

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ  
ГБОУ ПО «ПЕНЗЕНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

**Методические рекомендации по подготовке,  
оформлению и защите  
дипломной работы**

для специальностей 31.02.01 Лечебное дело углубленная подготовка  
34.02.01 Сестринское дело базовая подготовка, 31.02.02 Акушерское дело  
базовая подготовка

ПЕНЗА

2021

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение.

1. Общие требования.
  - 1.1. Цели выполнения ВКР.
  - 1.2. Общие требования к ВКР.
  - 1.3. Требования к выбору темы.
  - 1.4. Требования к составлению задания на выполнение ВКР.
  
2. Этапы выполнения дипломной работы.
3. Методика работы над выбранной темой.
  - 3.1. Изучение вопроса по литературным источникам.
  - 3.2. Составление плана дипломной работы.
  - 3.3. Методологические подходы в исследовании.
4. Структура, содержание и объем дипломной работы.
5. Оформление дипломной работы.
6. Рекомендации по оформлению презентации.
7. Рекомендации по оформлению раздаточного материала.
8. Защита дипломной работы.
9. Критерии оценки дипломной работы.

Приложения.

## ВВЕДЕНИЕ

Дипломная (выпускная квалификационная работа - ВКР) - это творческая самостоятельная работа студентов по медицинским дисциплинам, одна из форм учебно-исследовательской деятельности.

В ходе выполнения ВКР решаются следующие задачи:

1. Систематизация, обобщение и углубление теоретических знаний и закрепление практических навыков по специальным дисциплинам; их применение при решении конкретных исследовательских профессиональных задач.
2. Выявление уровня подготовленности студента к самостоятельной деятельности в условиях требований современного здравоохранения.
3. Создание условий для формирования клинического мышления, научной картины мира.

При выполнении ВКР у студентов развиваются умения и навыки исследовательской работы: ведения поиска необходимой информации, анализ и классификация ее при решении конкретных профессиональных задач; проведение наблюдения, эксперимента и исследования; разработка практических предложений и рекомендаций в помощь медицинским сестрам и пациентам; приобретение навыков по систематизации и оформлению материала.

Студент должен уметь выполнить, оформить и представить к защите ВКР в соответствии со стандартными требованиями, закрепленными в нормативных и инструктивных документах. Данные методические рекомендации помогут студентам в работе над выполнением и оформлением ВКР.

В рекомендациях представлены единые для студентов колледжа требования к структуре, содержанию, изложению и оформлению ВКР. Рекомендации обязательны к применению на всех выпускающих отделениях

колледжа преподавателями при разработке методических указаний и пособий и студентами при выполнении ВКР.

Причиной разработки рекомендаций стала необходимость:

- систематизировать требования к структуре, содержанию, изложению и оформлению ВКР;
- помочь студентам - выпускникам в подготовке ВКР: выборе тем исследования, формулировании гипотезы, определении предмета и объекта исследования, проведении практической части работы с использованием различных методологических подходов;
- оказать помощь выпускникам и преподавателям - научным руководителям в работе со студентами по ВКР.

## 1. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ

1.1. Выполнение выпускной квалификационной работы (в форме дипломной работы или дипломного проекта) является заключительным этапом обучения студента в колледже и показывает его готовность решать теоретические и практические задачи по своей специальности.

Цели выполнения ВКР:

- уметь применить систематизированные знания и практические умения по избранной специальности при решении частных исследовательских или практических задач;
- развить умения анализировать, обобщать, логически излагать материал, формулировать выводы и предложения при решении разрабатываемых в дипломной работе вопросов;
- повысить готовность выпускников к самостоятельной работе;
- индивидуализировать обучение студентов, имеющих высокий уровень

подготовки и успеваемости, путем постановки задания повышенной сложности.

### 1.2. Общие требования к ВКР:

- целевая направленность;
- четкость построения;
- логическая последовательность изложения материала;
- глубина исследования и полнота освещения вопросов;
- убедительность аргументации;
- краткость и точность формулировок;
- конкретность изложения результатов работы;
- доказательность выводов и обоснованность рекомендаций;
- грамотное оформление.

1.3. Тематика ВКР (дипломных работ и дипломных проектов) разрабатывается преподавателем и рассматривается на заседании цикловой методической комиссией (ЦМК). Тема должна соответствовать профилю специальности, задачам теоретической и практической подготовки специалиста, быть актуальной, учитывать направленность и проблематику, состояние и перспективы развития здравоохранения, а также решать конкретные задачи, стоящие перед организациями здравоохранения. В качестве тем ВКР выбираются проблемы, существующие в условиях реальной ситуации учреждений и организаций, на которых студенты проходят преддипломную практику или работают.

Тематика работ доводится до сведения студентов, им предоставляется право выбора темы ВКР, или они могут предложить свою тему с обоснованием целесообразности выполнения.

Содержанием дипломного проекта является разработка какого-либо продукта творческой деятельности.

Если учебным планом по специальности подготовки предусмотрено выполнение курсовой работы, то выпускная квалификационная работа является логическим продолжением курсовой работы, идея и выводы которой

реализуются на более высоком теоретическом и практическом уровне. Курсовая работа может быть использована в качестве составной части (раздела, главы) выпускной квалификационной работы.

1.4. После выбора темы студент вместе с руководителем составляют задание на выполнение ВКР. Задание подписывается студентом, преподавателем - руководителем выпускной квалификационной работы. Задание составляется в двух экземплярах: первый выдается студенту, второй остается у руководителя и служит планом подготовки ВКР.

## 2. ЭТАПЫ ВЫПОЛНЕНИЯ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Тема ВКР носит исследовательский характер. Основными этапами выполнения работы являются:

- ознакомление с основными требованиями, предъявляемыми к выполнению выпускной квалификационной работы;
- выбор темы, определение цели и задач исследования;
- подбор литературы, составление библиографического указателя по теме работы;
- составление критического обзора литературы и формулировка выводов; экспериментальные исследования;
- анализ и оформление материалов экспериментальной части, формулирование выводов и предложений;
- написание и оформление ВКР, оформление иллюстративного материала;
- подготовка ВКР к защите, составление доклада и презентации;
- обсуждение на ЦМК, рецензирование работы;
- защита выпускной квалификационной работы.

Работу по выполнению исследования условно можно разделить на три этапа:

**1. Подготовительный (глава 1)** - выбор проблемы, определение цели и задач исследования, формулирование **гипотезы (!!!)** — предположение или догадка, утверждение, которое требует доказательство, накопление информации, изучение литературных источников.

**2. Исследовательский (глава 2)** - сбор фактических данных с помощью разных методов, обобщение и анализ, проверка (**подтвердить или опровергнуть!!!**) гипотезы, осмысление и выводы.

**3. Обработка данных** - качественный и количественный анализ исследования, установление связей: гипотеза, приведение в соответствие с предъявляемыми требованиями всех материалов: составление графиков, схем, таблиц, диаграмм и т. д.

**4. Формулировка выводов** - установление правильности или ошибочности гипотезы исследования. Формулировка выводов, практические рекомендации.

### 3. МЕТОДИКА РАБОТЫ НАД ВЫБРАННОЙ ТЕМОЙ

#### 3.1 Изучение вопроса по литературным источникам.

В процессе работы над темой необходимо изучить теорию и историю вопроса, пользуясь медицинской научной, научно-популярной, методической, нормативно-правовой документацией и другими источниками информации. Цель - выявить основные проблемы и положения по теме исследования.

Литература может быть рекомендована руководителем или подобрана самим студентом.

Работа над планом ВКР должна начинаться в процессе изучения вопроса по литературным источникам. Студент, изучив литературу, самостоятельно или с руководителем уточняет цели и задачи дипломной работы, ее содержание, объем и методику выполнения.

### 3.2 Составление плана дипломной работы.

На установочной консультации руководитель со студентом уточняет план ВКР, оговаривает сроки выполнения отдельных ее этапов. Оформляя итоги выполненной работы, студент вначале составляет первый (черновой) вариант и представляет его (лучше по главам) руководителю. После проверки, приняв во внимание замечания и указания, автор дорабатывает или перерабатывает написанное, внимательно редактирует написанное, тщательно выверяются цитаты, приводимые фамилии и инициалы, медицинские и другие термины.

### 3.3 Методологические подходы в исследовании.

Проводя экспериментальную, исследовательскую часть работы, студент должен помнить, что любые исследования должны включать в себя следующие этапы:

**Первый этап** - выделение конкретной области исследования, выбор темы и выявление ее **актуальности**. Об актуальности свидетельствуют сложившиеся противоречия между потребностью практического здравоохранения и уровнем его развития.

Далее следует постановка цели и задач исследования. **Цель** - основная идея исследования темы. На этом же этапе определяются **объект и предмет исследования**. **Задачи** - шаги, этапы достижения цели исследования. Это связано с изучением литературы и состояния практики здравоохранения по выбранной теме.

**Второй этап** - построение **гипотезы**, т.е. предположение о характере, формах связи исследуемых явлений, их причинах. Гипотеза - это возможный ответ на вопрос, заключенный в проблеме. Гипотеза должна быть правдоподобной и доступной для проверки. В гипотезе указываются средства решения поставленных задач. Это предположения о наилучшем результате исследования.

**Третий этап** - выбор методов исследования. При выполнении ВКР студент должен использовать научные методы исследований: теоретический

и исторический анализ, наблюдение, сравнение, анкетирование, тестирование, беседу, интервьюирование, статистический анализ, лабораторный эксперимент и другие, в зависимости от темы, целей и направленности исследования.

**Четвертый этап** - выводы по результатам работы, выявление практической значимости исследования для пациентов, медицинских сестер, студентов-медиков, рекомендации.

#### 4. СТРУКТУРА, СОДЕРЖАНИЕ И ОБЪЕМ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Структурные элементы ВКР

- Титульный лист
- Содержание
- Введение
- Основная часть
  - Глава 1 (теоретическая часть)
  - Глава 2 (исследовательская часть)
- Заключение. (Рекомендации относительно применения полученных результатов)
- Список используемой литературы
- Приложения

**Титульный лист** оформляется в соответствии с Приложением 1.

**Содержание** включает в себя все разделы ВКР. В содержании разделы должны точно соответствовать заголовкам текста, расположение разделов должно правильно отражать последовательность и соподчиненность их в тексте. В конце каждой главы проставляют номер страницы, на которой напечатан данный заголовок в тексте (Приложение 2).

Во **Введении** (Приложение 3) дается характеристика состояния исследуемого вопроса, обосновывается необходимость разработки темы исследования, указываются цель и задачи исследования, его новизна и актуальность. Цель и задачи должны быть четко сформулированы. Определяются методы исследования. Данная часть должна содержать все основные квалификационные признаки ВКР.

Обоснование **актуальности темы** является начальным этапом любого исследования. Под актуальностью темы исследования принято понимать степень его важности, потребности в новых данных и в новых методах.

Исходя из актуальности логично формулируется **Цель** и **Задачи** данного исследования, **методы исследования и эмпирическая база**;

**Объект исследования** - это то, на что направлен процесс познания.

**Предмет исследования** - это наиболее значимые с теоретической или практической точки зрения свойства, стороны, проявления, особенности объекта, которые подлежат непосредственному изучению.

Это угол зрения на объект, аспект его рассмотрения, дающий представление о том, что конкретно будет изучаться в объекте, как он будет рассматриваться, какие новые отношения, свойства, функции будут выявляться.

**Гипотеза** - научное предположение, выдвигаемое для объяснения какого-либо явления и требующее проверки на опыте и подтверждения фактами.

Объем введения обычно не превышает 5-10% (3-5 страниц) общего объема основной (содержательной) части выполненной работы.

**Основная часть (20-25 страниц)**

**Глава 1 - теоретическая часть** - содержит обзор литературы и анализ работ предыдущих исследователей по данной теме.

**Глава 2 - исследовательская часть** - приводятся результаты собственных исследований: характеристика объектов и методов исследования, полученные результаты и их анализ, статистическая обработка результатов исследования, иллюстративный материал.

**Обработка данных** - качественный и количественный анализ исследования, установление связей: гипотеза, приведение в соответствие с предъявляемыми требованиями всех материалов: составление графиков, схем, таблиц, диаграмм и т. д.

Каждый раздел главы ВКР должна завершаться краткими обобщающими выводами, начинающимися вводными словами (*итак, таким образом, следовательно и др.*).

**В заключение** (5-10% общего объема содержательной части - 3-5 страниц) последовательно излагаются теоретические и практические выводы и предложения, к которым пришел автор работы в результате исследования. Они должны быть краткими и четкими, дающими полное представление о содержании, значимости и эффективности выполненной работы, пишутся тезисно (по пунктам).

Заключение представляет собой не просто перечень полученных результатов проведенного исследования, а их итоговый синтез, т.е. формулирование того, что предложено автором для решения проблем либо путей совершенствования организации или деятельности объекта (предмета) исследования.

**Список литературы** включает используемые, упоминаемые или цитируемые в работе литературные источники.

Библиографический аппарат в ВКР - это ключ к источникам, которыми автор пользовался при её написании. По нему можно судить о степени осведомленности студента об имеющейся литературе по изучаемой проблеме. Список литературы содержит библиографические описания использованных источников и помещается после заключения. Такой список составляет одну из существенных частей ВКР, отражающих самостоятельную творческую работу её автора. Библиографическое описание составляется непосредственно по произведению печати или по каталогам и библиографическим указателям полностью, без пропусков элементов, сокращений заглавий и т.д. В список использованных источников не

включаются те источники, на которые нет ссылок в основном тексте, а также которые фактически не были использованы. Все источники, использованные автором в ВКР, приводятся в алфавитном порядке.

При составлении данного списка рекомендуется придерживаться такой последовательности:

1. Законодательные и нормативно-правовые акты:

1.1. Акты федеральных органов государственной власти:

- Конституция Российской Федерации;
- Кодексы;
- федеральные законы;
- Указы Президента РФ;
- постановления палат Федерального Собрания РФ;
- постановления Правительства РФ;
- постановления судов РФ;
- ведомственные акты.

1.2. Акты органов государственной власти субъектов РФ:

- законы субъектов РФ;
- нормативные и распорядительные акты глав субъектов РФ;
- документы органов государственной власти и управления субъектов РФ.

1.3. Акты органов местного самоуправления:

- представительных органов;
- исполнительных органов;
- иных органов местного самоуправления;
- органов территориального общественного самоуправления (ТОС).

2. Книги, монографии, энциклопедии, словари, справочники, сборники, учебные пособия, брошюры, а также отдельные статьи в них и в научной (специальной, профессиональной) (по алфавиту, т.е. по первой букве фамилии автора (первого автора), а при его (их) отсутствии - по первой букве первого слова названия издания).

3. Материалы государственных архивов.
4. Материалы текущего делопроизводства государственных (муниципальных) органов.

**Приложения** выделяется в самостоятельный раздел, если приводятся материалы, отражающие образцы анкет, тестов, диаграммы, иллюстрации вспомогательного характера и т.д. Приложения оформляются при необходимости использования в основной (текстуальной) части значительного объема фактических данных вспомогательного характера, имеющих целью наглядно продемонстрировать или подтвердить описываемые автором ситуации, отдельные или более общие вопросы.

Приложения к отчету могут быть подготовлены в виде иллюстраций, графиков, схем, форм служебной документации, таблиц показателей, анкет, результатов опросов, фотоснимков, методик, аналитических справок, законодательных и нормативно-правовых актов, печатных материалов средств массовой информации, архивных справок и др. Все таблицы, схемы, рисунки и т.д. должны иметь название, номер и ссылки на источник.

Объем приложений определяется автором ВКР, при этом, как правило, их должно быть не менее трёх. Все приложения нумеруются и располагаются в соответствии с порядковыми номерами.

Общий объем выпускной квалификационной работы должен быть в пределах 35-40 страниц печатного текста.

## 5. ОФОРМЛЕНИЕ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

ВКР должна быть грамотно написана и правильно оформлена.

Текст ВКР должен быть выполнен на одной стороне листа формата А-4 через полтора интервала (шрифт 14 Times New Roman).

Текст следует печатать, соблюдая следующие размеры полей: левое - не менее 30 мм, правое - не менее 10 мм, верхнее и нижнее - не менее 20 мм.

Абзацный отступ - 10 мм.

Титульный лист оформляется в соответствии с образцом приложения.

Страницы работы следует нумеровать арабскими цифрами внизу страницы по центру, соблюдая сквозную нумерацию по всему тексту. Титульный лист включается в общую нумерацию страниц. Номер страницы на титульном листе не проставляется.

Основную часть ВКР следует делить на главы, разделы, подразделы, которые нумеруются арабскими цифрами, например: глава 1, раздел 1.2.

Заголовки глав, а также слова «ВВЕДЕНИЕ», «ЗАКЛЮЧЕНИЕ», «СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ» следует располагать в середине строки без точки в конце и печатать прописными буквами, переносы слов в заголовках не допускаются, с отступом от текста на четыре межстрочных интервала.

Сноски чаще всего помещаются внизу страницы, правила оформления см. в п.3.1.8. Текст должен быть написан понятным и грамотным языком, в полном соответствии с правилами грамматики, орфографии и пунктуации русского языка. Текст дипломной работы рекомендуется писать в безличной форме. Он должен быть написан четко. Повреждения листов, помарки в тексте не допускаются.

Нумерация страниц – сквозная через весь текст, включая приложения. Размер шрифта – 14. Отсчет страниц ведется от титульного листа, но номер выставляется только на странице, следующей за той, где помещается «Содержание».

Дипломная работа должна рассматриваться как соответствующий текстовый документ. Поэтому к ней предъявляются определенные требования в соответствии с системой стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу (СИБИЛ) и другими нормативными документами.

Каждая часть работы (введение, главы, заключение, список литературы) должна начинаться с новой страницы.

**ВАЖНО:** Необязательных, второстепенных компонентов в дипломном сочинении нет. В тексте научного исследования принципиальными, влияющими на качество восприятия являются не только его содержание и структура (расположение и соотношение частей), но и сопровождающий текст визуальный ряд, язык и стиль автора, научный аппарат, техническая сторона подготовки работы – оформление, перепечатка, выверка текста. Неаккуратная, плохо оформленная работа, содержащая грамматические и орфографические ошибки – свидетельство недостаточно внимательного отношения к работе.

На титульном листе обязательны: фамилия имя отчество студента, группа; фамилия имя отчество руководителя диплома студента, выполнившего диплом, должность и место работы; фамилия имя отчество рецензента и должность, место работы. Внизу указывается год выполнения диплома (без указания слова «год» и «г»). см Приложение 1.

Содержащиеся в тексте пункты перечисления требований, указаний, положений обозначают арабскими цифрами со скобкой (без точки), например: 1), 2), 3) и т.д.

Каждый пункт перечисления записывается с абзаца, со строчной буквы после цифры со скобкой и заканчивается точкой с запятой (;), последний пункт заканчивается точкой (.).

Разделы и подразделы должны иметь заголовки. Наименование раздела записывается прописными буквами (симметрично тексту), наименование подраздела (с абзаца) строчными, кроме первой прописной. Переносы слов в заголовках не допускаются. Точку в конце заголовка не ставят. Если заголовок состоит из двух предложений, их разделяют точкой.

Расстояние между заголовками раздела, подраздела и последующим текстом так же, как и расстояние между заголовками и предыдущим текстом, должно быть равно 15мм (полуторный межстрочный интервал). Вся структура дипломной работы представляется в содержании или оглавлении. Пример оглавления см. в Приложении 4.

Рисунки и таблицы, расположенные на отдельных листах, включают в общую нумерацию листов и помещают по возможности следом за листами, на которых приведены ссылки на эти таблицы или иллюстрации. Список использованной литературы и приложения тоже включаются в общую нумерацию листов.

Изложение текста. Текст дипломной работы должен быть кратким, четким, не должен допускать различных толкований.

Следует применять установленные стандартами термины, обозначения и определения, а при отсутствии стандартов - общепринятые в научно-медицинской литературе.

Сокращения слов в тексте или подрисуночных надписях не допускаются. Исключения составляют сокращения, установленные правилами русской орфографии и пунктуации, а также соответствующие государственным стандартам, содержащим перечень сокращенных слов.

Сноски. Сноски печатаются после отбивки под текстом сплошной линии. Размер шрифта – 12 (Times New Roman). Интервал – 1 (одинарный). Возможно использование сокращенного варианта сноски. Пример такого сокращенного варианта, допустимого в выпускных квалификационных работах:

1 Холмогоров В. Интернет-маркетинг. СПб., 2002. С. 24.

2 Там же. С. 37.

Ссылки.

Ссылки (цитаты) – необходимая составная часть любого научного исследования. Без них дипломная работа теряет свой исследовательский статус и превращается в «эссе по теме». Поэтому приводиться ссылки на использованную литературу должны корректно.

**ВАЖНО:** Главное правило оформления цитат: при цитировании **ВСЕГДА** необходимо указывать точную ссылку на источник, откуда взята цитата.

Ссылки делаются по правилам библиографического описания документа по соответствующим ГОСТам. Общие закономерности такой работы можно свести к следующим.

Общий типичный пример описания источника, достаточного для выпускной квалификационной работы: То есть сноска на 149 страницу книги Алексеева будет выглядеть следующим образом

Алексеев А.П. Аргументация. Познание. Общение. – М.: Изд-во Моск. ун-та, 1991. – 149 с.

**ВАЖНО:** Общее количество страниц в книге или статье указывается в завершающем списке литературы. В постраничных сносках вместо общего количества страниц в источнике указывается страница, с которой взята цитата.

#### Оформление ссылок в тексте работы

Ссылки бывают трех видов: внутритекстовые (расположенные непосредственно в строке после текста), подстрочные (вынесенные из текста в низ полосы) и затекстовые (вынесенные за текст всего произведения или его части, чаще всего, в самом конце работы). Ссылки делаются по правилам библиографического описания документа, но имеют некоторые особенности.

Внутритекстовые ссылки при наличии затекстового пронумерованного списка использованной литературы приводятся в квадратных скобках: номер цитируемой книги в списке литературы и – через точку с запятой – номер страницы, на которой помещается цитата. Например: [17; с. 25]. Это означает, что ссылка сделана на источник, находящийся в общем списке литературы под номером 17, на 25-ю его страницу.

Для установления или уточнения связи ссылки с текстами других научных работ употребляются следующие начальные слова: «См.»; «См., например»; «См. также»; «См. об этом»; «См. об этом подробнее» и т. д.

Например:

1 См. об этом подробнее: Пронин Е.И., Пронина Е.Е. Фармакология с рецептурой // Минск. Высшая школа. 2002. № 5.

### 3.2. Список литературы

Все литературные источники, на которые в тексте делаются ссылки или упоминания, должны быть описаны в специальном разделе дипломной работы «Список литературы». Его помещают после основного текста работы, включают все использованные источники: законы и нормативные документы, монографии, справочники, учебники, сборники научных трудов, научно-технические отчеты, авторские свидетельства, патенты, статьи из журналов и газет и т.д.

Допускаются следующие способы группировки литературы: алфавитный, в порядке упоминания литературы в тексте, по главам работы и систематический.

Алфавитное расположение. Материал группируется в алфавитном порядке по фамилиям авторов работ или заглавиям (если автор не указан). Данный способ группировки оправдан, когда список невелик по объему и касается узкого вопроса. Нельзя в одном ряду смешивать разные алфавиты (русский, латинский). Работы одного и того же автора располагаются в алфавите названий или хронологии изданий. Описание произведений авторов-однофамильцев размещают в алфавите их инициалов. Законодательные и нормативные акты выносятся в начало списка.

В порядке упоминания работ в тексте. В этом случае список использованной литературы должен соответствовать логике изложения

материала. Данный способ группировки возможен при небольшом объеме списка и очень удобен в формировании.

## 6. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОФОРМЛЕНИЮ ПРЕЗЕНТАЦИИ

Презентация представляет собой набор слайдов, выполненных в электронном виде обычно с помощью программы PowerPoint. Презентация служит иллюстрацией к рассказу, поэтому представленные материалы не должны дублировать рассказ, но должны иметь к нему отношение. Рекомендуемый объем: 10-12 слайдов.

Рекомендуется соблюсти следующие требования:

1. Первый слайд является титульным листом с указанием темы дипломной работы, ФИО студента, ФИО научного руководителя, года выпуска;

2. Все слайды нумеруются, кроме первого;

3. Материал на слайдах должен быть кратким и четким, размер шрифта следует выбирать не менее 16 Times New Roman, а лучше 20-22 Times New Roman;

4. Сверху указывается заголовок слайда;

5. Если на слайдах присутствует текст, то следует учесть, что длинные предложения не воспринимаются с экрана, поэтому следует подумать о сокращении текста ДО ФОРМАТА ТЕЗИСОВ; длина предложения – не более 5 слов. (см. Пример 3)

6. Не допускается размещение на слайде предложений, произносимых докладчиком, слайд иллюстрирует, а не дублирует рассказ.

7. Все формулы должны сопровождаться пояснениями к используемым обозначениям на том же слайде;

8. Графики и таблицы должны быть размещены таким образом, чтобы текст был легко читаем с расстояния, в противном случае, если таблица

содержит много строк и столбцов, а рисунки – много мелких деталей, они оформляются в раздаточный материал.

9. Рекомендуется использовать графические материалы и схемы, списки и таблицы вместо текста;

10. Рекомендуется использовать различные цветовые схемы для оформления слайдов, цветовые шрифты. Причем рекомендуется отдавать предпочтение темному тексту на светлом фоне.

11. Примеры ошибок на слайде:

## Причины сдачи крови



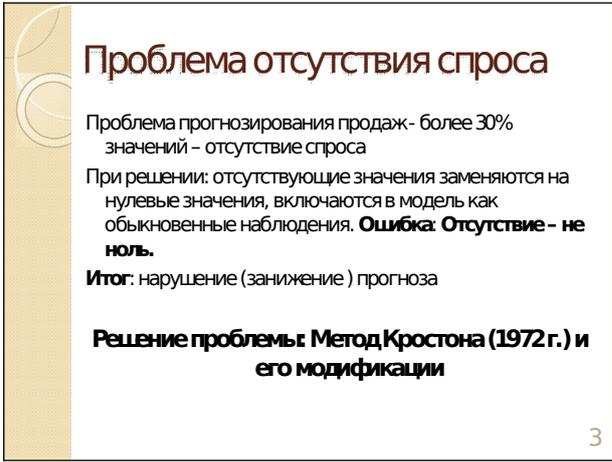
Пример 1.

Ошибки:

- Данные не отсортированы;
- Не выделено главное;
- Нет тезиса-вывода;
- Много пустого места на слайде;
- Отсутствует номер слайда;
- Нет указания, для какого по номеру вопроса строится график;

- Используются абсолютные значения, а правильно строить для относительных величин – для процентов.

Пример 2. Ошибка – текст на слайде, справа – исправление слайда, тезисно.



**Проблема отсутствия спроса**

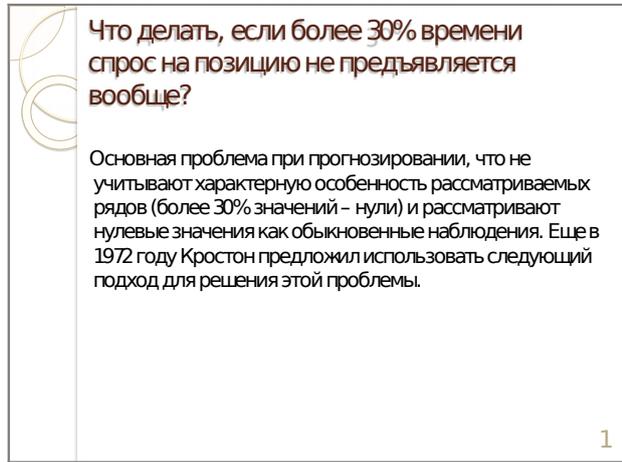
Проблема прогнозирования продаж - более 30% значений - отсутствие спроса

При решении: отсутствующие значения заменяются на нулевые значения, включаются в модель как обыкновенные наблюдения. **Ошибка: Отсутствие - не ноль.**

**Итог:** нарушение (занижение) прогноза

**Решение проблемы: Метод Кростона (1972 г.) и его модификации**

3



**Что делать, если более 30% времени спрос на позицию не предъявляется вообще?**

Основная проблема при прогнозировании, что не учитывают характерную особенность рассматриваемых рядов (более 30% значений - нули) и рассматривают нулевые значения как обыкновенные наблюдения. Еще в 1972 году Кростон предложил использовать следующий подход для решения этой проблемы.

1

## 7. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОФОРМЛЕНИЮ РАЗДАТОЧНОГО МАТЕРИАЛА

Раздаточный материал представляет собой сброшюрованный дополнительный материал к докладу, содержащий громоздкие таблицы и графики, дополнительные вычисления, громоздкие расчеты, тексты нормативных актов, примеры анкет и другие дополняющие рассказ студента материалы. Титульный лист к раздаточному материалу оформляется аналогично титульному листу к дипломной работе.

Необходимо указывать все пояснения, расшифровки. Порядок материала обычно выбирается такой же, как в дипломной работе. Важно: раздаточный материал должен быть законченным цельным объектом, а не набором выдержек из диплома.

Приложение начинается с нового листа, на котором в центре пишется

слово «ПРИЛОЖЕНИЯ», затем даются сами пронумерованные приложения на отдельных листах.

Иллюстрации (графики, схемы, диаграммы, рисунки) следует располагать в работе непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице, если в указанном месте они не помещаются. На все иллюстрации должны быть даны ссылки в работе.

Каждая иллюстрация должна иметь название, которое помещают под ней, иллюстрации следует нумеровать арабскими цифрами порядковой нумерации в пределах всей работы.

Цифровой материал рекомендуется помещать в работе в виде таблиц или диаграмм, на все таблицы (диаграммы) должны быть ссылки в тексте. Таблицы (диаграммы) следует нумеровать арабскими цифрами порядковой нумерации в пределах всей работы. Номер следует размещать в левом верхнем углу над заголовком таблицы после слова «Таблица», «Диаграмма».

Каждая таблица (диаграмма) должна иметь заголовок, который помещается ниже слова «Таблица», «Диаграмма». Слово «Таблица», «Диаграмма» и «Заголовок» начинаются с прописной буквы, точка в конце заголовка не ставится.

Ссылка на литературу содержит номер источника по списку, заключенный в квадратные скобки. Как правило, ссылку помещают в том месте, где она наиболее подходит по смыслу. Например, «По имеющимся данным [2, 5, 9]... или Исследованиями ряда авторов показано, что.[4, 7. 8]..».

В текстовой части работы все слова должны быть написаны полностью, за исключением общепринятых сокращений. По всей работе следует выдерживать принцип единообразия сокращений, т.е. одно и то же слово везде сокращается одинаково, либо везде не сокращается. Например: и др.- и другие, т.е. - то есть, им. - имени.

Сдается выполненная работа в оформленном виде, сброшюрованной. Диск с ВКР и презентацией вкладывается внутрь работы.

## **8. ЗАЩИТА ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ**

Завершенная ВКР подписывается студентом на титульном листе и не позднее, чем за месяц до защиты предоставляется руководителю, который дает письменный отзыв о содержании работы (Приложение 7), подписывает ее и представляет работу в учебную часть.

На заседании ЦМК решается вопрос о допуске ВКР к защите.

ВКР, допущенная к защите, направляется на рецензирование (Приложение 8).

Рецензентами могут быть высококвалифицированные специалисты, как по проблеме ВКР, так и в соответствующей отрасли, работающие в медицинских и фармацевтических организациях, в органах управления здравоохранением, в медицинских образовательных учреждениях. При этом предпочтение отдается специалистам тех учреждений и организаций, где студент проходит преддипломную практику.

В рецензии дается критическая оценка результатов исследования, обращается внимание на его актуальность и целесообразность, объем выполненного исследования, достоверность полученных результатов, правильность статистической обработки, оформление, язык и стиль изложения материала, выводов и предложений.

Окончательное решение о допуске ВКР к защите студент получает, если в учебную часть не позднее, чем за 3 недели до защиты были представлен экземпляр ВКР, подписанный студентом, руководителем и заместителем начальника по учебной работе, отзыв руководителя и рецензия, при обязательном условии положительных результатов предшествующих защите этапов аттестационных испытаний.

Защита ВКР проводится на открытых заседаниях Государственной аттестационной комиссии с участием не менее 2/3 ее состава. Перед

защитой секретарь аттестационной комиссии передает ВКР и другие документы ее председателю, после чего студенту предоставляется время для выступления (в пределах 10 минут).

1. При определении итоговой оценки по защите выпускной квалификационной работы учитываются:

- доклад выпускника;
- ответы на вопросы;
- оценка рецензента;
- отзыв руководителя.

Студент в своем выступлении должен отразить: актуальность темы, цель и задачи исследования, состояние проблемы, результаты проведенного исследования, конкретные выводы и предложения по решению проблемы. Особое внимание необходимо сосредоточить на результатах собственных исследований.

В процессе доклада рекомендуется использовать презентацию, возможны наглядные пособия, которые помогают усилить доказательность выводов и предложений автора исследовательской работы, сделать его выступление визуально выразительным.

После доклада, оглашения отзыва руководителя и рецензии студент отвечает на заданные ему вопросы и замечания руководителя, рецензента, председателя и членов аттестационной комиссии, а также присутствующих на защите.

По окончании публичной защиты Государственная аттестационная комиссия на закрытом заседании обсуждает результаты защиты ВКР. Результаты защиты определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно».

Результаты объявляются в тот же день после оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания Государственной аттестационной комиссии.

Студент, получивший оценку «неудовлетворительно» или не

защитивший ВКР в установленные сроки, отчисляется из учебного заведения с выдачей академической справки.

Повторное прохождение итоговой аттестации допускается по решению Государственной аттестационной комиссии в период ее очередной работы, но не ранее чем через один год.

## **9. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ**

При оценке ВКР учитывают:

1. актуальность, полноту и научность раскрытия темы;
2. качественный анализ состояния проблемы, отражающий степень знакомства с ней автора исследования;
3. правильность и полнота использованной литературы;
4. уровень самостоятельности выполнения работы;
5. умение формулировать рекомендации по результатам выполненной работы;
6. качество доклада, грамотность оформления и защиты;
7. ценность выполненной работы.

Важнейшим критерием уровня ВКР является соответствие выполненной работы требованиям международных стандартов по безопасности для жизни и здоровья населения, требованиям охраны окружающей среды.

Критерием качества изложения и оформления ВКР служит количество допущенных автором и выявленных при проверке отступлений от требований рекомендаций, что должно учитываться при оценке в отзыве, рецензии и при защите. Оформление документов, входящих в дипломную работу, должны соответствовать комплексным системам Государственных стандартов на ВКР.

**Оценкой «отлично» оценивается выпускная квалификационная работа, если:**

- 1) работа в полной мере соответствует поставленным целям и заданию;
- 2) содержание работы отличается полнотой, научностью и глубиной раскрытия темы;
- 3) работа носит экспериментальный, исследовательский характер;
- 4) при выполнении работы выпускник показал глубину полученных знаний и высокую степень самостоятельности при выполнении работы;
- 5) работа выполнена и оформлена в соответствии с требованиями Государственных стандартов;
- 6) работа содержит четко сформулированные выводы на основании полученных результатов;
- 7) при защите выпускник четко и полно излагает основные положения своей работы и отвечает на поставленные вопросы;
- 8) работа представляет ценность для практического здравоохранения или для учебного процесса в медицинских учреждениях;
- 9) при защите работы использован разнообразный иллюстративный материал.

**Оценкой «хорошо» оценивается выпускная квалификационная работа, если:**

- 1) работа соответствует поставленным целям и дипломному заданию;
- 2) содержание работы отличается полнотой раскрытия темы;
- 3) работа носит экспериментальный, исследовательский характер;
- 4) при выполнении работы выпускник показал глубину полученных знаний и достаточную степень самостоятельности при выполнении работы;
- 5) работа выполнена и оформлена в соответствии с требованиями Государственных стандартов ГОСТ 7.1 и ГОСТ 7.9 на дипломную работу,

«Положением» и «Рекомендациями»;

6) работа содержит выводы на основании результатов выполненной работы;

7) при защите выпускник четко излагает основные положения дипломной работы и не затрудняется при ответе на поставленные вопросы;

8) работа представляет определенную ценность для практического здравоохранения или для учебного процесса в медицинских учреждениях.

**Оценкой «удовлетворительно» оценивается выпускная квалификационная работа, если:**

1) работа в основном соответствует поставленным целям и заданию;

2) содержание работы соответствует теме;

3) работа носит реферативный характер;

4) при выполнении работы выпускник показал не достаточный уровень самостоятельности;

5) работа выполнена и оформлена в соответствии с требованиями Государственных стандартов;

6) работа имеет выводы на основании результатов выполненной работы;

7) при защите выпускник излагает основные положения дипломной работы и отвечает на поставленные вопросы.

**Оценкой два «неудовлетворительно» оценивается выпускная квалификационная работа, если:**

1) работа не соответствует поставленным целям и заданию;

2) содержание дипломной работы имеет грубые ошибки или тема не раскрыта;

3) работа выполнена и оформлена не в соответствии с требованиями Государственных стандартов.

Решение ГАК об оценке принимается на закрытом заседании простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, по завершении защиты всех работ, намеченных на данное заседание. При равном числе голосов председатель ГАК (или заместитель председателя)

обладает правом решающего голоса.

На заседании ГАК принимается решение о рекомендации лучших работ к внедрению в практическое здравоохранение, представлению на получение авторских свидетельств или о выдвижении на конкурс.

По завершении работы ГАК оценка, полученная на защите, а также решение о присвоении выпускнику соответствующей квалификации и выдаче надлежащего диплома вносится в зачетную книжку.

Студенты, выполнившие выпускную квалификационную работу, но получившие при защите оценку "неудовлетворительно", имеют право на повторную защиту. В этом случае государственная аттестационная комиссия может признать целесообразным повторную защиту студентом той же темы выпускной квалификационной работы, либо вынести решение о закреплении за ним новой темы выпускной квалификационной работы и определить срок повторной защиты, но не ранее, чем через год.

Студенту, получившему оценку "неудовлетворительно" при защите выпускной квалификационной работы, выдается академическая справка установленного образца. Академическая справка обменивается на диплом в соответствии с решением государственной аттестационной комиссией после успешной защиты студентом выпускной квалификационной работы.

## ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1  
ОБРАЗЕЦ

Министерство здравоохранения Пензенской области  
ГБОУ ПО "Пензенский областной медицинский колледж"  
(шрифт 12)

# ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА

(шрифт 16)

дипломная работа

опытно-экспериментальная/ опытно-практическая

(шрифт 14)

по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»

(шрифт 14)

Выполнила: *Одицова Марина Сергеевна, ст-ка гр.041*

(шрифт 14)

Руководитель: *Матвейчук А.К., преподаватель педиатрии высшей категории*

(шрифт 14)

Рецензент: *Мухина Л.И., Заслуженный учитель РФ, преподаватель терапии*

(шрифт 14)

Работа защищена с оценкой:

(шрифт 14)

Дата защиты «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Пенза 20\_\_ г.

(шрифт 14)

Приложение 2

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	3
Глава 1. Гимнастика для глаз, как метод восстановления зрения.....	5
1.1. Анатомо-физиологические особенности зрительного анализатора в детском возрасте .....	5
1.2. Виды распространенных нарушений зрения у детей.....	10
1.3. Причины нарушения функции зрения у детей среднего школьного	

возраста.....	12
1.4. Преимущества гимнастики для глаз перед другими методами лечения.....	13
Глава 2. Анализ эффективности коррекции зрения при помощи гимнастики для глаз.....	17
2.1. Описание процедуры и методов исследования.....	18
2.2. Анализ и интерпретация результатов исследования.....	23
2.3. Рекомендации.....	36
Заключение.....	38
Список использованной литературы.....	39
Приложения	

Приложение 3  
ОБРАЗЕЦ

## ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы.

В процессе формирования медицины, ее новых областей, специальностей, профилизации отдельных направлений возникают новые морально-этические проблемы.

.....  
.....  
.....

**Цель исследования:** изучение .....

**Объект исследования:** больной ребенок.....

**Предмет исследования:** правильно установленный психологический контакт с матерью больного ребенка,помогающий.....

**Гипотеза исследования:** существует связь между различными вариантами психологического контакта медперсонала с матерью больного ребенка и сроками выздоровления.....

**Задачи исследования:**

1. Изучить литературу по данной теме.
2. Разработать формулу отчета по данному исследованию.
3. Изучить.....

**Методы исследования:**

1. Констатирующий эксперимент.
2. Метод беседы.(с психологом,медперсоналом).....
3. Изучение документации:
  - Медицинская карта стационарного больного.
  - Результат анкетирования.
4. Составление отчета о проведенном исследовании.
5. Статистический анализ результатов.

**Эмпирическая база исследования:** ГБУЗ ГДБ им. Н.Ф. Филатова г. Пензы

**Практическая значимость:** результаты данного исследования могут быть полезны в практической деятельности медицинских работников .....

Приложение 4

## ГЛАВА 1 ГИМНАСТИКА ДЛЯ ГЛАЗ, КАК МЕТОД ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЗРЕНИЯ

### 1.1 Анатомо-физиологические особенности зрительного анализатора у детей

Функция, именуемая зрением, осуществляется в человеческом организме с

помощью зрительного анализатора. Человек видит не глазами, а посредством глаз, откуда информация передается через зрительный нерв хиазму, зрительные тракты в определенные области затылочных долей коры головного мозга, где формируется та картина внешнего мира, которую мы видим. Все эти органы и составляют наш зрительный анализатор. Наличие двух глаз позволяет сделать наше зрение стереоскопичным (то есть формировать трехмерное изображение). Правая сторона сетчатки каждого глаза передает через зрительный нерв "правую часть" изображения в правую сторону головного мозга, аналогично действует левая сторона сетчатки. Затем две части изображения - правую и левую - головной мозг соединяет воедино. Так как каждый глаз воспринимает "свою" картинку, при нарушении совместного движения правого и левого глаза может быть расстроено бинокулярное зрение. Попросту говоря, у человека начнет двоиться в глазах или он будет одновременно видеть две совсем разные картинки [18].

Глаз, несмотря на свои относительно небольшие размеры включает в себя довольно много составных частей:

Роговица - прозрачная оболочка, покрывающая переднюю часть глаза. В ней отсутствуют кровеносные сосуды, она имеет большую преломляющую силу. Входит в оптическую систему глаза. Роговица граничит с непрозрачной внешней оболочкой глаза - склерой.

Передняя камера глаза - это пространство между роговицей и радужкой. Она заполнена внутриглазной жидкостью.

На основании данных, представленных на диаграмме (Рис. 3), видим, что 80% опрошенных не соблюдают основные принципы зрительной гигиены, следствием чего и является снижение зрения.

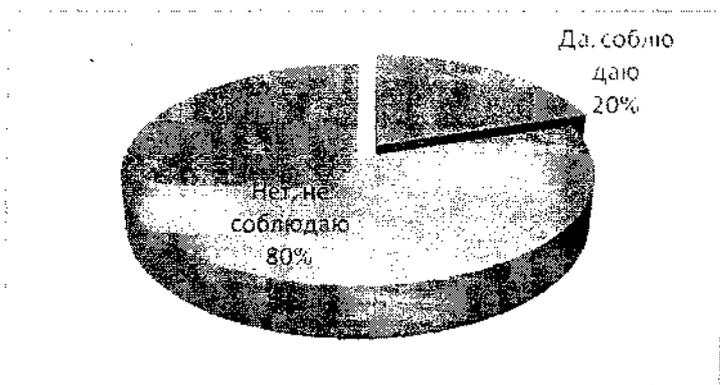


Рис. 3. Результаты ответов респондентов контрольной группы на вопрос: «Соблюдаете ли вы основные принципы зрительной гигиены?»

## ПРИЛОЖЕНИЕ

Приложение 5

Приложение 1

### Анкета 1

1. Какое количество времени за сутки ваши глаза подвергаются активным зрительным нагрузкам (чтение книг, работа за компьютером, решение

домашнего задания)?

- 1) менее 6. часов
- 2) от 6 до 10 часов
- 3) более 10 часов

2.Соблюдаете ли вы основные принципы зрительной гигиены (соблюдение правильной осанки, чтение только в вертикальном положении (сидя) т. д

- 1) да, соблюдаю
- 2) нет, не соблюдаю

3.Есть ли среди ваших родственников (родителей, бабушек, дедушек, страдающие близорукостью?

- 1) да
- 2) нет

4.Как вы считаете, оказывают ли негативное влияние проблемы со зрением на вашу успеваемость?

- 1) да оказывают
- 2) нет, не оказывают

5.Часто ли у вас устают глаза после занятий в школе?

- 1) постоянно
- 2) иногда
- 3) никогда

Приложение 6  
ОБРАЗЕЦ

Государственное бюджетное образовательное учреждение  
профессионального образования  
"Пензенский областной медицинский колледж"

**ОТЗЫВ**  
о дипломной работе студента

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Тема \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Объем дипломной работы:

Теоретической

части \_\_\_\_\_

Практической части

Приложений \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заключение о степени соответствия выполненной дипломной работы  
дипломному  
заданию \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Проявленная самостоятельность при выполнении дипломной работы.  
Плановость и дисциплинированность в работе. Умение пользоваться  
литературным материалом. Индивидуальные особенности дипломника.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Положительные стороны дипломной работы

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Недостатки дипломной работы

Характеристика специальной подготовки  
дипломника \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Заключение и предполагаемая оценка дипломной работы

---

---

---

---

---

---

---

---

Руководитель \_\_\_\_\_

---

---

Ф.И. О., занимаемая должность

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 7  
ОБРАЗЕЦ

Государственное бюджетное образовательное учреждение  
профессионального образования  
"Пензенский областной медицинский колледж"

**РЕЦЕНЗИЯ**

на дипломную работу студента

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Тема \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Теоретической  
части \_\_\_\_\_

Практической  
части \_\_\_\_\_

Приложений \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заключение о степени соответствия выполненной дипломной работы заданию  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Характеристика выполнения каждого раздела дипломной работы, степень использования последних достижений медицинской науки и опыта работы медицинских организаций  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Перечень положительных сторон дипломной работы и ее основных недостатков  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Отзыв о работе в целом и предполагаемая оценка

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Рецензент \_\_\_\_\_

*подпись*

*ФИО*

\_\_\_\_\_

*место работы, занимаемая должность*

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.