

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

СОГЛАСОВАНО

Главная медицинская сестра  
СПб ГБУЗ «Городская больница Святого  
Великомученика Георгия»  
Е. В. Полякова

«31» августа 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор СПб ГБПОУ  
«Фельдшерский колледж»  
Г. Н. Котова  
«31» августа 2023 г.

## **Программа государственной итоговой аттестации**

**Специальность 34.02.01 «Сестринское дело»**  
Базовая подготовка

Санкт-Петербург  
2023 - 2024 учебный год

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

Рассмотрена на заседании методического совета

Протокол №1 от «31» августа 2023 г.

Принята на заседании педагогического совета

Протокол №1 от «31» августа 2023 г.

## Содержание

Пояснительная записка	4
1. Паспорт программы государственной итоговой аттестации	5
2. Структура и содержание государственной итоговой аттестации	7
3. Условия реализации государственной итоговой аттестации	15
Приложения	18
Приложение 1. Перечень тем дипломных работ	
Приложение 2. Методические рекомендации по организации выполнения и защиты дипломной работы по программам подготовки специалистов среднего звена	

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа государственной итоговой аттестации выпускников по специальности 34.02.01 Сестринское дело 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;

-Приказу Министерства просвещения РФ от 24 августа 2022 г. N 762 «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»;

-Приказу Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. № 502 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело»;

-Положения 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»

-Положения об организации выполнения и защите дипломных работ в СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж»

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

Государственная итоговая аттестация представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы.

Государственная итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

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

Целью государственной итоговой аттестации является установление степени готовности обучающегося к самостоятельной деятельности, сформированности общих и профессиональных компетенций.

Государственная итоговая аттестация выпускников проводится государственной экзаменационной комиссией.

В программе государственной итоговой аттестации тематика дипломных работ, отвечает требованию ФГОС по специальности: соответствие тематики выпускной квалификационной работы содержанию одного или нескольких профессиональных модулей.

В Программе государственной итоговой аттестации определены:

- вид государственной итоговой аттестации;
- материалы по содержанию итоговой аттестации;
- сроки проведения государственной итоговой аттестации;
- условия подготовки и процедуры проведения государственной итоговой аттестации;
- критерии оценки уровня качества подготовки выпускника;
- перечень тем дипломных работ;
- методические рекомендации по подготовке и защите дипломной работы.

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

# 1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

## 1.1. Область применения программы государственной итоговой аттестации

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

Проведение профилактических мероприятий.

Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

Выполнение работ по профессии 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 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 частой 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 сформированности компетенций, обеспечивающих соответствующую квалификацию и уровень образования обучающихся, требованиям Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело. 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 – выполнение и защита дипломной работы.

Объем времени и сроки, отводимые на выполнение дипломной работы: **4 недели с**

**17.05.2024 г. по 13.06.2024 г.**

Сроки защиты дипломной работы: **2 недели с 14.06.2024 г. по 28.06.2024 г.**

### **2.2. Содержание государственной итоговой аттестации**

#### **2.2.1. Этапы 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

<p>Оформление заявлений студентов на утверждение темы дипломной работы (Положение о порядке проведения государственной итоговой аттестации в СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж» по образовательным программам среднего профессионального образования по специальностям 31.02.01 Лечебное дело, 34.02.01 Сестринское дело)</p>	<p>Кураторы Собирают все заявления по списку группы , передают в учебную часть заместителю директора по УР</p>	<p>не позднее девяти месяцев до начала ГИА</p>
<p>Утверждение тем дипломных работ на методическом совете</p>	<p>Старший методист Готовит списки тем дипломных работ и заявления от студентов на утверждение тем дипломных работ на рассмотрение методического совета</p>	<p>не позднее восьми месяцев до начала ГИА</p>
<p>Рассмотрение и утверждение программы ГИА на заседании методического совета и педагогического совета</p>	<p>Старший методист, Организует заседание методического совета для утверждения тем</p>	<p>не позднее восьми месяцев до начала ГИА</p>
<p>Ознакомление студентов с программой ГИА</p>	<p>Старший методист, кураторы Организуют собрание, доводят до сведения студентов содержание программы ГИА под роспись</p>	<p>за 6 месяцев до начала ГИА</p>
<p>Оформление заявлений на закрепление темы дипломной работы</p>	<p>Кураторы Собирают заявления от студентов по списку группы и передают в учебную часть заместителю директора по УР</p>	<p>в течение трех дней после ознакомления с программой ГИА</p>
<p>Оформление проекта приказа на закрепление тем дипломных работ</p>	<p>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.</p>	<p>в течении 6 дней после ознакомления студентов с программой ГИА</p>
<p>Оформление проекта приказов об утверждении председателей государственных экзаменационных комиссий в СПб ГБПОУ «Фельдшерский</p>	<p>Заместитель директора по УР Подготавливает проект</p>	<p>за 6 месяцев до начала ГИА, не позднее 01 декабря последнего года обучения</p>

колледж», об утверждении состава ГЭК и апелляционной комиссии		
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 (Положение о порядке проведения государственной итоговой аттестации в СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж» по образовательным программам среднего профессионального образования по специальностям 31.02.01 Лечебное дело, 34.02.01 Сестринское дело)	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 передают в методическую службу дипломные работы с отзывом руководителя. Рецензенты, закрепленные по приказу, оформляют рецензии на дипломные работы	не позднее трех дней до защиты
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 мультимедиа-системы, компьютера	за 2 недели до защиты
Организация работы ГЭК	Заместитель директора по УР	за 2 недели до защиты



	Сообщает членам ГЭК расписание защиты, передает дипломные работы в комиссию не позднее трех дней до дня защиты.	
	Старший методист Подготавливает бланочную документацию	за 2 недели до защиты
Подведение итогов ГИА	Старший методист Анализ результатов ГИА, рекомендаций ГЭК	

### 2.2.2. Общие требования к организации ГИА

Перечень тем дипломных работ разрабатывается преподавателями цикловых методических комиссий (ЦМК), рассматривается на заседаниях ЦМК, методического совета и включается в программу ГИА (Приложение 1).

Темы ВКР должны иметь практико-ориентированный характер и соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей.

При подготовке к ГИА обучающимся оказываются консультации руководителями дипломных работ, назначенными приказом директора.

Руководитель дипломной работы совместно со студентом разрабатывает задание на дипломную работу, индивидуальный план подготовки и выполнения дипломной работы по выбранной теме.

В ходе консультаций руководителем дипломной работы:

- разъясняются принципы разработки и оформления работы, сроки представления работы для отзыва, примерное распределение времени на выполнение отдельных частей работы, последовательность выполнения работы;

- рекомендуется перечень литературы и примерное содержание частей;

- даются ответы на вопросы студентов;

- контролируется ход выполнения студентом дипломной работы;

- проверяется выступление студента и мультимедийное сопровождение защиты дипломной работы.

Студент во время выполнения дипломной работы посещает консультации и представляет результаты работы в соответствии с заданием и индивидуальным планом.

Студент представляет дипломную работу в полном объеме не позднее чем за две недели до защиты дипломной работы на бумажном и электронном носителе. Объем дипломной работы должен быть не менее 30 страниц и не более 50 страниц.

Требования к структуре и оформлению регулируются пунктом «Методические указания по выполнению дипломной работы» в программе государственной итоговой аттестации (далее ГИА) по специальности.

Руководитель дипломной работы оформляет письменный отзыв на представленную студентом дипломную работу, который должен включать:

- заключение о соответствии дипломной работы заявленной теме;

- оценку качества выполнения и содержания дипломной работы как по частям, так и в целом, включая:

- 1.оценку полноты освещения поставленных вопросов, актуальности, новизны теоретической и практической значимости дипломной работы;

- 2.оценку соответствия дипломной работы современному состоянию изученности темы;

- 3.оценку соблюдения правил оформления дипломной работы;

- 4.оценку языка и научного стиля работы;

5.общую оценку дипломной работы и рекомендации по устранению выявленных недостатков;

6.согласие на представление работы к защите.

В отзыв руководителя дипломной работы оценка не включается.

По завершении проверки руководитель дипломной работы подписывает дипломную работу и знакомит студента с письменным отзывом и передает работу для рецензирования в методическую службу колледжа.

Дипломные работы, имеющие отзыв руководителя, рецензируются специалистами из числа работников образовательных учреждений медицинского профиля, учреждений здравоохранения, владеющих вопросами, связанными с тематикой дипломной работы.

Рецензенты дипломных работ назначаются приказом директора колледжа.

Рецензия на дипломную работу должна включать:

1.заклучение о соответствии содержания дипломной работы заявленной теме;

2.оценку качества содержания дипломной работы, как по частям, так и в целом, включая:

-оценку степени разработки поставленных вопросов, актуальности, новизны, теоретической и практической значимости дипломной работы;

-оценку соответствия дипломной работы современному состоянию изученной темы;

-оценку соблюдения правил оформления дипломной работы;

-оценку языка и научного стиля работы;

-общую отметку дипломной работы.

**Основные критерии оценки выполненной дипломной работы:**

**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;

**Оценка «хорошо»:**

1. нет замечаний по содержанию и оформлению. В целом работа выполнена хорошо, с некоторыми рекомендациями для дальнейшей защиты;

2. материал изложен грамотно, последовательно, аргументировано и представляет практический интерес. Допущены несущественные пунктуационные, речевые ошибки;

**Оценка «удовлетворительно»:**

1. есть существенные замечания по содержанию и оформлению;

2. допущены орфографические, пунктуационные, речевые ошибки;

**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.

Содержание рецензии доводится до сведения студента не позднее, чем за три дня до защиты дипломной работы.

Внесение изменений в дипломную работу после получения рецензии не допускается.

Заместитель директора по учебной работе при наличии положительных отзывов руководителя и рецензента решает вопрос о допуске студента к защите, оформляет проект приказа о допуске к защите и передает дипломную работу в Государственную экзаменационную комиссию (ГЭК) не позднее чем за три дня до начала государственной итоговой аттестации.

В исключительных случаях, когда обнаружены расхождения между темой дипломной работы, утвержденной приказом директора и темой представленной работы, в течение трех дней возможно изменение тематики дипломной работы, которое оформляется дополнительным приказом. Ответственность за составление проекта приказа об изменении тематики дипломных работ возлагается на заместителя директора по учебной работе.

### **2.2.3. Содержание дипломной работы**

**Структура дипломной работы:**

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

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

**В основной части** дипломной работы содержится аналитический обзор использованных источников информации, нормативной базы по теме дипломной работы, излагается содержание проводимого исследования, эксперимента, результаты его этапов, анализ и интерпретация полученных данных, описание выявленных проблем и способов их решения.

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

Работа выпускника над дипломной работой должна позволить руководителю оценить следующие общие компетенции:

- понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес;
- организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество;
- осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития;
- использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности;
- самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации;
- ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

### **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.

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 (защиты дипломной работы) запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

На защиту дипломной работы отводится не более 10 минут с демонстрацией презентации, разбора отзыва руководителя и рецензии, вопросами членов комиссии, ответами 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.

#### 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 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, 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 четырехбалльная 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.

#### **Оценка защиты дипломной работы:**

Оценка «отлично»:

1. тема, заявленная в работе, раскрыта полностью;
2. сформированность навыков 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 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 без отличия.

### **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 экзаменационной 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. 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-Петербурга;
- 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.

### **3.4. 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 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.



## Перечень тем дипломных работ

1. Особенности сестринской деятельности в реабилитации пациентов с раком пищевода
2. Особенности сестринской деятельности по обучению родственников уходу за пациентами с болезнью Паркинсона
3. Оценка уровня информированности пациентов с бронхиальной астмой о методах самоконтроля.
4. Этика и деонтология в работе медсестры геронтологического отделения
5. Особенности сестринской деятельности в психологической реабилитации пациентов детского возраста с онкологией
6. Роль медицинской сестры в профилактике развития гипостатической пневмонии у пациентов с инсультом
7. Особенности работы сестринского персонала в стационаре психиатрического профиля
8. Особенности сестринской деятельности в реабилитации пациентов с опухолями опорно-двигательного аппарата
9. Профессиональные заболевания медицинских сестер, меры ее профилактики
10. Анализ заболеваемости гипертонической болезнью в различные возрастные периоды.
11. Особенности сестринского ухода за пациентами с челюстно-лицевыми травмами
12. Анализ заболеваемости ветряной оспой в различные возрастные периоды.
13. Физическая реабилитация как важнейший компонент медицинской реабилитации
14. Курение как фактор риска развития
15. заболеваний сердечно-сосудистой системы
16. Возможность использования приемов физической культуры при реабилитации пациентов с травматологической патологией
17. Оценка эффективности комплексной реабилитации пациентов с неврологическими проявлениями шейного остеохондроза
18. Условия формирования образа жизни у пациентов с сахарным диабетом 2 типа
19. Роль медицинской сестры кабинета здорового ребенка в организации оздоровительных мероприятий детям раннего возраста.
20. Роль медицинской сестры в реабилитации больных, перенёсших острое нарушение мозгового кровообращения, на стационарном этапе.
21. Роль медицинской сестры при осуществлении квалифицированного ухода за пациентами с лимфолейкозами в условиях стационара.
22. Особенности реабилитации пациентов после перенесенной пневмонии
23. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с ДЦП на амбулаторном этапе
24. Роль медицинской сестры физиотерапевтического отделения в реабилитации пациентов с ОРВИ
25. Современные аспекты в профилактике нарушений опорно-двигательного аппарата у младших школьников
26. Анализ профессиональной деятельности медицинской сестры участка в поддержке естественного вскармливания у детей первого года жизни
27. Особенности сестринского ухода за детьми с новой коронавирусной инфекцией в условиях поликлиники
28. Профессиональная деятельность медицинской сестры в реализации проекта «Бережливая поликлиника».
29. Роль участковой медицинской сестры в повышении качества диспансеризации населения
30. Роль медицинской сестры в реализации программ Школ здоровья в детских амбулаторно - поликлинических учреждениях
31. Модели взаимоотношений медицинских сестер, пациентов и их родителей на примере детского отделения
32. Анализ профессиональной деятельности медицинской сестры в детском психо-неврологическом отделении
33. Особенности профессиональной деятельности медицинской сестры в детском гастроэнтерологическом отделении
34. Особенности профессиональной деятельности медицинской сестры в детском инфекционном отделении
35. Анализ деятельности участковой медицинской сестры в профилактике кори

36. Санитарно-просветительская работа и её роль в профессиональной деятельности медицинской сестры детского дошкольного учреждения
37. Анализ деятельности медицинской сестры общеобразовательного учреждения в профилактике нарушений пищевого поведения у детей старшего школьного возраста
38. Особенности оказания медицинской помощи лицам пожилого возраста. Роль медицинской сестры амбулаторно-поликлинической службы
39. Сестринская помощь при хронической обструктивной легочной болезни
40. Особенности оказания сестринской помощи при патологии сердечно-сосудистой системы пациентам пожилого и старческого возраста
41. Роль медицинской сестры в реабилитации, часто болеющих детей в дошкольном образовательном учреждении
42. Роль медицинской сестры в работе участковой службы взрослой поликлиники с диспансерной группой
43. Деятельность медицинской сестры поликлиники в реабилитационном процессе у взрослых с заболеваниями дыхательной системы
44. Роль медицинской сестры в оказании медицинской помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения в условиях неврологического отделения стационара
45. Роль медицинской сестры в формировании здорового образа жизни в отделении профилактики МО
46. Роль участковой медицинской сестры в профилактической работе взрослой поликлиники
47. Роль участковой медицинской сестры в проведении иммунопрофилактики детского населения на прикрепленном участке
48. Роль медицинской сестры в реализации программ Школ здоровья в амбулаторно-поликлинических учреждениях
49. Способы контроля качества оказания сестринской помощи в медицинской организации
50. Роль медицинской сестры в эффективности диспансерного наблюдения ребенка первого года жизни
51. Особенности организации ухода за недоношенными детьми в рамках педиатрического участка
52. Этические принципы в практике медицинских сестер онкологического профиля
53. Роль медицинской сестры в профилактике пеленочного дерматита у детей
54. Роль медицинской сестры в снижении риска осложнений инъекционной фармакотерапии
55. Роль медицинской сестры педиатрического участка в профилактике туберкулеза
56. Особенности деятельности медицинской сестры отделения химиотерапии
57. Особенности сестринского ухода за пациентами с муковисцидозом
58. Роль медицинской сестры в организации ухода за пациентами отделения патологии новорожденных
59. Особенности сестринского ухода за новорожденными в условиях послеродового отделения
60. Анализ профессиональной деятельности медицинской сестры в организации диспансеризации детского населения
61. Роль медицинской сестры детского сада в профилактике детских инфекций
62. Наблюдение и сестринский уход за пациентами в палате реанимации
63. Особенности сестринского ухода за онкологическими пациентами в стационаре
64. Оценка качества сестринской помощи в послеоперационном периоде
65. Роль медсестры в профилактике гнойно-некротических осложнений после ампутации нижних конечностей
66. Сестринский уход за пациентами с переломами нижних конечностей в стационаре
67. Сестринский уход за пациентами с термическими ожогами в стационаре
68. Сестринский уход за пациентами с травмами позвоночника в стационаре
69. Современные диагностические исследования в стационарах хирургического профиля, роль медицинской сестры в подготовке пациентов
70. Профилактика внутрибольничных инфекций в операционном блоке
71. Особенности сестринского наблюдения и ухода за пациентами после гинекологических операций
72. Способы контроля качества оказания сестринской помощи в медицинской организации
73. Особенности организации сестринского ухода в отделениях многопрофильной больницы
74. Деятельность медицинской сестры в профилактике туберкулеза взрослого населения.

75. Деятельность медицинской сестры по уходу за пациентами с хронической сердечной недостаточностью.
76. Деятельность медицинской сестры при работе с пожилыми пациентами, перенесшими ишемический инсульт.
77. Особенности содержания работы медицинской сестры офтальмологического отделения.
78. Особенности оказания сестринской помощи при патологии сердечно-сосудистой системы пациентам пожилого и старческого возраста
79. Особенности сестринского ухода при ревматоидном артрите
80. Особенности сестринской деятельности при гипертонической болезни у пациентов пожилого возраста.
81. Особенности сестринской деятельности при заболеваниях суставов у пациентов пожилого возраста
82. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата средствами лечебной физической культуры в условиях поликлиники
83. Роль медсестры в лечении больных туберкулезом
84. Особенности содержания работы медицинской сестры пульмонологического отделения
85. Особенности содержания работы медицинской сестры ревматологического отделения
86. Роль медицинской сестры в организации и осуществлении обучения родителей принципам рационального ухода за детьми с паратифом.
87. Организация общего медицинского ухода за пациентами с заболеваниями желудочно-кишечного тракта
88. Деятельность медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при пневмонии у пациентов детского возраста в условиях стационара
89. Роль участковой медицинской сестры детской поликлиники в профилактике ожирения
90. Роль медицинской сестры в проведении профилактических мероприятий среди населения по предотвращению распространения гонореи среди лиц репродуктивного возраста
91. Роль медицинской сестры в раннем выявлении и профилактике артериальной гипертензии у подростков
92. Работа медицинской сестры эндокринологического кабинета по улучшению качества жизни пациентов с сахарным диабетом
93. Психолого-педагогические аспекты работы медицинской сестры педиатрического стационара с учетом возраста ребенка
94. Обучающая роль медицинской сестры при хронической обструктивной болезни легких
95. Особенности деятельности медицинской сестры в детском кардиологическом отделении
96. Роль медицинской сестры в проведении профилактических мероприятий среди населения по предотвращению распространения сифилиса среди лиц репродуктивного возраста
97. Роль медицинской сестры в обучении пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата использованию эргономических приспособлений
98. Роль медицинской сестры в подготовке ребенка к эндоскопическим и функциональным методам исследования
99. Роль медицинской сестры в организации проведения специфической профилактики инфекционных заболеваний у детей 1 года жизни
100. Деятельность медицинской сестры в поддержке грудного вскармливания
101. Роль медицинской сестры в проведении профилактики ветрянки
102. Деятельность медицинской сестры в профилактике обострений хронического пиелонефрита у пациентов детского возраста
103. Оказание неотложной помощи при ротавирусной инфекции у пациентов детского возраста
104. Организация сестринского ухода при хроническом гастродуодените у пациентов детского возраста
105. Роль участковой медсестры в организации ухода за детьми с острым тонзиллитом
106. Роль медицинской сестры в профилактике развития атопического дерматита у детей раннего возраста
107. Особенности сестринского ухода за детьми раннего возраста, находящимися на стационарном лечении без родителей
108. Анализ деятельности медицинской сестры в приемном отделении стационара
109. Деятельность медицинской сестры в профилактике педикулеза
110. Роль медицинской сестры стационара в обучении пациентов ингаляционной терапии
111. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами с ограниченной формой облитерирующего эндартериита в послеоперационном периоде

112. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами с ревматоидным деформирующим гонартритом в условиях стационара
113. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами с желчнокаменной болезнью
114. Роль медицинской сестры в улучшении качества жизни пациента с эпилепсией
115. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами с компрессионным переломом позвоночника в условиях стационара
116. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами с гемиплегией после перенесенного инсульта в условиях стационара
117. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки
118. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами с прободной язвой желудка на хирургическом отделении
119. Роль медицинской сестры в профилактике развития осложнений у пациентов в острой фазе инсульта
120. Роль медицинской сестры при организации ухода за пациентом с инсультом
121. Роль медицинской сестры в оказании помощи пациентам при химиотерапии
122. Роль медицинской сестры в обеспечении качества жизни у пациентов с рассеянным склерозом
123. Анализ профессиональной деятельности участковой медицинской сестры при острых респираторных вирусных инфекциях у детей
124. Анализ профессиональной деятельности участковой медицинской сестры при бронхиальной астме у детей
125. Анализ профессиональной деятельности участковой медицинской сестры по организации рационального вскармливания детей первого года жизни
126. Деятельность медицинской сестры в обучении родителей методам профилактики гельминтозов у детей дошкольного возраста
127. Деятельность медицинской сестры в осуществлении первичной профилактики ожирения у подростков
128. Деятельность медицинской сестры в осуществлении первичной профилактики снижения остроты зрения у подростков
129. Роль участковой медицинской сестры в организации режима дня и питания детей с сахарным диабетом
130. Роль участковой медицинской сестры в реабилитации детей с хроническим пиелонефритом
131. Особенности сестринского ухода при функциональных заболеваниях желчевыводящих путей у детей школьного возраста
132. Роль участковой медицинской сестры в сохранении и укреплении здоровья детей первого года жизни
133. Особенности немедикаментозной профилактики железодефицитной анемии у детей раннего возраста
134. Роль участковой медицинской сестры в профилактике инфекций мочевыводящих путей у детей
135. Роль участковой медицинской сестры в организации диспансерного наблюдения детей с хронической патологией
136. Особенности работы операционной медицинской сестры
137. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами с варикозной болезнью нижних конечностей
138. Особенности работы медсестры в отделении функциональной диагностики
139. Роль медицинской сестры в отделении сочетанной травмы
140. Роль медсестры в отделении травматологии
141. Особенности сестринского ухода за пациентами с кишечной непроходимостью
142. Особенности сестринского ухода за пациентами после Аортокоронарного шунтирования.
143. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами после полостной операции
144. Роль медицинской сестры в профилактике ранних послеоперационных осложнениях
145. Роль медицинской сестры в уходе за пациентом с острой пневмонией
146. Роль медицинской сестры Центров здоровья в обучении пациентов с сахарным диабетом
147. Значение сестринского ухода за пациентами с заболеваниями кишечника
148. Значение мероприятий по профилактике воздействия вредных и токсических факторов на средний медицинский персонал
149. Роль медицинской сестры в обеспечении безопасной больничной среды для пациентов стационара
150. Анализ профессиональной деятельности медицинской сестры в обучении пациентов со стомами кишечника

151. Значение профессиональной деятельности медицинского персонала лечебного отделения для обучающихся медицинского колледжа при прохождении преддипломной практики
152. Роль медицинской сестры в обеспечении лечебно-охранительного режима для пациентов стационара
153. Роль медицинской сестры в обучении родственников пациента перенесших инсульт
154. Роль медицинской сестры в обучении родственников пациентов, перенесших инфаркт миокарда
155. Оценка деятельности медицинской сестры в профилактике постинъекционных осложнений
156. Значение сестринского ухода за пациентами с нарушением потребности двигаться.
157. Значение профессиональной деятельности медицинской сестры в работе приемного отделения стационара
158. Роль патронажной медсестры при уходе за детьми до года, перенесших родовую травму
159. Структурный анализ содержания работы медицинской сестры отделения пульмонологии детского МО
160. Значение деятельности среднего медицинского работника в дошкольном учреждении по профилактике кишечных инфекций
161. Тактика медицинской сестры в решении проблем пациента с корью
162. Анализ влияния генетических факторов на развитие аллергических заболеваний у детей
163. Значение сестринской деятельности в формировании знаний и умений подростков в рамках Школы здоровья для пациентов с гипертонической болезнью
164. Значение сестринской деятельности в профилактике кори у школьников
165. Анализ деятельности медсестры школы в организации и проведении вакцинопрофилактики
166. Значение лечебно-диагностической деятельности по профилактике развития заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей первого года жизни
167. Значение сестринской деятельности в профилактике заболеваний передающихся половым путем у взрослого населения
168. Анализ деятельности медицинской сестры при уходе за пациентками с функциональными кистами яичника
169. Значение сестринской деятельности отделения патологии беременных
170. Значение сестринской деятельности в профилактике герпетической инфекции во время беременности
171. Анализ деятельности медсестры в процессе реабилитации пациента после операции
172. Роль медицинской сестры в профилактике развития осложнений при сахарном диабете 1 типа на амбулаторно-поликлиническом этапе
173. Анализ деятельности медицинской сестры отделения реанимации и интенсивной терапии кардиологического профиля
174. Особенности деятельности процедурной медицинской сестры поликлиники на преаналитическом этапе лабораторных исследований
175. Особенности этики и деонтологии в сестринской практике при работе с пациентами онкологического профиля
176. Особенности деятельности медицинской сестры с пациентами гериатрического профиля в кабинете врача-офтальмолога.
177. Анализ деятельности постовой медицинской сестры на послеоперационном отделении.
178. Роль медицинской сестры в профилактике ИСМП в условиях операционного блока
179. Анализ деятельности постовой медицинской сестры отделения гастроэнтерологии
180. Особенности деятельности медицинской сестры в физиотерапевтическом отделении стационара.
181. Особенности деятельности операционной медицинской сестры в отделении неотложной офтальмологической помощи
182. Особенности деятельности медицинской сестры эндоскопического отделения
183. Особенности деятельности медицинской сестры ЦСО
184. Особенности работы медицинской сестры в кабинете аллергологии и иммунологии в детской поликлинике.
185. Планирование сестринского ухода в палате новорожденных по модели Хендерсон
186. Роль медицинской сестры в организации ухода за пациентами различного возраста при пищевых токсикоинфекциях
187. Участие медицинской сестры в профилактике пролежней
188. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с инфарктом миокарда на стационарном этапе

189. Особенности физической реабилитации детей младшего школьного возраста с нарушением осанки
190. Профессиональная роль медицинской сестры в формировании здорового образа жизни у пациентов с алиментарным ожирением
191. Роль медицинской сестры в организации и проведении реабилитационных мероприятий у пациентов после перенесенного перелома верхних конечностей
192. Роль медицинской сестры в профилактике хронических заболеваний
193. Роль медицинской сестры в профилактике заболеваний ОДА. Современные подходы.
194. Профилактика и уход за раневыми инфекциями после хирургических вмешательств.
195. Роль медицинской сестры в уходе за младенцами с гипотрофией
196. Роль процедурной медицинской сестры на отделении патологии беременных
197. Значение профилактической деятельности медицинской сестры при заболеваниях передающихся половым путем
198. Анализ лечебно – диагностической деятельности медицинской сестры за пациентками при гестационном сахарном диабете
199. Изучение деятельности медсестры физиотерапевтического отделения в медицинских организациях
200. Значение сестринской деятельности в женской консультации
201. Роль медицинской сестры в профилактике развития кандидоза у беременных
202. Анализ деятельности медицинской сестры в уходе за беременными после ЭКО
203. Значение деятельности медицинской сестры подросткового кабинета по профилактике ранней беременности у девочек - подростков
204. Роль медицинской сестры в формировании навыков контроля сахарного диабета 2 типа
205. Роль медицинской сестры в профилактике острых респираторных заболеваний
206. Деятельность медицинской сестры в организации ухода за пациентами с заболеваниями мочевыделительной системы в условиях стационара
207. Особенности работы медицинской сестры в организации ухода за пациентами с сальмонеллезом
208. Факторы риска в работе медицинской сестры стационара
209. Особенности деятельности медицинской сестры в уходе за пациентом при мочекаменной болезни находящимся на стационарном лечении
210. Особенности работы медицинской сестры в отделении эндокринологии
211. Роль медицинской сестры в профилактике ОРВИ у взрослого населения
212. Особенности деятельности медицинской сестры в профилактике язвенной болезни с учетом факторов риска развития заболевания
213. Роль медицинской сестры в первичной и вторичной профилактике гипертонической болезни
214. Роль медицинской сестры во вторичной профилактике стенокардии
215. Особенности сестринского ухода за пациентами с ревматизмом
216. Оптимизация процесса сестринского ухода за пациентами с дегенеративными заболеваниями нервной системы.
217. Роль медицинской сестры в оказании комплексной помощи пациентам с недержанием мочи
218. Влияние паттернов физической активности на эффективность реабилитации пациентов после перенесенного инфаркта миокарда
219. Роль и задачи медицинской сестры в профилактике тромбоэмболических осложнений после операций на сердце
220. Роль медицинской сестры в поддержании социальной интеграции пациентов с долгосрочными психическими расстройствами
221. Роль медсестры в проведении современных диагностических исследований в инфекционном отделении
222. Роль медсестры в профилактике рака молочной железы
223. Особенности профессиональной деятельности медицинской сестры за больными с остеопорозом
224. Роль медицинской сестры в профилактике нарушений репродуктивного здоровья подростков
225. Профессиональная деятельность медицинской сестры при термических поражениях кожи
226. Особенности профессиональной деятельности медицинской сестры в палате реанимации и интенсивной терапии

227. Значение мероприятий по профилактике синдрома эмоционального выгорания у среднего медперсонала
228. Особенности ухода за пациентом с язвенной болезнью
229. Особенности деятельности медицинской сестры ЛФК в отделении реабилитации кардиологического профиля
230. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами после аппендэктомии
231. Роль участковой медицинской сестры в иммунизации населения и профилактике инфекционных заболеваний
232. Роль медицинской сестры в оказании комплексной помощи пациентам с хронической обструктивной болезнью легких
233. Роль медицинской сестры в организации ухода за пациентами с моторной формой афазии в следствие перенесенного инсульта
234. Роль медицинской сестры в профилактике развития контрактур суставов парализованных конечностей пациентов неврологического отделения
235. Роль медицинской сестры в профилактике послеоперационных осложнений у пациентов с катарактой
236. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов после эндопротезирования тазобедренного сустава
237. Особенности сестринского ухода за пациентами с дыхательной недостаточностью
238. Роль медицинской сестры в оказании комплексной помощи пациентам с недержанием мочи
239. Особенности работы медсестры урологического отделения стационара
240. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов после имплантации кардиостимулятора
241. Эффективность профилактических мероприятий, проводимых медицинской сестрой в снижении риска развития диабета
242. Особенности деятельности медицинской сестры скорой помощи
243. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами с нарушениями потребности в личной гигиене
244. Особенности работы медицинской сестры эндокринного отделения
245. Роль медицинской сестры в организации паллиативной помощи пациентам с раком легких
246. Особенности сестринского ухода за пациентами после перенесенного инфаркта миокарда в условиях кардиологического отделения
247. Особенности работы постовой медсестры терапевтического отделения
248. Особенности сестринского ухода за пациентами с хронической сердечной недостаточностью
249. Анализ деятельности медицинской сестры в уходе за пациентом с нестабильной стенокардией
250. Роль медицинской сестры в уходе за пациентками после кесарева сечения
251. Роль медицинской сестры в уходе за пациентками отделения патологии беременности
252. Особенности деятельности медицинской сестры на станции переливания крови
253. Роль медицинской сестры в подготовке пациентов к лабораторным методам исследования
254. Деятельность медицинской сестры в выхаживания недоношенных детей в отделении патологии новорожденных
255. Особенности сестринского ухода за пациентами нейрохирургического отделения
256. Анализ деятельности медицинской сестры на наблюдательном отделении родильного дома
257. Анализ деятельности процедурной медицинской сестры на отделении патологии новорожденных
258. Роль медицинской сестры в профилактике нарушений репродуктивного здоровья
259. Особенности сестринского ухода за детьми на хирургическом отделении
260. Роль медицинской сестры в обеспечении лечебно-охранительного режима на отделении патологии беременных
261. Этика и деонтология в работе медицинской сестры гинекологического отделения
262. Роль медицинской сестры в подготовке пациентов к инструментальным методам обследования
263. Роль медицинской сестры в подготовке пациентов к лабораторным методам обследования
264. Особенности работы среднего медицинского персонала в отделении функциональной диагностики
265. Роль медицинской сестры приемного отделения стационара, специализирующегося на травматологии и ортопедии
266. Значение сестринского ухода за пациентами после эндопротезирования тазобедренного сустава

267. Значение сестринского ухода за пациентами после эндопротезирования коленного сустава
268. Роль медицинской сестры в организации реабилитации больных с вирусным гепатитом В
269. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к обследованию при нейроинфекциях
270. Деятельность медицинской сестры в сохранении репродуктивного здоровья населения
271. Физическая реабилитация баскетболистов при травме коленного сустава на поликлиническом этапе
272. Деонтологические аспекты в работе медицинской сестры
273. Сестринский уход за пациентами пожилого возраста при болезни Паркинсона
274. Сестринский уход за пациентами пожилого возраста при болезни Альцгеймера
275. Проблемы общения медсестринского персонала и пациента
276. Деятельность медицинской сестры, направленная на профилактику травматизма у лиц пожилого и старческого возраста
277. Эффективность деятельности медицинской сестры в осуществлении ухода за гериатрическими пациентами с заболеваниями опорно-двигательного аппарата
278. Особенности деятельности медицинской сестры в осуществлении ухода за пациентами пожилого и старческого возраста с сердечно-сосудистыми заболеваниями
279. Особенности сестринского ухода за геронтологическими пациентами с онкопатологией
280. Особенности профессиональной этики при общении с пациентами геронтологического профиля
281. Деятельность медицинской сестры в осуществлении паллиативной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями
282. Социально-психологические аспекты деятельности медицинской сестры хосписа
283. Особенности работы медицинской сестры прививочного кабинета
284. Роль медицинской сестры в решении проблем пациентов в условиях кардиореанимации
285. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов после удаления межпозвоночной грыжи
286. Сестринский уход за пациентами с переломами челюстно-лицевой области в условиях отделения челюстно-лицевой хирургии
287. Деятельность медицинской сестры в реабилитационных мероприятиях у детей школьного возраста со сколиозом
288. Особенности общего медицинского ухода за пациентами офтальмологического отделения
289. Особенности деятельности медицинской сестры в осуществлении ухода за гериатрическими пациентами
290. Особенности деятельности медицинской сестры в осуществлении ухода за пациентами с желчнокаменной болезнью
291. Роль медицинской сестры в совершенствовании уровня знаний и умений пациентов с сахарным диабетом с целью снижения развития осложнений.
292. Роль медицинской сестры при подготовке пациента к плановой операции.
293. Особенности работы медицинской сестры при подготовке пациента к инструментальным методам исследования.
294. Роль медицинской сестры в организации обучения пациентов различного возраста принципам рационального самоухода при хроническом панкреатите.
295. Особенности общего медицинского ухода за пациентами лор-отделения
296. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами после тиреоидэктомии
297. Инновационные технологии в вопросах дезинфекции и стерилизации на базе хирургического отделения
298. Особенности работы медицинской сестры в службе Хоспис
299. Профессиональная деятельность медицинской сестры перинатального центра
300. Роль медицинской сестры в организации паллиативной помощи на дому.
301. Роль постовой медицинской сестры в подготовке пациента к эндоскопическим методам исследования
302. Роль медицинской сестры в обеспечении инфекционной безопасности приемного отделения
303. Современные аспекты утилизации медицинских отходов в отделении медицинской организации
304. Особенности деятельности медицинской сестры в оказании медицинской помощи лицам пожилого возраста
305. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с нарушениями обмена веществ



306. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов при раке желудка
307. Особенности деятельности медицинской сестры отделения реанимации и интенсивной терапии
308. Применение биомеханики в профессиональной деятельности медицинской сестры
309. Актуальные вопросы профилактики ИСМП отделения медицинской организации
310. Роль сестринского ухода за пациентами после оперативного лечения переломов лодыжек
311. Анализ деятельности медицинской сестры в профилактике пролежней у пациентов, находящихся в стационаре, специализирующемся на травматолого-ортопедической помощи.
312. Роль сестринского ухода за пациентами после оперативного лечения сколиоза
313. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов после оперативного лечения сколиоза
314. Роль сестринского ухода за пациентами после оперативного вмешательства при переломах костей кисти
315. Роль сестринского ухода в профилактике осложнений у пациентов после эндопротезирования суставов
316. Роль сестринского ухода в профилактике осложнений у пациентов, находящихся на постельном режиме в стационаре ортопедического профиля
317. Деятельность медицинской сестры в послеоперационный период при патологических переломах проксимального отдела бедренной кости у пациентов с остеопорозом
318. Деятельность медицинской сестры при уходе за пациентами в послеоперационный период после операций на позвоночнике
319. Деятельность медицинской сестры в послеоперационный период при патологических переломах проксимального отдела плечевой кости у пациентов с остеопорозом
320. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с травмами опорно-двигательного аппарата.

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

---

УТВЕРЖДАЮ

Директор СПб ГБПОУ «Фельдшерский  
колледж»

Г.Н. Котова

«31» августа 2023г.

М.П.

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

Методические рекомендации по организации выполнения и защиты дипломной работы по программам подготовки специалистов среднего звена разработаны для обучающихся СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж» по специальности 31.02.01 Лечебное дело, 34.02.01 Сестринское дело

**РАССМОТРЕНО**

на заседании педагогического совета

№ 1 от 31.08. 2023г.

**РАССМОТРЕНО**

на заседании методического совета

№ 1 от 31.08. 2023г.

Председатель МС

Т.Г. Копылова

## Содержание

1. Общие положения	4
2. Выбор темы дипломной работы	5
3. Организация выполнения дипломной работы	6
4. Структура и содержание дипломной работы	7
5. Требования к оформлению дипломной работы	7
6. Рекомендации по оформлению презентации к дипломной работе	19
Приложения	23

## 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»;
- Межгосударственный стандарт ГОСТ 7.32-2017 "Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Отчет о научно-исследовательской работе. Структура и правила оформления".
- 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** выполнения дипломной работы: демонстрация обучающимся умений глубоко и самостоятельно разрабатывать конкретную проблему, обобщать полученные знания по профилю специальности, систематизировать и анализировать организационно-управленческую, информационно-аналитическую, статистическую информацию, разрабатывать и обосновывать предложения по решению выявленных в ходе анализа недостатков и проблем.

**Задачи выполнения дипломной работы:**

- систематизация, закрепление, углубление и расширение практического опыта, умений и теоретических знаний по дисциплинам, МДК, совершенствование умений применять 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 МО, 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, 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. 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. Порядок утверждения темы, предложенной студентом, осуществляется в соответствии с Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации в СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж» по образовательным программам среднего профессионального образования по специальностям 31.02.01 Лечебное дело, 34.02.01 Сестринское дело.

Обучающийся оформляет заявление на закрепление выбранной им темы дипломной работы (Приложение А).

2.3. Для подготовки дипломной работы студенту назначается руководитель и, при необходимости, консультанты.

2.4. Экспертиза на соответствие требованиям ФГОС, разработанных основных показателей оценки результатов выполнения и защиты работ осуществляется на заседании методической комиссии колледжа.

2.5. Дипломная работа должна иметь актуальность, новизну и практическую значимость. 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 освоенные знания, практические умения, общие и профессиональные компетенции в соответствии с ФГОС СПО.

2.6. 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.

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

- на обобщении результатов выполненной ранее обучающимся курсовой работы, 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.

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

2.8. Руководитель дипломной работы:

- разрабатывает совместно со студентом индивидуальное задание (Приложение Б) подготовки и выполнения работы;
- содействует в выборе методов 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 передает в учебную часть.

### **3. ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ**

3.3. 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.

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

3.5. 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 разделов – более конкретные вопросы. Каждая глава и ее раздел должны иметь свое название и нумерацию. Название глав не должно дублировать название тем, а название разделов – название глав. Формулировки должны четко и ясно, без дублирования отражать суть рассматриваемой проблемы.

3.6. Основные этапы выполнения дипломной работы:

- ознакомление с основными требованиями, предъявляемыми к выполнению дипломных работ;
- подбор литературы, составление библиографического указателя по теме работы;
- составление аналитического обзора литературы и формулировка выводов;
- анализ и оформление материалов практической 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.

## 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ

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

- титульный лист (Приложение В);
- содержание (Приложение В);
- введение (не более 3-5 страниц);
- основную часть (не менее 30 страниц);
- заключение (3-5 страниц).;
- список использованных источников;
- приложения (при необходимости).

4.2. 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.

## 5. ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ

5.1. Изложение текста и оформление дипломной работы выполняются в соответствии с требованиями настоящего пункта.

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 глав, разделов, подразделов; 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 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**.

5.4.1. Обосновывается **актуальность темы** 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 т.п.) и практические (сохранения здоровья, успешное обучение и т.п.). 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?»

**пример:**

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.

**пример:**

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

**пример:**

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

**задачами исследования могут 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.

**пример:**

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

**задачами исследования могут 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 метода – это способ достижения цели исследования. Очевидна решающая роль выбора метода в успехе той или иной исследовательской работы.

Как правило, для исследования применяются следующие методы:

- статистический метод;
- социологический метод;
- экспериментальный метод;

Отбор методов совершается при обязательном согласовании с руководителем.

**Пример:**

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

- статистический метод;
- социологический метод;

**пример:**

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).

**пример:**

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:

-Глава1 – 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 разделов. Так как увеличение их числа приводит к распыленности материала, препятствующей концентрации внимания на главном. После каждой главы необходимо делать выводы, краткое резюме, проведенных исследований.

5.5.2 Главы и разделы должны последовательно вытекать и дополнять друг друга, способствуя развитию высказываемых мыслей и укреплению логики проводимого исследования.

Особое внимание следует уделить формулировке названий глав и разделов. 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 разделов 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 разделов 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 общей профессиональной культуре 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 ЗАКЛЮЧЕНИИ автор дает обобщённую характеристику результатов исследования, представленных в виде **выводов**. 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 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.

Заключение лежит в основе доклада студента на защите.

Рекомендуемый 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 – 30 мм, правое – 15 мм, верхнее и нижнее – по 20 мм.

- Абзацный отступ – 1,25 (должен быть одинаковым по всей работе).

- Выравнивание текста – по ширине.

- Буква «ё» при наборе не употребляется.

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

- Ссылки на использованные источники содержат номер источника по списку, заключенный в квадратные скобки. Порядковый номер библиографического описания источника в списке использованных источников соответствует номеру ссылки. Как правило, ссылку помещают в том месте, где она наиболее подходит по смыслу.

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.

3. Подчеркивание слов, выделение их курсивом или жирным шрифтом, но другого кегля и гарнитуры **не допускается**.

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 50% 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.

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 клинико-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.cgg-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-В2005.

### 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(Іч.).-3с.: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 (Іч.).-3с.:ил.

### 5.7.3 Список сокращений

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

### **Пример:**

### 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.

#### 5.7.4. Иллюстрации

Иллюстрации (чертежи, графики, схемы, компьютерные распечатки, диаграммы, фотоснимки) следует располагать непосредственно после текста, где они упоминаются впервые, или на следующей странице (по возможности ближе к соответствующим частям текста). На все иллюстрации в должны быть даны ссылки. При ссылке необходимо писать слово «рисунок» и его номер, например: «в соответствии с рисунком 2» и т.д.

Количество иллюстраций должно быть достаточным для пояснения излагаемого текста. Не рекомендуется приводить объемные рисунки.

Иллюстрации, за исключением иллюстраций, приведенных в приложениях, следует нумеровать арабскими цифрами сквозной нумерацией.

Допускается нумеровать иллюстрации в пределах раздела. В этом случае номер иллюстрации состоит из номера раздела и порядкового номера иллюстрации, разделенных точкой: Рисунок 2.1.

Иллюстрации при необходимости могут иметь наименование и пояснительные данные (подрисовочный текст). Слово «Рисунок», его номер и через тире наименование помещают после пояснительных данных и располагают в центре под рисунком без точки в конце.

#### **Пример:**

#### Рисунок 2 – Оформление таблицы

Если наименование рисунка состоит из нескольких строк, то его следует записывать через один межстрочный интервал. Наименование рисунка приводят с прописной буквы без точки в конце. Перенос слов в наименовании графического материала не допускается.

#### 5.7.5. Таблицы

Цифровой материал должен оформляться в виде таблиц. Таблицы применяют для наглядности и удобства сравнения показателей.

Таблицу следует располагать непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые, или на следующей странице.

На все таблицы должны быть ссылки. При ссылке следует печатать слово «таблица» с указанием ее номера.

Наименование таблицы, при ее наличии, должно отражать ее содержание, быть точным, кратким. Наименование следует помещать над таблицей слева, без абзацного отступа в следующем формате: Таблица Номер таблицы – Наименование таблицы. Наименование таблицы приводят с прописной буквы без точки в конце.

Если наименование таблицы занимает две строки и более, то его следует записывать через один межстрочный интервал.

Таблицу с большим количеством строк допускается переносить на другую страницу. При переносе части таблицы на другую страницу слово «Таблица», ее номер и наименование указывают один раз слева над первой частью таблицы, а над другими частями также слева пишут слова «Продолжение таблицы» и указывают номер таблицы.

При делении таблицы на части допускается ее головку или боковик заменять соответственно номерами граф и строк. При этом нумеруют арабскими цифрами графы и (или) строки первой части таблицы. Таблица оформляется в соответствии с рисунком 1.



Рисунок 1 – Оформление таблицы

Таблицы, за исключением таблиц приложений, следует нумеровать арабскими цифрами сквозной нумерацией.

Допускается нумеровать таблицы в пределах раздела при большом объеме проекта. В этом случае номер таблицы состоит из номера раздела и порядкового номера таблицы, разделенных точкой: Таблица 2.3.

Заголовки граф и строк таблицы следует печатать с прописной буквы, а подзаголовки граф – со строчной буквы, если они составляют одно предложение с заголовком, или с прописной буквы, если они имеют самостоятельное значение. В конце заголовков и подзаголовков таблиц точки не ставятся. Названия заголовков и подзаголовков таблиц указывают в единственном числе.

Таблицы слева, справа, сверху и снизу ограничивают линиями. Разделять заголовки и подзаголовки боковика и граф диагональными линиями не допускается. Заголовки граф выравнивают по центру, а заголовки строк – по левому краю.

Горизонтальные и вертикальные линии, разграничивающие строки таблицы, допускается не проводить, если их отсутствие не затрудняет пользование таблицей.

Текст, повторяющийся в строках одной и той же графы и состоящий из одиночных слов, заменяют кавычками. Ставить кавычки вместо повторяющихся цифр, буквенно-цифровых обозначений, знаков и символов не допускается.

Если текст повторяется, то при первом повторении его заменяют словами «тоже», а далее кавычками.

В таблице допускается применять размер шрифта меньше, чем в тексте проекта.

5.7.6. Примечания. Примечания приводят в тексте, если необходимы пояснения или справочные данные к содержанию текста, таблиц или графического материала. Слово «Примечание» следует печатать с прописной буквы с абзачного отступа, не подчеркивая.

Примечания следует помещать непосредственно после текстового, графического материала или таблицы, к которым относятся эти примечания. Если примечание одно, то после слова «Примечание» ставится тире и текст примечания печатают с прописной буквы. Одно примечание не нумеруется. Несколько примечаний нумеруют по порядку арабскими цифрами без точки.

5.7.7. Формулы и уравнения. Уравнения и формулы следует выделять из текста в отдельную строку. Выше и ниже каждой формулы или уравнения должно быть оставлено не менее одной свободной строки. Если уравнение не умещается в одну строку, оно должно быть перенесено после знака равенства (=) или после знаков плюс (+), минус (-), умножения (x), деления (:) или других математических знаков. На новой строке знак повторяется. При переносе формулы на знаке, символизирующем операцию умножения, применяют знак «X».

Пояснение значений символов и числовых коэффициентов следует приводить непосредственно под формулой в той же последовательности, в которой они представлены в

формуле. Значение каждого символа и числового коэффициента необходимо приводить с новой строки. Первую строку пояснения начинают со слова «где» без двоеточия с абзаца.

Формулы следует располагать посередине строки и обозначать порядковой нумерацией в пределах всего текста арабскими цифрами в круглых скобках в крайнем правом положении на строке. Одну формулу обозначают (1).

**Пример –**

$$A = \frac{a}{b}$$

(1)

Ссылки на порядковые номера формул приводятся в скобках: в формуле (1).

Формулы, помещаемые в приложениях, нумеруются арабскими цифрами в пределах каждого приложения с добавлением перед каждой цифрой обозначения приложения: (В.1).

Допускается нумерация формул в пределах раздела. В этом случае номер формулы состоит из номера раздела и порядкового номера формулы, разделенных точкой: (3.1).

5.7.8. 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.

5.8. Дипломная работа сдается студентом в методический кабинет в установленные учебной частью сроки.

Дипломная работа должна сдаваться в специальной папке для дипломных работ.

Структура папки:

1. файл с рецензией на дипломную работу;
2. файл с отзывом руководителя дипломной работы;
3. файл с заданием на дипломную работу;
4. дипломная работа;
5. файл с USB-флеш-накопитель с электронной версией дипломной работы.

## **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.

Текст презентации должен соответствовать тезисам.

## 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:  
.....
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.

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ФЕЛЬДШЕРСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о закреплении темы дипломной работы**

\_\_\_\_\_  
(в приказ/отклонить)  
Заместитель директора по УР  
\_\_\_\_\_  
/Мокроусова О.Н./  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заместителю директора по УР  
СПБ ГБПОУ «Фельдшерский колледж»  
Мокроусовой О.Н.

От студента(ки) \_\_\_\_\_ группы

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Прошу Вас закрепить за мной тему дипломной работы

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(точное название темы)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Тема соответствует утвержденной тематике дипломных работ**

старший методист \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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

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\_\_

## 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

