

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Сибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Медико-фармацевтический колледж

О.Н. Барабанова, О.В. Киселева

**ПОДГОТОВКА И ЗАЩИТА ВЫПУСКНОЙ
КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ**

методические рекомендации

ТОМСК
Издательство СибГМУ
2017

УДК 377(075.32)
ББК 74.57я722
Б240

Б 240 **Барабанова О. Н.** Подготовка и защита выпускной квалификационной работы: методические рекомендации / О. Н. Барабанова, О. В. Киселева. – Томск: Издательство СибГМУ, 2017. – 30 с.

Данные методические рекомендации содержат вопросы по выполнению и оформлению студентами медико-фармацевтического колледжа выпускных квалификационных работ и подготовлены в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами среднего профессионального образования по специальностям: 31.02.03 Лабораторная диагностика, 33.02.01 Фармация, 34.02.01 Сестринское дело, в рамках программ подготовки специалистов среднего звена. Правила оформления дипломной работы и порядок ее защиты носит обязательный для исполнения характер.

УДК 377(075.32)
ББК 74.57я722

Рецензент:

Т.Г. Герасина – кандидат медицинских наук, директор медико-фармацевтического колледжа ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России.

Утверждено и рекомендовано к печати Методическим советом медико-фармацевтического колледжа ГБОУ ВПО СибГМУ Минздрава России (протокол № 1 от 04.02.2016 г.).

© О. Н. Барабанова, О. В. Киселева, 2017
© Издательство СибГМУ, 2017

ВВЕДЕНИЕ

В соответствии с Положением о Государственной итоговой аттестации (далее ГИА) медико-фармацевтического колледжа ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России формой ГИА по специальностям 33.02.01 Фармация, 34.02.01 Сестринское дело, 31.02.03 Лабораторная диагностика является защита выпускной квалификационной работы (далее ВКР).

К ГИА допускается студент, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по осваиваемой образовательной программе среднего профессионального образования.

ГИА проводится после прохождения преддипломной практики с получением положительной оценки (не ниже «удовлетворительно»).

ГИА выпускников не может быть заменена оценкой уровня их подготовки на основе текущего контроля успеваемости и результатов промежуточной аттестации.

ГИА включает подготовку ВКР в течение 4 недель и защиту ВКР в течение 2 недель. Сроки отражены в календарном учебном графике.

ВКР способствует систематизации и закреплению знаний, умений и практических навыков выпускника по специальности при решении конкретных задач, а также выяснению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе.

ВКР – самостоятельная работа студента, выполненная им на выпускном курсе, оформленная с соблюдением необходимых требований и представленная по окончании обучения к защите. На основании ВКР Государственная экзаменационная комиссия решает вопрос о присвоении выпускнику квалификации специалиста. ВКР выполняется только в виде дипломной работы.

В целях определения соответствия результатов освоения студентами образовательных программ среднего профессионального образования соответствующим требованиям Федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования ГИА проводится государственными экзаменационными комиссиями (далее ГЭК), которые создаются по каждой образовательной программе среднего профессионального образования, реализуемой колледжем. ГЭК формируется из педагогических работников колледжа, лиц, приглашенных из сторонних организаций: преподава-

телей, имеющих ученую степень и (или) ученое звание, высшую или первую квалификационную категорию, представителей работодателей или их объединений по профилю подготовки выпускников. ГЭК действует в течение одного календарного года.

За шесть месяцев до начала ГИА на организационном собрании заведующими отделениями колледжа до сведения студентов доводятся положение и программа ГИА, требования к выпускным квалификационным работам, критерии оценки и порядок защиты ВКР. Собрание протоколируется.

1. ВЫБОР ТЕМЫ ВКР

Направления и предварительные темы ВКР определяются колледжем. Студенту предоставляется право выбора темы ВКР, в том числе предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения. При этом тематика ВКР должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей (ПМ), входящих в образовательную программу, по которой студент получает образование.

Закрепление за студентами направлений дипломных работ и назначение руководителей осуществляется распоряжением директора колледжа за шесть месяцев до защиты ВКР. Утверждение тем осуществляется распоряжением директора колледжа за две недели до защиты ВКР.

1.1. ПМ, входящие в программу ГИА

По специальности 34.02.01 Сестринское дело:

- ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий.
- ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационных процессах.
- ПМ 03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.
- ПМ 04. Выполнение работ по должности младшая медицинская сестра по уходу за больными.

По специальности 33.02.01 Фармация:

- ПМ 01. Реализация лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента.

- ПМ 02. Изготовление лекарственных форм и проведение обязательных видов внутриаптечного контроля.
- ПМ 03. Организация деятельности структурных подразделений аптеки и руководство аптечной организацией при отсутствии специалиста с высшим образованием.

По специальности 31.02.03 Лабораторная диагностика:

- ПМ 01. Проведение лабораторных общеклинических исследований.
- ПМ 02. Проведение лабораторных гематологических исследований.
- ПМ 03. Проведение лабораторных биохимических исследований;
- ПМ 04. Проведение лабораторных микробиологических исследований.
- ПМ 05. Проведение лабораторных гистологических исследований.
- ПМ 06. Проведение лабораторных санитарно-гигиенических исследований.

1.2. Направления дипломных работ

По специальности 34.02.01 Сестринское дело.

1. Здоровый человек и его окружение.
2. Профилактика заболеваний.
3. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению.
4. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.
5. Проведение реабилитационных мероприятий.
6. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях.
7. Теория и практика сестринского дела.
8. Безопасная среда для пациента и персонала.
9. Технология оказания медицинских услуг.

По специальности 33.02.01 Фармация.

1. Лекарствоведение.
2. Отпуск лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента.

3. Технология изготовления лекарственных форм.
4. Контроль качества лекарственных средств.
5. Организация деятельности аптеки и ее структурных подразделений.

По специальности 31.02.03 Лабораторная диагностика.

1. Теория и практика лабораторных общеклинических исследований.
2. Теория и практика лабораторных гематологических исследований.
3. Теория и практика лабораторных биохимических исследований.
4. Теория и практика лабораторных микробиологических исследований.
5. Теория и практика лабораторных гистологических исследований.
6. Теория и практика лабораторных цитологических исследований.
7. Теория и практика лабораторных санитарно-гигиенических исследований.

1.3. Примерные темы дипломных работ

Для специальности 34.02.01 Сестринское дело.

1. Особенности сестринского ухода при заболеваниях органов дыхания.
2. Особенности сестринского ухода при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
3. Особенности сестринского ухода при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.
4. Особенности сестринского ухода при заболеваниях мочевыводящих путей.
5. Особенности сестринского ухода при сахарном диабете.
6. Профилактика диабетической стопы у пациентов с сахарным диабетом.
7. Особенности реабилитации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
8. Особенности реабилитации пациентов с инфарктом миокарда.
9. Физическая реабилитация пациентов с гипертонической болезнью в условиях стационара.

10. Особенности сестринского ухода в реабилитации пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения.
11. Особенности реабилитации пациентов в послеоперационном периоде.
12. Особенности сестринского ухода при варикозном расширении вен.
13. Особенности сестринской деятельности в условиях реанимационного отделения.
14. Особенности сестринской деятельности в условиях физиотерапевтического отделения.
15. Особенности проведения лечебной физкультуры у пациентов с ревматоидным полиартритом.
16. Особенности ухода за детьми с врожденными пороками сердца в послеоперационном периоде.
17. Профилактика туберкулеза у детей.
18. Особенности питания у детей в возрасте до 1 года.
19. Особенности питания у детей раннего возраста.
20. Особенности закаливания детей раннего возраста.
21. Особенности питания у детей при различных заболеваниях.
22. Уход за детьми с заболеваниями органов дыхания.
23. Инсулинотерапия в практике медицинской сестры педиатрического профиля.
24. Роль медсестры в организации сестринской помощи в реанимационном кардиологическом отделении.
25. Сестринская оценка физического развития детей.

Для специальности 33.02.01 Фармация.

1. Особенности применения витаминов и витаминно-минеральных комплексов.
2. Анализ продаж современных противопростудных средств.
3. Особенности производства биологически активных комплексов компаний «Артлайф».
4. Технология изготовления суппозиториев в условиях аптеки.
5. Технология изготовления жидких лекарственных форм в условиях аптеки.
6. Мягкие лекарственные формы на современных мазевых основах.
7. Производство отечественных фитопрепаратов.
8. Искусство продаж в аптеке.

9. Реализация безрецептурных препаратов.
10. «Тест» растворение в контроле качества лекарственных средств.
11. Особенности работы с растительным сырьем.
12. Особенности товароведческого анализа лекарственного сырья на примере мяты перечной.
13. Особенности внутриаптечного контроля лекарственных форм для детей.
14. Контроль качества лекарственных средств производных пиридина.
15. Внутриаптечный контроль качества лекарственных форм инъекционных растворов в условиях аптеки № 49 г. Томска.
16. Анализ многокомпонентных лекарственных форм и проведение внутриаптечного контроля качества многокомпонентных лекарственных форм, изготовленных в аптеке № 78 г. Томска.
17. Применение трилонометрии при внутриаптечном контроле.
18. Технология изготовления сложных дозированных порошков для внутреннего и наружного применения.
19. Внутриаптечный контроль качества лекарственных средств производных альдегидов и углеводов.
20. Маркетинговый мониторинг рынка седативных лекарственных препаратов безрецептурного отпуска в Кемеровской области.
21. Анализ потребительских предпочтений на рынке витаминов и биологически активных добавок.
22. Изучение ассортимента и технологии приготовления стерильных лекарственных форм в УМП «Томскфармация» Филиале «аптека № 77» г. Томска.
23. Анализ ассортимента слабительных лекарственных средств растительного происхождения в аптеке «36.6» г. Томска.
24. Микроскопический анализ лекарственного растительного сырья.

Для специальности 31.02.03 Лабораторная диагностика.

1. Лабораторная диагностика железодефицитной анемии.
2. Лабораторная диагностика описторхоза.
3. Лабораторная диагностика туберкулёза лёгких.
4. Гистологическое исследование секционного материала при туберкулезе легких.
5. Гистологическое исследование плацент.

6. Лабораторная диагностика острого панкреатита.
7. Роль С-реактивного белка в лабораторной диагностике ревматизма.
8. ПЦР-диагностика.
9. Диагностическая эффективность биохимического анализа крови.
10. Диагностическая эффективность анализа мочи.
11. Диагностическая эффективность тропонинового теста при инфаркте миокарда.
12. Микробиологические методы исследования инфекций мочевых путей.
13. Значимость показателей липидного обмена в диагностике атеросклероза.
14. Технология подготовки материала для гистологического исследования опухоли предстательной железы.
15. Микробиологическое исследование синегнойной палочки.
16. Лабораторные показатели углеводного обмена сахарного диабета первого и второго типов.
17. Гистологическое исследование нефробиоптата.
18. Гистологическое исследование невуса.

2. РУКОВОДСТВО И КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ВКР

Для подготовки ВКР студенту назначается руководитель.

Основными функциями руководителя являются:

- составление индивидуального плана подготовки дипломной работы для каждого закрепленного за ним студента с указанием очередности и сроков выполнения отдельных этапов работ по сбору материалов, изучению источников литературы, написанию отдельных частей работы;
- составление индивидуального задания для выполнения практической части ВКР;
- консультирование по вопросам содержания, последовательности выполнения и технического оформления ВКР;
- оказание помощи студенту в подборе необходимой литературы;
- контроль плана выполнения ВКР;
- подготовка письменного отзыва на дипломную работу. В отзыве характеризуется отношение студента к работе, соответствие содержания работы выбранной теме, своевременность подготовки работы, предварительно оценивается работа по

системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Руководитель не является соавтором ВКР. В ходе выполнения работы руководитель выступает как оппонент, консультант, указывая на недостатки аргументации, композиции, стиля, ошибочные решения и выводы и т.п., советует, как лучше устраниить их, устанавливая пути и сроки исправления.

К каждому руководителю может быть прикреплено одновременно не более восьми студентов.

Руководитель дипломной работы проводит индивидуальные консультации для студентов в рамках дисциплины «Основы учебно-исследовательской работы», а также в период подготовки ВКР по календарному учебному графику. Посещение консультаций для студентов является обязательным. Результатом работы студента по подготовке теоретической части ВКР является отметка «зачтено» по дисциплине «Основы учебно-исследовательской работы».

Этапы подготовки ВКР представлены в Приложении 1.

3. СТРУКТУРА ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ

Структура дипломной работы включает в себя следующие разделы:

- титульный лист (Приложение 2);
- список сокращений;
- содержание (Приложение 3);
- введение;
- теоретическая часть (обзор литературы по теме);
- практическая часть (методы исследования, материалы, результаты при исследовательской работе; при решении ситуационных задач по специальности «Сестринское дело» – расширенный план ухода за пациентом с мотивацией действий медицинской сестры; при выполнении индивидуального практического задания по специальности «Фармация» – материалы», описание методики, реактивов, оборудования и т.п.; фото и видеоматериалы с комментариями помещают в приложениях);
- заключение с выводами по практической части;
- список использованной литературы;
- приложения.

По содержанию ВКР может носить опытно-экспериментальный

(исследовательский) или опытно-практический (выявляющий овладение профессиональными компетенциями и общими компетенциями) характер. Для студентов базового уровня образования специальности «Сестринское дело» ВКР носит только опытно-практический характер.

По объему дипломная работа должна быть не менее 20 и не более 50 страниц печатного текста (приложения не входят в объем).

Разделы ВКР **опытно-практического характера** должны отражать следующее:

- во введении указываются значимость (актуальность) темы, степень ее разработанности в литературе, в т.ч. определяются существующие в науке и практике подходы к проблеме, формулируются цель и задачи работы (в среднем 2–3 задачи), характеризуются используемые автором практические материалы и структура работы. Рекомендуемый объем введения 2–3 страницы.
- В теоретической части дается теоретическое освещение темы на основе анализа имеющейся литературы, раскрывается история вопроса. Части могут подразделяться на разделы (параграфы). Заголовки должны четко и кратко отражать содержание разделов (параграфов). Рекомендуемый объем 8–10 страниц.
- Практическая часть должна быть представлена продуктом творческой деятельности в виде мотивированного решения ситуационной задачи, фото и видеофиксации выполнения манипуляций, оказания неотложной помощи, проведения анализов и т.п. на манекенах, оборудовании, по возможности с привлечением пациентов, их родственников, персонала лечебно-профилактических и аптечных учреждений. Рекомендуемый объем 15–20 страниц.
- В заключении подводятся итоги работы, формулируются выводы, к которым пришел автор. Рекомендуемый объем 2–3 страницы.
- Список литературы представляет собой перечень использованных книг и статей (не менее 5 источников). Список использованной литературы должен быть выполнен в соответствии с правилами оформления списка литературы, представленными в Приложении 4 (ГОСТ 7.32.2001 «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Отчет о научно-исследовательской работе. Структура и правила оформления»; ГОСТ 7.1-2003 «Библиографическая запись. Библиография»).

фическое описание», ГОСТ Р 7.05-2008 «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу»).

- В приложения выносятся материалы, которые иллюстрируют содержание работы, не перегружая основной текст, и могут быть представлены в виде рисунков, таблиц, схем, анкет, фотоснимков, видеофильма и т.д. В основном тексте работы должны содержаться ссылки на все приложения (например, Приложение 2).

ВКР опытно-практического характера может выполняться по одной теме двумя студентами, при этом каждому дается индивидуальное задание. Задания основываются на предлагаемой руководителем ситуационной задаче (например: один студент демонстрирует на видео практические навыки выполнения манипуляции с целью обучения пациента или его родственников, другой – составляет индивидуальную беседу по диете или профилактике осложнений заболевания). В итоге, практическая значимость выпускной квалификационной работы сводится к написанию учебного пособия/методического пособия (разработки) для студентов младших курсов, пациентов и их родственников, а также, младшего медицинского персонала лечебно-профилактических учреждений.

Разделы ВКР **исследовательского характера** должны отражать следующее:

- Введение, в котором раскрывается актуальность выбора темы. Формулируются компоненты методологического аппарата: цель, задачи (в среднем 2–3 задачи), объект исследования. Характеризуются методы, теоретическая и практическая база исследования, использованная литература. Рекомендуемый объем введения 2–3 страницы.
- Теоретическая часть, в которой содержатся теоретические основы изучаемой проблемы: раскрывается история вопроса, характеризуются аспекты разработанности проблемы в теории и практике посредством сравнительного анализа литературы. Части могут подразделяться на разделы (параграфы). Заголовки должны четко и кратко отражать содержание разделов (параграфов). Рекомендуемый объем 8–10 страниц.
- Практическая часть, в которой представлены план организации и проведения эксперимента, характеристики методов экспериментальной работы, основные этапы эксперимента, анализ результатов экспериментальной работы. Рекомендуемый объем 15–20 страниц.

- Заключение, в котором содержатся выводы и рекомендации о возможности применения полученных результатов. Рекомендуемый объем 2–3 страницы.
- Список литературы (не менее 5 источников). Список использованной литературы должен быть выполнен в соответствии с правилами оформления списка литературы, представленными в Приложении 4 (ГОСТ 7.32.2001 «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Отчёт о научно-исследовательской работе. Структура и правила оформления»; ГОСТ 7.1-2003 «Библиографическая запись. Библиографическое описание», ГОСТ Р 7.05-2008 «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу»).
- Приложение, в котором представлены программы, упражнения, таблицы, графики, схемы, диаграммы с результатами исследования. В основном тексте работы должны содержаться ссылки на все приложения (например, Приложение 2).

4. ОФОРМЛЕНИЕ ДИПЛОМНЫХ РАБОТ

Работа должна быть написана на русском языке, стиль изложения должен быть научным, с использованием принятой в здравоохранении терминологии.

Не следует применять личные местоимения («я считаю», «я проходил практику», «мне кажется», «мною», «нами» и т.д.). Описание всего материала следует давать в 3-м лице.

Изложение материала должно быть последовательным, следует обращать особое внимание на логические переходы от одной части работы к другой, от параграфа к параграфу.

Грамматические, синтаксические, пунктуационные ошибки, опечатки недопустимы.

Если на предмет исследования имеются различные точки зрения, необходимо привести каждую из них, либо основные, наиболее распространенные. При этом не следует цитировать мнение каждого автора. Достаточно сослаться на работу того автора, который наиболее четко сформулировал и аргументировал свою позицию.

Не следует пересказывать прочитанное, студент должен уметь подвергнуть высказанные в литературе точки зрения критическому анализу и выработать собственное суждение по описанным проблемам, что достигается использованием следующих конструкций: «Ав-

тор данного исследования полагает (считает, уверен, разделяет точку зрения и т.п.)...», «Автору кажется предпочтительней позиция тех ученых, которые ...», «Представляется, что...», «Данный вывод сделан на основании...» и т.д. Следует избегать излишне категоричных суждений «позиция названного автора неправильна» и т.п.).

4.1. Оформление основного текста

Работа должна быть представлена в форме распечатки на принтере. Текст располагается на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210 x 297 мм), книжной ориентации. Текст печатается через полтора интервала. Цвет шрифта – черный. Размер шрифта (кегль) – 14, тип шрифта – Times New Roman. Текст обязательно выравнивается по ширине без переноса слов. Размеры полей: правое – 15 мм, верхнее 20 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм.

Текст работы должен делиться на абзацы. Абзацный отступ – «красная строка» – 1,25 см.

Страницы работы нумеруются арабскими цифрами (нумерация сквозная по всему тексту). Номер страницы ставится в центре нижней части листа без точки. Титульный лист включается в общую нумерацию, но номер на нем не ставится. В список сокращений включают общепринятые сокращения слов и медицинских терминов: пример АД – артериальное давление, КТ – компьютерная томография и др.

4.2. Оформление заголовков

Заголовки (содержание, введение, теоретическая часть, практическая часть, заключение, рекомендации, список использованной литературы, приложения) структурных элементов работы выравнивают по центру без точки в конце и печатают заглавными буквами без подчеркивания 14 шрифтом начертание полужирное.

Каждый структурный элемент следует начинать с новой страницы.

Части – теоретическая и практическая – нумеруют римскими цифрами (**I ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ**).

Содержание, введение, заключение, рекомендации, список использованной литературы, приложения не нумеруются.

Части могут делиться на параграфы, которые в свою очередь могут делиться на пункты. Номер параграфа состоит из номеров ча-

сти и параграфа в части, разделенных точкой. В конце номера точка не ставится (например: **2.1. Анализ результатов**). Заголовки параграфов следует печатать по центру с прописной буквы без точки в конце, не подчеркивая, 14 шрифтом начертание полужирное. Если заголовок состоит из двух предложений, их разделяют точкой. Переносы слов в заголовках не допускаются. Расстояния между заголовками и текстом – 2 интервала.

Текст большого заголовка (состоящего из двух строк и более) выполняют через один интервал.

Нельзя писать заголовок в конце страницы, если на странице умещается менее двух строк идущего за заголовком текста, тогда заголовок и текст следует перенести на другую страницу.

СОДЕРЖАНИЕ включает введение, наименование всех частей, параграфов, пунктов, заключение, список использованной литературы и приложения с указанием номеров страниц, с которых начинаются эти элементы работы (Приложение 3).

4.3. Оформление иллюстраций и таблиц

Цифровой материал для наглядности следует оформлять в виде таблиц, рисунков (схем, графиков) с обязательными авторскими комментариями (анализом) по тексту.

Рисунки должны располагаться непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице. В рисунки входит весь иллюстративный материал – карты, фото, схемы и т.д. Рисунки нумеруются арабскими цифрами, номер рисунка состоит из номера части и порядкового номера иллюстрации, разделенных точкой (например: Рис. 1.1. Структура аптеки). Подпись к рисунку располагается под ним посередине строки, 12 шрифт, точка в конце названия не ставится. Ссылки в тексте – (Рис. 1.1).

Образец оформления рисунка:



Рис. 1.1. Строение нефона

Диаграммы должны располагаться непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице. Диаграммы нумеруются арабскими цифрами, номер диаграммы состоит из номера части и порядкового номера иллюстрации, разделенных точкой (например: Диаграмма 2.1). Слово «Диаграмма» пишется полностью, подпись располагается под ней посередине строки. Диаграмма 2.1. Рост показателей (12 шрифт, по центру). Точка в конце названия не ставится.

Образец оформления диаграммы:

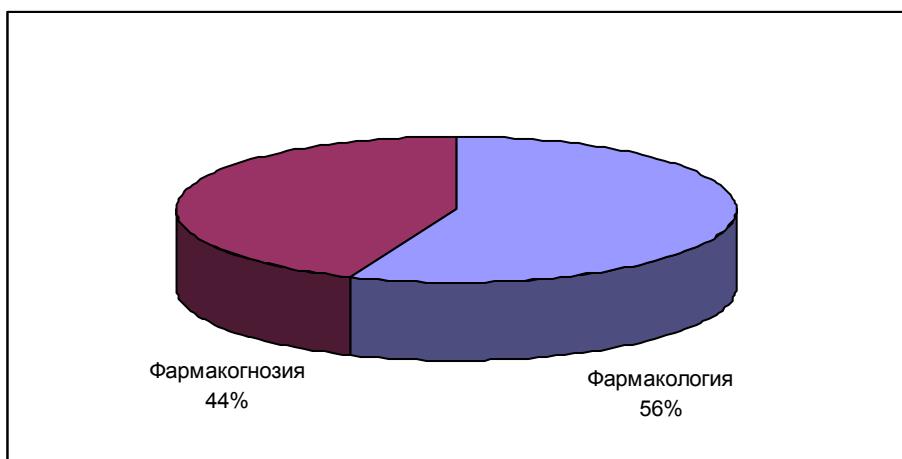


Диаграмма 2.1. Распределение часов самостоятельной работы

На все таблицы в тексте должны быть ссылки. Таблица должна располагаться непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые, или на следующей странице. Все таблицы нумеруются (нумерация в пределах части – номер таблицы состоит из номера части и порядкового номера внутри раздела, разделенных точкой (например: Таблица 1.2 (12 шрифтом по правому краю)). Подпись ниже под словом «Таблица 1.2», например: **Доходы аптеки**, 12 шрифт, начертание полужирное).

Таблицы каждого приложения обозначают отдельной нумерацией арабскими цифрами с добавлением впереди обозначения приложения (например: Таблица 6.1). Слово «Таблица» пишется полностью в правом верхнем углу Таблица 1.1. Название таблицы располагается под ней (например: **Доходы аптеки**), 12 шрифт, начертание полужирное точка в конце названия не ставится.

При переносе таблицы на следующую страницу название помещают только над первой частью, на другой странице слева пишут слово «Продолжение» и указывают номер таблицы (например: Продолжение таблицы 1.3).

Заголовки столбцов и строк таблицы следует писать с прописной буквы в единственном числе. В конце заголовков и подзаголовков столбцов и строк точки не ставят.

Ссылки в тексте – (Табл.1.1).

В таблице шрифт 12, интервал одинарный.

4.4. Оформление приложений и библиографических ссылок

В тексте работы на все приложения должны быть даны ссылки (Приложение 1). Приложения располагают в порядке ссылок на них в тексте.

Каждое приложение следует начинать с новой страницы с указанием наверху справа страницы слова «Приложение 1». Приложение должно иметь заголовок, который выравнивают по центру относительно текста с прописной буквы отдельной строкой.

Приложения обозначают арабскими цифрами (например: Приложение 1). Нумерация страниц приложений и основного текста должна быть сквозная.

Ссылка на конкретный фрагмент текста документа оформляется в квадратных скобках, приводят порядковый номер, в соответствии со списком литературы, например: [10]. При использовании в тексте работы цитат, положений, заимствованных из литературы, студент обязан делать ссылки на них в соответствии с установленными правилами. Заимствования текста без ссылки на них не допускается (Приложение 4).

Дипломная работа должна быть переплетена или твердо прошита (скрепляется на пружину или стиплером в 3 местах) и представлена руководителю и в печатном виде и в электронном варианте. Электронный вариант сдается в методический кабинет, с целью формирования банка работ по годам ИГА.

5. ПОДГОТОВКА К ЗАЩИТЕ ВКР

Законченная и оформленная в соответствии с указанными выше требованиями дипломная работа должна быть подписана студентом на титульном листе. Подготовленную дипломную работу студент представляет руководителю для получения письменного отзыва о работе. Не позднее пяти дней до защиты руководитель передает подписанную им ВКР заместителю директора по учебной работе.

Данный вариант работы считается окончательным, он не подлежит доработке или замене. После чего студент допускается к защите ВКР распорядительным актом директора колледжа, в зачетную книжку проставляется дата допуска студента к защите ВКР.

Получение отрицательного отзыва научного руководителя не является препятствием к представлению работы на защиту.

В течение двух недель перед защитой студенты совместно с руководителями имеют возможность репетировать выступление, синхронизировать его с презентацией непосредственно в зале заседаний ГЭК.

В случае, если ВКР с отзывом руководителя не представлена в учебную часть к дате защиты, рассматривается вопрос о допуске студента к защите в данный период ГИА. Если причина задержки представления работы признается неуважительной, то защита данной работы проводится в соответствии с Положением об итоговой государственной аттестации медико-фармацевтического колледжа вместе с работами, получившими на защите неудовлетворительную оценку.

6. ПРОЦЕДУРА ЗАЩИТЫ ВКР

Защита ВКР проводится на открытых заседаниях ГЭК с участием не менее двух третей ее состава.

На защиту одной дипломной работы отводится до 30 минут. Защита проводится в следующей последовательности:

1. Секретарь представляет комиссии и присутствующим студента, называет тему его работы.

2. Студент делает доклад не более 10 минут, в котором он должен обосновать актуальность темы, цель и задачи исследования, методы их решения, кратко изложить основные положения работы, выводы, особо выделить предложения и практические рекомендации (при наличии); доклад должен сопровождаться электронной презентацией. Содержание доклада студент согласует с руководителем. Доклад должен быть подготовлен письменно, но выступать на защите следует свободно, не зачитывая текст.

При наличии видеоматериала, его демонстрация не должна превышать 7 минут.

3. Студент отвечает на вопросы теоретического и практического характера, связанные с темой защищаемой работы. Вопросы могут задавать все присутствующие на защите.

4. Секретарь зачитывает отзыв на работу и иные материалы, если они приложены к работе.

5. При необходимости выступают руководители. Выступления должны быть лаконичными и содержать мотивированную оценку работы.

После чего процедура защиты ВКР считается оконченной.

Во время защиты студент имеет право пользоваться материалами своей работы.

7. ОЦЕНИВАНИЕ ВКР

Результаты защиты работы оцениваются по системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». При положительном результате принимается решение о присвоении квалификации.

Секретарь во время заседания ведет протокол, в котором фиксирует время начала и окончания защиты работы, заданные вопросы и ответы на них, а также итоговую оценку и особые мнения членов комиссии. Результаты защиты объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний ГЭК.

По завершении работы секретарь проставляет оценки в зачетные книжки, которые подписываются председателем и секретарем.

7.1. Критерии оценок

Оценка "отлично" выставляется за квалификационную работу, в которой:

1. Разработан четкий, логичный план изложения.

2. Во «Введении» всесторонне обоснована актуальность избранной темы.

3. В теоретической части работы студентом дан анализ широкого круга литературы, в т.ч. научной.

4. Теоретический анализ литературы отличается глубиной, критичностью, самостоятельностью, умением оценить разные подходы и точки зрения, показать собственную позицию по отношению к изучаемому вопросу.

5. Для ряда тем дан анализ передового опыта по изучаемой проблеме, выявлены его сильные и слабые стороны.

6. На основе теоретического анализа сформулированы задачи исследования. Методы исследования адекватны поставленным задачам. Показана хорошая осведомленность студента в современных исследовательских методиках. Используется комплекс методов.

7. Для ряда тем подробно освещена экспериментальная часть работы. Дан качественный и количественный анализ полученных данных. Изложение опытной работы иллюстрируется фотографиями, схемами, таблицами, рисунками, видеороликами и т.п.

8. В заключении сформулированы развернутые, самостоятельные выводы по работе, вытекающие из задач.

9. Работа безукоризненно оформлена (орфография, стилистика, аккуратность, правильность оформления). Все этапы работы выполнены в срок.

Оценка "хорошо" выставляется за квалификационную работу, в которой:

1. Разработан четкий план изложения.

2. Во "Введении" раскрыта актуальность избранной темы.

3. В теоретической части представлены круг основной литературы по теме, выявлены теоретические основы проблемы. Студент правильно использует научную терминологию.

4. В теоретическом анализе научной и научно-методической литературы студент в отдельных случаях не может дать практической оценки взглядов исследователей, недостаточно аргументирует отдельные положения.

5. Для ряда тем дан анализ передового опыта, выявлены его сильные стороны, но не указываются слабые.

6. Представлено описание работы. Дан количественный анализ данных, но качественный анализ не имеет обоснованного подтверждения.

7. В заключении сформулированы общие выводы. Работа тщательно оформлена. Все этапы работы выполнены в срок.

Оценкой "удовлетворительно" оценивается квалификационная работа, в которой:

1. Разработан общий план изложения.

2. Библиография ограничена: не включены современные источники по теме.

3. Актуальность темы раскрыта правильно, но теоретический анализ дан описательно, студент не сумел отразить собственной позиции по отношению к материалам, суждения отличаются поверхностностью, слабой аргументацией.

4. Студент испытывает трудности в анализе практики с позиции теории.

5. Методы исследования соответствуют поставленным задачам. Анализ опытной работы дан описательно, много примеров, но нет последовательной оценки проделанной работы. В заключении сформулированы не конкретные выводы.

6. Оформление работы соответствует требованиям, но есть стилистические погрешности, замечания в отношении пунктуационной и орфографической грамотности; неточности в терминологии. Работа представлена в срок.

7. Выпускник дает недостаточно аргументированные ответы на заданные вопросы.

Оценкой "неудовлетворительно" оценивается квалификационная работа, в которой большая часть требований, предъявляемых к квалификационной работе, не выполнена. При защите студент затрудняется отвечать на поставленные вопросы, при ответах допускает существенные ошибки.

Лучшие дипломные работы, представляющие учебно-методическую ценность, могут быть использованы в качестве учебных пособий для студентов колледжа.

ЭТАПЫ ПОДГОТОВКИ ВКР

№	Наименование действий	Сроки исполнения
1.	Заведующий отделением проводит организационное собрание, на котором до студентов доводится программа Государственной итоговой аттестации, требования к ВКР, а также утвержденные критерии оценок.	За 6 месяцев до начала ГИА.
2.	Закрепление за студентами направлений дипломных работ и назначение руководителей осуществляется распоряжением директора колледжа	За 6 месяцев до защиты ВКР.
3.	Посещение дисциплины «Основы учебно-исследовательской работы студентов» и подготовка теоретической части ВКР.	Согласно календарному учебному графику.
4.	Получение индивидуального задания на ВКР у руководителя.	За две недели до начала преддипломной практики.
5.	Подготовка практической части ВКР по индивидуальным заданиям, составленным руководителем.	Во время преддипломной практики.
6.	Регулярное посещение консультаций руководителя.	Согласно составленному индивидуальному плану.
7.	Представление работы руководителю для проверки. Согласование с руководителем окончательной темы дипломной работы.	Согласно составленному индивидуальному плану.
8.	Утверждение темы.	За 2 недели до защиты ВКР.
9.	Представление дипломной работы в учебную часть.	Не позднее 5 дней до защиты ВКР.
10.	Защита ВКР.	По графику защиты ВКР.

Приложение 2

Образец оформления титульного листа

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА (20 пм)

***Особенности сестринского ухода
за недоношенными детьми (28пм)***

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ: 34.02.01 «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»
КВАЛИФИКАЦИЯ – МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА / МЕДИЦИНСКИЙ БРАТ (12 ПТ)

«Допускается к защите»
Зам. директора по учебной работе
Барабанова О.Н._____

«___» _____ 201 ___г.

Дипломная работа
студентки 3 курса, группы 81-11
Ивановой Ирины Петровны

Руководитель дипломной работы:
Иванов Иван Иванович

Защита дипломной работы состоялась
«___» _____ 201 ___ г.
Оценка _____

Образец оформления содержания

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	3
I. ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ.....	5
1.1. Этиология и факторы риска артериальной гипертонии...	5
1.2. Клинические проявления	12
II. ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ.....	20
1.1. Особенности ухода за пациентом.....	20
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	27
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....	30
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	31

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ СПИСКА ЛИТЕРАТУРЫ

Литературные источники необходимо располагать в алфавитном порядке по авторам, а если автор на титульном листе не указан, то по названию книги, учебника, статьи и т.п. При наличии в списке источников на других языках образуется дополнительный алфавитный ряд в конце списка документов с единой нумерацией по всему списку.

Схема описания

Автор. Заглавие: сведения, относящиеся к заглавию (см. на титуле) / сведения об ответственности (авторы); последующие сведения об ответственности (редакторы, переводчики, коллективы). – Сведения об издании (информация о переиздании, номер издания). – Место издания: Издательство, Год издания. – Объем. – (Серия).

Примеры

Описание книг одного автора

Смолева, Э. В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи : учебное пособие для среднего профессионального образования / Э. В. Смолева. – 9-е изд. – Ростов н/Д : Феникс, 2010. – 437 с.

Гроссман, В. А. Фармацевтическая технология : учебное пособие / В. А. Гроссман. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 320 с.

Описание книг двух авторов

Маколкин, В. И. Внутренние болезни : руководство к практическим занятиям для медицинских институтов / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко. – М. : Медицина, 1987. – 446 с.

Мухина, С. А. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" : учебное пособие / С. А. Мухина, И. И. Тарновская. – 2-е изд., испр. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 512 с.

Описание книг трех авторов

Смирнов, А. Н. Профилактика и лечение внутренних болезней в поликлинике : учебное пособие / А. Н. Смирнов, А. М. Грановская-Цветкова, Я. П. Цаленчук. – Ленинград : Медицина, 1990. – 319 с.

Виноградов, В. М. Фармакология с рецептурой : учебник / В. М. Виноградов, Е. Б. Каткова, Е. А. Мухин. – 2-е изд., испр. и доп. – СПб. : СпецЛит, 2006. – 864 с.

Описание книг четырех авторов и более

Универсальный справочник медсестры : практическое руководство по уходу за больными / М. Г. Дрангой, М. А. Краснова, А. В. Кудрявцева [и др.]. – М. : РИПОЛ, 2006. – 511с.

Фармакогнозия : учебник для студентов учреждений среднего профессионального образования, обучающихся по специальности 060301 «Фармация» / Е. В. Жохова, М. Ю. Гончаров, М. Н. Повыдыш [и др.]. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 544 с.

Описание книг учебников и других изданий, авторы которых не упоминаются ни в выходных данных, ни на титульном листе

Манипуляции в сестринском деле : учебное пособие / под ред. А. Г. Чиза. – 2-е изд. – Ростов н/Д : Феникс, 2009. – 318 с.

Описание многотомных изданий

Теория и практика сестринского дела : учебное пособие / П. Бейер, Ю. Майерс, П. Сверинген [и др.] ; под ред. С. В. Лапика. – М. : ВУНМЦ Росздрава, 2008. – Том 1. – 800 с.

Описание статей из сборника

Чернова Н. Ю. Роль медицинской сестры в уходе за больными : сборник научных работ / Н. Ю. Чернова; ред. Г. И. Мендрина // Развитие сестринского дела в томской области. Проблемы подготовки и профессиональной деятельности средних медицинских работников. – Томск: Графика, 2002. – С. 111–115.

Описание статей из журнала

Голенков, А. В. Табакокурение среди медицинских работников [Текст] / А. В. Голенков // Медицинская сестра. – 2011. – № 3. – С. 47–49.

Описание статей из газеты

Диагностика и лечение острого аппендицита у детей : национальные клинические рекомендации Минздрава России // Медицинская газета. – 2015. – 22 янв. – С. 3.

ПРАВИЛА ОПИСАНИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ РЕСУРСОВ

Электронный ресурс – разновидность информационных ресурсов, для создания, сбора, хранения, обработки, поиска, вывода, копирования, передачи, распространения и использования которых необходим персональный компьютер, периферийные устройства и система связи. Электронные ресурсы включаются в соответствующие библиографи-

ческие списки (список нормативных актов, список литературы и др.) наравне с другими источниками.

Электронный ресурс локального доступа (CD)

Схема описания

Автор. Заглавие [Электронный ресурс]: сведения, относящиеся к заглавию / сведения об ответственности (авторы); последующие сведения об ответственности (редакторы, переводчики, коллективы). – Обозначение вида ресурса («электрон. дан.» и / или «электрон. прогр.»). – Место издания: Издательство, Год издания. – Обозначение материала и количество физических единиц. – (Серия).

При невозможности определить место издания (город или страну), приводится аббревиатура “б. м.” или “с. л.” в квадратных скобках ([Б. м.], [С. л.]).

При отсутствии сведений о времени издания документа может быть приведена приблизительная дата со знаком вопроса, заключенная в квадратные скобки ([ок. 1990], [1998?], [200-?]).

При отсутствии специфического обозначения материала, к которому принадлежит физический носитель, предполагается, что таким является жесткий магнитный диск.

Описание электронного ресурса в области «Автор» и «Сведения об ответственности» осуществляется по правилам описания книжного издания.

Пример

Сергеева, К. М. Справочник по заболеваниям детей раннего возраста [Электронный ресурс] : справочное издание / К. М. Сергеева. - Электрон.дан. – СПб. : Питер Принт, 2006. – 1 электрон.опт. диск (CD-ROM).

Лекарственные растения России [Электронный ресурс] : полный регистр. – Электрон.дан. – М. : Равновесие, 2005. – 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

Электронный ресурс удаленного доступа (Internet)

Автор. Заглавие [Электронный ресурс]: сведения, относящиеся к заглавию / сведения об ответственности (авторы); последующие сведения об ответственности (редакторы, переводчики, коллективы). – Обозначение вида ресурса («электрон. текст. дан.»). – Место издания: Издательство, Дата издания. – Режим доступа: URL. – Примечание («Электрон. версия печ. публикации»).

Пример

Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика [Электронный ресурс] : учебное пособие для медицинских сестер / А. А. Кишкун. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://ezproxy.medlib.tomsk.ru:2195/book/ISBN9785970430736.html>.

Онкология [Электронный ресурс] : учебник для студентов среднего профессионального образования / под ред. С. Б. Петерсона. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://ezproxy.medlib.tomsk.ru:2195/book/ISBN9785970432358.html>

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
1. ВЫБОР ТЕМЫ ВКР.....	4
1.1. ПМ входящие в программу ГИА.....	4
1.2. Направления дипломных работ.....	5
1.3. Примерные темы дипломных работ.....	6
2. РУКОВОДСТВО И КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ВКР.....	9
3. СТРУКТУРА ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ.....	10
4. ОФОРМЛЕНИЕ ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ.....	13
4.1. Оформление основного текста.....	14
4.2. Оформление заголовков.....	14
4.3. Оформление иллюстраций и таблиц.....	15
4.4. Оформление приложений и библиографических ссылок.....	17
5. ПОДГОТОВКА К ЗАЩИТЕ ВКР.....	17
6. ПРОЦЕДУРА ЗАЩИТЫ ВКР.....	18
7. ОЦЕНИВАНИЕ ВКР.....	19
7.1. Критерии оценок.....	19
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	22

Учебно-методическое издание

**Ольга Николаевна Барабанова
Ольга Владимировна Киселева**

ПОДГОТОВКА И ЗАЩИТА ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Методические рекомендации

Издательство СибГМУ
634050, г. Томск, пр. Ленина, 107
тел. 8(3822) 51-41-53
E-mail: otd.redaktor@ssmu.ru

Подписано в печать 01.03.17
Формат 60x84 $\frac{1}{16}$. Бумага офсетная.
Печать ризограф. Гарнитура «Times». Печ. л. 1,8
Тираж 100 экз. Заказ №

Отпечатано в Издательстве СибГМУ
634050, Томск, ул. Московский тракт, 2
E-mail: lab.poligrafi@ssmu.ru