

Министерство здравоохранения Красноярского края  
краевое государственное бюджетное профессиональное  
образовательное учреждение  
«Дивногорский медицинский техникум»

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ  
ДЛЯ СТУДЕНТОВ И РУКОВОДИТЕЛЕЙ  
ПО ПОДГОТОВКЕ, ОФОРМЛЕНИЮ И ПОРЯДКУ ЗАЩИТЫ  
ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ  
РАБОТ (ДИПЛОМНЫХ РАБОТ)**

Дивногорск, 2019

Методические рекомендации содержат общие и единые требования по подготовке, оформлению и порядку защиты выпускных квалификационных работ (дипломных работ) (далее по тексту ВКР). Представлены образцы оформления титульного листа, отзыва научного руководителя, таблиц, рисунков, списка использованной литературы, ссылок, цитат, приложений. Сформулированы критерии и показатели оценивания качества выполнения и процесса защиты ВКР.

Методические рекомендации могут быть использованы студентами Дивногорского техникума обучающимися по специальностям: 31.02.01. Лечебное дело, 34.02.01. Сестринское дело и преподавателями техникума – руководителями ВКР.

Разработчик заместитель директора по методической работе

Е.С. Сараева

Рецензент - заведующая взрослой поликлиникой, председатель ГИА отд.

Лечебное дело В.А. Ткалич

## СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	5-7
ГЛОССАРИЙ	8-9
1 ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ (ВКР)	10
1.1 ВЫБОР ТЕМЫ ВКР	10
1.2 УТВЕРЖДЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ВКР	10
1.3 СОСТАВЛЕНИЕ ОСНОВЫ ВКР	11
2 ОСНОВНОЙ ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ И ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ И ОФОРМЛЕНИЮ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ	12-19
2.1 СТРУКТУРНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ВКР	12
2.2 ЯЗЫКОВОЕ ОФОРМЛЕНИЕ НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ	13
2.3 ВВЕДЕНИЕ	13
2.4 ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ	18
2.5 ПРАКТИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ	19
2.6 ЗАКЛЮЧЕНИЕ	19
3 ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ	20-24
3.1 ОФОРМЛЕНИЕ ЗАГОЛОВКОВ	20
3.2 ОФОРМЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ	21
3.3 ОФОРМЛЕНИЕ РИСУНКОВ	21
3.4 ОФОРМЛЕНИЕ ТАБЛИЦ	22
3.5 ОФОРМЛЕНИЕ ПЕРЕЧИСЛЕНИЙ	22
3.6 ОФОРМЛЕНИЕ ПРИЛОЖЕНИЙ	23
3.7 БИБЛИОГРАФИЧЕСКОЕ ОФОРМЛЕНИЕ	23
3.8 ОФОРМЛЕНИЕ ССЫЛОК	24
4 ПРОЦЕДУРА ЗАЩИТЫ ВЫПУСКНОЙ	

КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ	25-27
4.1 ДОПУСК К ЗАЩИТЕ ВКР	25
4.2 ЗАЩИТА ВКР	25
4.3 ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ ПРЕЗЕНТАЦИИ ВКР	27
4.4 ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ЗАЩИТЫ	27
4.5 ПОВТОРНАЯ ЗАЩИТА	27

## ПРИЛОЖЕНИЯ

Образцы оформления структурных частей ВКР

### ПРИЛОЖЕНИЕ А

Образец оформления титульного листа

### ПРИЛОЖЕНИЕ Б

Образец оформления оглавления ВКР

### ПРИЛОЖЕНИЕ В

Образец оформления электронных ресурсов

### ПРИЛОЖЕНИЕ Г

Образец оформления списка использованных источников

### ПРИЛОЖЕНИЕ Д

Образец оформления рисунков и таблиц

### ПРИЛОЖЕНИЕ Ж

Образец оформления отзыва научного руководителя

### ПРИЛОЖЕНИЕ З

Образец оформления рецензии консультанта

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Цель методических рекомендаций – довести до сведения студентов – выпускников, руководителей единые требования по подготовке, оформлению и защите выпускной квалификационной работы, принятые в Дивногорском медицинском техникуме.

При выполнении ВКР обучающиеся должны показать свою способность, опираясь на полученные умения, знания и сформированные общепрофессиональные и профессиональные компетенции, самостоятельно решать на современном уровне задачи своей профессиональной деятельности, профессионально излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения. ВКР выполняется по одной или нескольким профессиональным модулям, вынесенным на государственную итоговую аттестацию, как работа исследовательского и практического содержания.

При подготовке и защите ВКР обучающийся должен показать глубокое знание избранной темы и продемонстрировать способности самостоятельно поставить цели и задачи, дать оценку ее актуальности и практической значимости. Самостоятельно изучая теоретические аспекты исследуемой проблемы, обучающийся показывает умения обобщать и критически анализировать медицинскую литературу отечественных и зарубежных авторов, законодательные, нормативные и инструктивные материалы, умение профессионально аргументировать свой вариант решения рассматриваемой проблемы и рекомендовать внедрение полученных результатов в практику. Во время защиты ВКР студент демонстрирует умение использовать современные компьютерные технологии.

Методические рекомендации не противоречат и разработаны на основании:

— Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

— Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 августа 2013г. № 968 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;

— Федеральных государственных образовательных стандартов по специальностям: «Лечебное дело», «Сестринское дело».

— Письма Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.07.2015г. № 06-846 «Методические рекомендации по организации выполнения и защиты выпускной квалификационной работы в образовательных организациях, реализующих образовательные программы среднего профессионального уровня по программам подготовки специалистов среднего звена»;

— Устава и локально нормативных документов техникума.

На основе результатов выполнения и защиты выпускной квалификационной работы государственная экзаменационная комиссия (ГЭК) выносит решение о присуждении квалификации выпускнику в соответствии с осваиваемой им специальностью.

При выполнении выпускной квалификационной работы обучающийся несет персональную ответственность за:

— соблюдение графика выполнения выпускной квалификационной работы;

— самостоятельность выполнения выпускной квалификационной работы;

— достоверность представленных данных и результатов;

— оформление, структуру и содержание выпускной квалификационной работы в соответствии с методическими указаниями по ее выполнению;

– соответствие предоставленных государственной экзаменационной комиссии электронных версий (выпускной квалификационной работы, презентационных материалов и доклада) бумажным версиям документов;

– исправление недостатков в выпускной квалификационной работе, выявленных руководителем и консультантом.

Чтобы облегчить процесс подготовки, оформления и защиты выпускной квалификационной работы студентам необходимо выполнять следующие этапы выполнения:

- 1) Выбрать тему ВКР и руководителя ВКР.
- 2) Составить и подписать План - задание на выполнение ВКР;
- 3) Составить предварительную основу ВКР и проконсультироваться с руководителем по составленной основе ВКР;
- 4) Отработать список использованных источников, написать теоретическую часть, проконсультироваться с руководителем и отредактировать теоретическую часть;
- 5) Выполнить и написать практическую часть, проконсультироваться с руководителем и отредактировать практическую часть;
- 6) Предоставить распечатанный вариант ВКР руководителю для проведения нормоконтроля, узнать результаты нормоконтроля и исправить замечания;
- 7) Получить отзыв руководителя и рецензию на ВКР;
- 8) Представить ВКР в учебную часть, получить допуск к защите у заместителя директора по учебной работе;
- 9) Прорепетировать защиту ВКР (предзащита), в точно обозначенные сроки;
- 10) Защитить ВКР.

Желаем творческих успехов!

## ГЛОССАРИЙ

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ** – процесс итоговой проверки и оценки компетенций выпускника, полученных в результате обучения в образовательном учреждении.

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ СТАНДАРТ (ФГОС)** – это официальный документ, содержащий нормы и требования к образовательному процессу.

**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МОДУЛЬ** – часть основной профессиональной образовательной программы, имеющая определённую логическую завершённость по отношению к заданным Федеральным государственным образовательным стандартом (ФГОС) результатам обучения, предназначенная для освоения профессиональных компетенций в рамках каждого вида деятельности.

**ППССЗ** – программа подготовки специалистов среднего звена.  
**РУКОВОДИТЕЛЬ ВКР** – это преподаватель профессионального модуля, МДК в рамках которого определена тема ВКР, обладающий высокой квалификацией и надлежащей педагогической компетенцией.

**КОНСУЛЬТАНТ (РЕЦЕНЗЕНТ)** – специалист из лечебной организации, участвующий в рекомендациях по выполнению ВКР.

**ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА** – комплексная самостоятельная работа студента, главная цель и содержание которой – всесторонний анализ, научные исследования или разработка по одному из вопросов теоретического или практического характера, соответствующих профилю специальности.

**НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ** – изучение теоретических основ методики, постановки, организации и выполнения научных исследований, планирования и организации научного эксперимента, обработки научных данных, а также выполнение заданий,



лабораторных работ, курсовых и выпускных квалификационных работ, содержащих элементы научных исследований.

**ТЕКСТОВЫЙ ДОКУМЕНТ** – документ, содержащий в основном сплошной текст или текст, разбитый на графы.

**РЕФЕРАТ** – краткое, точное изложение содержания документа, включающее основные фактические сведения и выводы, без дополнительной интерпретации или критических замечаний автора реферата.

**ТАБЛИЦА** – форма организации материала, позволяющая систематизировать и сократить текст, обеспечить обзорность и наглядность материала, упростить и ускорить анализ того содержания, которое она передает.

**ИЛЛЮСТРАЦИЯ (РИСУНОК)** – изображение, поясняющее или дополняющее основной текст, помещаемое на страницах текста или в приложении.

#### **СОКРАЩЕНИЯ**

**ГИА** – государственная итоговая аттестация

**ГЭК**– государственная экзаменационная комиссия

**ВКР** – выпускная квалификационная работа

**ОК** – общие компетенции

**ПК** – профессиональные компетенции

## 1 ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Подготовительный этап выполнения дипломной работы включает:

- выбор темы и руководителя ВКР;
- составление и утверждение плана - задания на выполнение ВКР;
- составление основы ВКР;
- консультация руководителя по составленной основе.

### 1.1 ВЫБОР ТЕМЫ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Выбор темы является ответственным этапом выполнения выпускной квалификационной работы. Тематика выпускной квалификационной работы соответствует содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в программу подготовки специалистов среднего звена. Темы ВКР разрабатываются преподавателями техникума совместно с представителями практического здравоохранения. Темы могут быть предложены студентами, при условии обоснования целесообразности ее разработки для практического применения и являются личным выбором самого обучающегося.

Закрепление тем выпускной квалификационной работы за студентами и назначение руководителя оформляется приказом директора техникума.

### 1.2 УТВЕРЖДЕНИЕ ПЛАНА - ЗАДАНИЯ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

После утверждения темы ВКР обучающийся вместе с руководителем составляют план - задание, которое подписывается студентом и руководителем. Задание составляется в двух экземплярах: первый выдается

студенту, второй остается у руководителя, который предоставляется в учебную часть вместе с печатным экземпляром ВКР. Выпускникам должны соблюдать календарный план выполнения ВКР и сдавать теоретическую и практическую части ВКР в указанные в задании сроки.

### 1.3 СОСТАВЛЕНИЕ ОСНОВЫ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Основа ВКР включает в себя: тезисы по актуальности выбранной темы, предполагаемая гипотеза, цель исследования, объект и предмет исследования, задачи, название разделов и подразделов содержания.

Студент, выбрав тему, определяет круг вопросов, которые, по его мнению, позволяют полно и глубоко ее раскрыть. Совместно с руководителем, определяется предполагаемый список используемых источников: библиография, в перечне которой и не более двух учебников, Законы, Приказы, Порядки, методические рекомендации, а так же Интернет источники, всего не менее 15 - 20. Теоретические исследования обеспечат определение основных направлений проведения исследовательской работы и таким образом разработанная основа обеспечить написание теоретической и практической частей ВКР.

## 2 ОСНОВНОЙ ЭТАП ВЫПОЛНЕНИЯ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

### 2.1 СТРУКТУРНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ВКР

Структурными элементами выпускной квалификационной работы являются:

- титульный лист - (приложение А);
- содержание – (приложение Б);
- глоссарий (по необходимости);
- введение;
- теоретический раздел;
- практический или исследовательский раздел;
- заключение с выводами и рекомендациями относительно возможностей применения полученных результатов;
- список использованных источников;
- приложения;
- отзыв руководителя;
- рецензия.

После каждого раздела (подраздела) необходимо делать короткий, лаконичный вывод.

Например:

*таким образом, основной этап выполнения ВКР заключается в представлении результатов теоретического и практического исследования согласно требованиям структурным элементам ВКР.*

## 2.2 ЯЗЫКОВОЕ ОФОРМЛЕНИЕ ВКР

Для оформления ВКР и результатов исследования используется письменная форма научного стиля и пишется от третьего лица. В тексте необходимо избегать сложных и громоздких предложений. Не принято писать «я думаю», «я предлагаю». Излагать материал рекомендуется от первого лица множественного числа, например «по нашему мнению»; «предполагается, что...».

Изложение материала в работе должно быть последовательным и логичным. Все разделы должны быть органично связаны между собой. Особое внимание следует обращать на логические переходы от одного раздела к другому, от параграфа к параграфу, а внутри параграфа - от вопроса к вопросу.

## 2.3 ВВЕДЕНИЕ

Во введении дается краткое обоснование выбора темы ВКР, обосновывается актуальность и проблемы исследования, указываются объект и предмет исследования, четко определяется цель и формируются конкретные задачи исследования. Кроме того, должна быть четко определена теоретическая и методологическая база исследования, т. е. перечислены все наиболее значимые авторы, проводившие научные или научно-практические исследования по данной проблеме. Так же допускается сформулированное и обоснованное отношение выпускника к их научным позициям. Следует показать научную новизну и практическую значимость работы. По объему введение не должно превышать 4-х – 5-ти страниц.

Введение в ВКР схематично имеет следующую структуру:

- 1) Актуальность, проблема исследования и научная новизна, степень разработанности проблемы в зарубежной и отечественной медицинской литературе;
- 2) Цель исследования;
- 3) Задачи исследования;
- 4) Объект и предмет исследования;
- 5) Гипотеза исследования;
- 6) Методы исследования;
- 7) Практическая значимость исследования;
- 8) Медицинская организация, где будет проводиться исследование;
- 9) Краткая характеристика структуры ВКР в целом.

Актуальность темы исследования определяется степенью востребованности исследования, а так же необходимостью решения определенной проблемы (потребностью в новых данных, методах, способах). Актуальным может быть и уровень готовности здравоохранения и медицинской организации к разрешению возникших проблем. Актуальность понимается как необходимость изучения, вызванная либо полным отсутствием исследований по данной теме, либо слабой, недостаточной ее изученностью. Возможна и другая ситуация: исследуемая тема имеет богатый опыт изучения, но в новых условиях развития здравоохранения требует переоценки, пересмотра уже полученных когда-то выводов. Постановка проблемы – начало любого исследования. Сущность проблемы составляет противоречие между фактами и их теоретическим осмыслением или обнаружение «дефицита», нехватки информации для описания или объяснения реальности.

Цель исследования – это то, что мы хотим получить при проведении исследования, некий образ будущего. Цель дипломной работы – это конечный практический результат работы, который показывает, чего хочет достичь обучающийся своей исследовательской деятельностью. Между

формулировкой цели и темой работы должна прослеживаться логическая связь. Как правило, цель выражается глаголом или словосочетаниями: исследовать влияние чего-либо на объект исследования; дать характеристику изменений какого-либо процесса в определенных условиях или определить роль медицинской сестры в профилактике ... и т. д. Цель формулируется кратко и предельно точно, в смысловом отношении выражая то основное, что намеревается сделать исследователь.

Задачи исследования – это последовательные шаги, которые обеспечивают достижение поставленной цели. Задачи исследования должны по очереди отражать все этапы работы и быть связаны с содержанием теоретического и практического раздела. Первая задача, как правило, связана с выявлением, уточнением, углублением, методологическим обоснованием сущности, природы, структуры изучаемого объекта (изучить нормативно – правовую документацию по действующим санитарным правилам, методические документы регламентирующие деятельность фельдшера ФАП, медицинской сестры терапевтического отделения и т.д.). Вторая - с анализом реального состояния предмета исследования, динамики изучения, внутренних противоречий имеющихся данных развития. Третья - со способностями преобразования, моделирования, опытно-экспериментальной проверки (разработать «опросник» для выявления информативности пациентов по вопросу...). Четвертая - практическими аспектами работы, с проблемой управления исследуемым объектом (сравнить полученные данные исследования с нормативными требованиями). Пятая задача, как правило, направлена на выполнение практической части (разработать, создать, оформить памятку, видеоролик для школы «Здоровье»). Количество поставленных задач может быть от 3 до 5.

Объект и предмет исследования. Объект - это (процесс), совокупность связей, отношений и свойств, который существует объективно в теории и практике и служит источником необходимой для исследователя информации.

Это не может быть человек (медицинская сестра, фельдшер, пациент). В нашем направлении объектом исследования является медицинская помощь, более конкретно нужно указать первичная медико – санитарная помощь, которая может быть указана: первичная доврачебная медико – санитарная помощь. Или скорая медицинская помощь, в том числе скорая специализированная или паллиативная медицинская помощь.

Предмет исследования более конкретен и включает только те связи и отношения, которые подлежат непосредственному изучению в данной работе. Предмет устанавливает границы научного поиска. Как правило это тема вашего исследования. В каждом объекте можно выделить несколько предметов исследования. Из предмета исследования вытекают его цель и задачи.

*Например:*

*Тема «Роль медицинской сестры в лечении и реабилитации пациентов с пневмонией в терапевтическом отделении»*

*Объект – специализированная медицинская помощь при заболеваниях органов дыхания.*

*Предмет – роль (или деятельность) медицинской сестры в лечении и реабилитации пациентов с пневмонией в терапевтическом отделении.*

Гипотеза. После определения проблемы исследования, необходимо сформулировать гипотезу, которая в результате исследования подтвердится или будет опровергнута. Гипотеза это утверждение, которое может быть выражено как предположение и начинается со слова «если».

Методы исследования – это своеобразный инструмент исследования, позволяющий изучить предмет глубоко и всесторонне, проникнуть в суть решаемого противоречия. Он является своеобразным связующим звеном между теорией и практикой, т.е. между поставленными задачами и процессом их решения. Теоретические методы раскрывают сущность изучаемых явлений, выявляют закономерные связи и отношения, то есть



используются обязательно при написании любой дипломной работы. К теоретическим методам относятся:

- анализ – выделение в предмете исследования составных частей и их последующее изучение. Могут быть иные варианты его формулировки: анализ литературы; анализ нормативно-правовой документации по теме дипломной работы;

- синтез – соединение исследуемых свойств и признаков предмета исследования в единое целое;

- классификация – это метод, основанный на разгруппировании предметов по присущим им признакам. Данный метод широко используется при написании дипломных работ теоретического характера;

- метод обобщения – аналог метода дедукции: на основании свойств предмета делаются о нем соответствующие выводы;

- метод прогнозирования – выводы основываются на умозаключениях о тенденциях в развитии предмета исследования;

- методы сравнения (например, эффективности различных средств ухода за тяжелобольным пациентом);

- конкретизации (например, роли медицинской сестры в определенном процессе), аналогии.

Эмпирические методы (практические методы) исследования служат средством сбора конкретных фактов, направлены на выявление и описание явлений. К ним относятся:

- наблюдение, эксперимент;

- беседа, опрос, интервью, анкетирование;

- аналогии, конкретизации (например, роли медицинской сестры в определенном процессе);

- скрининг – исследование;

- выкопировка данных из амбулаторных карт и т.д.

Практическая значимость исследования предполагает непосредственный конечный результат, ради которого проводилось исследование, с точки зрения практического здравоохранения.

Медицинская организация. В этой части введения нужно дать краткую характеристику медицинской организации, где будет проводиться исследование, или аргументировать, почему выбрана эта организация. Полную характеристику можно представить в практической части.

В заключительной части введения представляется структура ВКР в целом. Можно перечислить структурные элементы ВКР, с краткой их характеристикой значимости: ВКР содержит титульный лист, содержание, введение и основную часть, которая включает: теоретический и практический разделы, заключение, список использованных источников и приложения. Объем работы 45 страниц печатного текста. В ВКР использованы 1 таблица, 4 диаграммы, 4 приложения. В качестве приложений представлены статистические данные, результаты анкетирования, стандарты оказания скорой медицинской помощи. Список использованных источников составляет 20 наименований.

## 2.4 ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

Основная часть ВКР состоит из разделов или глав, подразделяемые на подразделы или параграфы, которые последовательно и логично раскрывают содержание исследования. ВКР предусматривает, как правило, три раздела (главы). Количество разделов строго не регламентируется. Оно зависит от исследуемой проблемы и круга рассматриваемых вопросов. Теоретический раздел отражает теоретическое обоснование и состояние изучаемой проблемы на современном этапе, содержит анализ медицинской литературы, периодической печати, нормативно – правовых документов позволяющих оценить актуальность и проблемность выбранной темы ВКР. Автор дает

теоретическое обоснование для проведения исследования. Примерный объем первой главы — не более 20 страниц.

## 2.5 ПРАКТИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

Практическая часть работы должна обязательно включать конкретные мероприятия проводимого исследования, пошаговое выполнение практических задач, анализ деятельности автора при проведении исследования. Необходимо указать количество, структуру респондентов. Обосновать результаты, представить в таблицах графиках, рисунках. Предложения и рекомендации должны быть органически увязаны с результатами и выводами. По количеству страниц этот раздел должен быть равен теоретическому, возможно незначительное несовпадение.

## 2.6 ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В заключении подводятся итоги, делаются выводы по всей работе, определяется: достигнута ли цель и задачи; подтвердилась ли гипотеза исследования; соответствуют ли полученные данные исследования теоретической части; показывается, как могут быть практически использованы положения данной работы. Важнейшее требование к заключению — его краткость и обстоятельность. Не следует повторять содержание введения, основной части работы и выводы, сделанные по главам. Выводы и рекомендации, содержащиеся в заключении, должны быть четкими и однозначными, указывающие на достижение цели.

Заключение не должно составлять более 5 страниц. Заключение лежит в основе доклада студента на защите ВКР.

### 3 ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ

ВКР оформляется на одной стороне листа бумаги формата А 4 (210 - 297мм.). Цвет шрифта – черный. Размер шрифта – 14. Тип шрифта – Times New Roman. Междустрочный интервал – 1,5. Размер абзацного отступа – 1,25 см. Страница с текстом должна иметь левое поле – 30 мм; правое – 10мм; верхнее и нижнее – 20 мм. Страницы нумеруются арабскими цифрами, нумерация сквозная по всему тексту. Номера страниц проставляются вверху страницы с форматированием по центру, без точки. Титульный лист включается в общую нумерацию, номер на нем не ставится, поэтому нумерация работы начинается со 2 страницы, т.е. с содержания. Объем выпускной квалификационной работы (дипломной работы) – не менее 30 и не более 50 страниц печатного текста. Приложения в общий объем не включаются.

#### 3.1 ОФОРМЛЕНИЕ ЗАГОЛОВКОВ

Заголовки разделов располагаются в середине строки (выравнивание по центру), без точки в конце и печатают прописными буквами (CapsLock) без подчеркивания. Переносы слов в заголовках не допускаются, если заголовок состоит из двух предложений, их разделяют точкой.

Каждый раздел текстового документа начинается с нового листа (страницы) и имеет порядковый номер в пределах всего документа, обозначенный арабскими цифрами без точки. Подразделы имеют нумерацию в пределах каждого раздела. Номер подраздела состоит из номера раздела и подраздела, разделенных точкой. В конце номера подраздела точка не ставится. Например: 1.2 (1 – номер раздела, 2 – номер подраздела). Расстояние между заголовком раздела и заголовком подраздела составляет одну пустую строку. Расстояние между заголовком подраздела и текстом

составляет одну пустую строку. Название подраздела печатается прописными буквами.

### 3.2 ОФОРМЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ

Заголовок СОДЕРЖАНИЕ пишется прописными буквами (CapsLock) посередине строки. Содержание формируется автоматически и включает введение, наименование всех разделов, тем и подразделов, заключение, список литературы, наименование приложений, с указанием страницы.

Автоматически сформированное оглавление помогает и при навигации по разработанному документу, так как превращает его в гипертекстовый документ.

### 3.3 ОФОРМЛЕНИЕ РИСУНКОВ

К рисункам относятся все графические изображения (схемы, графики, фотографии, рисунки). На все рисунки в тексте должны быть даны ссылки, (см. Рисунок 2). Рисунки располагаются по центру, непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или в приложении. Рисунки нумеруются арабскими цифрами, нумерация сквозная, но допускается нумеровать и в пределах теоретической или практической части. В последнем случае, номер рисунка состоит из номера части и порядкового номера иллюстрации, разделенных точкой (Рисунок 1.1). Слово «Рисунок» пишется полностью под рисунком, по центру. Если рисунок один, то он обозначается Рисунок 1 Точка в конце названия не ставится (Рисунок 2 – Нормативные элементы). Расстояние между названием рисунка и последующим текстом составляет одну пустую строку. Рисунки каждого приложения обозначаются отдельной нумерацией арабскими цифрами с

добавлением перед цифрой обозначения приложения (например: рисунок А.3).

### 3.4 ОФОРМЛЕНИЕ ТАБЛИЦ

На все таблицы расположенные в тексте должны быть ссылки (например: см. Таблицу 1). Таблица должна располагаться по центру непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые, или в приложении. В таблице размер шрифта – 12, тип шрифта – Times New Roman, межстрочный интервал – 1,0. Нумерация таблиц сквозная. Возможна нумерация в пределах темы – в последнем случае номер таблицы состоит из номера раздела и порядкового номера подраздела, разделенных точкой (Таблица 1.2). Таблицы каждого приложения обозначаются отдельной нумерацией арабскими цифрами с добавлением перед цифрой обозначения приложения (Таблица В.1). Слово «Таблица» пишется полностью над таблицей слева, без абзацного отступа в одну строку с ее номером через тире пишется название таблицы. Точка в конце названия таблицы не ставится (Таблица 3 – Показатели заболеваемости) Нумеровать таблицы следует арабскими цифрами сквозной нумерацией. Таблицу с большим количеством строк допускается переносить на другой лист (страницу). При переносе части таблицы на другой лист (страницу) слово «Таблица», ее номер и наименование указывают один раз слева над первой частью таблицы, а над другими частями также слева пишут слова «Продолжение таблицы» и указывают номер таблицы. При отсутствии отдельных данных в таблице следует ставить прочерк (тире). Расстояние между таблицей и последующим текстом составляет одну пустую строку. После таблицы необходимо сделать короткий комментарий или вывод.

### 3.5 ОФОРМЛЕНИЕ ПЕРЕЧИСЛЕНИЙ

Внутри подразделов и пунктов могут быть приведены перечисления, абзацный отступ 1,5. Для маркированного списка следует использовать только маркер дефис (-), текст в таком перечислении следует начинать писать строчными буквами, завершать перечисление используя точку с запятой и в конце маркировочного списка ставиться точка.

В нумерованном списке после цифры ставится скобка, а текст следует начинать писать с прописной буквы.

### 3.6 ОФОРМЛЕНИЕ ПРИЛОЖЕНИЙ

В тексте работы на все приложения должны быть даны ссылки. (например, см. Приложение А, рис.1). Приложения располагают в порядке ссылок на них в тексте. Каждое приложение следует начинать с новой страницы с указанием наверху справа страницы слово «ПРИЛОЖЕНИЕ» и его буквенное обозначение начиная с А, за исключением букв Ё, З, Й, О, Ч, Ь, Ы, Ъ. Заголовок приложения записывается ниже, так же справа относительно текста с прописной буквы отдельной строкой. Приложения должны иметь общую с остальной частью документа сквозную нумерацию страниц.

### 3.7 СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

Список литературы и Интернет источников отражает перечень источников, которые использовались при написании ВКР (не менее 15 - 20), составленный в следующем порядке:

– Федеральные законы (в очередности от последнего года принятия к предыдущим);

- указы Президента Российской Федерации (в той же последовательности);
- постановления Правительства Российской Федерации (в той же очередности);
- иные нормативные правовые акты;
- иные официальные материалы (резолуции-рекомендации международных организаций и конференций, официальные доклады, официальные отчеты и др.);
- монографии, учебники, учебные пособия (в алфавитном порядке);
- иностранная литература;
- интернет-ресурсы.

Каждая библиографическая запись в списке получает порядковый номер и начинается с красной строки. Нумерация источников в списке сквозная.

### 3.8 ОФОРМЛЕНИЕ ССЫЛОК

Ссылки. При написании ВКР, особенно теоретической части приходится обращаться к цитированию работ различных авторов, использованию статистического материала. В этом случае необходимо оформлять ссылку на тот или иной источник. В тексте, например: Общий список справочников по терминологии, охватывающий время не позднее середины XX века, дает работа библиографа И.М.Кауфмана [59].

При цитировании необходимо соблюдать следующие правила:

- текст цитаты заключается в кавычки и приводится в той грамматической форме, в какой он дан в источнике, с сохранением особенностей авторского написания;
- цитирование должно быть полным, без искажения смысла;



– пропуск слов, предложений, абзацев при цитировании допускается, если не влечет искажение всего фрагмента, и обозначается многоточием, которое ставится на месте пропуска;

- если ссылку приводят на конкретный фрагмент текста документа, в отсылке указывают порядковый номер и страницы, на которых помещен объект ссылки. Сведения разделяют запятой. В тексте, например: [10, с. 81], где 10 – номер источника в списке литературы и источников, 81 – номер страницы из указываемого источника со словами цитаты.

## 4 ПРОЦЕДУРА ЗАЩИТЫ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

### 4.1 ДОПУСК К ЗАЩИТЕ ВКР

ВКР в завершённом виде, представляется в учебную часть за 7 дней до начала работы ГЭК в одном экземпляре. Одновременно с ВКР представляются отзыв научного руководителя, рецензия специалиста практического здравоохранения. Презентация Microsoft Power Point сдается так же в напечатанном виде. Презентацию следует напечатать в 1 экземпляре в формате: «Печатать» → «Выдачи» → «Слайдов на странице 6».

Решение о допуске к защите принимается на основании результатов предзащиты, заместителем директора по учебной работе и приказа директора техникума.

### 4.2 ЗАЩИТА ВКР

Защита ВКР проводится публично на открытом заседании ГЭК. В ГЭК представляются ВКР, отзыв научного руководителя, рецензия.

Выпускник в течение 10 минут излагает основные положения ВКР, затем отвечает на вопросы членов ГЭК и присутствующих. Далее слово предоставляется научному руководителю или рецензенту, который дает оценку работе. При отсутствии возможности у рецензента присутствовать на защите рецензия зачитывается секретарем ГЭК.

Последнее слово снова предоставляется выпускнику, который отвечает на критические замечания и благодарит присутствующих за участие в процедуре защиты.

#### 4.3 ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ ПРЕЗЕНТАЦИИ К ВКР

Презентация оформляется в формате Microsoft Power Point. Демонстрация слайдов и ее речевое сопровождение не должно занимать больше времени, чем 10 минут.

Каждая страничка презентации – это отдельный пункт в докладе выпускника, поэтому каждый слайд должен оформляться заголовком. Кроме основных понятий, на которых базируется работа, на слайдах должны быть представлены графики, иллюстрации, картинки, таблицы, все, что наглядно продемонстрирует ход исследовательской работы, результат и практическую значимость работы.

При оформлении презентации к ВКР необходимо соблюдать требования к цветовому оформлению слайдов (следует избегать ярких, кричащих оттенков). Слова должны быть хорошо видны на выбранном фоне слайда, оптимальный вариант – темные буквы на светлом фоне. Не нужно использовать для украшения текста специальные эффекты: тени, мерцание и т.п. Текст должен хорошо восприниматься и быть читаемым. Поэтому не стоит выбирать размер шрифта меньше 28, а для заголовков – меньше 36.

Структуру презентации к ВКР необходимо сформировать четко и грамотно:

- 1) Первый слайд – это титульный лист.
- 2) На следующих страницах презентации описывается цель, задачи работы. Все должно быть представлено в виде кратких тезисов.
- 3) Далее следует информация о базе, методах и методиках проводимого исследования.
- 4) Основные этапы выполнения ВКР можно оформить несколькими небольшими предложениями, которые разместятся на следующих страницах презентации.

5) На последних слайдах необходимо продемонстрировать результаты, которые были получены в ходе исследования, представить практические рекомендации, разработанные автором.

Перед защитой необходимо проверить, открывается ли презентация на компьютере, подключенном к проектору. Соблюдая все правила оформления презентации к диплому, и подготовив грамотную и четкую речь, студент значительно увеличивает свои шансы получить за дипломную работу отличную оценку.

#### 4.4 ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ЗАЩИТЫ

Результаты защиты ВКР определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно», формируемым согласно критериям экспертной оценки. Данные оценки складываются из оценки содержания ВКР, включая стиль и язык изложения материала, ее оформления, а также оценки процесса защиты (доклада, ответа на вопросы). Решение об оценке принимается на открытом заседании ГЭК. Результаты защиты объявляются в тот же день после оформления протокола заседания ГЭК.

#### 4.5 ПОВТОРНАЯ ЗАЩИТА

Если ВКР защищена на оценку «неудовлетворительно», соискатель допускается к повторной защите не ранее, чем через один год и не позднее, чем через пять лет после прохождения ГИА впервые. При этом ГЭК определяет, может ли соискатель представить к повторной защите доработанную ВКР по той же теме или должен написать работу по новой теме.

## ПРИЛОЖЕНИЕ А

## Образец оформления титульного листа

Министерство здравоохранения Красноярского края  
краевое государственное бюджетное профессиональное  
образовательное учреждение  
«Дивногорский медицинский техникум»

**ДИПЛОМНАЯ РАБОТА (шр.20)**

ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО (студента) (шр.16)

**РОЛЬ ФЕЛЬДШЕРА В ОПТИМИЗАЦИИ ГРУДНОГО  
ВСКАРМЛИВАНИЯ (шр.16)**

Специальность: 31.02.01. Лечебное дело, 401 группа

Студент (а) \_\_\_\_\_  
подпись, дата инициалы, фамилия

Руководитель \_\_\_\_\_  
подпись, дата инициалы, фамилия

Рецензент/Консультант \_\_\_\_\_  
подпись, дата инициалы, фамилия

Председатель ГЭК \_\_\_\_\_  
подпись, дата инициалы, фамилия

Дата защиты \_\_\_\_\_ № протокола \_\_\_\_\_

Оценка ГЭК по результатам защиты \_\_\_\_\_  
подпись секретаря (ФИО секретаря)

Дивногорск 2019г.

## СОДЕРЖАНИЕ

	ВВЕДЕНИЕ	4-8
1	АЛГОРИТМЫ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГКИХ, РОЛЬ ФЕЛЬДШЕРА	9-18
1.1	БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА. АСТМАТИЧЕСКИЙ СТАТУС	9-12
1.2	ИНФЕКЦИОННО – ТОКСИЧЕСКИЙ ШОК	12-14
1.3	ОБЯЗАННОСТИ ФЕЛЬДШЕРА ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ СКОРОЙ ПОМОЩИ	15-18
2	РОЛЬ ФЕЛЬДШЕРА В ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГКИХ В ОТДЕЛЕНИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	19-25
2.1	ХАРАКТЕРИСТИКА ОТДЕЛЕНИЯ СМП КГБУЗ ДИВНОГОРСКАЯ МБ	19
2.2	АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ ВЫЗОВОВ ОТДЕЛЕНИЯ СМП	20
2.3	АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ	21-22
2.4	СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФЕЛЬДШЕРА ОТДЕЛЕНИЯ СМП	23-25
	ЗАКЛЮЧЕНИЕ	25
	СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	26-30
	ПРИЛОЖЕНИЕ А	31
	Сравнительный анализ вызовов СМП по городу Дивногорску за 2016г.	32-34
	ПРИЛОЖЕНИЕ Б	
	Структура заболеваемости по городу Дивногорску за 2016г.	

## Образец оформления электронных ресурсов

**ЭЛЕКТРОННЫЕ РЕСУРСЫ (или материалы из сети интернет)**

При оформлении ссылки на материалы из Интернета нужно по возможности максимально следовать таким же требованиям, как и при оформлении библиографии печатных работ, обязательно указывая полный адрес материала в Интернете, включая название сайта и дату рецепции материала (при наличии):

Автор. Название материала (учебника, статьи и т.п.) // Название сайта:  
URL: <http://www.sth.com/article.html> (2014. 24 февр.)

1. Informika.ru [Электронный ресурс]: Центр информатизации Министерства образования Рос. Федерации – Режим доступа:  
<http://www.informika.ru/text/index.html>

2. Петров В.С. Возможна ли интегральная теория права? // Неофициальный сайт ЮрФака СПбГУ: URL: [http://lawfac.narod.ru/integr\\_teor](http://lawfac.narod.ru/integr_teor).

## ПРИЛОЖЕНИЕ Г

## Образец оформления списка использованных источников

1. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 29.12.2015) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2016) ч.4 ст. 31
2. Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 N 477н (ред. от 07.11.2012) "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи" (Зарегистрировано в Минюсте России 16.05.2012 N 24183)
3. Инькова. А. Кадиева. Е. - Справочник врача скорой и неотложной медицинской помощи 2013 г. 7е издание. 34 – 57 с.
4. Козлов Б.Н. Панфилов Д. С, Журнал им. Н.И. Пирогова № 2 – Хирургия 2016 - 1 – 34 с.
5. Матвеев Р. П., Фирсов С. А., - Травматизм как актуальная проблема медицины катастроф. – 2014 г. 45-56 с.
6. Платонов И. Соловьева. О. Касянова М Первая помощь. Что нужно знать каждому 2014 г. 5 – 34с.
7. Резванова Ю. Р. – Кровотечение, виды кровотечения и способы их остановки. – 2011 г. 143-145 с. 210-212 с.
8. consultant.ru [Электронный ресурс] Справочная правовая система КонсультантПлюс – режим доступа:  
[http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_51057/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_51057/)



## Образец оформления иллюстраций (рисунков) и таблиц

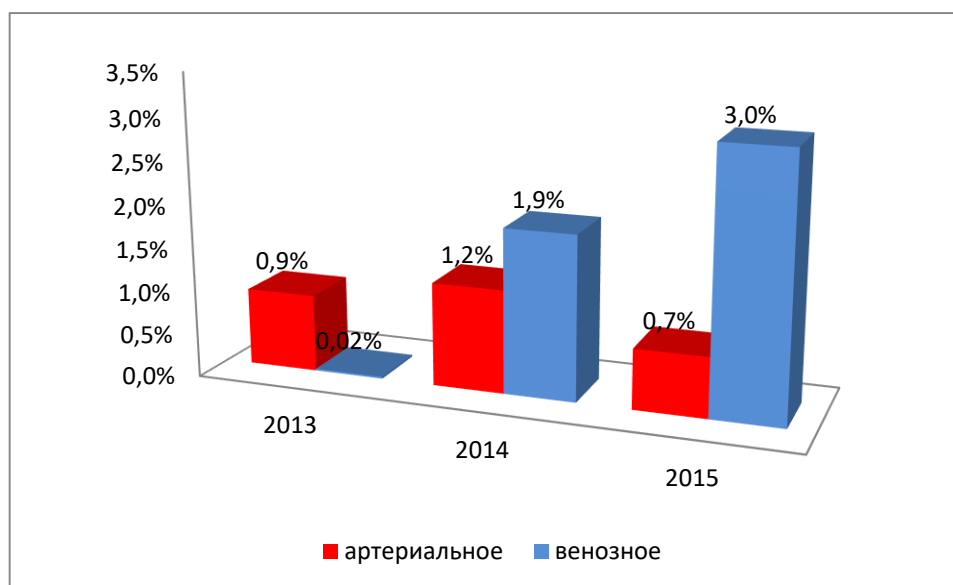


Рисунок 6 – Процентное соотношение летальных исходов наружных кровотечений

### Оформление таблиц

Наименование таблицы помещают над таблицей слева, без абзацного отступа в одну строку с ее номером, через тире название. (пример: Таблица 1 – Результаты обследования). В конце заголовков таблиц точки не ставят. Нумеровать таблицы следует арабскими цифрами сквозной нумерацией. Допускается применять размер шрифта в таблице меньший (12 пт), чем в тексте.

Таблица 1 – Структура вызовов

Структура вызовов за 2016-2018 год, к пациентам с маточным и желудочно-кишечным кровотечением.		
Год	Желудочно-кишечные кровотечения	Маточные кровотечения
2016 год	67	72

(под таблицей дайте небольшое пояснение и вывод)

**РЕЦЕНЗИЯ**

на выпускную квалификационную работу студента 401 группы,  
специальность 31.02.01. Лечебное дело

Иванова Валерия Петровича по теме:

«Роль фельдшера в оказании неотложной помощи при заболеваниях легких»

Рецензент Иванова Валерия Петровна, к.м.н. заведующая терапевтическим  
отделением Ивановской межрайонной больницы.

Структура рецензии:

I Вводная часть: описание актуальности темы исследования, степень полноты обзора состояния вопроса и корректность постановки задач, достоверность фактического материала.

II Основная часть: разбираются отдельные элементы работы, с указанием всех достоинств и недостатков. Оценивается уровень владения теоретическим материалом, логика изложения, четкость сформированность выводов. По практической части дать оценку проводимым исследованиям, качество и достоверность, глубина и новизна проводимых исследований. По третьей главе оценить предложения и рекомендации по проблеме и возможность их использования на практике.

III Общая оценка работы, ее достоинства и недостатки.

IV Оценка качеству оформления работы (общий уровень грамотности, стиль изложения, качество иллюстративного материала).

V Замечания рекомендации, пожелания по ВКР.

VI Общая оценка ВКР в баллах (отлично, хорошо, удовлетворительно)

Рецензент Иванова В.П. \_\_\_\_\_

Подпись

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2019

МП

Пример:

Работа студента выполнена на актуальную тему и направлена на теоретическое обоснование роли фельдшера в диагностике и лечении черепно – мозговой травмы. Актуальность, выбранной темы подтверждена статистическими данными Росстата за 2014г. по России. Содержание выпускной квалификационной работы соответствует целевой установке, поставленные задачи раскрывают тему роли фельдшера в диагностике и лечении черепно – мозговой травмы.

В теоретической части работы представлен этиопатогенез черепно – мозговых травм, классификация, осложнения, но не представлены данные источников информации, не отражены существующие в научной литературе современные точки зрения на данную проблему. Литературные источники, указанные в списке не нашли отражение в тексте работы.

В практической части работы дана характеристика базы исследования, с ее кадрового и материально – технического обеспечения. Так же представлены методика, расчеты и анализ исследовательских данных. Однако, не достаточно четко показан анализ отчетной документации, в связи с обоснованием роли фельдшера в диагностике и лечении черепно – мозговой травмы. Сделаны соответствующие выводы по представленным таблицам, проведен анализ результатов анкетирования, но не выстроена логическая связь к обоснованию роли фельдшера в диагностике и лечении черепно – мозговых травм. Не выдержан единый стиль оформления заголовков.

Оригинальность исследовательской работы заключается в формировании практической доказательной базы путем проведения сравнительного анализа по расхождению диагноза, что представляет интерес и перспективу совершенствования роли фельдшера в практическом здравоохранении.

Несмотря на изложенные замечания, которые носят преимущественно уточняющий характер, исследование и выпускная квалификационная работа Иванова Валерия Петровича в целом, соответствует требованиям, предъявляемым к выпускной квалификационной работе, заслуживает оценки «отлично»

Рецензент Иванова В.П. к.м.н. заведующая терапевтическим отделением Ивановской межрайонной больницы \_\_\_\_\_

Дата

МП

Образец стандартного бланка отзыва руководителя ВКР

**ОТЗЫВ РУКОВОДИТЕЛЯ  
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ**

Студента \_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Выпускная квалификационная работа на тему: \_\_\_\_\_

студента(ки) \_\_\_\_\_ выполнена в соответствии с требованиями ФГОС СПО, методическими рекомендациями Дивногорского медицинского техникума к содержанию, объему и структуре выпускной квалификационной работы. Актуальность ... *(продиктована необходимостью всестороннего исследования роли фельдшера при оказании медицинской помощи пациентам с ....; или необходимостью связанными с изменениями в современном здравоохранении)*. До начала проведения исследовательской работы были четко определены цели работы, поставлены цели и задачи, определены объект и предмет исследования, отобраны методы исследования. Разработанное индивидуальное задание четко выполнялось без нарушения графика, в указанные в задании сроки. При написании обзора литературы по теме ВКР были освоены навыки анализа данных источников литературы, а также обобщения полученной информации. В процессе выполнения практической части освоены эмпирические методы, которые позволили провести исследование и показать практическую значимость работы.

В период выполнения ВКР студент(ка) показал(а) себя трудолюбивым, добросовестным исследователем, проявил(а) самостоятельность и творческую инициативу. Работа отвечает требованиям, предъявляемым к ВКР, аккуратно оформлена и может быть рекомендована к защите.

Руководитель: \_\_\_\_\_  
(подпись) (должность, ПМ)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019г.