает литературу более позднего издания (2010,2009 и т.д.);
- ✔ используются журналы не медицинского профиля, например журнал «Батя»;
- ✔ не полностью указано библиографическое описание периодических издание (отсутствуют номер журнала, страницы, где располагается статья);
- ✔не корректно указаны данные интернет-рессурсов .

7. Приложения

В приложения выносятся таблицы, схемы, раздаточный материал, графики, диаграммы, иллюстрации, копии постановлений, договоров, инструкции, вспомогательные расчеты и т.п.). Все материалы, помещенные в приложениях, должны быть связаны с основным текстом, в котором обязательно делаются ссылки на соответствующие приложения.

Приложения не засчитываются в заданный объем работы.

Приложения

Допускаемые ошибки:

- ✔Каждый рисунок и таблица являются самостоятельным элементом приложения и располагаются на отдельной странице;
- ✔материалы, помещенные в приложениях не всегда связаны с основным текстом ВКР;
- ✔в приложения выносится объемный текстовый материал;
- ✔вторично выносится материал, размещенный в основной части работы.

Объем элементов ВКР

Допускаемые ошибки:

Объем введения – одна страница

Объем параграфа не может быть менее одной страницы

Объем заключения – 0,5 страницы

Прочее

Больной = Пациент

«Инфаркт миокарда – «грозное» заболевание

Работа выполнена в соответствии с ГОС

В работе расписывают составы лекарственных средств. Описывают лекарственные формы, а препараты не указывают

Прочее

…Если вы столкнулись с подобной ситуацией не надо впадать в панику…

Рак – болезнь, вызванная глубокой, накопленной обидой, которая поедает тело

Как мы видим из исторической справки акушерство существенно изменилось с древнейших времен…

Конечно родить можно и без психологической подготовки, но все же подготовка важна для роженицы. Помощь нужна всей семье - это снизит количество ссор и недопонимания

Отзыв научного руководителя

Примерное содержание:

✔*Актуальность выбранной темы.*
✔*Структура и содержание работы.*
✔*Сильные, положительные стороны.*
✔*Недостатки, замечания по содержанию и оформлению.*
✔*Практическая ценность полученных результатов.*
✔*Общая оценка работы, включающая оценку качеств студента, проявленных при выполнении ВКР.*
✔*Рекомендации о допуске к защите.*

Оценка за дипломную работу руководителем не выставляется

Рецензия

Примерное содержание:

✔*Заключение о соответствие работы заданию.*

✔*Оценка качества выполнения каждого раздела работы (сильные стороны и недостатки).*

✔*Оценка степени разработанности новых вопросов, оригинальности решений (предложений).*

✔*Оценка актуальности темы, теоретической и практической значимости работы.*

Рецензент выставляет оценку

~~**Автор заслуживает высокой (хорошей) положительной оценки**~~

Отзыв и рецензия

Допускаемые ошибки:

- ✔*«…Выпускница работала с интересом и энтузиазмом, т.к. предполагает работать с тяжелобольными…»;*
- ✔*В отзыве руководитель отмечает недостатки, замечания работы – Рецензент ставит оценку «отлично»;*
- ✔*В отзыве руководитель отмечает что работа выполнена в полном объеме – В рецензии нет замечаний, но оценка «хорошо»;*
- ✔*Рецензия повторяет содержания отзыва.*

В общем виде сброшюрованная работа включает в себя:

1. Титульный лист;
2. Рецензия (файл);
3. Отзыв научного руководителя (файл);
4. Содержание;
5. Введение;
6. Основную часть;
7. Заключение;
8. Список использованных источников;
9. Приложения.