

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАБЕРЕЖНОЧЕЛНИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»



МЕТОДИЧЕСКАЯ БИБЛИОТЕКА КОЛЛЕДЖА

***МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ВЫПОЛНЕНИЮ КУРСОВЫХ РАБОТ***

для студентов по специальности

34.02.01 Сестринское дело

Набережные Челны-2021

ББК:

УДК:

НШ

Составители: *М.С. Нурмухаметова, Н.А.Шамина*, Методические рекомендации по выполнению курсовых работ для студентов по специальности 34.02.01 Сестринское дело - Набережные Челны; ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж», 2021 – 29 с.

Методические рекомендации раскрывают типы, структуру и процедуру выполнения курсовой работы студентами по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Методические рекомендации предназначены для унификации требований к оформлению курсовой работы и имеют рекомендательный характер для студентов преподавателей медицинского колледжа

Рецензент: Е.С. Самарина – преподаватель профессиональных модулей, председатель ЦМК «Профессиональных модулей №1» ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж»

Г.Ш. Гарипова – главная медицинская сестра ГАУЗ «Городская больница №5»

Рассмотрено и одобрено Методическим советом ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж» Протокол № 1-21\22 от «28» октября 2021 год

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
«Набережночелнинский медицинский колледж»

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ВЫПОЛНЕНИЮ КУРСОВЫХ РАБОТ
для студентов по специальности
34.02.01 Сестринское дело

г. Набережные Челны 2021 г.

Содержание

Введение	4
Выбор темы и основные этапы выполнения курсовой работы	6
Структура, правила оформления и написания курсовой работы	7
Требования к оформлению курсовой работы	15
Рецензирование и защита	15
Подготовка мультимедийной презентации и доклада	16
Критерии оценки курсовой работы	17
Приложение 1. Образец оформления титульного листа курсовой работы	19
Приложение 2. Обороты научного стиля	20
Приложение 3. Формулирование целей и задач курсовой работы	22
Приложение 4. Примерная формулировка фраз для выступления на защите курсовой работы	23
Приложение 5. Отзыв научного руководителя на курсовую работу	24
Приложение 6. Перечень примерных тем курсовых и выпускных квалификационных работ для студентов по специальности 34.02.01 Сестринское дело	25
Приложение 7. Понятие о сестринском процессе	26

ВВЕДЕНИЕ

Существенную часть процесса обучения в медицинском колледже занимает самостоятельная работа. Выполнение курсовой работы является одним из основных видов самостоятельной деятельности студентов.

Курсовая работа в процессе обучения студента рассматривается как один из этапов овладения научно-исследовательской деятельностью, выполняемой при активной помощи и консультации преподавателя – научного руководителя курсовой работы.

В процессе выполнения курсовой работы студент проводит исследования, связанные с отбором экспериментального материала, изучением и анализом литературы по теме курсовой, представлением и обсуждением полученных результатов, подготовкой выводов и рекомендаций.

Совместное научно-исследовательское творчество преподавателей и студентов – это эффективный, проверенный путь развития, становления характера студента, воспитания инициативы, потребности и навыков постоянного самообразования.

Курсовая работа дает ему возможность углубить, систематизировать и закрепить теоретические и практические знания по специальности, приобщиться к широкому кругу проблем, выходящих за рамки учебной программы, приобрести навыки исследования и обработки нужной информации. Она учит студента кратко и системно излагать материал, а также работать с литературой по теме, справочным и библиографическим указателем, формирует научное мировоззрение.

Цели курсовой работы:

1. Научить студентов самостоятельно проводить научные исследования, анализировать и обобщать полученные результаты, выдвигать и защищать собственные суждения.
2. Систематизировать и углубить теоретические и практические знания по дисциплинам и профессиональным модулям, применять их при решении поставленных задач.
3. Приобрести навыки самостоятельной работы по применению теоретических знаний на практике.
4. Овладеть методикой исследования в различных областях науки.

Важной особенностью курсовой работы является комплексный, всесторонний подход к повышению уровня и качества подготовки специалистов-медиков, способных творчески и углубленно заниматься познавательной деятельностью, уметь обобщать, делать выводы и внедрять полученные результаты в практику здравоохранения. Подобная деятельность является хорошей основой для подготовки в ВУЗы.

ВЫБОР ТЕМЫ И ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ ВЫПОЛНЕНИЯ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Тематика курсовых работ по специальности 34.02.01 Сестринское дело разрабатывается ЦМК «Профессиональных модулей №2» и базируется на программе профессиональных модулей, взаимосвязанных с ними знаниями из других областей знаний и предоставляется студентам для ознакомления и выбора не позднее, чем за 4 (четыре) месяца до защиты.

Темы курсовых работ составляются таким образом, чтобы в процессе их выполнения студент показал уровень своих знаний по ПМ 02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах» по специальности 34.02.01 Сестринское дело, смог провести теоретические и практические исследования по теме выбранной курсовой работы с использованием статистических, математических, графических и описательных методов.

При выборе темы работы следует руководствоваться:

- ее актуальностью,
- своим интересом к проблеме,
- возможностью получения фактических данных,
- наличием научной и учебной литературы,
- близостью к будущей практической деятельности (базой для исследования должна быть та лечебная организация, с которой у студента бюджетной формы обучения заключен 4-х сторонний договор)

Выбор темы курсовой работы

Тема курсовой работы, в первую очередь, должна быть сконцентрирована на деятельности медицинской сестры. Это может быть либо сестринский уход при различных заболеваниях, состояниях, проблемах, либо организация работы медицинской сестры в учреждениях различного профиля, либо проведение профилактических мероприятий с конкретной группой населения.

Для удобства формулировки темы можно использовать следующие шаблоны:

- Сестринский уход при
- Особенности сестринского ухода за пациентами с
- Организация сестринского ухода в
- Роль сестринского персонала в решении проблем пациентов с
- Факторы риска развития
- Профилактика развития у
- Виды санитарно-просветительской работы с в условиях.....
- Заболевание.....как медико-социальная проблема.
- Способы повышения качества жизни у пациентов с
- Участие медицинской сестры в реабилитации пациентов с/после.....
- Организация деятельности медицинской сестры в (офисах врачей общей практики, школах здоровья, дневном стационаре, стационаре на дому и т.д.) и др.

После выбора темы студенту назначают руководителя курсовой работы. В процессе написания курсовой работы студент должен показать умение использовать общетеоретические, методологические и специальные знания по выбранной проблематике. Успешность курсовой работы во многом зависит от правильного алгоритма выполнения всех этапов исследования.

ЭТАПЫ ВЫПОЛНЕНИЯ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Первый этап – подготовительный, включает в себя разработку программы исследовательской деятельности:

- выбор темы курсовой работы и утверждение ее руководителя;
- изучение методических рекомендаций по выполнению курсовой работы;
- составление плана курсовой работы и обсуждение его с руководителем. План составляется на основе анализа имеющихся материалов;
- составление библиографии по теме курсовой работы;
- формулировка гипотезы исследования; определение методов исследования (анкетный опрос, интервью, анализ документов, собственные практические исследования, наблюдения и др.), базы исследования.

Второй этап – включает в себя:

- изучение методических и специальных литературных источников, составление литературного обзора (работа с каталогами библиотек, библиографическими указателями, подбор литературы)
- изучение теории и истории вопроса, опыта решения данной проблемы на практике и анализ базовых понятий (понятия, на которых строится исследование).

Третий этап – основной – включает:

- написание обзора литературы;
- определение методов исследования;
- проведение собственных исследований;
- систематизация и первичная обработка материала;
- обсуждение полученных результатов исследований с обоснованием каждого вывода;
- сравнение полученных результатов с поставленной гипотезой, целями и задачами, литературными данными;
- подготовка общих выводов по теме курсовой работы, предложений и рекомендаций.

Четвертый этап – итоговый, предполагающий оформление результатов, включает в себя:

- предварительное обсуждение курсовой работы;
- проверка правильности гипотезы исследования;
- окончательное оформление курсовой работы;
- рецензирование курсовой работы с внесением поправок после рецензирования;
- подготовка текста защиты и презентации
- защита курсовой работы.

СТРУКТУРА, ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ И НАПИСАНИЯ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Курсовая работа включает следующие разделы:

- титульный лист;
- оглавление;
- введение;
- основная часть:

Глава 1 Название главы (теоретическая часть)

Глава 2 Название главы (практическая часть)

- заключение, выводы и рекомендации относительно возможностей практического применения полученных результатов;
- список литературы;
- список сокращений;
- приложения.

ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ (Приложение 1) содержит:

- наименование образовательной организации;
- наименование темы курсовой работы;
- код и название специальности;
- курс обучения, группа;
- наименование ПМ, по которому выполняется курсовая работа
- фамилия, имя, отчество студента;
- фамилия, имя, отчество научного руководителя;
- фамилия, имя, отчество консультанта (при наличии);
- дату защиты курсовой работы;
- оценку и подпись заведующего отделением;

РАЗДЕЛ «СОДЕРЖАНИЕ»

- содержание является следующим листом после титульного, в заголовке пишется слово СОДЕРЖАНИЕ;
- содержание печатается на отдельном листе;
- нумерация листов начинается с титульного листа, но цифры, указывающие страницы, проставляются с ВВЕДЕНИЯ
- названия разделов и глав работы даются **без кавычек**;
- название главы не должно дублировать название темы;
- введение и заключение работы не должны иметь каких-либо дополнительных названий;
- в содержании напротив каждого названия раздела печатается номер страницы;
- лист «Содержание» печатается последним, когда работа полностью напечатана.

РАЗДЕЛ «ВВЕДЕНИЕ»

Введение печатается на отдельных страницах, являясь самостоятельной частью работы, объем этого раздела должен быть не более 1,5-2 страниц;

Во введении должны быть сформулированы:

- проблема исследования,
- отражена актуальность темы.
- цель исследования,
- задачи исследования,
- объект и предмет исследования,
- гипотеза,
- перечислены использованные методы исследования.

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

При написании курсовой работы целесообразно использовать методы исследования:

1. **Анализ** представляет собой расчленение явления или процесса на составные части (некоторые свойства, признаки и т.д.) и их разностороннее изучение. Этот метод исследования, бесспорно, является самым часто используемым при написании курсовых работ и ВКР.

Данный метод может применяться для изучения проблем пациента, каких либо признаков, факторов риска, методов профилактики и т.д.

2. **Аналогия** – это метод научного познания, который основан на сходстве объектов исследования по некоторым признакам. При этом на основании признаков одного объекта выводится заключение о сходстве по другому объекту.

Метод аналогии может быть использован при изучении пациентов с какими-либо одинаковыми признаками для доказательства чего-либо. Либо при наличии конкретных одинаковых факторов риска доказать развитие заболевания. Метод носит практический характер.

3. **Дедукция** – метод исследования, при котором по множеству частных признаков делается заключение об общей совокупности исследуемых признаков.

Например, можно по наличию множественных проблем сформулировать приоритетную, либо потенциальную.

4. **Индукция** – способ рассуждения, обратный дедукции, то есть от общего к частному.

Например, патология разделяется на проблемы, они связываются уже с конкретными факторами их провоцирующими.

5. **Классификация** представляет собой деление изучаемых объектов на несколько отдельных групп в зависимости от какого-либо признака.

Например, разделение проблем на физиологические, психологические и др.

6. **Моделирование** – создание и исследование копии или модели исследуемого объекта, которая имитирует оригинал. При этом модель должна соответствовать объекту исследования в изучаемых свойствах, но может отличаться по ряду некоторых признаков, что обуславливает удобство модели при исследовании изучаемого признака или объекта.

7. **Наблюдение** – это метод научного познания, состоящий из действий, направленных на восприятие явлений действительности. При использовании наблюдения получают информацию о свойствах и отношениях исследуемых объектов.

Как правило, наблюдение проводится за пациентами, персоналом или какими-либо явлениями в течение определенного фиксированного времени.

8. **Метод обобщения** похож на метод дедукции. При применении этого метода научного познания делаются выводы об общих свойствах исследуемых объектов.

9. **Метод прогнозирования** представляет собой заключение о тенденциях развития исследуемого объекта.
Например, при выполнении каких-либо обозначенных мероприятий будут какие-либо конкретные изменения.
10. **Синтез** наряду с анализом также часто используется при написании курсовых работ и ВКР. Данный метод состоит в соединении некоторых исследуемых признаков или свойств объекта в единое целое.
Например, группа методов профилактики объединяется в один главный.
11. **Изучение** – метод подробного ознакомления с проблемой. Может быть изучение литературы, документации и т.д.

Компоненты понятийного аппарата: актуальность темы работы, цель исследования, задачи исследования, объект и предмет исследования, материалы и методы исследования оформляются жирным шрифтом, начинаются с новой строки и не заключаются в кавычки.

РАЗДЕЛ «ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ»

- обзор литературы может состоять из нескольких глав (параграфов);
- в разделе не рекомендуется пересказывать содержание учебников, специальной литературы, инструкций или использовать материалы Интернета без ссылки на автора или источник информации;
- материал обзора литературы необходимо излагать в логической последовательности;
- в конце цитируемого предложения или абзаца обязательно указываются номер источника литературы в списке использованной литературы: [12]
- каждый абзац в тексте должен начинаться с красной строки;
- объем раздела «Литературный обзор» должен быть не более 1/3 объема всей работы;
- при обсуждении результатов выполненных исследований необходимо также делать ссылки на литературные данные.

Рекомендуется в данной части курсовой работы раскрыть следующие аспекты:

1. **Основная информация о заболевании.** В этой части работы проводится описание заболевания (патологического процесса): причин, при необходимости – классификации заболевания, клинических проявлений, возможных осложнений.

Выделить нарушенные потребности пациента в связи с болезнью, например:

Нарушенные потребности:

- Есть (т.к. у пациента тошнота и рвота),
- Двигаться (т.к. у пациента сильные боли в левом коленном суставе) и т.д.

После определения нарушенных потребностей сформулировать проблемы пациента:

- Настоящие
- Потенциальные
- Приоритетные

Проблемы необходимо формулировать с указанием предполагаемой причины их возникновения.

2. **Методы диагностики и участие медсестры в диагностике данного заболевания** (отдельно участие в лабораторных и инструментальных методах исследования).

Здесь необходимо привести краткое описание проводимого диагностического исследования, раскрыть цель подготовки пациента к данному исследованию, последовательность подготовки пациента.

Например:

Колоноскопия – это эндоскопическое исследование толстого кишечника.

Цель исследования: диагностика различных заболеваний кишечника (воспалительных или опухолевых), их локализация.

Цель подготовки пациента: психологический комфорт, очищение кишечника от каловых масс, газов.

Алгоритм подготовки пациента (т.е описание сестринских манипуляций до проведения исследования врачом):

- Психологическая подготовка (какие аспекты должна затронуть медицинская сестра в беседе с пациентом при подготовке к диагностическому исследованию).
- Диета (расписать только ключевые тезисы)
- Способы очищения кишечника: клизмы или прием препарата Фортранс, кратность выполнения, особенности манипуляции
- Положение пациента во время процедуры и т.д.

3. Сестринский уход за пациентом с данным заболеванием или патологией:

- Режим двигательной активности пациента.
- Диета больных с данным заболеванием или патологией (аргументировано).
- Медикаментозная терапия (особенности введения назначаемых лек. средств).

Сведения о медикаментозной терапии рекомендуется оформить в виде фармакологической карты:

Фармакологическая группа	Название лекарственного препарата и его лекарственная форма (таблетки, растворы, инъекции и т.д.)	Пути и способы введения, кратность назначения препарата

- Лечебные манипуляции, назначаемые врачом (описать цель проведения манипуляции и особенности ее выполнения. Весь алгоритм писать не нужно!)
- Виды, формы и методы реабилитации.
- Особенности ухода за пациентом на дому (при необходимости, согласно теме исследования)
- Особенности ухода за пациентом в стационаре (при необходимости, согласно теме исследования)
- Правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

4. Участие медсестры в профилактике заболевания (при хроническом заболевании так же раскрыть профилактику обострений)

Данный план можно изменить или дополнить на усмотрение студента и его научного руководителя.

РАЗДЕЛ «ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ»

- в этом разделе необходимо показать полученные результаты исследования и обсудить их с использованием данных литературы;
- изложение материала необходимо проводить согласно поставленным задачам;
- составленные таблицы должны быть построены наглядно, иметь заголовки (расположенные сверху таблицы), содержание граф должно быть конкретным и понятным. Сокращения в таблицах не допускаются. В графах не должно быть пустот или не поясненных прочерков. Все цифры, итоги и проценты должны быть тщательно выверены авторами и соответствовать цифрам в тексте;
- данные таблицы необходимо описать и обсудить, сделать какой-то вывод и попытаться объяснить его,
- если таблица в работе одна, то ее не нужно нумеровать, а если несколько, то необходимо пронумеровать;
- если полученные в работе результаты оказались схожими с данными литературы, то пишется: «полученные данные согласуются с данными литературы (Иванов Р.А., 2020)»;
- если полученные данные одинаковы с данными литературы, то необходимо написать: «Полученные данные подтверждаются данными литературы (Иванов Р.А., 2020)»;
- графики и диаграммы должны быть четкими, иметь названия, пронумерованными, на них следует делать как можно меньше надписей. После каждого из них должен быть вывод с обоснованием;
- Раздел «Практическая часть» в курсовой работе должен составлять не менее 1/3 объема работы (в ВКР – не менее 2/3), по нему судят о качестве выполненной работы.

Рекомендуется в данной части **курсовой работы** раскрыть следующие аспекты и предоставить аналитические материалы:

1. статистические данные, доказывающие точку зрения автора курсовой работы. Например, **статистические данные** о распространенности и заболеваемости по региону, городу (при необходимости по полу, по возрасту);

При выполнении ВКР объем практической части исследования будет больше и глубже. **Поэтому в ВКР необходимо исследовать и проанализировать:**

- план (стандарт) сестринского ухода при данной патологии в конкретном ЛПУ,
- особенности сестринской деятельности по данной патологии,
- доказательства эффективности или неэффективности использования тех или иных видов деятельности медицинской сестры и др.

Например:

2. **Результаты работы студента** в лечебном отделении (стационара или поликлиники), где можно исследовать и осуществить на практике особенности сестринского ухода за пациентами с данной патологией (рекомендована работа не менее, чем с 10-ю пациентами с изучаемым заболеванием или патологией):

А. Работа с пациентами: выявление нарушенных потребностей и проблем пациентов с данной патологией

В. Работа с листами назначений

- какие ЛС назначены пациентам, в выводах оценить объем назначаемых препаратов, сравнив их с данными таблицы в теоретической части;

- какие диагностические манипуляции назначены, особенности их выполнения в данном ЛПУ;
- какие лечебные сестринские манипуляции назначены, особенности их выполнения в данном ЛПУ;
- Если при одном и том же диагнозе манипуляции у разных пациентов отличаются, сделать выводы – почему.

С. **Анкетирование пациентов** данного ЛПУ на качество проводимого сестринского ухода (но только пациентов с изучаемым в работе заболеванием, находящихся на лечении или под наблюдением с данным заболеванием или патологией)

Например: какие манипуляции проводились пациентам и как они оценивают удовлетворенность качеством их выполнения, как пациенты оценивают качество общения медсестер с пациентами и т.д.

Д. **Анализ затрат рабочего времени медицинской сестры стационара по данным хронометража:** определение временных потерь при выполнении основных обязанностей медицинской сестрой согласно должностной инструкции.



Например, какое количество времени медицинская сестра затрачивает на выполнение той или иной манипуляции. Сделать выводы и рекомендации по тайм-менеджменту медицинской сестры.

Полученные данные можно представить в виде диаграммы. При более тщательном анализе можно конкретизировать, что включает в себя основная, вспомогательная деятельность и т.д и временные затраты на то или иное выполняемое действие.

Е. Можно провести анкетирование медсестер, выполняющих сестринский уход за пациентами с изучаемым заболеванием.

РАЗДЕЛ «ЗАКЛЮЧЕНИЕ И РЕКОМЕНДАЦИИ»

- в раздел «Заключение» выносятся все *основные* выводы, полученные в ходе выполненной курсовой работы;
- выводы должны соответствовать поставленным задачам, допускается несколько выводов на одну задачу;
- количество выводов не должно быть меньше поставленных задач;
- выводы должны быть четкими, ясными, отражать полученные результаты;
- по сделанным выводам необходимо сделать рекомендации с возможностью их применения на практике.

РАЗДЕЛ «СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ»

- печатается на отдельном листе;
- в разделе приводят аббревиатуру понятия, которая будет часто использоваться в тексте, а рядом полное название (расшифровка).

РАЗДЕЛ «СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ»

- список литературы печатается на отдельном листе и должен быть пронумерован,
- научная литература не должна быть выпущена ранее, чем за 5 лет до года, когда будет проходить защита курсовой работы,
- составляется в алфавитном порядке (сначала отечественные авторы, затем зарубежные); электронные ресурсы ставятся в конце списка после научной литературы, образуя дополнительный алфавитный ряд, но в общей нумерации,
- каждый источник упоминается в списке один раз, вне зависимости от того, как часто на него делается ссылка в тексте работы,
- произведения одного автора расставляются в списке по алфавиту заглавий,
- в список литературы вносятся только те источники, на которые делались ссылки по тексту курсовой работы,
- для каждого документа предусмотрены следующие элементы библиографической характеристики: фамилия автора, инициалы; название; подзаголовочные сведения (учебник, учебное пособие, словарь и т.д.), выходные сведения (место издания, издательство, год издания), общее количество страниц в книге.

Пример: 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, 2016. – 473, с.

Интернет-источник в списке литературы оформляется следующим образом: обязательное указание данных о режиме доступа на интернет-ресурс (URL); обязательное указание историю интернет-ресурса (актуальность информации на дату посещения).

Пример: Научная электронная библиотека РусАрх [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://rusarch.ru/>, свободный – (03.02.2015).

Если вам нужно указать источник авторской статьи с электронного сайта, то нужно сделать это следующим образом:

Никитин В.К. История русской революции [Электронный ресурс] / В.К. Никитин // Мир русской истории: Российский электронный журнал. – 2015. – № 1. – Режим доступа: <http://www.history.ru/> (10.03.2015)

РАЗДЕЛ «ПРИЛОЖЕНИЕ»

В приложении рекомендуется разместить:

- различные памятки о профилактике заболевания,
- план занятия в «Школе здоровья»,
- материалы анкетирования,
- содержание бесед с пациентами о подготовке к исследованиям,
- содержание обучения пациентов различным манипуляциям (при необходимости),
- примерное меню на 1 день или 1 неделю и др.

ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ КУРСОВЫХ РАБОТ

1. Объем выпускной курсовой работы составляет 20-25 страниц печатного текста.
2. При компьютерном наборе рекомендуется задавать следующие *параметры*:
 - поля: верхнее – 2,0 см, нижнее – 2 см, левое 2,5 см, правое – 1,5 см
 - шрифт – Times New Roman
 - размер шрифта - 12
 - размер между строками – полуторный.
3. Для иллюстрации могут быть приложены таблицы, графики, рисунки, диаграммы и т.д.
4. Текст курсовой работы должен быть распечатан на одной стороне белой бумаги формата А4 (210 x 297 мм), если иное не предусмотрено спецификой.
5. Заголовки следует располагать посередине строки без точки в конце и печатать большими прописными буквами.
6. Заголовки структурных элементов работы первого уровня (ОГЛАВЛЕНИЕ, ВВЕДЕНИЕ, ГЛАВА 1..., ГЛАВА 2..., ЗАКЛЮЧЕНИЕ, СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ, ПРИЛОЖЕНИЯ) следует располагать в середине строки без точки в конце и печатать прописными полужирными буквами, не подчеркивая, не заключая в кавычки.
7. Каждую главу (раздел) курсовой работы начинают с новой страницы.
8. Нумерация страниц должна быть сквозной, первой страницей является титульный лист, но номер на нем не ставится. Нумерация страниц проставляется арабскими цифрами в правом нижнем углу, без точки. На страницах 1 и 2 (титульный лист и оглавление номер страницы не ставятся).
9. Все таблицы, графики, диаграммы, имеющиеся в КР, включаются в общую нумерацию.
10. Все иллюстрации, фотографии, рисунки по возможности должны иметь названия, их можно вынести в приложения.
11. В текстовой части КР все слова должны быть написаны полностью, за исключением общепринятых сокращений. Если специальные буквенные аббревиатуры малоизвестны, специфичны, но в тексте часто повторяются, то при первом упоминании пишется полное название, а в скобках дают буквенную аббревиатуру, которой в дальнейшем пользуются.
12. Любое прямое цитирование в тексте КР (цитата), а также упоминание мнения какого-то автора должно иметь ссылку на книгу, статью, иной источник, откуда эти фраза или мнение взяты. Иначе будет вынесено обоснованное обвинение в плагиате.
13. Оформление ссылок. Сразу после цитаты в квадратных скобках указывают порядковый номер цитируемого источника согласно списку литературы. В конце работы оформляют список литературы, в котором под соответствующим номером дают полные библиографические сведения об источнике. Пример оформления ссылок: «Текст цитаты» [1], (т.е. источник, указанный в списке литературы под номером 1)

РЕЦЕНЗИРОВАНИЕ И ЗАЩИТА КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Законченная курсовая работа представляется научному руководителю, который письменно представляет *отзыв о курсовой работе*.

В отзыве необходимо отметить ее актуальность, научное и практическое значение, оригинальность идей и степень самостоятельности выполнения работы. В случае, если работа особой ценности не представляет, это следует также указать. Желательно отметить теоретическую и практическую подготовленность студента, знание научной литературы и статистических

материалов по теме. После отзыва студент исправляет полученные замечания и окончательно оформляет выполненную работу.

В установленные приказом директора колледжа сроки, студент вместе с научным руководителем представляет надлежащим образом оформленную и допущенную к защите курсовую работу и отзыв заведующей отделением.

Защита курсовой работы осуществляется публично по заранее составленному руководством графику в установленные учебным планом сроки.

Для защиты работы студенту предоставляется слово для доклада (курсовая работа 3-5 мин, ВКР - не более 5-7 минут). В течение этого времени студент должен кратко обосновать актуальность темы, раскрыть цель и основное содержание работы. Особое внимание в докладе необходимо уделить выводам и предложенным в работе рекомендациям. Желательно, чтобы письменное содержание своей работы студент излагал свободно, не читая письменного текста.

Доклад иллюстрируется и дополняется заранее подготовленными материалами и техническими средствами (компьютерной презентацией, таблицами, графиками, схемами, и т.д.).

После доклада студенту задаются вопросы по проблематике проведенного им исследования.

Ответы студента на вопросы и критические высказывания преподавателя должны быть краткими и касаться только существа дела. В ответах и выводах следует оперировать фактами и практическими данными, полученными в результате выполнения курсовой работы.

Особое внимание при написании работы необходимо уделить правильному ее оформлению!

Курсовая работа должна быть отредактирована и тщательно вычитана.

Оформление работы должно отвечать действующим требованиям к изложению текстов.

ПОДГОТОВКА МУЛЬТИМЕДИЙНОЙ ПРЕЗЕНТАЦИИ И ДОКЛАДА

По теме курсовой работы делается презентация в программе PowerPoint, раскрывающая основное содержание и тему исследования, включающая четыре обязательных слайда:

1. Титульный слайд, где указано: название образовательного учреждения, тема КР, Ф.И.О. автора, Ф.И.О. руководителя, название специальности;
2. Слайд с указанием цели и задач КР;
3. Слайд с объектом и предметом исследования, методами исследования;
4. Слайд с заключением по КР.

Остальные слайды должны схематично раскрывать содержание работы, включать минимальный объём поясняющего текста и в наглядной форме представлять основные положения работы. Не допускается использование только текстовых слайдов, за исключением четырёх вышеназванных.

Требования к оформлению слайдов в презентации

Следует соблюдать единый стиль оформления всех слайдов. Важно избегать стилей, которые будут отвлекать от самой презентации.

Средства анимации и эффекты смены слайдов должны служить для дозирования информации, привлечения внимания слушателей к той ее части, о которой идет речь в определенный момент выступления, и показа явлений в динамике.

Не стоит злоупотреблять различными анимационными эффектами, они не должны отвлекать внимание от содержания информации на слайде. Рекомендуется избегать разной анимации перехода слайдов и разной анимации объектов;

На одном слайде рекомендуется использовать не более трех цветов: один для фона, один для заголовков, один для текста. Для фона и текста необходимо использовать контрастные цвета. Для демонстрации презентации с помощью проектора в отсутствии затемнения оптимальным для электронной презентации является светлый фон слайдов и темный цвет текста

Текст презентации не должен служить конспектом для докладчика. Следует добиваться максимальной информативности текста, сжатости и краткости изложения.

Заголовки должны привлекать внимание аудитории и содержать обобщающие ключевые положения слайда.

Оптимальный размер шрифта: для заголовков – 36 пунктов, для текста – 18-24 пункта. Кроме того, нужно помнить, что на экране лучше воспринимаются шрифты без засечек (такие как, например, Tahoma, Verdana, Arial), поэтому использовать привычный для печатных текстов шрифт TimesNewRoman в презентациях не рекомендуется.

Для смыслового выделения наиболее важной информации следует использовать жирный шрифт, курсив, подчеркивание, рамки, границы, заливку, разные цвета шрифтов, штриховку, стрелки, анимационные эффекты.

Не стоит заполнять один слайд слишком большим объемом информации: люди могут одновременно запомнить не более трех фактов, выводов, определений.

Необходимо избегать фоновой графики, которая будет отвлекать от самой презентации.

Следует соблюдать принятые правила орфографии, пунктуации, сокращений и правила оформления текста (отсутствие точки в заголовках и т.д.).

Таблицы должны быть читаемы (не более 4-6 строк и 4-6 столбцов). Возможен показ фрагментов больших таблиц. Ячейки с названиями строк и столбцов и наиболее значимые данные рекомендуется выделять цветом. Объекты таблицы должны содержать единицы измерения.

Рисунки, фотографии, диаграммы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде. Не следует использовать в презентации рисунки, не несущие смысловой нагрузки. Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда. Обязательно должны быть указаны единицы измерения графических объектов.

Формула идеальной презентации заключается в простых и стильно сделанных иллюстрациях с максимумом полезной, значимой информации. Выпускнику стоит оставить в презентации только основные моменты своего исследования, а все остальное дополнить грамотной речью.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Критериями оценки курсовой работы являются:


- качество содержания работы (достижение сформулированной цели и решение задач, полнота раскрытия темы, системность подхода, отражение знаний литературы и различных точек зрения по теме, нормативно-технологических документов, аргументированное обоснование выводов и предложений);
- соблюдение графика выполнения курсовой работы;
- актуальность выбранной темы;

- соответствие содержания выбранной теме;
- соответствие содержания глав и параграфов их названию;
- наличие выводов по подразделам и разделам;
- логика, грамотность и стиль изложения;
- наличие практических рекомендаций;
- внешний вид работы и её оформление, аккуратность;
- соблюдение заданного объёма работы;
- наличие хорошо структурированного плана, раскрывающего содержание темы курсовой работы;
- наличие сносок и правильность цитирования;
- качество оформления рисунков, схем, таблиц;
- правильность оформления списка использованной литературы;
- достаточность и новизна изученной литературы;
- ответы на вопросы при публичной защите работы.

***!Курсовая работа, не отвечающая данным критериям,
не допускается до защиты!***

Курсовая работа оценивается по пятибальной системе. Оценка записывается в ведомость защиты курсовых работ.

Оценка	Критерии выставяемой оценки
Отлично (5)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Курсовая работа выполнена в полном объёме; ▪ работа отличается глубиной проработки всех разделов содержательной части, ▪ оформлена с соблюдением установленных правил; ▪ студент свободно владеет теоретическим материалом, ▪ безошибочно применяет изученный материал при ответах, сформулированных в задании; ▪ на все вопросы дает правильные и обоснованные ответы, убедительно защищает свою точку зрения.
Хорошо (4)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Курсовая работа выполнена в полном объёме; ▪ работа отличается глубиной проработки всех разделов содержательной части, ▪ оформлена с соблюдением установленных правил; ▪ студент твердо владеет теоретическим материалом, может применять его самостоятельно или по указанию преподавателя; ▪ на большинство вопросов даны правильные ответы, ▪ защищает свою точку зрения достаточно обосновано.
Удовл. (3)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Курсовая работа в основном выполнена правильно, но без достаточно глубокой проработки некоторых разделов; ▪ студент усвоил только основные разделы теоретического материала и по указанию преподавателя (без инициативы и самостоятельности) применяет его практически; ▪ на вопросы отвечает неуверенно или допускает ошибки, ▪ неуверенно защищает свою точку зрения.
Неудовл.(2)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ студент не может защитить свои исследования, ▪ допускает грубые фактические ошибки при ответах на поставленные вопросы или вовсе не отвечает на них.

	Министерство здравоохранения Республики Татарстан ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж».
	Отдел основного профессионального образования
Ф-45	УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

КУРСОВАЯ РАБОТА

ТЕМА:

Специальность
(код и наименование)

ПМ:

Группа:

Работу выполнил (а):

Научный руководитель:
(Ф.И.О. должность)

Консультант:
(Ф.И.О. должность)

Дата защиты « _____ » _____ 20__ г.

Оценка за курсовую работу _____
(оценка, подпись секретаря)

г. Набережные Челны 20__ г.

ОБОРОТЫ НАУЧНОГО СТИЛЯ

Аспект	Примеры
Актуальность проблемы (темы)	<p>В современной науке особенную остроту приобретает тема ...</p> <p>Актуальна проблема...</p> <p>Внимание учёных (критиков и т.д.) привлекают вопросы ...</p> <p>Многочисленные работы ... посвящены</p>
Постановка проблемы	<p><i>Проблема</i> - это некая противоречивая ситуация, требующая своего разрешения в итоге курсовой работы. Проблема определяет тактику и стратегию исследования. Проблема исследования формулируется как указание на противоречие между тем, что (или как) есть в реальности, и тем, что (или как) должно быть.</p> <p>Из формулировки проблемы должно быть понятно, что не так и почему не так; что будет, если сделать как надо.</p> <p>Под проблемой понимается противоречие между желаемым будущим и реальной ситуацией, которое чаще всего выражается в отсутствии, недостатке чего-то, несоответствии (неадекватности) одной части реальности от другой.</p> <p>Примеры проблемных вопросов: Тема: «Участие медицинской сестры в уходе за пациентом на скелетном вытяжении». Проблема: «Каковы мероприятия для эффективного сестринского ухода за пациентом на скелетном вытяжении?».</p> <p>Тема: Факторы риска развития пролежней у пациента на скелетном вытяжении».</p> <p>Проблема: «Выполнение каких мероприятий снизит риск развития пролежней у пациентов на скелетном вытяжении?».</p> <p>Тема: Способы эффективного распределения времени в работе палатной медицинской сестры» Проблема: «Способы эффективного распределения времени в работе палатной медицинской сестры».</p>
Перечисление работ, посвященных проблеме (теме)	<p>Существует обширная литература, посвященная данной теме. Данному вопросу (проблеме, теме) посвящены следующие работы (статьи, монографии)...Эта проблема рассматривается в следующих работах</p>
Описание основных подходов	<p>Среди учёных, занимающихся проблемой ..., нет единой концепции ...Можно выделить несколько подходов к решению данной проблемы. Существует ве (три, четыре) основных точки зрения на проблему. Первый подход реализован в работах ..., в основе второго лежит концепция ...,третий подход состоит в том, что...В исследовании данной проблемы можно выделить несколько школ (направлений, точек зрения).</p>
Изложение сущности различных точек зрения	<p>Одна из точек зрения принадлежит ... и заключается в ...</p> <p>Вторая точка зрения противостоит первой и утверждает ... Этой точки зрения придерживается ... Третий подход представлен в работах ... и</p>

	сводится к ... Автор ... считает, что ...Автор выдвигает положение (концепцию, теорию), в которой ... Как считает... По мнению ... С точки зрения ...Сущность (суть, основное положение)... состоит (заключается в ..., сводится к...) Согласно теории (концепции, трактовке, точке зрения, мнению)...
Сравнение точек зрения. Сходство	<p>Автор высказывает мнение, сходное с мнением ...</p> <p>Автор придерживается тех же взглядов, что и ...Позиция автора близка взглядам ...Автор опирается на концепцию ...Автор является представителем школы ...Автор разделяет мнение ... по вопросу объединяет с ... во взглядах на по своей позиции близок так же, как и ..., утверждает, что ...Авторы придерживаются одинакового мнения по вопросу ...</p>
Сравнение точек зрения. Различие	<p>Точка зрения ... коренным образом отличается от взглядов ... на ... Взгляды ... значительно (незначительно, принципиально) отличаются от точки зрения диаметрально противоположно..... отличается от ... тем, что...Если ... утверждает, что ..., то ... считает, что...</p>
Отношение к рассматриваемым точкам зрения. Согласие / несогласие	<p>Можно согласиться ...Трудно согласиться с....Трудно принять точку зрения...Нельзя принять утверждение..., потому что...</p>
Мотивированный выбор точки зрения	<p>Из всего сказанного следует, что наиболее обоснованной является точка зрения ... Таким образом, можно остановиться на ..., так как ... Мы принимаем точку зрения ..., исходя из следующих соображений... Мы считаем наиболее убедительными аргументы ... Неоспоримость доводов ... заключается в том, что ... Описание результатов экспериментов ... представляется нам наиболее весомым аргументом к признанию точки зрения ...</p>
Оценка	<p>Данная точка зрения оригинальна (интересна, любопытна, наиболее адекватна нашему пониманию проблемы). Нельзя не отметить достоинство ...</p>

ФОРМУЛИРОВАНИЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Цель – ожидаемый конечный результат. А цель работы в целом должна отражать то, ради чего выполняется данная работа. Как правило, цель работы формулируется с глаголов:

установить взаимосвязь....;
раскрыть значение и роль....;
разработать рекомендации....;
составить алгоритм/план
оценить знания....;
обосновать....;
исследовать....;
выявить....;
обобщить.... И др.
изучить / условия
исследовать / факторы
проанализировать / подходы
рассмотреть/ роль
обосновать / значение
объяснить / место
выявить / средства
дать анализ / литературе
разработать / возможности
определить / целесообразность
экспериментально проверить / методику
доказать / приемы
показать / технологии
апробировать / причины
выработать / критерии

**ПРИМЕРНАЯ ФОРМУЛИРОВКА ФРАЗ ДЛЯ ВЫСТУПЛЕНИЯ НА ЗАЩИТЕ
КУРСОВОЙ РАБОТЫ**

Уважаемые члены комиссии! Вашему вниманию предлагается курсовая работа на тему _____ (приводится название темы, по которой написана работа) выполненная студенткой группы _____ по специальности _____ под руководством _____.

Работа на избранную тему является актуальной в связи с...или; актуальность выбранной темы обусловлена...

Поднятая в работе проблема заинтересовала меня...(может быть представлена причина личного интереса к теме).

Целью данной работы является _____

Задачи курсовой работы _____

На основе проведенного теоретического исследования можно сделать следующие основные выводы: _____

В ходе работы был проведен подбор, анализ и систематизация источников по теме, из которых...(представляется анализ (обзор) основных источников, возможно по главам, разделам, предметным областям)

Результаты работы и сделанные выводы могут быть использованы...(сообщается как значение работы для автора, так и возможность дальнейшего применения материалов и выводов)

Студент также может высказать несколько слов в адрес руководителя; может сообщить, где были представлены доклады и сообщения по исследованию.

Благодарю за внимание!

Защищающий может несколько изменить порядок выступления, использовать иные формулировки.

**Министерство здравоохранения Республики Татарстан
ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж».
Отдел основного профессионального образования**

ОТЗЫВ

научного руководителя на курсовую работу

Студента (ки) _____

Фамилия, имя, отчество

группы: _____ специальности _____

на тему: «_____»

1. Актуальность темы: _____

2. Соответствие содержания курсовой работы заявленной теме:

3. Выполнение поставленных целей и задач:

4. Оформление работы, иллюстраций, формул, таблиц соответствует требованиям:

5. Самостоятельность при выполнении курсовой работы:

6. Положительные стороны работы _____

7. Подробный анализ недостатков и ошибок _____

8. Наличие выводов и предложений в курсовой работе _____

9. Курсовая работа допущена к защите, не допущена к защите

(ненужное зачеркнуть)

Руководитель курсовой работы

Дата:

Перечень примерных тем курсовых и выпускных квалификационных работ для студентов по специальности 34.02.01 Сестринское дело

ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

1.	Роль медицинской сестры в профилактике социально-обусловленных заболеваний взрослого населения
2.	Роль участковой медицинской сестры в иммунопрофилактике в рамках Национального Календаря прививок
3.	Современные аспекты сестринского ухода за пациентами с внегоспитальной пневмонией
4.	Современные аспекты профилактики затяжного и осложненного течения внегоспитальной пневмонии в условиях стационара
5.	Современные аспекты сестринской помощи пациенту с бронхиальной астмой Анализ проблем пациентов с бронхиальной астмой и способы их решения
6.	Роль медицинской сестры в работе школы для пациентов, страдающих бронхиальной астмой
7.	Современные аспекты сестринской помощи пациенту с хронической обструктивной болезнью легких
8.	Роль медицинской сестры в профилактике обострений хронического бронхита
9.	Современные аспекты сестринской помощи пациентам, страдающим раком легких
10.	Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с гипертонической болезнью
11.	Роль медсестры в проведении профилактики гипертонической болезни
12.	Современные аспекты сестринской помощи пациентам, страдающим гипертонической болезнью
13.	Роль медицинской сестры в работе школы для пациентов, страдающих гипертонической болезнью
14.	Современные аспекты сестринской помощи пациентам, страдающим хронической ишемической болезнью сердца
15.	Современные аспекты реабилитации пациентов после инфаркта миокарда. Роль медицинской сестры в этом процессе.
16.	Современные аспекты сестринской помощи пациентам, страдающим острым и хроническим гастритом
17.	Современные аспекты профилактики язвенной болезни с учетом факторов риска развития заболевания
18.	Современные аспекты сестринской помощи пациентам, страдающим остеоартрозом
19.	Особенности реализации сестринского ухода и сестринской помощи при патологии сердечно-сосудистой системы пациентам пожилого и старческого возраста
20.	Современные аспекты сестринской помощи и сестринского ухода за пациентами, страдающими острым и хроническим гастритом
21.	Роль медицинской сестры в организации гипоаллергенного питания детей первого года жизни при атопическом дерматите
22.	Роль медицинской сестры в подготовке пациента к аппендектомии и особенности ухода за пациентом в послеоперационном периоде.
23.	Роль медицинской сестры в улучшении качества жизни пациентов со стомой кишечника.
24.	Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата

ПОНЯТИЕ О СЕСТРИНСКОМ ПРОЦЕССЕ

Сестринский процесс (СП) – системный подход к организации и осуществлению сестринского ухода за пациентом, основанный на выявлении и удовлетворении нарушенных потребностей пациента.

Цель СП - обеспечение приемлемого качества жизни при наличии болезни путем обеспечения максимально доступного для пациента физического, психосоциального и духовного комфорта с учетом его потребностей.

Этапы сестринского процесса

1. Сестринское обследование пациента;
2. Сестринская диагностика (выявление нарушенных потребностей и проблем пациента)
3. Определение целей сестринского ухода и планирование ухода;
4. Реализация (выполнение) плана сестринского ухода;
5. Оценка эффективности сестринского ухода и коррекция плана ухода при необходимости.

Первый этап – сестринское обследование пациента.

Цель: собрать базу данных о пациенте.

Виды обследования:

1. Субъективное – информация со слов пациента.
2. Объективное – медсестра сама измеряет, осматривает, проводит аускультацию, пальпацию.

Второй этап - сестринская диагностика

(выявление нарушенных потребностей и проблем пациента)

Потребность человека - это психологический и физиологический дефицит чего-либо, отражаемый в восприятии человека.



Проблема пациента – это ответная реакция организма на болезнь, требующая вмешательства со стороны сестры.

Проблемы пациента делятся на:

1. Настоящие – это все проблемы, которые есть на момент обследования пациента.
2. Потенциальные – это проблемы, которых еще нет, но они могут возникнуть из-за нерешения наиболее важных проблем (например, риск возникновения пролежней у неподвижного пациента, риск развития обезвоживания при рвоте и частом жидком стуле). Возникновение этих проблем может быть предотвращено организацией качественного сестринского ухода
3. Приоритетные - это первоочередные, самые важные проблемы пациента, доставляющие ему наибольшие страдания, их не должно быть много - не более 2-3-х. Они выбираются из настоящих и потенциальных проблем.

!!! Проблемы пациента формулируются с учетом возможной причины ее возникновения.

**Например, головная боль в затылочной области
в результате резко повышенного артериального давления.**

Третий этап – планирование ухода.

Сначала медсестра формулирует цели ухода.

Различают два вида целей: краткосрочные и долгосрочные.

Краткосрочные цели должны быть выполнены за короткое время (обычно от нескольких минут до 1 нед).

Долгосрочные цели достигаются за более длительный период времени, направлены на предотвращение рецидивов заболеваний, осложнений, их профилактику, реабилитацию и социальную адаптацию, приобретение медицинских знаний.

Каждая правильно сформулированная цель включает **3 компонента:**

1. Действие (со стороны пациента: пациент отметит....., пациент почувствует))
2. критерии: дата, время, расстояние;
3. условие: с помощью кого/чего-либо цель будет достигнута.

**Например, пациент отметит значительное уменьшение головной боли через 30-40 мин
в результате снижения уровня АД**

После формулировки целей медсестра составляет собственно **план ухода** за пациентом - подробное перечисление действий медсестры, необходимых для достижения целей ухода.

Четвертый этап – реализация плана ухода

Виды сестринских вмешательств:

Зависимое сестринское вмешательство выполняется на основании письменных назначений врача. В этом случае медицинская сестра несёт ответственность за выполняемую работу, выступая в роли исполнителя.

Независимое сестринское вмешательство предусматривает действия, выполняемые медсестрой по собственной инициативе, руководствуясь собственными соображениями, без прямого

требования и указаний со стороны врача или других специалистов, **но только в рамках своей компетенции!**

Оно включает в себя:

1. оказание ежедневной помощи пациенту в самообслуживании (личная гигиена, кормление)
2. наблюдение за реакцией больного на лечение и уход, а также за адаптацией в условиях медицинской организации,
3. обучение и консультирование пациента и его семьи,
4. оказание психологической помощи и поддержки.

Взаимозависимое сестринское вмешательство предусматривает совместную деятельность медсестры с врачом и другими специалистами.

Пятый этап – оценка эффективности ухода и коррекция плана ухода при необходимости.

- оценка успехов в достижении целей, позволяющих измерить качество ухода;
- изучение ответной реакции пациента на медперсонал, лечение, удовлетворенности фактом пребывания в стационаре, пожеланий;
- профессиональный поиск и оценка возникающих проблем.

М.С.Нурмухаметова, Н.А. Шамина

Методические рекомендации
по выполнению курсовых работ

*пособие для студентов по специальности
34.02.01 Сестринское дело*