

Санкт-Петербургское
государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Фельдшерский колледж»

СОГЛАСОВАНО

Главная медицинская сестра
СПб ГБУЗ Городская поликлиника №96
И.М. Горчакова
«15» октября 2022 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор СПб ГБПОУ
«Фельдшерский колледж»
Г. Н. Котова
«15» октября 2022 г.

Программа государственной итоговой аттестации

Специальность 34.02.01 «Сестринское дело»
Базовая подготовка

Санкт-Петербург
2022 - 2023 учебный год

Программа государственной итоговой аттестации разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 «Сестринское дело» базовой подготовки.

Согласовано:

Зам. директора по УР

Мокроусова О.Н.

«12» октября 2022г.

Принята на заседании методического совета

Протокол №3 от «12» октября 2022г.

Содержание

Пояснительная записка

1. Паспорт программы государственной итоговой аттестации
2. Структура и содержание государственной итоговой аттестации
3. Условия реализации государственной итоговой аттестации
4. Оценка результатов государственной итоговой аттестации
5. Методические указания по выполнению дипломной работы

Пояснительная записка

В соответствии с Законом Российской Федерации «Об образовании», государственная итоговая аттестация выпускников (далее ГИА), завершающих обучение по программам среднего профессионального образования в образовательных учреждениях СПО, является обязательной.

Программа государственной итоговой аттестации выпускников специальности 34.02.01 Сестринское дело, базовый уровень подготовки СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж» разработана согласно законодательным актам в сфере образования:

- Федеральному закону Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ;
- Федеральному государственному образовательному стандарту среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, базовый уровень подготовки, утвержденному Приказом Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. № 502;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 14.06.2013 № 464 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказу Министерства просвещения РФ от 8 ноября 2021 г. N 800 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования";
- Положение о порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, 34.02.01 Сестринское дело СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж»

Целью государственной итоговой аттестации является установление степени готовности обучающегося к самостоятельной деятельности, сформированности профессиональных компетенций в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, базовая подготовка.

Главной задачей по реализации требований федерального государственного образовательного стандарта является реализация практической направленности подготовки специалистов со средним профессиональным образованием.

Поэтому при разработке программы государственной итоговой аттестации учтена степень использования наиболее значимых профессиональных компетенций, знаний и умений.

Видом государственной итоговой аттестации выпускников специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело, базовый уровень подготовки является дипломная работа. Этот вид испытаний позволяет наиболее полно проверить освоенность выпускником профессиональных компетенций, готовность выпускника к выполнению видов деятельности, предусмотренных ФГОС СПО.

В программе государственной итоговой аттестации тематика дипломных работ, отвечает следующим требованиям: овладение профессиональными компетенциями, комплексность, реальность, актуальность, уровень современности используемых средств

К государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие все требования основной профессиональной образовательной программы и успешно прошедшие промежуточные-аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом.

Программа государственной итоговой аттестации является частью основной профессиональной образовательной программы по специальности 34.02.01 Сестринское дело, базовый уровень подготовки.

В Программе государственной итоговой аттестации определены:

-материалы по содержанию итоговой аттестации;

- сроки проведения государственной итоговой аттестации;
- условия подготовки и процедуры проведения государственной итоговой аттестации;
- критерии оценки уровня качества подготовки выпускника.

Программа государственной итоговой аттестации ежегодно обновляется и утверждается директором после её обсуждения на заседании методического совета с участием работодателей.

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1.1. Область применения программы ГИА

Программа государственной итоговой аттестации (далее программа ГИА) - является частью основной профессиональной образовательной программой в соответствии с ФГОС по специальности 34.02.01 Сестринское дело, базовый уровень подготовки, квалификация фельдшер в части освоения **видов профессиональной деятельности (ВПД)** специальности:

- Проведение профилактических мероприятий;
- Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.
- Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.
- Выполнение работ по рабочей профессии (приложение к ФГОС) - Младшая медицинская сестра по уходу за больными.

и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

1. Вид деятельности: Проведение профилактических мероприятий.

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

2. Вид деятельности: Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

3. Вид деятельности: Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

4. Вид деятельности: Выполнение работ по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными».

ПК 4.1 Эффективно общаться с пациентом

ПК 4.2 Соблюдать принципы профессиональной этики

ПК 4.3 Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода

ПК 4.4 Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий

ПК 4.5 Обеспечивать безопасную больничную среду для пациента и персонала

ПК 4.6 Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения

и соответствующих общих компетенций (ОК):

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

- ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
- ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
- ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
- ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
- ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
- ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.
- ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.
- ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
- ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
- ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
- ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

1.2 Цели и задачи государственной итоговой аттестации (ГИА)

Целью государственной итоговой аттестации является установление соответствия уровня освоения компетенций, обеспечивающих соответствующую квалификацию и уровень образования обучающихся, Федеральному государственному образовательному стандарту среднего профессионального образования. ГИА способствует систематизации и закреплению знаний и умений обучающегося по специальности при решении конкретных профессиональных задач, определять уровень подготовки выпускника к самостоятельной работе.

1.3. Количество часов, отводимое на государственную итоговую аттестацию:

всего – 6 недель, в том числе:
выполнение дипломной работы - 4 недели,
защита дипломной работы - 2 недели.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

2.1 Форма и сроки проведения государственной итоговой аттестации:

Форма – защита дипломной работы.

Объем времени и сроки, отводимые на выполнение дипломной работы: **4 недели с 18.05.2023 г. по 14.06.2023 г.**

Сроки защиты дипломной работы: **2 недели с 15.06.2023 г. по 28.06.2023 г.**

2.2. Содержание государственной итоговой аттестации

■ 2.2.1. Содержание дипломной работы

Темы дипломных работ имеют практико-ориентированный характер и соответствуют содержанию одного или нескольких профессиональных модулей. Темы дипломных работ определяются в соответствии с современными требованиями, потребностями здравоохранения, специфики специальности и отвечают следующим критериям:

актуальность, практическая значимость, соответствие основным видам профессиональной деятельности

Перечень тем дипломных работ:

- разрабатывается преподавателями в рамках профессиональных модулей преподавателями цикловых методических комиссий (ЦМК);
- рассматривается на заседаниях цикловых методических комиссиях;
- утверждается после предварительного положительного заключения работодателей (п.8.6.ФГОС СПО).

Структура дипломной работы:

- а) введение
- б) основная часть
 - теоретическая часть
 - опытно-экспериментальная часть (практическая)
- с) заключение, рекомендации по использованию полученных результатов
- д) список используемых источников
- е) приложения

Во введении обосновывается актуальность и практическая значимость выбранной темы, формулируются цель и задачи дипломной работы, определяются объект и предмет исследования, обосновывается выбор применяемых методов, круг рассматриваемых проблем.

При работе над **теоретической частью** проводится обзор используемых источников, технологий и др. Работа выпускника над теоретической частью позволяет руководителю оценить следующие общие компетенции:

- понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес;
- осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;
- самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.

Работа над вторым разделом должна позволить руководителю оценить уровень развития следующих общих компетенций:

- организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество;
- принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;
- владеть информационной культурой, анализировать и оценивать информацию с использованием информационно-коммуникационных технологий
- ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности

Заключение содержит выводы и предложения с их кратким обоснованием в соответствии с поставленной целью и задачами, раскрывает значимость полученных результатов.

2.3 Защита дипломных работ.

К защите дипломной работы допускаются лица, завершившие полный курс обучения и успешно прошедшие все предшествующие аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом, выполнившие дипломную работу в установленные сроки.

2.3.1 Процедура защиты дипломной работы

На защиту дипломной работы отводится до 0,3 часа. Процедура защиты устанавливается председателем Государственной экзаменационной комиссии по согласованию с членами комиссии и включает доклад студента (не более 10 минут), чтение отзыва и рецензии, вопросы членов комиссии, ответы студента. Может быть предусмотрено

выступление руководителя дипломной работы, а также рецензента, если он присутствует на заседании Государственной экзаменационной комиссии.

2.3.2 В ходе защиты дипломной работы оценивается уровень сформированности профессиональной компетентности студента:

- теоретическая и практическая подготовка,
- опыт работы со специальной литературой и с деловой документацией,
- владение профессиональной терминологией,
- владение технологией научного исследования,
- умение делать выводы и давать рекомендации по конкретной профессиональной проблеме,

что позволяет установить соответствие уровня и качества подготовки выпускника требованиям Федерального государственного образовательного стандарта по специальности 34.02.01 Сестринское дело, базовый уровень подготовки, реализуемого в колледже, а также оценить готовность выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности, саморазвитию и самосовершенствованию.

2.3.3 Критерии оценки дипломной работы

Итоговая оценка дается с учетом оценки рецензента и отзыва научного руководителя.

В основе оценки дипломной работы лежит пятибалльная система.

Решения ГЭК принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов голос председателя комиссии (или заменяющего его заместителя председателя комиссии) является решающим.

Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний государственных экзаменационных комиссий.

Основными критериями оценки выполненной дипломной работы являются:

Оценка «отлично»:

1. Работа выполнена на высоком качественном уровне; нет замечаний по содержанию и оформлению;
2. Материал изложен грамотно, последовательно, аргументировано и представляет практический интерес;
3. Обучающийся проявил инициативу, продемонстрировал творческий подход;
4. Документация представлена в полном объеме, отвечает всем заявленным требованиям.

Оценка «хорошо»:

1. Нет замечаний по содержанию и оформлению. В целом работа выполнена хорошо, с некоторыми рекомендациями для дальнейшей;
2. Материал изложен грамотно, последовательно, аргументировано и представляет практический интерес. Допущены несущественные пунктуационные, речевые ошибки;
3. Обучающийся проявил инициативу, продемонстрировал творческий подход;
4. Документация представлена в полном объеме, есть незначительные замечания по оформлению.

Оценка «удовлетворительно»:

1. Есть существенные замечания по содержанию и оформлению;
2. Допущены орфографические, пунктуационные, речевые ошибки;
3. Обучающийся мог проявлять больше инициативы. Творческий подход отсутствует;
4. Документация представлена не в полном объеме.

Оценка «неудовлетворительно»:

1. Работа не соответствует общим требованиям и выполнена на низком уровне. Допущено много фактических ошибок. Ответы на связанные с проектом вопросы обнаруживают непонимание вопроса и предмета, в том числе отсутствие ориентации в предлагаемом материале работы.

2. Допущены грубые орфографические, пунктуационные, речевые ошибки. Присутствуют стилистические и логические ошибки. Неясность и примитивизм изложения делают текст трудным для восприятия.

3. Обучающийся практически не работал, не выполнил свои функциональные задачи или выполнил лишь отдельные несущественные моменты.

4. Документация в полном объеме не подготовлена, есть существенные замечания по оформлению.

Основными критериями защиты дипломной работы:

Оценка «отлично»:

1. Тема, заявленная в работе, раскрыта полностью.
2. Навыки самостоятельной работы с материалами по их обработке, анализу и структурированию.
3. Умение правильно применять методы исследования.
4. Умение грамотно интерпретировать полученные результаты.
5. Способность осуществлять необходимые расчеты, получать результаты и грамотно излагать их в работе.
6. Умение выявить проблему, предложить способы ее разрешения, умение делать выводы.
7. Умение оформить работу в соответствии со стандартными требованиями.
8. Умение защищать результаты своей работы, грамотное построение речи, использование при выступлении специальных терминов, презентации.
9. Способность кратко и наглядно изложить результаты работы.
10. Уровень самостоятельности, творческой активности и оригинальности при выполнении работы
11. Работа представлена в установленные сроки. Отзыв руководителя, рецензия положительные.

Оценка «хорошо»:

1. Тема, заявленная в работе, актуальна, раскрыта полностью.
2. Недостаточная самостоятельность работы с теоретическими и фактическими материалами по их обработке, анализу и структурированию.
3. Умение правильно применять методы исследования.
4. Умение грамотно интерпретировать полученные результаты.
5. Практические материалы обработаны не полностью.
6. Умение выявить проблему, предложить способы ее разрешения, но выводы носят поверхностный характер.
7. Умение оформить работу в соответствии со стандартными требованиями.
8. Умение защищать результаты своей работы, грамотное построение речи, использование при выступлении специальных терминов, презентации.
9. Способность кратко и наглядно изложить результаты работы.
10. Уровень самостоятельности, творческой активности и оригинальности при выполнении работы
11. Работа представлена в установленные сроки. Отзыв руководителя, рецензия положительные.

Оценка «удовлетворительно»:

1. Тема, заявленная в работе, актуальна, раскрыта не полностью.
2. Слабо продемонстрированы аналитические способности, навыки работы с теоретическими источниками.

3. Методы исследования выбраны неправильно.
4. Неумение грамотно интерпретировать полученные результаты.
5. Практические материалы обработаны не полностью.
6. Выводы носят поверхностный характер.
7. Работа оформлена с незначительными отклонениями от стандартных требований.
8. Неуверенная защита работы, ответы на вопросы не воспринимаются как удовлетворительные, некорректное составление презентации к докладу.
9. Неспособность кратко и наглядно изложить результаты работы.
10. Отсутствие самостоятельности, творческой активности и оригинальности при выполнении работы.
11. Работа представлена с нарушением установленных сроков. Отзыв руководителя, рецензия с замечаниями.

Оценка «неудовлетворительно»:

1. Тема, заявленная в работе, не раскрыта.
2. Отсутствуют навыки самостоятельной аналитической работы с теоретическими источниками.
3. Методы исследования выбраны неправильно.
4. Теоретические положения не подтверждены практическим материалом. Презентация к докладу составлена некорректно либо отсутствует.
5. Отсутствие выводов по проведенному исследованию.
6. Работа оформлена с существенными отклонениями от стандартных требований.
7. Неуверенная защита работы, отсутствие аргументов, ответов на вопросы.
8. Неспособность изложить результаты работы.
9. Отсутствие самостоятельности, творческой активности и оригинальности при выполнении работы.
10. Работа представлена с нарушением установленных сроков. Отзыв руководителя, рецензия отрицательные.

По результатам прохождения государственной итоговой аттестации (защиты дипломной работы) государственная экзаменационная комиссия принимает решение о присвоении выпускнику квалификации по соответствующей специальности. По окончании прохождения ГИА всеми выпускниками, государственная экзаменационная комиссия принимает решение о выдаче документа об образовании и квалификации - диплома о среднем профессиональном образовании с отличием, диплома о среднем профессиональном образовании.

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

3.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

• при выполнении дипломной работы

реализация программы ГИА предполагает наличие кабинета подготовки к итоговой аттестации

Оборудование кабинета:

- рабочее место для консультанта-преподавателя;
- компьютер, принтер;
- рабочие места для обучающихся;
- лицензионное программное обеспечение общего и специального назначения;
- график проведения консультаций по дипломным работам;
- график поэтапного выполнения дипломных работ;
- комплект учебно-методической документации.

• при защите дипломной работы

для защиты дипломной работы отводится специально подготовленный кабинет.

Оснащение кабинета:

- рабочее место для членов Государственной аттестационной комиссии;
- компьютер, мультимедийный проектор, экран;
- лицензионное программное обеспечение общего и специального назначения.

3.2 Информационное обеспечение ГИА

1. Программа государственной итоговой аттестации
2. Методические указания по выполнению дипломной работы (Приложение 2).
3. Федеральные законы и нормативные документы
4. Литература по специальности
5. Периодические издания по специальности

3.3. Общие требования к организации и проведению ГИА

Для проведения ГИА создается Государственная экзаменационная комиссия в порядке, предусмотренном Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, 34.02.01 Сестринское дело СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж».

Выпускникам и лицам, привлекаемым к проведению ГИА, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

Защита дипломной работы не более 10 минут с демонстрацией презентации, разбор отзыва руководителя и рецензии, вопросы членов комиссии, ответы студента. Может быть предусмотрено выступление руководителя дипломной работы, а также рецензента.

Лицам, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине, предоставляется возможность пройти государственную итоговую аттестацию без отчисления из колледжа. Дополнительные заседания государственных экзаменационных комиссий организуются в установленные образовательной организацией сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления лицом, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации или получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, проходят государственную итоговую аттестацию не ранее чем через шесть месяцев после прохождения государственной итоговой аттестации впервые.

Для прохождения государственной итоговой аттестации лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или получившее на государственной итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, восстанавливается в образовательной организации на период времени, установленный колледжем самостоятельно, но не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения государственной итоговой аттестации соответствующей образовательной программы среднего профессионального образования.

Повторное прохождение государственной итоговой аттестации для одного лица назначается образовательной организацией не более двух раз.

Решение государственной экзаменационной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем государственной экзаменационной комиссии (в случае отсутствия председателя - его заместителем) и секретарем государственной экзаменационной комиссии и хранится в архиве образовательной организации.

Дипломные работы хранятся не менее 5 лет после защиты, затем списываются комиссионно актом.

Лучшие дипломные работы, представляющие учебно- методическую ценность, могут быть использованы в качестве учебных пособий в образовательном процессе СПб ГБПОУ

«Фельдшерский колледж», по решению государственной экзаменационной комиссии с согласия студентов, выполнивших работы.

При подготовке к ГИА обучающимся оказываются консультации руководителями от образовательного учреждения, назначенными приказом директора. Во время подготовки обучающимся может быть предоставлен доступ в Интернет.

Требования к учебно-методической документации: наличие рекомендаций к выполнению дипломных работ.

3.4. Кадровое обеспечение ГИА

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих руководство выполнением дипломных работ: наличие высшего профессионального образования, соответствующего профилю специальности.

Состав ГЭК включает не менее пяти человек:

- член аккредитационной комиссии, сформированной Комитетом здравоохранения г. Санкт-Петербург;

- директор колледжа;

- заместитель директора колледжа по УР;

- педагоги колледжа и сторонних профессиональных образовательных организаций, имеющих высшую или первую квалификационную категорию;

- представители организаций-партнеров, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

Требование к квалификации руководителей ГИА: председателем государственной экзаменационной комиссии утверждается лицо, не работающее в образовательном учреждении, из числа представителей работодателей или их объединений по профилю подготовки выпускников. Заместителем председателя государственной экзаменационной комиссии является директор СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж». В случае создания в образовательной организации нескольких государственных экзаменационных комиссий назначается несколько заместителей председателя государственной экзаменационной комиссии из числа заместителей директора колледжа или педагогических работников, имеющих высшую квалификационную категорию.

3.5. Этапы организации и проведения ГИА

Содержание этапа	Ответственный, содержание работ	Сроки
Рассмотрение тем дипломных работ на заседаниях ЦМК	Председатели Передают темы в методическую службу	не позднее восьми месяцев до начала ГИА
Оформление заявлений студентов на утверждение темы дипломной работы	Кураторы Собирают все заявления по списку группы, передают в учебную часть заместителю директора по УР	не позднее девяти месяцев до начала ГИА
Утверждение тем дипломных работ на методическом совете	Старший методист Готовит списки тем дипломных работ и заявления от студентов на утверждение тем дипломных работ на рассмотрение методического совета	не позднее восьми месяцев до начала ГИА
Рассмотрение и утверждение программы ГИА на заседании методического совета и педагогического совета	Старший методист, Организует заседание методического совета для утверждения тем	не позднее восьми месяцев до начала ГИА

Ознакомление студентов с программой ГИА	Старший методист, кураторы Организуют собрание, доводят до сведения студентов содержание программы ГИА под роспись	за 6 месяцев до начала ГИА
Оформление заявлений на закрепление темы дипломной работы	Кураторы Собирают заявления от студентов по списку группы и передают в учебную часть заместителю директора по УР	в течение трех дней после ознакомления с программой ГИА
Оформление проекта приказа на закрепление тем дипломных работ	Заместитель директора по УР Подготавливает проект приказа на закрепление за студентами тем дипломных работ, руководителей, консультантов (при необходимости), рецензентов. Приказ на закрепление рецензентов может быть оформлен отдельно, но не позднее одного месяца до защиты.	в течении 6 дней после ознакомления студентов с программой ГИА
Оформление проекта приказов об утверждении председателей государственных экзаменационных комиссий в СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж», об утверждении состава ГЭК и апелляционной комиссии	Заместитель директора по УР Подготавливает проект	за 6 месяцев до начала ГИА, не позднее 01 декабря последнего года обучения
Составление задания, графика консультаций и индивидуального плана работы над дипломной работой	Руководители дипломной работы Оформляют бланки, передают на утверждение заместителю директора по УР	за 6 месяцев до начала ГИА
Контроль выполнения индивидуальных планов работы	Старший методист Заместитель директора по УР	Один раз в семестр
Оформление заявления на необходимость создания особых условий прохождения ГИА	Студенты-инвалиды и из числа лиц с ОВЗ	не позднее чем за 3 месяца до начала ГИА
Проверка дипломной работы	Студенты, руководитель дипломной работы Студент сдает готовую работу руководителю, руководитель оформляет отзыв о дипломной работе и знакомит студента с отзывом	за 2 недели до защиты
Рецензирование дипломных работ	старший методист, руководитель, рецензенты Руководители дипломных работ	не позднее трех дней до защиты

	передают в методическую службу дипломные работы с отзывом руководителя. Рецензенты, закрепленные по приказу, оформляют рецензии на дипломные работы	
Допуск к защите	Заместитель директора по УР Оформляет проект приказа о допуске к защите.	не позднее трех дней до защиты дипломных работ
Составление расписания защиты дипломных работ	Заместитель директора по УР	за 2 недели до защиты
Подготовка кабинетов для работы ГЭК и защиты дипломных работ	Заведующий практикой Проверяет на исправность мультимедиасистемы, компьютера	за 2 недели до защиты
Организация работы ГЭК	Заместитель директора по УР Сообщает членам ГЭК расписание защиты, передает дипломные работы в комиссию не позднее трех дней до дня защиты.	за 2 недели до защиты
	Старший методист Подготавливает бланочную документацию	за 2 недели до защиты
Подведение итогов ГИА	Старший методист Анализ результатов ГИА, рекомендаций ГЭК	

3.6. особенности проведения ГИА для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов

Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и выпускников из числа детей-инвалидов и инвалидов проводится ГИА с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников (далее - индивидуальные особенности)

При проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение ГИА для выпускников с ограниченными возможностями здоровья, выпускников из числа детей-инвалидов и инвалидов в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении ГИА;
- присутствие в аудитории, тьютора, ассистента, оказывающих выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами ГЭК);
- пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении ГИА с учетом их индивидуальных особенностей;
- обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и выпускников из числа детей-инвалидов и инвалидов создаются иные специальные условия

проведения ГИА в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК), справкой, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (далее - справка).

Выпускники или родители (законные представители) несовершеннолетних выпускников не позднее чем за 3 месяца до начала ГИА подают в образовательную организацию письменное заявление (Приложение 6) о необходимости создания для них специальных условий при проведении ГИА с приложением копии рекомендаций ПМПК, а дети-инвалиды, инвалиды - оригинала или заверенной копии справки, а также копии рекомендаций ПМПК при наличии.

4. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

4.1. ОЦЕНКА ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ (учитываются ответы на вопросы)

(ФИО выпускника)

Критерии оценки:

«5» отлично – 9 -10 баллов

«4» хорошо – 7 – 8 баллов

«3» удовлетворительно – 4 - 6 баллов

«2» неудовлетворительно – 3 и менее баллов

Показатели оценки	Критерии оценки (0/1)	
ОПОР 1.1.3- демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации		
ОПОР 1.1.4- демонстрация осознания своей ответственности за результат выполнения действий в производственных условиях		
ОПОР 1.2.3- оформление результатов самостоятельной работы с использованием ИКТ		
ОПОР 1.2.5- демонстрация инициативности в профессиональном обучении		
ОПОР 1.3.2-рациональный выбор ресурсов для решения проблем пациента различного возраста		
ОПОР 2.2.2- выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач с учётом качества выполнения		
ОПОР 2.4.3 - эффективный поиск необходимой информации с использованием различных источников информации		
ОПОР 3.2.2- обоснованный выбор способа решения профессиональных задач		
ОПОР 4.2.2- самоанализ и коррекция результатов собственной работы		
ОПОР 4.4.3 - решение стандартных и нестандартных профессиональных задач		
Итого:		

Оценка рецензента дипломной работы (по пяти бальной шкале)	
Особое мнение членов ГЭК	
Итоговая оценка ГЭК (по пяти бальной шкале)	
Рекомендации ГЭК к практическому использованию и/или опубликованию дипломной работы:	

**Перечень тем дипломных работ
на 2022-2023 учебный год**

1. Оценка роли медицинской сестры в уходе за ожоговыми больными.
2. Роль медицинской сестры в профилактике травматизма у детей
3. Профессиональная деятельность участковой медицинской сестры по первичной профилактике онкозаболеваний молочной железы.
4. Анализ роли медицинской сестры в организации работы кабинета здорового ребенка в детской поликлиники.
5. Организация сестринского ухода за пациентами с ожогами и ожоговой болезнью.
6. Роль медицинской сестры в мотивации родителей к вакцинации детей.
7. Роль участковой медицинской сестры в пропаганде грудного вскармливания
8. Профилактическая деятельность медицинской сестры в сохранении репродуктивного здоровья мужчины и женщины зрелого возраста.
9. Деятельность медицинской сестры в диспансерном наблюдении за лицами, относящимися к группам риска, и больными хроническими заболеваниями.
10. Роль медицинской сестры в обучении принципам питания кормящих матерей.
11. Роль медицинской сестры в охране здоровья населения в России в современных условиях
12. Роль медицинской сестры в работе центра здоровья.
13. Роль медицинской сестры в работе дневного стационара.
14. Роль медицинской сестры в организации работы «Школы для пациентов с гипертонической болезнью».
15. Роль медицинской сестры женской консультации в предупреждении нежелательной беременности.
16. Проведение профилактических мероприятий при наличии факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний.
17. Проведение профилактических мероприятий при наличии факторов риска заболеваний дыхательной системы.
18. Проведение профилактических мероприятий при наличии факторов риска заболеваний эндокринной системы.
19. Проведение профилактических мероприятий при наличии факторов риска заболеваний пищеварительной системы.
20. Проведение профилактических мероприятий при наличии факторов риска заболеваний мочеполовой системы.
21. Деятельность медицинской сестры при сердечно-сосудистых заболеваниях.
22. Деятельность медицинской сестры при заболеваниях дыхательной системы.
23. Деятельность медицинской сестры при заболеваниях эндокринной системы.
24. Деятельность медицинской сестры при заболеваниях пищеварительной системы.
25. Деятельность медицинской сестры при заболеваниях мочеполовой системы.
26. Деятельность медицинской сестры при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
27. Деятельность медицинской сестры при остром нарушении мозгового кровообращения.
28. Деятельность медицинской сестры при онкологических заболеваниях.
29. Деятельность медицинской сестры при работе с пациентами, находящимися в отделении реанимации и интенсивной терапии.
30. Участие медицинской сестры в физической реабилитации пациентов, перенёсших COVID-19.
31. Анализ оказания неотложной помощи фельдшера на догоспитальном этапе при острых аллергиях.

32. Деятельность фельдшера по оказанию неотложной помощи на догоспитальном этапе при термических ожогах.
33. Профилактическая деятельность фельдшера по предупреждению анемии у детей грудного возраста.
34. Анемический синдром у пациентов разных возрастных групп.
35. Роль медицинской сестры в организации ухода и профилактике ОРВИ.
36. Деятельность медицинской сестры по профилактике ожирения как фактора риска развития неинфекционных заболеваний.
37. Роль диетотерапии в профилактике хронического панкреатита.
38. Анализ причин постинъекционных осложнений по результатам работы в стационаре.
39. Деятельность медицинской сестры в обучении пациентов и их родственников по использованию ингаляционных способов доставки лекарственных препаратов.
40. Деятельность медицинской сестры в организации питания недоношенных новорожденных.
41. Деятельность медицинской сестры в профилактике употребления курительных смесей среди населения.
42. Деятельность медицинской сестры по первичной профилактике остеопороза.
43. Деятельность медицинской сестры по уходу за пациентами с лихорадкой в условиях стационара.
44. Деятельность медицинской сестры процедурного кабинета в профилактике профессионального заражения гемоконтактными инфекциями.
45. Роль участковой медицинской сестры в организации режима дня и питания детей с сахарным диабетом
46. Роль участковой медицинской сестры в реабилитации детей с хроническим пиелонефритом
47. Роль участковой медицинской сестры в профилактике йоддефицитных состояний у детей
48. Роль участковой медицинской сестры в профилактике фоновых заболеваний (рахит, анемия, гипотрофия)
49. Роль медицинской сестры педиатрического участка в организации и проведении вакцинопрофилактики у детей первого года жизни
50. Роль медицинской сестры в профилактике дефицита железа у детей раннего возраста
51. Роль участковой медицинской сестры в профилактике осложнений сахарного диабета у детей
52. Роль медицинской сестры в организации диспансерного наблюдения детей с хронической патологией
53. Роль участковой медицинской сестры в иммунизации населения и профилактике инфекционных заболеваний
54. Роль медицинской сестры в повышении мотивации населения вести здоровый образ жизни.
55. Бережливые технологии в работе медицинской сестры детской поликлиники
56. Анализ работы медицинской сестры кабинета здорового ребенка
57. Роль медицинской сестры в выявлении факторов риска и профилактике atopического дерматита
58. Актуальные проблемы вскармливания грудных детей и пути их решения
59. Педиатрический профилактический прием. Профессиональная
60. деятельность участковой медицинской сестры.
61. Организация сестринской помощи детям с острыми респираторными заболеваниями в амбулаторно-поликлинических учреждениях, осуществляющих первичную медико-санитарную помощь.

62. Особенности сестринского ухода за недоношенными новорожденными на поликлиническом этапе (стационарном этапе)
63. Деятельность медицинской сестры в работе школы здоровья сахарного диабета у детей.
64. Сестринский уход за пациентами детского возраста с заболеваниями крови. Проблемы пациента и пути их решения.
65. Сестринский уход за пациентами с заболеваниями почек. Проблемы пациента и пути их решения.
66. Роль медицинской сестры в организации и проведении реабилитационных мероприятий для часто болеющих детей.
67. Организация сестринского ухода при легочной патологии у детей.
68. Деятельность медицинской сестры в организации диспансерного наблюдения за детьми первого года жизни.
69. Анализ профессиональной деятельности медсестры при пиелонефрите у пациентов школьного возраста
70. Анализ профессиональной деятельности медсестры при острой пневмонии у пациентов раннего возраста
71. Анализ профессиональной деятельности медсестры при гипотрофии у пациентов грудного возраста
72. Роль медсестры в лечении хронического гастродуоденита
73. Роль медсестры при острых аллергических реакциях у пациентов детского возраста
74. Анализ профессиональной деятельности медсестры при гломерулонефрите у пациентов школьного возраста
75. Значение диеты и режима на состояние подростка при сахарном диабете
76. Значение соблюдения инфекционной безопасности в отделениях педиатрического профиля
77. Роль диеты в течении геморрагического васкулита
78. Роль медсестры в формировании здоровья ребенка первого года жизни
79. Роль медсестры в модернизации педиатрической помощи
80. Анализ проблем школьного возраста с нарушением осанки
81. Изучение профессиональной деятельности медицинской сестры в детском отделении пульмонологии
82. Особенности сестринской деятельности при аллергическом дерматите у пациентов дошкольного возраста
83. Особенности роли медицинской сестры в послеоперационном периоде при лечении пупочной грыжи младенцев
84. Особенности реализации сестринской деятельности за младенцем при лихорадке
85. Анализ проблем пациента грудного возраста при острой пневмонии
86. Анализ проблем пациентов детского возраста при скарлатине
87. Анализ проблем пациентов детского возраста при остром ларинготрахеите
88. Анализ проблем пациентов детского возраста при лихорадке
89. Анализ проблем пациентов детского возраста при пищевой аллергии
90. Роль медицинской сестры при уходе за школьником с эпидемическим паротитом
91. Санитарно-просветительская работа и её роль в профессиональной деятельности медсестры детской поликлиники
92. Этические аспекты деятельности медицинской сестры детского отделения поликлиники
93. Профессиональная деятельность участковой медсестры по оздоровлению часто болеющих детей

94. Роль медсестры в реабилитации пациентов пожилого возраста с бронхиальной астмой
95. Роль медсестры в реабилитации пациентов детского возраста с бронхиальной астмой
96. Роль медсестры в реабилитации пациентов с повреждением периферической нервной системы
97. Роль медсестры в реабилитации пациенток с хроническим сальпингоофоритом
98. Роль медсестры в реабилитации пациенток с эндометритом
99. Роль медсестры в реабилитации пациенток в постабортном периоде
100. Роль медсестры в реабилитации пациентов пожилого возраста с бронхиальной астмой на амбулаторном этапе
101. Особенности работы медицинской сестры с пациентками после прерывания беременности.
102. Проблемы репродуктивного здоровья подрастающего поколения
103. Факторы риска заболеваний шейки матки
104. Особенности работы медицинской сестры при подготовке беременной к родам в медицинской организации
105. Особенности работы медицинской сестры с пациентками с неспецифическими воспалительными процессами наружных женских половых органов.
106. Особенности работы медицинской сестры с пациентками с неспецифическими воспалительными процессами внутренних женских половых органов.
107. Особенности работы медицинской сестры с пациентками с климактерическим синдромом
108. Особенности работы медицинской сестры с пациентками после основных гинекологических операций.
109. Анализ проблем школьного возраста с нарушением зрения
110. Изучение профессиональной деятельности медицинской сестры в детском отделении кардиологии
111. Особенности работы медицинской сестры с пациентом детского возраста с тетрадой Фалло
112. Роль сестринского ухода за пациентами различных возрастных групп на дому.
113. Роль медицинской сестры в выявлении факторов риска легочных заболеваний у школьников
114. Особенности профессиональной деятельности медсестры при пищевой аллергии у пациентов раннего возраста на амбулаторном этапе
115. Особенности профессиональной деятельности медсестры при железодефицитной анемии у пациентов раннего возраста на амбулаторном этапе
116. Особенности профессиональной деятельности медсестры в лечебно-диагностическом процессе при бронхиальной астме в условиях детского стационара
117. Значение лечебно-диагностической деятельности медсестры при остром бронхите у пациента раннего возраста в условиях стационара
118. Особенности профессиональной деятельности медсестры в лечебно-диагностическом процессе при пневмонии у пациентов детского возраста в условиях стационара
119. Особенности профессиональной деятельности медсестры в лечебно-диагностическом процессе при пиелонефрите у пациента детского возраста в условиях стационара
120. Значение лечебно-диагностической деятельности медсестры при гломерулонефрите у пациента детского возраста в условиях стационара
121. Значение лечебно-диагностической деятельности медсестры при геморрагическом васкулите у пациента детского возраста в условиях стационара

122. Особенности профессиональной деятельности медсестры в лечебно-диагностическом процессе при тромбоцитопенической пурпуре у пациента детского возраста
123. Социально-биологическая значимость грудного вскармливания
124. Оценка эффективности гигиены и антисептики рук в медицинской организации
125. Профилактика травматизации позвоночника у медицинских сестер
126. Участие медицинской сестры в организации и деятельности дневного стационара и стационара на дому в учреждениях первичной медико-санитарной помощи
127. Особенности сестринского ухода при внегоспитальной пневмонии...
128. Роль медицинской сестры в улучшении качества жизни пациентов, страдающих болезнью Паркинсона
129. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с нарушениями обмена веществ
130. Применение биомеханики в профессиональной деятельности медицинской сестры
131. Роль медицинской сестры в организации лечебно-охранительного режима в МО.
132. Актуальные вопросы профилактики ИСМП...
133. Профессиональная деятельность медицинской сестры процедурного кабинета
134. Особенности работы старшей медицинской сестры по хранению, учету и использования лекарственных средств.
135. Современные аспекты утилизации медицинских отходов.
136. Инфекционная безопасность среднего медицинского персонала.
137. Особенности работы медицинской сестры соблюдения санитарно-противоэпидемического режима в отделении стационара.
138. Безопасная больничная среда в профессиональной деятельности медицинской сестры.
139. Организация искусственного питания в лечебно-профилактическом учреждении.
140. Деятельность медицинской сестры в профилактике пролежней в реанимационном отделении.
141. Обучающая роль медицинской сестры в профилактике пролежней у пациентов на дому.
142. Анализ деятельности медицинской сестры в приемном отделении стационара.
143. Анализ деятельности медицинской сестры в ЦСО.
144. Анализ деятельности медицинской сестры при работе с пациентами, находящимися в разных периодах лихорадки.
145. Роль медсестры в обеспечении санитарно - эпидемиологического режима на хирургическом отделении стационара.
146. Изучение возникновения синдрома эмоционального выгорания у среднего медицинского персонала на различных отделениях стационара.
147. Оценка профилактических мероприятий по обеспечению безопасной среды медицинского персонала.
148. Анализ деятельности медсестры эндоскопического кабинета.
149. Роль медсестры в обучении родственников пациентов, перенёсших инсульт.
150. Роль медсестры в уходе за неподвижными пациентами.
151. Анализ деятельности медицинской сестры по профилактике кариеса у детей.
152. Особенности деятельности медицинской сестры по психологической подготовке пациентов детского возраста к инвазивным манипуляциям.
153. Особенности сестринской деятельности в реабилитации лиц пожилого и старческого возраста с хроническими бронхитами на стационарном этапе.
154. Профессиональная роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с перелом костей нижних конечностей.
155. Профессиональная роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с инфарктом миокарда на стационарном этапе.

156. Участие медицинской сестры в реабилитации пациентов с повреждением связочного аппарата верхних конечностей.
157. Анализ деятельности медицинской сестры в реабилитации пациентов с бронхиальной астмой на амбулаторно-поликлиническом этапе.
158. Оценка эффективности работы медицинской сестры детской поликлиники по профилактике отказов от вакцинации.
159. Организация деятельности медицинской сестры в ранней реабилитации пациентов, перенесших инсульт.
160. Физическая реабилитация детей младшего школьного возраста с нарушением осанки
161. Знание медицинских сестёр о профилактике профессиональных заболеваний.
162. Анализ деятельности сестринского персонала по организации вакцинопрофилактики (иммунопрофилактика детей дошкольного возраста).
163. Особенности ухода за пациентами с панкреатитом в стационаре.
164. Особенности сестринского ухода за пациентами с псориазом в поликлинике.
165. Особенности сестринского ухода за больным циррозом печени при оказании медицинской помощи в стационарных условиях.
166. Профессиональная деятельность медицинской сестры при кровотечениях различной этиологии и локализации
167. Особенности сестринского ухода, послеоперационном периоде за пациентами с раком желудка.
168. Сестринский уход при острой кишечной непроходимости
169. Организация работы перевязочного кабинета в хирургическом отделении
170. Сестринский уход при острых и хронических нарушениях кровообращения нижних конечностях
171. Сестринский уход за пациентами пожилого возраста с черепно-мозговыми травмами в стационаре
172. Сестринская помощь пациентам в реабилитации и адаптации к жизни и трудовой деятельности, перенесшим мастэктомию,
173. Роль медицинской сестры в выполнении правил асептики и антисептики в условиях операционного блока
174. Роль медицинской сестры в решении проблем пациентов после гастрэктомии
175. Роль медицинской сестры в профилактике женского бесплодия
176. Роль медицинской сестры в профилактике внутрибольничных инфекций в операционном блоке
177. Организация общего медицинского ухода за пациентами с заболеваниями желудочно-кишечного тракта
178. Особенности сестринского ухода за пациентами с ожогами и ожоговой болезнью
179. Организация профилактики заболеваемости сотрудников операционного блока
180. Роль сестринского ухода за пациентами после операции на позвоночнике
181. Роль медицинской сестры в профилактике распространения онкологических заболеваний
182. Оценка эффективности гигиены и антисептики рук в медицинской организации
183. Профилактика травматизации позвоночника у медицинских сестер
184. Участие медицинской сестры в организации и деятельности дневного стационара и стационара на дому в учреждениях первичной медико-санитарной помощи
185. Особенности сестринского ухода при внегоспитальной пневмонии
186. Роль медицинской сестры в улучшении качества жизни пациентов, страдающих болезнью Паркинсона
187. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с нарушениями обмена веществ
188. Применение биомеханики в профессиональной деятельности медицинской сестры

189. Роль медицинской сестры в организации лечебно-охранительного режима в МО.
190. Актуальные вопросы профилактики ИСМП...
191. Профессиональная деятельность медицинской сестры процедурного кабинета.
192. Особенности работы старшей медицинской сестры по хранению, учету и использованию лекарственных средств.
193. Современные аспекты утилизации медицинских отходов.
194. Инфекционная безопасность среднего медицинского персонала.
195. Особенности работы медицинской сестры соблюдения санитарно-противоэпидемического режима в отделении стационара.
196. Безопасная больничная среда в профессиональной деятельности медицинской сестры.
197. Организация искусственного питания в лечебно-профилактическом учреждении.
198. Деятельность медицинской сестры в профилактике пролежней в реанимационном отделении.
199. Обучающая роль медицинской сестры в профилактике пролежней у пациентов на дому.
200. Анализ деятельности медицинской сестры в приемном отделении стационара.
201. Анализ деятельности медицинской сестры в ЦСО.
202. Анализ деятельности медицинской сестры при работе с пациентами, находящимися в разных периодах лихорадки.
203. Роль медсестры в обеспечении санитарно - эпидемиологического режима на хирургическом отделении стационара.
204. Изучение возникновения синдрома эмоционального выгорания у среднего медицинского персонала на различных отделениях стационара.
205. Оценка профилактических мероприятий по обеспечению безопасной среды медицинского персонала.
206. Анализ деятельности медсестры эндоскопического кабинета.
207. Роль медсестры в обучении родственников пациентов, перенёсших инсульт.
208. Роль медсестры в уходе за неподвижными пациентами.
209. Особенности сестринского ухода за пациентами с моторными формами афазии в стационаре.
210. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами со склеродермией на этапе стационарного лечения, в период обострения.
211. Особенности роли медицинской сестры в профилактике сахарного диабета.
212. Особенности сестринского ухода за пациентами с патологиями сердечно-сосудистой системы в отделении реанимации и интенсивной терапии
213. Особенности реабилитации пациентов с рассеянным склерозом
214. Особенности реабилитации пациентов с дорсопатией шейного отдела
215. Роль медицинской сестры в реабилитации вертебробазилярной недостаточности среди пациентов группы риска
216. Особенности реабилитации пациентов с нарушениями пищевого поведения.
217. Деятельность медицинской сестры в подготовке пациента к полостной операции.
218. Деятельность медицинской сестры перевязочного кабинета

Санкт-Петербургское Государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение «Фельдшерский колледж»

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ОРГАНИЗАЦИИ ВЫПОЛНЕНИЯ И ЗАЩИТЫ ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ СОГЛАСНО
ФГОС
ПО ПРОГРАММАМ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Содержание

1. Общее положение.
2. Выбор темы дипломной работы.
3. Общие требования к дипломной работе.
4. Структура и содержание дипломной работы.
5. Требования к оформлению дипломной работы. Структура дипломной работы.
6. Рекомендации по оформлению презентации к дипломной работе.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящие рекомендации разработаны в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказом Министерства просвещения РФ от 8 ноября 2021 г. N 800 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования" (с изменениями и дополнениями);
- Федеральными государственными образовательными стандартами по программам среднего профессионального образования;
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 24.08.2022 № 762 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Межгосударственным стандартом ГОСТ 7.32-2001 Отчет о научно-исследовательской работе, введенного Постановлением Госстандарта России от 4 сентября 2001 г. N 367-ст.
- Национальным стандартом ГОСТР 7.0.5-2008 Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления, введенного Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 28 апреля 2008 г. 95-ст.;
- Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, 34.02.01 Сестринское дело СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж».

1.2. Дипломная работа представляется на государственную итоговую аттестацию выпускниками, завершающими обучение в СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж» по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования.

1.3. **Цель** написания дипломной работы состоит в том, чтобы студент показал умение глубоко и самостоятельно разрабатывать конкретную проблему; обобщать полученные знания по профилю; систематизировать и анализировать организационно-управленческую, информационно-аналитическую, статистическую информацию;

Разрабатывать и обосновывать предложения по решению выявленных в ходе анализа недостатков и проблем.

Задачами по выполнению дипломной работы являются:

- систематизация, закрепление, углубление и расширение практического опыта, умений и теоретических знаний по ОП, ПМ, МДК, умение принимать их при решении частных научно-исследовательских и практических, профессиональных задач;
- формирование навыков проведения научного исследования и экспериментирования, использования справочной, нормативной документации;
- развитие умения изучать, анализировать, обобщать литературные источники и материалы ЛПУ, лабораторий, организаций;
- развитие умения логически излагать материал, формулировать выводы и предложения при решении разработанных в дипломной работе вопросов;
- формирование навыков проведения анализа и расчетов, экспериментирования и владение современной множительной техникой;
- приобретение выпускниками опыта публичного выступления по результатам профессиональной деятельности и умения аргументировано отстаивать и защищать свою позицию;
- развитие навыков самостоятельной работы и творческой инициативы, ответственности и организованности;

- подготовка выпускника к работе по специальности.

1.4. К защите дипломной работы допускаются студенты, успешно завершившие в полном объеме освоение основных образовательных программ по специальностям, разработанным колледжем в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования.

Характер дипломной работы – практический. Выполнение дипломной работы призвано способствовать систематизации, закреплению и совершенствованию полученных студентом знаний и умений, формированию общих и профессиональных компетенций у студентов.

Дипломная работа должна иметь актуальность и практическую значимость.

1.5. Требования к дипломным работам определяются основной профессиональной образовательной программой и квалификацией, присваиваемой выпускнику после успешного завершения аттестационных испытаний.

На подготовку дипломной работы предусматривается определенное время, продолжительность которого регламентируется Федеральным государственным образовательным стандартом по соответствующей специальности.

2. ВЫБОР ТЕМЫ ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ

2.1. Темы дипломных работ определяются образовательной организацией и должны отвечать современным требованиям развития высокотехнологичных отраслей науки, техники, производства, экономики, культуры и образования, иметь практико-ориентированный характер.

2.2. Обучающемуся предоставляется право выбора темы дипломной работы, в том числе предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения. При этом тематика дипломной работы должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу СПО.

2.3. Как правило, перечень тем разрабатывается преподавателями образовательных организаций и обсуждается на заседаниях профильных цикловых комиссий образовательной организации с участием председателей ГЭК. Целесообразно перечень тем согласовывать с представителями работодателей или их объединений по профилю подготовки выпускников в рамках профессиональных модулей.

2.4. Для подготовки дипломной работы студенту назначается руководитель и, при необходимости, консультанты. Студентам колледжа предлагается перечень тем дипломных работ.

2.5. Экспертиза на соответствие требованиям ФГОС, разработанных заданий на дипломную работу, основных показателей оценки результатов выполнения и защиты работ осуществляется на заседании учебно-методической комиссии образовательной организации.

2.6. Дипломная работа должна иметь актуальность, новизну и практическую значимость и выполняться, по возможности, по предложениям (заказам) предприятий, организаций, инновационных компаний, высокотехнологичных производств или образовательных организаций.

Выполненная дипломная работа в целом должна:

- соответствовать разработанному заданию;
- включать анализ источников по теме с обобщениями и выводами, сопоставлениями и оценкой различных точек зрения;
- продемонстрировать требуемый уровень общенаучной и специальной подготовки выпускника, его способность и умение применять на практике приобретенные знания,

практические умения, общие и профессиональные компетенции в соответствии с ФГОС СПО.

2.7. Дипломная работа выполняется выпускником с использованием собранных им лично материалов, в том числе в период прохождения преддипломной практики, а также работы над выполнением курсовой работы (проекта).

При определении темы дипломной работы следует учитывать, что ее содержание может основываться:

- на обобщении результатов выполненной ранее обучающимся курсовой работы (проекта), если она выполнялась в рамках соответствующего профессионального модуля;
- на использовании результатов выполненных ранее практических заданий.

Выбор темы дипломной работы обучающимся осуществляется до начала производственной практики (преддипломной), что обусловлено необходимостью сбора практического материала в период ее прохождения.

2.8. Выполнение дипломной работы является заключительным этапом обучения студента в колледже и показывает его готовность решать теоретические и практические задачи по своей специальности.

2.9. Руководитель дипломной работы:

- разрабатывает совместно со студентом индивидуальное задание подготовки и выполнения работы;
- содействует в выборе методики исследования;
- проводит консультирование по вопросам содержания и последовательности выполнения работы;
- оказывает помощь студенту в подборе необходимой литературы;
- осуществляет контроль над ходом выполнения работы;
- пишет отзыв на дипломную работу;
- по завершении студентом дипломной работы руководитель подписывает ее и вместе с письменным отзывом и индивидуальным планом передает в учебную часть.

3. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ

3.1. Общие требования к дипломной работе:

- 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.

3.2. Дипломная работа выполняется по направлениям базовой и углубленной подготовки.

3.3. Темы дипломных работ носят исследовательский характер. Тематика работ разрабатывается цикловыми методическими комиссиями (далее ЦМК). Она соответствует профилю специальности, задачам теоретической и практической подготовки специалиста, актуальна, учитывает направленность и проблематику, состояние и перспективы развития здравоохранения, а также решает конкретные задачи, стоящие перед организациями здравоохранения. В качестве тем дипломных работ 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 дипломных работ, или они могут предложить свою тему с обоснованием целесообразности выполнения. Тема дипломной работы может являться продолжением исследований, проводимых в процессе выполнения курсовых работ.

3.4. После утверждения темы вместе с руководителем студент составляет задание на выполнение дипломной работы (Приложение Б). Задание на выполнение дипломной работы подписывается студентом, преподавателем-руководителем дипломной работы и утверждается заместителем директора по учебной работе. Задание составляется в двух экземплярах: первый выдается студенту, второй остается в учебной части и вместе с дипломной работой представляется к защите.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ

4.1. Подготовка к написанию работы начинается с подбора студентами и руководителем дипломной работы литературы по выбранной теме и составления плана.

Для поиска литературы необходимо пользоваться библиографическими справочниками, компьютерными каталогами библиотек, информационно-поисковыми системами Интернета. Параллельно с подборкой теоретических источников необходимо собирать материалы публичной и внутренней статистической отчетности (в том числе базой практик) для выполнения практической части исследования.

4.2. Список использованных источников и план дипломной работы, а также цель и задачи исследования согласовываются с руководителем дипломной работы и утверждаются им.

4.3. План работы составляется, исходя из необходимости раскрытия темы, а также с учетом сформулированной цели и задач исследования, утвержденных руководителем дипломной работы. В название глав отражаются ключевые вопросы темы, в названиях параграфов – более конкретные вопросы. Каждая глава и параграф должны иметь свое название и нумерацию. Название глав не должно дублировать название тем, а название параграфов – название глав. Формулировки должны четко и ясно, без дублирования отражать суть рассматриваемой проблемы.

4.4. Основные этапы выполнения дипломной работы:

- ознакомление с основными требованиями, предъявляемыми к выполнению дипломных работ;
- выбор темы, определение цели и задач исследования;
- подбор литературы, составление библиографического указателя по теме работы;
- составление аналитического обзора литературы и формулировка выводов;
- анализ и оформление материалов экспериментальной части, формулирование выводов и предложений;
- оформление дипломной работы и иллюстративного материала к ней;
- подготовка дипломной работы к защите, составление доклада,
- предзащита дипломной работы выпускающей ЦМК;
- защита дипломной работы.

5. ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ. СТРУКТУРА ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ

5.1. По структуре дипломная работа (объем не менее 30 и не более 50 страниц без учета приложений), состоит из

- титульный лист;
- содержание;
- введение (не более 3-5 страниц);

- основную часть (не менее 30 страниц);
- заключение(3-5 страниц).;
- список использованных источников;
- приложения (при необходимости).

5.2. На **титульном листе** указываются наименование образовательной организации; тема дипломной работы; номер группы, фамилия, имя и отчество (последнее – при наличии) студента, выполнившего дипломную работу; код и наименование специальности; фамилия и инициалы руководителя и рецензента дипломной работы; оценка, на которую была защищена дипломная работа с указанием номера и даты соответствующего протокола государственной экзаменационной комиссии.

На титульном листе должны быть подписи руководителя и рецензента дипломной работы, а также заместителя директора по учебной работе о допуске к защите.

5.3. В **содержании** последовательно прописываются наименования структурных элементов дипломной работы: введение; заголовки всех разделов, подразделов, пунктов и подпунктов; заключение; список использованных источников; приложения с указанием номеров страниц, с которых начинается их месторасположение в тексте работы.

- наименования всех структурных элементов содержания должны точно повторять соответствующие наименования в тексте дипломной работы.
- последнее слово каждого наименования соединяют отточием с номером страницы, на которой расположен соответствующий структурный элемент проекта, работы. Номер страницы проставляют с выравниванием вправо арабскими цифрами без буквы «с» и знаков препинания.
- примером оформления содержания является содержание настоящих единых требований.

5.4. Уточнив тему в результате изучения специальной литературы, можно приступить к работе над **введением**.

Во введении раскрываются:

5.4.1. Выбор темы, как правило, обосновывается ее **актуальностью** с точки зрения целесообразности ее разработки для практического применения в профессиональной деятельности. Это обоснование обычно завершают так: «Этим определился выбор темы дипломной работы»; «Это обусловило выбор темы дипломной работы»; «Это послужило основанием для выбора темы дипломной работы» и т.п.

Примеры:

- «Актуальность данного исследования предопределена изменениями, происходящими в современном здравоохранении в целом и в системе оказания сестринской помощи в частности».

- «Актуальность настоящего исследования продиктована необходимостью всестороннего исследования значимости взаимосвязи и взаимодействия пациентов с медицинским персоналом, в данном случае с медицинской сестрой, в целях создания оптимально - комфортных физиологических, психологических и эмоциональных условий пребывания в стационаре».

5.4.2. **Цель** дипломной работы формулируется исходя из ее темы. Это желаемый, конечный результат исследования. Формулировка цели исследования должна позволить студенту следующие:

- более точно представить студенту конечный результат исследования;
- информировать, какого характера основные результаты будут излагаться, и обосновываться в данной работе;
- цели могут быть исследовательскими (выявление факторов развития, благоприятствующих условий, разработка технологий, способов управления) и практические (сохранения

здоровья, успешное обучение). Достижение исследовательских целей создает условия, позволяет выявить средства достижения практических целей.

Основные требования к формулированию цели дипломной работы:

- должна быть совокупность вспомогательных вопросов, ответы на которые являются наиболее общими и существенными вспомогательными результатами;
- должна быть органично связанной с ее заглавием и основным результатом проведенного исследования;
- должна ясно и однозначно формулироваться во введении.

Можно сформулировать цель с помощью глаголов:

выявить...;

установить...;

обосновать...;

уточнить...;

разработать...

Можно использовать отглагольные существительные:

Описание, определение, установление, исследование, разработка, раскрытие, освещение, выявление, анализ, обобщение.

Можно выразить цель словосочетаниями, оборотами: исследовать влияние чего-либо на объект исследования; дать характеристику изменений какого-либо процесса в определенных условиях; установить зависимость какого-либо явления от определенных факторов; исследовать особенности какого-либо процесса, явления, состояния; определить тенденции развития структуры, объекта; сделать анализ современных точек зрения на проблему, обосновать роль каких-либо факторов в чем-то, показать значение каких-либо условий для получения планируемых результатов и т.п.

При определении цели исследования необходимо ответить на вопросы:

«Какой результат предполагается получить?»

«Каким видится этот результат еще до его получения?»

Например:

При написании дипломной работы на тему: «Роль медицинской сестры в профилактике анафилактического шока»

целью исследования может быть:

показать практическую значимость роли медицинской сестры в профилактике анафилактического шока.

Например:

При написании дипломной работы на тему: «Возрастные особенности клиники вегетативных кризов»

целью исследования может быть:

разработать алгоритмы оказания помощи при вегетативных кризах в разные возрастные периоды .

5.4.3. **Задачи** исследования – это выбор путей и средств для достижения цели. Постановка задач основывается на дроблении цели исследования на подцели. Можно выделить четыре группы задач:

- диагностическая – связана с изучением и аналогом ситуации, истории вопроса, опыта решения, обсуждаемых проблем. Средствами реализации задач этой группы служит изучение литературы и других источников, наблюдение, беседа, опрос, тестирование, экспертная оценка.

- теоретико- моделирующая – связана с выявлением структуры исследуемого процесса, факторов, принципов и методов преобразований. Реализуется на основе теоретического анализа и синтеза, моделирования и прогнозирования.

- опытно-экспериментальная – заключается в консультации и реализации исследования.

Определяются конкретные способы организации опытно-поисковой и экспериментальной работы и интерпретации ее результатов;

- прикладная – определение условий, способов реализации, разработки методик и технологий практического использования результатов исследования.

Задачи должны быть точными и краткими, формулируются в глагольной форме (изучить....., исследовать....., проанализировать....., оценить....., охарактеризовать....., определить....., обосновать....., сформировать..., разработать)

Задач должно быть не более 5-6.

Примеры формулировок:

изучить	условия
исследовать	факторы
проанализировать	подходы
рассмотреть	роль
обосновать	значение
объяснить	место
выявить	средства
проанализировать	литературу
разработать	разработать
определить	целесообразность
проверить на практике	приемы
доказать	технологии
показать	причины
апробировать	критерии

Например:

При написании дипломной работы на тему: «Роль медицинской сестры в профилактике анафилактического шока»

задачами исследования может быть:

1. Проанализировать литературные источники по вопросам профилактики и организации оказания неотложной помощи пациентам при анафилактическом шоке.
2. Изучить роль медицинской сестры, а профилактике анафилактического шока.
3. Оценить теоретические знания и практические навыки медицинского персонала в предупреждении анафилактического шока.

Например:

При написании дипломной работы на тему: «Возрастные особенности клиники вегетативных кризов»

задачами исследования может быть:

1. Проанализировать литературные источники по вопросам клиники и диагностики вегетативной дистонии.
2. Сравнить клинические проявления вегетативных кризов в подростковом, юношеском и зрелом возрастах.
3. Изучить тактику фельдшера при оказании неотложной помощи при вегетативных

кризах.

4. Разработать алгоритмы оказания неотложной помощи при вегетативных кризах в разные возрастные периоды.

5.4.4. Методы исследования – это способы сбора и обработки информации. Выбор Метод – это способ достижения цели исследования. Очевидна решающая роль выбора метода в успехе той или иной исследовательской работы. Методы научного познания делятся на общие и специальные. К общим методам относятся: теоретические, эмпирические, математические.

Теоретические методы:

- моделирование позволяет применять экспериментальный метод к объектам, непосредственное действие с которыми затруднительно или невозможно.
- анализ и синтез.

Анализ – метод исследования путем разложения предмета на составные части. Синтез – соединение полученных при анализе частей в нечто целое. Анализ и синтез существуют как целое. Методами анализа и синтеза проводится, например, начальный этап исследования – изучение литературы по теме исследования.

- восхождение от абстрактного к конкретному осуществляется в два этапа. На первом этапе единый объект расчленяется на части, описывается при помощи понятий и суждений; а на втором этапе восстанавливается исходная целостность предмета.

Эмпирические методы:

- наблюдение;
- сравнение;
- эксперимент. Экспериментальное изучение объекта имеет ряд преимуществ по сравнению с др. методами.

Математические методы:

- статистические методы;
- методы и модели массового обслуживания;
- метод визуализации данных (функции, графики и др.)

Отбор методов совершается при обязательном руководстве руководителя.

Пример:

«При написании дипломной работы были использованы следующие методы научного исследования:

- сравнительный метод;
- анализ нормативно-правовой базы;
- анкетирование.

Например:

При написании дипломной работы на тему: «Роль медицинской сестры в профилактике анафилактического шока»

методами исследования могут быть:

1. Логический (анализ литературных источников).
2. Социологический (анкетирование или интервьюирование медицинских работников, медицинских организаций, пациентов и их родственников).
3. Статистический (статистическая обработка результатов анкетирования).

Например:

При написании дипломной работы на тему: «Возрастные особенности клиники

вегетативных кризов»

методами исследования могут быть:

1. Логический (анализ литературных источников).
2. Социологический (анкетирование или интервьюирование медицинских работников медицинских организаций, пациентов и их родственников).
3. Статистический (статистическая обработка результатов анкетирования).

5.4.5. Этапы исследования – указываются основные периоды работы исследователя, методы и приемы, которые использовались, а также отражается структура исследования (количество глав, таблиц, исследуемых источников, приложений)

В последнем абзаце введения следует отразить структуру дипломной работы.

Пример:

«В первой главе исследования проведен анализ положений теории стресса, синдрома эмоционального выгорания. Вторая, экспериментальная, глава посвящена результатам исследования по выявлению взаимосвязи между организационными факторами и фазой синдрома эмоционального выгорания у средних медицинских работников. Работа представлена на 33 страницах, имеет список использованных источников, включающий 27 наименований, 2 таблицы, 2 рисунка, 5 схем.

В качестве приложения представлены тест-опросник Бойко В.В., анкета пациента, две таблицы.

Каждый из перечисленных пунктов введения описывается, начиная с нового абзаца, но не нумеруется и не оформляется в виде заглавия. Однако ключевые слова («актуальность работы», «цель работы», «предмет исследования», «объект исследования», и т.д.) **нужно выделять жирным шрифтом.**

Теоретическая значимость – как выявленные в исследование новые связи, зависимости, подходы и принципы (углубляют, расширяют повышают качество) уже существующие подходы, какие развития и на какую область медицины, фармации могут оказать влияние полученные знания.

Практическая значимость – определяется возможностью реализации полученных рекомендаций, предложений в практическом здравоохранении.

Рекомендуемый объем введения – 3 -5 страниц.

5.5. Структурный элемент «Основная часть» дипломной работы должна содержать две главы:

-Глава 1 – в ней содержатся теоретические основы разрабатываемой темы. Дается обзор литературы по теме дипломной работы (анализ, обобщение и критически проанализированные сведения об истории, современном состоянии, тенденциях перспективах развития предметов обзора, основание выбора направления). В ней содержится аналитический обзор использованных источников информации, нормативной базы по теме дипломной работы. В этой главе могут найти место статистические данные, построенные в таблицы и графики. К тексту обзора литературы предъявляются следующие основные требования: полнота и достоверность информации, наличие критической оценки использованной информации, логичность структуры, аргументированность выводов, ясность, четкость и лаконичность изложения. Название главы не должно дублировать название темы.

-Глава 2 – является практической частью. Данная глава посвящена анализу медицинской организации, результатов собственных исследований и их обсуждению. В этой части излагается содержание проводимого исследования, эксперимента, результаты его этапов,

анализ и интерпретация полученных данных, описание выявленных проблем и способов их решения. В ходе анализа могут использоваться аналитические таблицы, расчеты, формулы, схемы, диаграммы и графики. Достоверность результатов должна подтверждаться контрольными расчётами.

5.5.1. В каждую главу рекомендуется включать не более 2-3 параграфа. Так как увеличение их числа приводит к распыленности материала, препятствующие концепции внимания на главном. После каждой главы необходимо делать выводы, краткое резюме, проведенных исследований.

5.5.2 Главы и параграфы должны последовательно вытекать и дополнять друг друга, способствуя развитию высказываемых мыслей и укреплению логики проводимого исследования. Особое внимание следует уделить формулировке названий глав и параграфов. Не следует включать в их названия слова, отражающие общие понятия или не вносящие ясность в смысл заголовка; являющиеся терминами узкоспециального или местного характера; представляющие собой аббревиатуры или сокращения. Таким образом, название глав и параграфов должны быть по возможности краткими, состоящими из ключевых слов, несущих основную смысловую нагрузку. В то же время следует избегать односложных заголовков, так как, чем короче заголовок, тем шире и расплывчатее его смысловое содержание. Традиционно считается, что в научно-исследовательских работах названия глав и параграфов должны включать от 2 до 14 слов (не более 2-х строк).

Очень серьезное внимание при написании дипломной работы должно быть уделено ее языку и стилю, свидетельствующим об общем профессиональной культуры автора.

5.5.3 Практикой выработан ряд основных правил построения устойчивых речевых, грамматических и стилистических оборотов в работе научно-исследовательского характера, соблюдение которых позволяет обеспечить соответствующий требованиям уровень изложения материала.

Важнейшими из них являются:

- использование специальных функционально-синтаксических средств связи, указывающих на последовательность развития мысли (прежде всего, затем, во-первых, во-вторых, в последствии и др.), противоречивые отношения (однако, тем не менее, несмотря на..., в то время как... и др.), причинно- следственные отношения (благодаря чему, следовательно, поэтому, по причине того, что, вследствие чего и др.), переход от одной мысли к другой (необходимо оценить, перейдем к ..., следует остановиться на...), итог или вывод (таким образом, следует отметить, итак, в итоге, в заключение следует сказать...и др.), объект или предмет (данный, этот, следующий, указанный, названный, отмеченный и др.);
- использование характерных для научной речи оборотов, характеризующих свойства предметов или явления, а также степень развития процессов. Например, не принято употреблять сравнительные прилагательные или наречия, образованные с помощью приставки «по» (повыше, помедленнее и др.), суффиксов «-еньк-», «-иние-», «-айш-», «-ейш-» (маленький, огромнейший, высочайший). Как правило, при характеристике свойств предметов или явлений для образования превосходной степени используются слова «наиболее», «наименее», «максимально» в сочетании с прилагательными (наиболее высокий, максимально результативный), а для характеристики развития процессов – причастия, образованные от прилагательных с помощью суффиксов «-ущ-», «-ющ-» (растущий, доминирующий);
- использование указательных местоимений (этот, тот, такой), не конкретизирующих предмет, а выражающих связи между частями высказывания (например, «на основании анализа значений этих показателей можно дать оценку...»). В тоже время неопределенные местоимения (что-то, кое-что и др.) в научной речи использовать не принято;

- использование специальных вводных слов или словосочетаний (по сообщению..., согласно мнению..., по данным...), указывающих на источник данных и обеспечивающих объективность изложения материала;
- использование специальных терминов, позволяющих в краткой форме давать развернутые характеристики установленных фактов, понятий, явлений и процессов;
- использования местоимения «мы», формально подчеркивающего, что излагаемая точка зрения отражает мнение группы людей, принадлежащих к определенному научному течению (научной школы). В то же время в научно-исследовательской работе практически не используется личное местоимение «я».

5.6. В заключение практической части автор дает обобщённую характеристику результатов исследования, представленных в виде **выводов**. Выводы должны быть краткими, четкими, дающими полное представление о содержании, значимости и эффективности выполненной работы. Количество и очередность выводов должны соответствовать количеству и очередности поставленных задач. Выводы – это то, на чём настаивает автор, его убеждения, которые он готов отстаивать.

5.6.1 **Заключение** содержит выводы и предложения с их кратким обоснованием в соответствии с поставленной целью и задачами, раскрывает значимость полученных результатов. Заключение лежит в основе доклада, обучающегося на защите.

5.6.2. Структурный элемент **ЗАКЛЮЧЕНИЕ** содержит логически последовательно изложенные теоретические и практические выводы и предложения, к которым пришел студент в результате исследования с их кратким обоснованием в соответствии с поставленной целью и задачами, раскрывается значимость рассмотренных вопросов; излагаются предложения и рекомендации по внедрению полученных результатов и дальнейшему развитию темы. Выводы должны быть краткими, четкими, дающими полное представление о содержании, значимости и эффективности выполненной работы. Количество и очередность выводов должны соответствовать количеству и очередности поставленных задач.

Выводы – это то, на чём настаивает автор, его убеждения, которые он готов отстаивать.
Заключение лежит в основе доклада студента на защите.

Объем заключения 3 - 5 страниц.

5.7. Дипломная работа оформляется в соответствии со следующими требованиями:

5.7.1. Оформление текста:

- Выполняется с использованием компьютера в текстовом редакторе Word.
- Размещается на одной стороне листа формата А4, работа должна быть брошюрована в папку (книжный переплет).
- Используется шрифт TimesNewRoman, 14 пт., цвет чёрный (использование шрифтов разных стилей **не допускается, в том числе для текста, содержащего выводы по главе или разделу**), в таблицах – используется шрифт основного текста, размер шрифта на два-три пункта меньше, чем у основного текста (11–12 пт.), в сносках – 10.
- Нумерация страниц арабскими цифрами внизу справа.
- Титульный лист и страница, на которой расположено оглавление, не нумеруются, но принимаются за первую и вторую страницу
- Межстрочный интервал – полуторный;
- Размеры полей должны быть: левое – 20 мм, правое – 10 мм, верхнее и нижнее – по 20 мм.
- Абзацный отступ – 1,25 (должен быть одинаковым по всей работе).
- В пояснительной записке границы документа оформляются рамкой, толщина линии – 0,5 пт. (см. п. 2.2. и приложения 1 и 2).
- Выравнивание текста – по ширине.

- Буква «ё» при наборе не употребляется.

- Точку в конце заголовка, располагаемого посередине строки, не ставят.

При наборе также необходимо соблюдать следующие правила:

1. Не допускать 2 и более пробелов.

2. Не делать абзацный отступ пробелами и табуляцией.

При выполнении работы необходимо соблюдать равномерную плотность, контрастность и четкость изображения. В работе должны быть четкие, не расплывшиеся линии, буквы, цифры и знаки. Все линии, буквы, цифры и знаки должны быть одинаково черными по всей работе.

Подчеркивание слов, выделение их курсивом или жирным шрифтом *не допускается*.

3.

5.7.2. Оформление списка использованных источников

Список использованных источников представляет собой перечень использованных книг и статей не менее 10 наименований, не старше 5 лет. Список может содержать не более 25% изданий, относящихся к учебникам и учебным пособиям для студентов учреждений среднего и высшего профессионального образования.

Список составляется в алфавитном порядке: произведения одного автора расставляются в списке по алфавиту заглавий.

Список выполняется в соответствии с ГОСТ 7.32.2001 «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Отчёт о научно-исследовательской работе. Структура и правила оформления» и правилами библиографического описания документов ГОСТ 7.1-2003 «Библиографическая запись. Библиографическое описание», ГОСТ Р 7.05 – 2008 «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу».

Список литературы обязательно должен быть пронумерован. Каждый источник упоминается в списке один раз, вне зависимости от того, как часто на него делается ссылка в тексте работы.

Официальные документы ставятся в начале списка в определённом порядке: Конституция, Кодексы, Федеральные Законы, Указы Президента, Постановления Правительства, другие нормативно-правовые акты (письма, приказы и т. д.). Внутри каждой группы документы располагаются в хронологическом порядке.

Обратите внимание, что не менее 70% используемых источников должны быть изданы за 5 лет до момента защиты работы.

Литература на иностранных языках ставится в конце списка после литературы на русском языке, образуя дополнительный алфавитный ряд, но в общей нумерации.

Для каждого документа предусмотрены следующие элементы библиографической характеристики: фамилия автора, инициалы; название; подзаголовочные сведения (учебник, учебное пособие, словарь и т. д.); выходные сведения (место издания, издательство, год издания); общее количество страниц в книге.

ПРИМЕРЫ БИБЛИОГРАФИЧЕСКИХ ОПИСАНИЙ

Книга одного автора

Столяренко Л. Д. Психология/ Л.Д. Столяренко. - Ростов н/Д: Феникс, 2003. – 448 с.

Два автора

Меньшиков В.В. Менеджмент в лабораторной клинко-диагностической службе: Учебное пособие/ В.В. Меньшиков, Л.М. Пименова. - М.: Издат. центр. "Академия", 2002. - 208 с.

Три автора

Баранов В. М. Диагностика материалов и конструкций / В. М. Баранов, А. М. Карасевич, Г. А. Сарычев. - М.: Высш. шк., 2007. -379 с.

Более 3 авторов

Синергетические методы управления сложными системами/А. А. Колесников [и др.]-М.: КомКнига, 2006.-247 с.

Переводные издания

Новак В. Математические принципы нечеткой логики / В. Новак; пер. с англ.-М. : Физматлит, 2006.-347 с.

Клеман М. Основы физики частично упорядоченных сред: жидкие кристаллы, коллоиды, фрактальные структуры, полимеры и биологические объекты / М. Клеман; пер. с англ. О. Д. Лаврентович.-М.: Физматлит, 2007.-680 с.

Описание под заглавием

с редактором

Лабораторный практикум по курсу «Электронные усилители и источники питания»/ред. Т. М. Агаханян.-2-е изд. - М.: МИФИ, 2007. -155 с.

с составителем и редактором

Краткая методика работы с электронными измерительными приборами : учеб. пособие для вузов / сост. Н. Ф. Большакова ; ред. А. Г. Филиппов.-М.: МИФИ, 1973.-42 с.

Статья из газеты

Янчилин В. На пульсе Солнца и Земли: кто предсказывает космическую погоду? / В. Янчилин // Поиск. - 2007. - № 21. С. 5.

(Если статья публикуется на первой полосе газеты, страница не указывается)

Статья из журнала

Орлов С. Физика работает на троих / С. Орлов // Журнал сетевых решений. - 2007. - № 1. - С. 12

Глава из книги

Малый А. И. Введение в законодательство Европейского сообщества /А. И. Малый // Институты Европейского союза : учеб. пособие / А. И. Малый, Д. Кембелл, М. О'Нейл. -Архангельск, 2005. - Гл.1. - С. 7-26.

Диссертация

Моисеенко А. В. Корреляции и фрактальные свойства стохастических процессов: дис.... канд. физ.-мат. наук {05.13.18 - математическое моделирование, численные методы; 01.04.06 -физика элементарных частиц и атомного ядра)/А. В. Моисеенко ; рук. работы Ф. М. Сергеев. - М.: МИФИ, 2007. -135 с.

Автореферат диссертации

Щербина А. А. Исследование и разработка метода автоматической классификации поведения пользователей интернет: автореф. дис.... канд. физ.-мат. наук (05.13.11 - математическое и программное обеспечение вычислительных машин) / А. А. Щербина; рук. работы С. Д. Кузнецов. -М., 2007. -21 с.

Продолжающееся издание

Вычислительные системы: сб. науч. тр. / ред. Н. Г. Загоруйко; ин-т математики им. С. Л. Соболева. - Новосибирск, Вып. 174: Анализ структурных закономерностей. -2005. -178 с.

Многотомное издание

Ландау Л. Д. Теоретическая физика : учеб. пособие для ун - тов в 10 т. /Л. Д. Ландау, Е. М. Лифшиц. - 4-е изд., испр. - М.: Наука; Физматлит, Т. 5: Статистическая физика. Ч. 1. -1995. - 608 с.

Статья из сборника

Бакина А. С. Прототип динамической интеллектуальной системы для мониторинга состояния помещения «умный дом»/А. С. Бакина, Ю. И. Петриченко//Научная сессия МИФИ-2007. Сборник научных трудов. - М., Том 3: Интеллектуальные системы и технологии. -2007. - С. 214-215.

Коллективный автор

Московский инженерно-физический институт (государственный университет). Научная сессия МИФИ-2006. Сборник научных трудов / МИФИ. Научная сессия МИФИ-2006. - М., Том 11: Инновационные проекты. Студенческие идеи, проекты, предложения. -2006. -122 с.

Стандарт

ГОСТ Р 517721-2001. Аппаратура радиоэлектронная бытовая. Входные и выходные параметры и типы соединений. Технические требования. - Введ. 2002-01-01. - М.: Изд-во стандартов, 2001.-27 с.

или

Аппаратура радиоэлектронная бытовая. Входные и выходные параметры и типы соединений. Технические требования: ГОСТ Р 517721 -2001. - Введ. 2002-01-01. - М.: Изд-во стандартов, 2001.-27с.

Отчет о НИР

Акустические исследования материалов, работающих в полях ионизирующих излучений: оптимизация параметров акустоэмиссионных систем: отчет о НИР: Тема №81-1-18А/рук. работы В. М. Баранов; исполн.:Т. В. Губина.-М.: МИФИ, 1982. -22 с.

Электронные ресурсы локального доступа

Осипов Л. В. Ультразвуковые диагностические приборы [Электронный ресурс]: практическое руководство для пользователей/Л. В. Осипов. - М.: ВИДАР, 2002. - 1 CD-ROM.

Электронные ресурсы удаленного доступа

Computer Grafics & Geometry [Электронный ресурс]: международный научно-образовательный журнал / Московский инженерно-физический институт.-М.: МИФИ, 1999.-Режим доступа к журналу: <http://www.cgj-journal.com>.

Депонированная работа

Мордасов Н. М. Бесконтрольный пневматический контроль вязкости жидкостей / Н. М. Мордасов, П. М. Гребенникова, Н. М. Козодаева ; Тамб. гос. техн. ун-т. -Тамбов, 2005. - Деп. в ВИНТИ 31.10.05, №1394-B2005.

Патент

Пат.218788 Российская Федерация, МКП7 Н 04 В 1/38, Н 04 J 13/00. Приемопередающее устройство / Чугаева В. И., заявитель и патентообладатель Воронеж, науч.-исслед. ин-т связи. - №200013/736/09. заявл. 18.12.00, опубл. 20.08.02, Бюл.№23(Пч.).-Зс. :ил.

или

Приемопередающее устройство: пат. 218788 Рос. Федерация: МКП7 Н 04 В 1/38, Н 04 J 13/00 / Чугаева В. И., заявитель и патентообладатель Воронеж, науч.-исслед. ин-т связи. - №200013/736/09. заявл. 18.12.00, опубл. 20.08.02, Бюл. №23 (Пч.).-3с.:ил.

Список сокращений составляется при необходимости и включает в себя расшифровку наиболее часто упоминаемых в тексте работы сокращенных наименований организаций, документов, понятий, слов и т.д.

Образец оформления обозначений и сокращений

ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

Всемирная организация здравоохранения -	ВОЗ
ишемическая болезнь сердца -	ИБС
медико-генетическое консультирование -	МГК
средства массовой информации -	СМИ
средняя образовательная школа -	СОШ
фенилкетонурия -	ФКУ

Объем списка – 1 страница.

Приложения к дипломной работе могут включать первичный исследовательский материал: анкеты, статистические данные, диаграммы, графики, формы договоров, копии конкретных соглашений, исполнительных документов, расчеты, таблицы, и другие вспомогательные материалы, на которые есть ссылки в тексте работы. Их наличие и количество свидетельствует о глубине проработки материала по избранной теме и являются подтверждением обоснованности выводов и предложений. Приложения подлежат нумерации арабскими цифрами в той последовательности, в которой их данные используются в работе. За содержание дипломной работы, правильность приведенных данных несет ответственность обучающийся - исполнитель. Выполненная дипломная работа сдается преподавателю – руководителю в отпечатанном виде.

6. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОФОРМЛЕНИЮ ПРЕЗЕНТАЦИИ К ДИПЛОМНОЙ РАБОТЕ

6.1. Существуют общепринятые правила оформления презентации к дипломной работе:

1. Не должно быть в презентации более 15 слайдов, потому что меньшее количество не охватывает объем нужной информации, а большее – не несет в себе главного смысла, превращаясь в формальное действие.
2. Первый слайд служит для ознакомления комиссии с темой дипломной работы.
3. Далее располагаются слайды, которые относятся непосредственно к содержанию дипломной работы.
4. Фон должен быть светлым, неброским. На нем должен быть виден темный шрифт. Размер шрифта – не менее 28. Заголовки нужно выделить, шрифт заголовков – не менее 36.

5. Текст презентации должен быть проверен на отсутствие ошибок. Это очень важно, поскольку на светлом фоне большой шрифт бросается в глаза, и ошибки любого рода не останутся незамеченными.

Помните, что текст презентации должен соответствовать вашей речи.

6.2. Оформление презентации к дипломной работе.

Основная часть презентации состоит из нескольких слайдов. Очень много текста на одном слайде тяжело воспринимается, поэтому распределять информацию нужно равномерно, последовательно, грамотно, соблюдая структуру дипломной работы. Фон слайдов-белый, шрифт текста темный. Не допускаются изображения не относящиеся к теме исследования, а также наличие слайда с текстом: задачи выполнены, цели достигнуты.

Первый слайд – титульный лист. На нем отражается полное название учебного заведения, тема дипломной работы, ФИО, группа и специальность студента, ФИО и должность научного руководителя.

На следующем слайде указывается актуальность дипломной работы. Актуальность – это значимость вашего исследования в современной науке. Этот пункт можно взять из введения к дипломной работе и лаконично поместить его на слайд.

Далее указывается проблематика исследования. Описывается кратко, какие проблемы решает дипломная работа.

На отдельных слайдах указывается:

- цель дипломной работы. Цель – это конечный результат исследования.

- задачи дипломной работы. Каждая задача должна не просто указываться в презентации, но и озвучиваться в тексте защиты.

Целесообразно на отдельном слайде указать основные понятия, которые использовались при исследовании темы. Можно также написать цитаты, используемые в теоретической части дипломной работы, с указанием автора этих цитат. Вывод по первой главе.

На отдельных слайдах также представляются таблицы, графики и другие статистические данные, которые использовались в ходе исследования. Каждый слайд нужно комментировать своей речью.

Каждый слайд рекомендуется делать не более чем в 10 строк горизонтального текста. Вертикальное написание недопустимо – это усложняет восприятие материала.

Каждая основная часть должна описывать не только теорию, но и выполнение практических задач с указанием основных методов, которые применялись при решении, по каждой части необходимо указать выводы, дать рекомендации.

Рекомендуется в презентации к дипломной работе указать этапы исследования по порядку.

Показ каждого слайда длился примерно одинаковое время, равномерно распределяйте смысловую нагрузку.

6.3. Распространенные ошибки при создании презентации к дипломной работе

Для избегания ошибок в создании презентации, ниже представлены самые распространенные из них:

1. Слишком длинные заголовки. Напишите краткий смысловой заголовок, который не освещает всю тему, а лишь говорит о том, что сейчас будет показано.
2. Бессмысленное фоновое изображение. Лучше оставьте фон белым, чем использовать ненужные рисунки.
3. Много воды в тексте. Сократите каждую формулировку, выбросив ненужные слова или слова, которые не имеют смысла. Лучше дополните слайд своей речью, чтобы осветить вопрос более подробно.
4. Чрезмерное употребление декораций. Блестящие яркие рамки ни к чему в презентации к дипломной работе. Делайте акцент на содержание, а не на внешний вид. Оставляйте в презентации только основную мысль, остальное дополните грамотной речью.

Презентация – это, своего рода, шпаргалка, которая разрешена комиссией, не забывайте об этом. Если забыли речь, просто читайте текст с презентации. Наверняка опираясь на него, вы вспомните хотя бы часть материала, который вы учили.

Схематично презентация диплома – это точное отражение дипломной работы, поэтому должна включать пояснения ко всем ее частям – от введения до заключения.

Элемент	Содержимое	Количество
Титульный слайд	название учебной организации, тема работы; фамилии студента и руководителя; наименование специальности; город, год.	1
Вступление	актуальность; цель и задачи; методы исследования.	1-2
Теоретическая часть	Основные положения теоретической базы и выводы по первой главе.	1-2
Аналитика	Результаты расчетов, анализа в виде графического материала из соответствующих глав дипломной работы. Выводы.	1-3
Практическая часть	Содержание и итоги главы.	1-3
Заключение	Выводы по дипломной работе. Перспективы использования итогов или разработок.	1
Финальный слайд	Благодарность за внимание – общепринятая формула вежливости	1

6.4. Примерная схема доклада

Дипломную работу нужно не только выполнить, но и защитить. Поэтому нужно тщательно подготовить дипломную речь и своё выступление на защите. При подготовке текста доклада следует взять все самое важное и значимое, особое внимание следует уделить четкости и лаконичности формулировок.

1. Обращение: Уважаемые члены Государственной аттестационной комиссии! Вашему вниманию предлагается дипломная работа на тему:
2. Вступительное слово следует оформить как связанный текст объемом в несколько предложений, дается обоснование выбора темы, ее актуальность и практическая значимость, объект и предмет исследования. Старайтесь не читать, а говорить, опираясь на свой текст, комментируя при этом материалы компьютерной презентации.
3. Приводится краткий анализ литературных источников по избранной проблеме (степень разработанности проблемы).
4. Цель дипломной работы – формулируется цель работы.
5. Для реализации цели были поставлены задачи: формулируются задачи в соответствии с содержанием работы глав. При этом в формулировке должны присутствовать глаголы типа – изучить, рассмотреть, раскрыть, сформулировать, проанализировать, определить и т.п.
6. Максимально краткая характеристика структуры и содержания работы (по главам и параграфам), а также основных источников (в том числе упомянуть практику работы в конкретной организации). Из каждой главы используются выводы или формулировки, характеризующие результаты. Доклад студента сопровождается презентацией в электронной форме. Если демонстрируются графики, то их надо назвать и констатировать тенденции, просматриваемое на графиках. При демонстрации диаграмм обратить внимание на обозначение сегментов, столбцов и т.д. Графический материал должен быть наглядным и понятным со стороны. Текст, сопровождающий диаграммы и гистограммы, должен отражать лишь конкретные выводы. Объем этой части доклада не должен превышать 1,5 – 2 стр. печатного текста.
7. В результате проведенного исследования были сделаны следующие выводы: формулируются основные выводы, вынесенные в заключение.
8. Опираясь на выводы, были сделаны следующие рекомендации: перечисляются
.....
9. Практические рекомендации, которые можно сформулировать по итогам исследования и внедрения в практику.
10. Завершается доклад словами: Спасибо за внимание. Я готов (а) ответить на Ваши вопросы.

Шаблон оформления титульного листа
Правительство Санкт-Петербурга
Комитет по здравоохранению
Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение «Фельдшерский колледж»

Защита с оценкой _____
Протокол № _____ от _____

Дипломная работа
допущена к защите
Зам директора по УР
Мокроусова О.Н.
« _____ » _____ 20__ г.

Дипломная работа
НАЗВАНИЕ ТЕМЫ

Исполнитель:
Иванова Ивана Ивановна
Студент(ка) _____ группы
Специальность: 34.02.01 Сестринское дело
Форма обучения: очная

Подпись

Руководитель

ФИО преподавателя

Подпись

Рецензент

ФИО рецензента

Подпись

Санкт-Петербург

20__

45

Шаблон оформления содержания дипломной работы

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. НАИМЕНОВАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ	6
1.1. _____.....	6
1.2. _____.....	15
1.3. _____.....	23
ГЛАВА 2. НАИМЕНОВАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ	30
2.1. _____.....	35
2.2. _____.....	39
2.3. _____.....	45
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	49
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	50
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	52

«Согласовано»

« ____ » _____ 20 ____ г.

«Утверждаю»

Зам.директора по УР

Мокроусова О.Н.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Задание на дипломную работу

Студенту(ке) _____ курса _____ группы, специальности _____

Тема дипломной работы _____

Исходные данные

Дипломная работа должна включать:

- введение _____

- глава 1 _____

- глава 2 _____

- _____

заключение _____

- список использованных

источников _____

Задание на теоретическую часть дипломной работы:

цель дипломной работы _____

задачи дипломной работы _____

план главы 1 (логика теоретической части):

- _____

- _____

Задание на практическую часть дипломной работы:

- цель исследования _____

- исследуемая группа _____

- методы исследования _____

ФИО и должность руководителя дипломной работы _____

Дата выдачи задания на дипломную работу « ____ » _____ 20 ____ г.

Задание принял _____ / _____

подпись

Ф.И.О. студента

