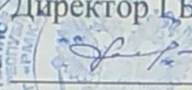



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА
Государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение Республики Тыва «Республиканский медицинский колледж»

РАССМОТРЕНО
на методическом совете
Протокол № 1
« 06 » ix 2023 г.

УТВЕРДЖАЮ
Директор ГБПОУ РТ «РМК»

Монгуш С.М.
« 6 » сентября 2023 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ВЫПОЛНЕНИЯ И ЗАЩИТЫ ВЫПУСКНОЙ
КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

КЫЗЫЛ, 2023 г.

I. Общие положения

1.1. В соответствии с Федеральным законом «Об образовании», Положением о государственной итоговой аттестации выпускников образовательных учреждений среднего профессионального образования в Российской Федерации, утвержденным Постановлением Госкомвуза России от 27.12.95 № 10, выполнение и защита выпускной квалификационной работы (далее - ВКР) является формой Государственной итоговой аттестации выпускников, завершающих обучение профессиональной образовательной подготовки среднего медицинского и фармацевтического работника.

1.2. При выполнении ВКР решаются следующие задачи:

- систематизация, закрепление и расширение теоретических и практических знаний, применение их к конкретной задаче творческого характера;
- развитие и закрепление навыков самостоятельной работы, овладение методологией исследования;
- достижение единства мировоззренческой, методологической и профессиональной подготовки выпускника.

1.3. Тематика ВКР должна быть актуальной, проблемной, значимой для практического здравоохранения и соответствовать требованиям к образованности лиц, претендующих на получение диплома по специальностям 33.02.01 Фармация, 43.02.17 Технология индустрии красоты.

1.4. Основными оценками качества и эффективности ВКР являются:

- актуальность темы исследования;
- соответствие содержания работы теме;
- разработанность методологических характеристик работы;
- глубина теоретического анализа проблемы;
- обоснованность практической части исследования;
- творческий и самостоятельный подход студента к решению задач, поставленных в ВКР;
- эффект использования результатов в практическом здравоохранении;
- значимость и новизна результатов, полученных в ВКР.

1.5. Темы ВКР разрабатываются преподавателями колледжа по возможности совместно со специалистами других образовательных учреждений, организаций и рассматриваются соответствующими цикловыми комиссиями.

Руководитель ВКР назначается приказом директора колледжа.

Руководителями ВКР назначаются преподаватели, имеющие достаточный опыт научной и педагогической работы. При необходимости наряду с руководителем может быть назначен консультант.

1.6. В течение сентября студенты самоопределяются в темах исследований и научном руководстве. Закрепление за студентом темы, назначение научного руководителя оформляется приказом по колледжу, не позднее 1 октября последнего года обучения.

Студентам предоставляется право выбора темы ВКР из числа рекомендуемых. Студент может предложить свою тему с необходимым обоснованием ее разработки. Тема и содержание ВКР могут быть развитием и продолжением ранее выполненных студентом курсовых работ.

Компоненты, определяющие выбор темы:

- актуальность (острота, назревшая потребность в решении);
- значимость для теории и практики (применимость для решения);
- перспективность (актуальность и значимость на обозримый период);
- проблемность (неочевидность решений, необходимость поиска в теории, преодоление трудностей на практике).

1.8. После утверждения темы вместе с научным руководителем студент составляет задание на выполнение ВКР (приложение 2). Оно подписывается студентом, руководителем ВКР и утверждается заместителем директора по учебной работе. Задание составляется в двух экземплярах: первый выдается студенту, второй остается в учебной части и вместе с ВКР представляется к защите.

1.9. Изменение темы ВКР возможно директором колледжа не позднее 20 февраля.

1.10. По выбранному направлению исследования руководитель ВКР разрабатывает совместно со студентом индивидуальный план подготовки и выполнения ВКР. В процессе работы по выбранному направлению исследования происходит окончательная формулировка темы ВКР.

1.11. Общее руководство и контроль за ходом выполнения ВКР осуществляют заместители директора по учебной работе, по научно-инновационной работе и методист по научно-инновационной работе. Промежуточный контроль осуществляют заведующие отделениями и председатели ЦМК.

1.12. Основными функциями руководителей ВКР являются:

- руководство разработкой индивидуального плана подготовки и выполнения ВКР;
- консультирование по вопросам содержания и последовательности выполнения ВКР (назначение и задачи, структура и объем работы, принципы разработки и оформления, примерное распределение времени на выполнение отдельных частей ВКР);
- оказание помощи студенту в определении основных методологических характеристик работы, круга вопросов по изучению избранной темы, методов исследования, в составлении плана подготовки и плана выполнения работы, в подборе необходимой литературы;
- контроль за ходом выполнения ВКР;
- подготовка письменного отзыва на ВКР.

1.13. Основной формой руководства ВКР служат систематические консультации руководителей. Консультации проводятся по расписанию, утвержденному на заседании ЦМК. Количество консультаций и затрачиваемое на них время зависит от темы исследования, условий ее выполнения, индивидуальных возможностей студентов, проходить они должны не реже одного раза в две недели.

Руководители должны обеспечивать порядок выполнения ВКР согласно приложению № 10.

1.14. ВКР в сброшюрованном виде и на электронном носителе должна быть сдана с письменным отзывом руководителя работы за 14 дней до защиты председателю ЦМК. Председатель ЦМК, по рекомендации руководителя работы, утверждает рецензента и сроки рецензирования. Рецензентами могут быть высококвалифицированные специалисты как по проблеме ВКР, так и в

соответствующей отрасли, работающие в учреждениях здравоохранения, в органах управления здравоохранением, в медицинских образовательных учреждениях. При этом предпочтение отдается специалистам тех учреждений и организаций, где студент проходит преддипломную практику.

В рецензии дается критическая оценка результатов исследования, обращается внимание на его актуальность и целесообразность, объем выполненного исследования, достоверность полученных результатов, правильность статистической обработки, оформление, язык и стиль изложения материала, выводов и предложений (Приложение 9).

Автор работы имеет право заблаговременно, до дня защиты, ознакомиться с отзывом рецензента для подготовки к защите.

Процедурой отправления ВКР на рецензирование занимается научный руководитель.

Внесение изменений в работу после получения рецензии не допускается.

1.15. По результатам предзащиты принимается решение ЦМК о возможности допуска выпускника к защите ВКР, на основании которого заведующие отделениями готовят проект приказа по колледжу о допуске выпускников к защите ВКР на заседании государственной экзаменационной комиссии.

1.16. Заместитель директора по научно-инновационной работе после ознакомления с рецензией, отзывом научного руководителя и решения ЦМК передает ВКР в Государственную экзаменационную комиссию не позднее, чем за 5 дней до начала государственной итоговой аттестации.

II. Стадии выполнения выпускной квалификационной работы

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

Первая стадия

- ознакомление с основными требованиями, предъявляемыми к выполнению выпускных квалификационных работ;
- выбор проблемы и темы исследования;
- обоснование актуальности выбранной темы, практической значимости;
- определение объекта и предмета исследования;
- постановка цели и задач исследования;
- формулировка гипотезы;
- подбор литературы, составление библиографического указателя по теме работы;
- составление критического обзора литературы и формулировка выводов.

Вторая стадия

- выбор методов проведения исследования;
- разработка методики исследования – описание процесса исследования (методика, основные стадии);
- непосредственное исследование;
- анализ и оформление материалов экспериментальной части, формулирование выводов и предложений;

- написание и оформление ВКР, оформление иллюстративного материала;
- подготовка ВКР к защите, составление доклада,
- обсуждение на ЦМК, рецензирование работы.

Третья стадия

- защита выпускной квалификационной (дипломной) работы;
- внедрение полученных результатов в практику.

III. Структура выпускной квалификационной работы. Общие рекомендации

Выпускная квалификационная работа студента должна характеризоваться:

- четкой целевой направленностью;
- логической последовательностью изложения материала;
- краткостью и точностью формулировок;
- конкретностью изложения результатов работы; -доказательностью выводов и обоснованностью рекомендаций;
- грамотным изложением и оформлением.

Выпускная квалификационная работа должна содержать следующие структурные составляющие:

- титульный лист (приложение 1);
- задание на выполнение выпускной квалификационной работы (приложение 2);
- отзыв научного руководителя (приложение 3);
- рецензия (приложение 9);
- содержание (или оглавление) работы (приложение 4);
- введение;
- основную часть (разделы, главы, параграфы);
- заключение;
- глоссарий (приложение 5);
- список сокращений (если требуется);
- список использованных источников (Приложение 7);
- приложения.

Титульный лист и задание на выполнение выпускной квалификационной работы заполняются в соответствии с приложениями 1 и 2. Задание составляется и подписывается научным руководителем, утверждается заместителем директора по учебной работе. Принятие задания к исполнению подтверждается подписью выпускника с указанием даты (сентябрь-октябрь).

В отзыве руководителя дается оценка выполненной студентом выпускной квалификационной работы, указываются ее актуальность, степень проработанности. Форма этого отзыва приведена в приложении 3.

Оглавление (содержание) включает в себя заголовки всех разделов (глав, параграфов и т.д.), содержащихся в выпускной квалификационной работе. Оглавление призвано раскрыть в краткой форме содержание работы путем обозначения основных разделов, частей, глав приложений. Место оглавления в общей структуре работы должно быть в начале ее. Пример оглавления (содержания) приводится в приложении 4.

Объем введения работы составляет 2-4 страницы машинописного текста.

Во введении кратко характеризуется проблема, решению которой посвящена выпускная работа, дается постановка основного вопроса исследования, чтобы подготовить к лучшему усвоению изложенного материала. Также во введении излагается информация об актуальности темы, обоснования ее выбора, современное состояние рассматриваемого вопроса и его практическая значимость, цели, задачи, гипотеза исследования. Проблема – это теоретический или практический вопрос, ответ на который неизвестен, и на который нужно ответить. Именно на разрешение проблемы (противоречия) направляется работа.

Например:

«Выбор темы исследования не был случаен. Сердечно-сосудистые заболевания занимают ведущее место в структуре неинфекционной патологии взрослых и являются основной причиной ранней инвалидизации и причиной преждевременной смертности в большинстве стран.

Результаты эпидемиологических исследований, проведенных во многих странах, свидетельствуют о том, что основным фактором риска сердечно-сосудистых заболеваний является артериальная гипертензия.

До середины 80-х годов прошлого столетия общепризнанным было мнение, что в детском возрасте высокое артериальное давление является редкостью и регистрируется чаще всего на фоне основных заболеваний (кардиоваскулярных, почечных, эндокринных).

Исследования по контролю артериального давления у детей установили, что артериальное давление может дебютировать в детском и подростковом возрасте и носить первичный характер.

Поэтому проблема ранней диагностики и первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, начиная с детского и подросткового возраста, является в настоящее время чрезвычайно актуальной, а выявление факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, эффективная диспансеризация этой группы населения являются важным аспектом в работе амбулаторно-поликлинической службы. Определенная роль в этом отводится и фельдшеру общей практики».

Важным при определении проблемы является вопрос об ее актуальности.

Актуальность исследования определяется следующими факторами:

- степенью востребованности, необходимостью решения определенной проблемы (потребностью в новых данных, методах, способах);

- уровнем готовности здравоохранения к разрешению возникших проблем.

Обоснование актуальности включает выделение сути проблемной ситуации и направления ее решения.

Цель исследования – это желаемый, конечный результат исследования (это ответы на вопросы что? (хотели исследовать) – как? (планируете это делать: сбор информации, выполнить, обработать) – зачем? (т.е. мотивация, обоснование).

Цели могут быть исследовательские (выявление факторов развития, благоприятствующих условий, разработка технологий, способов управления) и практические (сохранение здоровья, успешное обучение). Достижение исследовательских целей создает условия, позволяет выявить средства достижения практических целей.

Цель напрямую зависит от темы.

Например: «1. Выявление и характеристика факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний в возрастной популяции студентов 16-20 лет;
2. Ранняя диагностика отклонений со стороны сердечно-сосудистой системы;
3. Формирование группы диспансерного учета с отклонениями в деятельности сердечно-сосудистой системы».

Задачи исследования – это выбор путей и средств для достижения цели. Постановка задач основывается на дроблении цели исследования на подцели. Формулировка задач делается в форме перечислений. Исходя из указанной цели исследования, его основными задачами являются изучение сущности явления, выявление условий и факторов их определяющих, знакомство с методикой работы.

Для достижения цели ставится 3-5 задач:

- первая задача связана с выявлением, уточнением, углублением, методологическим обоснованием сущности, природы, структуры изучаемого объекта;
- вторая задача – с анализом реального состояния предмета исследования, динамики внутренних противоречий развития;
- третья – со способами преобразования, моделирования, опытно-экспериментальной проверки;
- четвертая – с выявлением путей и средств повышения эффективности совершенствования исследуемого явления, процесса практическими аспектами работы, с проблемой управления исследуемого объекта.

Например: «1. изучение структуры сердечно-сосудистой заболеваемости у детей и подростков;

- 2. работа с алгоритмом ранней диагностики артериальной гипертензии;
- 3. выявление и анализ факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний;
- 4. отработка методики измерения артериального давления с диагностической целью».

Объект и предмет исследования:

Объект – это процесс или явление, порождающее проблемную ситуацию, которое автор избрал для исследования. Объект исследования отвечает на вопрос: «Что рассматриваем?».

Например: «Объект исследования – популяционная группа студенческой молодежи в возрасте 16-20 лет».

Предмет – это то, что находится в границах объекта. Именно на него и направлено основное внимание, и именно он определяет тему выпускной квалификационной работы. Нередко объект исследования определить достаточно сложно из-за множественности понятий, предметов, связей в различных видах деятельности. Определение же предмета исследования – это, прежде всего уточнение «места и времени» действия. Объект отражает проблемную ситуацию, рассматривает предмет (аспект) исследования во всех его взаимосвязях. Проще говоря, это определенная область реальной действительности либо сфера общественной жизни (социально-экономической, политической, организационно-правовой и т.д.). Объект исследования всегда шире, чем его предмет.

Если объект – это область деятельности, то предмет – это изучаемый процесс в рамках объекта исследования.

Именно на предмет исследования направлено основное внимание автора, именно предмет определяет тему работы. Для его исследования (предмета) формулируются цель и задачи.

Например: «Предмет исследования – артериальное давление, другие параметры, влияющие на состояние сердечно-сосудистой системы».

Методы исследования – это способы сбора и обработки информации. Выбор методов определяется объектом и целями научного исследования.

Основные методы:

- *исторический метод* включает историко-графическое, архивное изучение литературы, освещающей исследуемый вопрос или проблему;
- *метод наблюдения* позволяет воспринимать особенности протекания изучаемого явления или процесса и их изменений, включает анализ применения различных методик лабораторных и клинических исследований, приемов обследования пациента;
- *экспериментальные методы* включают лабораторные опыты, психофизиологические и клинические исследования, проводимые в точно учитываемых условиях;
- *социологический метод* включает опрос, беседу, анкетирование, тестирование, экспертное оценивание (оценка, получаемая путем выяснения мнений специалистов);
- *статистический метод* применяется при необходимости получить количественные характеристики изучаемых явлений с последующим анализом;
- *логический метод* сопутствует любому научному исследованию, включает индукцию, дедукцию, анализ и синтез.

Например:

«Методы исследования:

- скрининг – исследование;
- выкопировка данных из амбулаторных карт;
- интервью;
- измерение артериального давления;
- собственные наблюдения (изучение объекта без вмешательства в процесс со стороны исследователя);
- анализ и синтез.

Гипотеза – предположение о путях, способах, условиях решения поставленных задач и возможных результатах. Различают первоначальную гипотезу и развитую, научную гипотезу. Гипотеза чаще всего имеет структуру: «если... (что-то вести, изменить подход, создать условия, активизировать какие-то факторы), то...» (будет достигнут такой-то результат), или предположение о том, за счет чего, с помощью каких механизмов будет получен положительный результат: «так как...» или «потому что...».

Например: «Наличие одного (наследственная предрасположенность) или нескольких факторов риска (гиподинамия, интенсивная интеллектуальная нагрузка избыточная масса тела, дефицит сна и отдыха и др.) приводит к изменению артериального давления и является причиной развития сердечно-сосудистых заболеваний в детском и юношеском возрасте».

Результатами исследования гипотеза может быть либо подтверждена, либо отвергнута, либо доказана частично.

Практическая значимость (ценность) работы – определяется наличием практических рекомендаций, возможностью внедрения полученных результатов в практику.

Например:

«Считаем, что в ходе нашей работы цели исследования были достигнуты:

- выявлены факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний и их распространенность в возрастной популяции подростков и студенческой молодежи;
- проведена донозологическая диагностика сердечно-сосудистых заболеваний в указанной популяции подростков и студенческой молодежи и сформулированы предварительные диагнозы;
- списки студентов, имеющих нестабильное артериальное давление, переданы в медицинский кабинет колледжа и поставлены на диспансерный учет»;
- оформлены и выпущены в виде буклета рекомендации по коррекции факторов риска с артериальной гипертонией».

Основная часть составляет наибольший объем работы, состоит из нескольких глав, и должна соотноситься с поставленными задачами. В зависимости от того, какие задачи стоят перед автором, основная часть делится на 2-3 главы.

Содержанием основной части исследования является теоретическое осмысление проблемы и изложение фактического материала.

Последовательность изложения того и другого может быть различной.

Первая часть имеет теоретический характер, в нем излагается краткая история поставленной темы на основе литературного обзора с учетом уровня разработанности проблемы в теории и практике, научная гипотеза.

Вторая – практическая часть носит исследовательский характер, в нем дается краткая характеристика базы исследования, материалы, методы исследования, экспериментальные данные, обоснование их применения, обработка и анализ результатов работы, выводы. В тексте следует помещать необходимый графический и иллюстративный материал, однако, не перегружая им основную часть и вынося некоторый материал в приложения.

В конце каждой главы должны быть сформулированы краткие выводы. Между разделами основной части должна быть логическая связь и естественный переход.

Третья часть носит проектный характер, в нем формулируются предположения по совершенствованию и перспективам развития, практическому использованию результатов исследования.

Ссылку на иллюстрацию помещают в тексте вслед за упоминанием предмета, ставшего объектом изображения, например, *рис. 1, табл. 1*.

Цифровой материал, если есть, представляется в форме, легко доступной обозрению в виде таблиц, диаграмм, графиков. Каждая таблица, включенная в текст, должна иметь номер и наименование (заголовок), например: *таблица 1*.

Объем основной части выпускной квалификационной работы – 30-40 страниц.

Заключение содержит краткую формулировку результатов, полученных в ходе работы. В заключении, как правило, автор исследования суммирует результаты осмысления темы, выводы, обобщения и рекомендации, которые вытекают из его

работы, подчеркивает их практическую значимость, а также определяет основные направления для дальнейшего исследования в этой области знаний.

Например:

«Результаты исследования подтверждают, что острые кишечные инфекции остаются актуальной проблемой инфекционной патологии. Учитывая определенное место в структуре инфекционной заболеваемости, основное направление профилактической работы следует сконцентрировать на группе детей от 3 до 6 лет, что связано с их переводом в детские дошкольные учреждения.

Для выяснения истинной причины заболеваемости острыми кишечными инфекциями желательна и показана госпитализация на ранних сроках заболевания. Это позволит окончательно выявить возбудителя заболевания и наметить пути профилактики».

Глоссарий – толковый (объясняющий) словарь понятий и терминов.

Используя в тексте выпускных квалификационных работ термины, уместно применяя и правильно раскрывая их содержание, автор демонстрирует профессиональную компетентность и готовность к профессиональной и научной деятельности.

В глоссарий включаются основные профессиональные термины (а также их английские либо латинские аналоги, в необходимых случаях аналоги на других языках), факты, персоналии, важнейшие даты. При подготовке глоссария могут быть использованы словари, энциклопедии, справочники, документы законодательного характера избранной специальности.

Список использованных источников является обязательным атрибутом выпускной квалификационной работы.

Основные требования, предъявляемые к списку литературы:

- соответствие теме работы и полнота отражения всех аспектов ее рассмотрения, наличие опубликованных отечественных и зарубежных документов;
- разнообразие видов изданий (официальные, нормативные, справочные, учебные, научные, производственно-практические).
- отсутствие морально устаревших документов.

Список источников рекомендуется располагать в алфавитном порядке: авторских заголовков (фамилия и инициалы авторов) или основных заглавий.

Правила составления списка литературы:

- автор (фамилия, инициалы) – точки после каждого инициала;
- название произведения – без сокращения и без кавычек, двоеточия. Подзаглавие – также без кавычек, точка. Косая черта / 1-й автор, если есть 2-й автор, 3-й автор, тире. Выходные данные (место издания, издательство, год издания):
- место издания – с прописной буквы. Москва, Санкт-Петербург, пишутся сокращенно М, СПб, точка, двоеточие; другие города России – полностью (слово город не пишется), двоеточие;
- наименование издательства без кавычек с прописной буквы, запятая;
- год издания (слово год не пишется), точка, тире;
- том, часть – пишутся с прописной буквы (Т., Ч.), после цифры, тома или части. Выпуск с прописной буквы, сокращенно (Вып.), арабские цифры пишутся без наращивания.

- порядковый номер издания – с прописной буквы, сокращенно, точка, тире. Цифра с наращением. Например: Изд. 2-е – страницы (количество) - «с».

Упорядоченный список литературы должен быть пронумерован по порядку записей арабскими цифрами с точкой.

В списке использованных источников выпускных квалификационных работ следует привести примерно 20-40 наименований опубликованных источников.

Приложения являются обязательным компонентом выпускной квалификационной работы.

В приложениях следует приводить различные вспомогательные материалы (таблицы, схемы, раздаточный материал, графики, диаграммы, иллюстрации, копии постановлений, договоров, инструкции, вспомогательные расчеты и т.п.). С одной стороны, они призваны дополнять и иллюстрировать основной текст, с другой – разгружать его от второстепенной информации. Все материалы, помещенные в приложениях, должны быть связаны с основным текстом, в котором обязательно делаются ссылки на соответствующие приложения.

Правила представления Приложений:

- приложения помещают в конце работы;
- каждое приложение должно начинаться с новой страницы и иметь содержательный заголовок;
- приложения нумеруются арабскими цифрами порядковой нумерацией. Номер приложения размещают в правом верхнем углу над заголовком приложения после слова «Приложение» (символ «№» не пишется).

Приложения не засчитываются в заданный объем работы.

IV. Требования к оформлению выпускной квалификационной работы

ВКР должна быть грамотно написана и правильно оформлена.

Правила оформления текста работы определяется ГОСТ 7.32 (Приложение б).

ВКР должна быть выполнена машинописным способом или с применением печатающих устройств вывода персонального компьютера на одной стороне листа формата А4 через полтора интервала (шрифт 14).

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

Титульный лист оформляется в соответствии с образцом приложения.

Страницы работы следует нумеровать арабскими цифрами, соблюдая сквозную нумерацию по всему тексту. Номер страницы проставляется в нижней части листа, посередине либо с правого края.

Титульный лист включается в общую нумерацию страниц. Номер страницы на титульном листе не проставляется.

Основную часть ВКР следует делить на главы, разделы, подразделы, которые нумеруются арабскими цифрами, например: глава 1, раздел 1.2, подраздел 1.2.2.

Заголовки глав, а также слова «ВВЕДЕНИЕ», «ЗАКЛЮЧЕНИЕ», «СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ» следует располагать в середине строки без точки в конце и печатать прописными буквами, переносы слов в заголовках не

допускаются. Расстояние между заголовками и текстом должно быть не менее 3-4 интервалов.

Приложение открывается чистым листом, на котором пишется слово «ПРИЛОЖЕНИЕ», затем даются сами пронумерованные приложения на отдельных листах.

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

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

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

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

Пояснения к основному тексту, таблицам допускается оформлять сносками. Сноски к тексту обозначают цифрой: «аспект²». В одном документе следует применять единую систему обозначения сносок. Если сноска относится к отдельному слову, знак сноски помещают непосредственно у этого слова, если к предложению, то в конце предложения. Текст сноски располагают в конце листа и отделяют от текста линией длиной 30-40 мм, проведенной в левой части листа. Текст сноски выполняют машинописным способом через один интервал.

В текстовой части работы все слова должны быть написаны полностью, за исключением общепринятых сокращений. По всей работе следует выдерживать, принцип единообразия сокращений, т.е. одно и то же слово везде сокращается одинаково, либо везде не сокращается. Например: и др. - «и другие», т.е. - «то есть», им. - «имени». Общепринятые буквенные аббревиатуры (ВОЗ, МКБ, ЛФК и др.) не требуют расшифровки в тексте. Если специальные буквенные аббревиатуры малоизвестны, специфичны, но в тексте часто, повторяются, то при первом упоминании пишется полное название, а в скобках дают буквенную аббревиатуру, которой в дальнейшем пользуются.

Окончательно оформленная выпускная квалификационная работа должна быть сброшюрована.

V. Защита выпускной квалификационной работы

Защита ВКР проводится на открытых заседаниях Государственной экзаменационной комиссии с участием не менее 2/3 ее состава. Перед защитой секретарь экзаменационной комиссии передает ВКР и другие документы ее председателю, после чего студенту предоставляется время для выступления (в пределах 10 минут).

Предварительная подготовка студента к защите ВКР включает в себя ряд стадий:

- составление текста выступления перед государственной экзаменационной комиссией.

Студент в своем выступлении должен отразить: актуальность темы, цель и задачи исследования, состояние проблемы, результаты проведенного исследования, конкретные выводы и предложения по решению проблемы или совершенствованию соответствующих процессов с обоснованием возможности их реализации в условиях конкретного учреждения, организации. При этом в тексте выступления нужно обязательно показать результаты собственных исследований;

- изготовление иллюстративных материалов, используемых в процессе защиты. Это могут быть схемы, графики, дающие наглядное представление о специфике проведенного исследования. Компьютерный вариант презентации материалов выполняется средствами программы Power Point, шрифт – Arial, Times New Roman, размер не менее 20 (Приложение 8).

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

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

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

Студент, получивший оценку «неудовлетворительно» или не защитивший ВКР в установленные сроки, отчисляется из учебного заведения с выдачей академической справки.

Повторное прохождение итоговой аттестации допускается по решению Государственной экзаменационной комиссии в период ее очередной работы, но не ранее чем через один год. В этом случае комиссия может признать целесообразным повторную защиту студентом той же темы ВКР, либо вынести решение о закреплении за ним новой темы.

VI. Структурные элементы работы

Титульный лист

Оглавление (Содержание)– оформляется после того, как работа над текстовым документом закончена, соответствует заголовкам работы

Введение – предназначено для обоснования важности и актуальности темы, в нем формулируется главная задача работы. Текст введения должен содержать информацию о современном состоянии рассматриваемого вопроса, о перспективах и путях его решения

Основная часть - составляет наибольший объем всей работы. Здесь излагается содержание текстового документа, приводятся описания выполненных экспериментальных исследований или расчетов, дается обобщение результатов проведенной работы

Заключение (выводы и рекомендации) – содержит выводы, сделанные на основании выполненной работы

Приложения – содержит материал вспомогательного характера (протоколы исследования, диаграммы, таблицы, фотоматериалы)

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК/ СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Артемьев В.Н. Организация научно-исследовательской работы медицинских сестер в лечебно-профилактическом учреждении: Учебно-методическое пособие / В.Н. Артемьев и др.- Омск, 2004-61 с.
2. Гуцин, В.В. Методическое пособие по выполнению и оформлению дипломной работы / В.В. Гуцин. – М.: Наука, 2002- 62 с.
3. Зеленчук И.А., Салько СВ., Рублев В.С. Организация выполнения квалификационной работы. Оформление и защита: Учебно-методическое пособие- Омск, 2009.- 28 с.
4. Немыкина И.Н. Дипломная работа: от выбора темы до защиты: Методические рекомендации. – М.: АПКИПРО, 2004.- 22 с.
5. Оформление библиографического аппарата документа: Сборник материалов. – Омск: ФГОУ СПО Омский медицинский колледж Росздрава, 2007. – 10 с.
6. Организация и методика исследовательской работы студентов: Учебно-методическое пособие для преподавателей и студентов ср. мед. уч. завед. – Казань, 2001- 36 с.

Министерство здравоохранения Республики Тыва
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Республики Тыва «Республиканский медицинский колледж»

ДОПУСК К ЗАЩИТЕ
Заместитель директора по учебной
работе

(подпись)

Приказ № _____
от «__» _____ 20__ г.

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

Квалификация: Фельдшер

Тема: Проблемы здравоохранения в России

Студент(ка): Оюн Ирина Владимировна / _____ /
подпись

Научный руководитель: Салчак Рената Игоревна / _____ /
подпись

Дата представления работы «__» _____ 20__ г.

КЫЗЫЛ 2023 г.

Министерство здравоохранения Республики Тыва
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Республики Тыва «Республиканский медицинский колледж»

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель директора по учебной
работе

(подпись)

«__» _____ 20__ г.

ЗАДАНИЕ

на выполнение выпускной квалификационной работы

студенту _____ группы _____ специальность _____

Фамилия И.О. _____

1. Тема работы _____

2. Дата выдачи задания: _____

3. Этапы выполнения и срок сдачи студентом завершённой работы

Ф.И.О. руководителя _____

(подпись)

Студент _____
(подпись)

«__» _____ 20__ г.

ОТЗЫВ
на выпускную квалификационную работу

Студента _____
(фамилия, имя, отчество)

на тему _____

1. Актуальность и практическая значимость темы

2. Логическая последовательность

3. Аргументированность и конкретность выводов и предложений

4. Правильное использование научных/профессиональных терминов и понятий в контексте проблемы

5. Уровень использования различных видов литературных источников

6. Качество оформления ВКР, качество таблиц, иллюстраций и пр.

7. Уровень самостоятельности при работе над темой ВКР

8. Недостатки работы

9. Предложения для внедрения

10. ВКР соответствует/не соответствует требованиям, предъявляемым к ВКР, может/не может быть рекомендована к защите на заседании Государственной экзаменационной комиссии (нужное подчеркнуть)

Научный руководитель ВКР _____
(ф.и.о., ученая степень, звание, место работы, должность) (подпись)

« ____ » _____ 20__ г.

Пример оглавления (содержания) выпускной квалификационной работы

Оглавление

| | |
|--|----|
| Введение..... | 3 |
| 1. Понятие и история становления здравоохранения в России..... | 7 |
| 1.1 Понятие здравоохранения..... | 7 |
| 1.2 История становления здравоохранения в России..... | 13 |
| 2. Анализ национального проекта по совершенствованию управления в здравоохранении..... | 19 |
| 2.1 Новое в Российском законодательстве в сфере здравоохранения..... | 19 |
| 2.2 Актуальные вопросы правового регулирования экономических аспектов деятельности учреждений здравоохранения..... | 27 |
| 2.3 Противоречивость правового регулирования сферы здравоохранения.. | 30 |
| 3. Проблемы государственного управления в сфере здравоохранения и пути их решения..... | 37 |
| 3.1 Проблемы совершенствования организации медицинской помощи населению..... | 43 |
| 3.2 Пути решения проблем государственного управления в сфере здравоохранения | |
| Заключение | 52 |
| Глоссарий..... | 57 |
| Список использованных источников..... | 58 |
| Список сокращений..... | 64 |
| Приложение 1..... | 65 |
| Приложение 2..... | 66 |
| Приложение 3..... | 67 |

ГЛОССАРИЙ

| N n/n | Новое понятие | Содержание |
|----------|------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Диспансеризация | (от лат. <i>dispense</i> – распределять) – система медицинских мероприятий, осуществляемая лечебными учреждениями в целях своевременной диагностики, лечения и профилактики заболеваний |
| 2 | Гиподинамия | (от греч. <i>hypo</i> – под, ниже; <i>dynamis</i> – сила) – состояние пониженной двигательной активности. |
| 3 | Скрининг | (от англ. <i>screening</i> – отбор, просеивание) – применение различных исследований, позволяющих диагностировать то или иное заболевание на стадии, когда еще нет симптомов болезни |
| 4 | Донозологическая диагностика | (от греч. <i>nosos</i> – болезнь, <i>logos</i> – учение, <i>diagnostikos</i> – способный распознавать) – диагностика состояний организма, пограничных между здоровьем и болезнью |

Требования к оформлению выпускных квалификационных работ

| №п/п | Объект унификации | Параметры унификации |
|------|---|---|
| 1 | Формат листа бумаги | A4 |
| 2 | Размер шрифта | 14 пунктов |
| 3 | Название шрифта | Times New Roman |
| 4 | Междустрочный интервал | Полуторный |
| 5 | Количество строк на странице | 28-30 строк (1800 печатных знаков) |
| 6 | Абзац | 1,25 см (5 знаков) |
| 7 | Поля (мм) | Левое - 30, верхнее и нижнее – 20, правое – 10 |
| 8 | Общий объем без приложений | 50-60 стр. машинописного текста |
| 9 | Объем введения | 2-4 стр. машинописного текста |
| 10 | Объем основной части | 40-50 стр. машинописного текста |
| 11 | Объем заключения | 3-5 стр. машинописного текста (примерно равен объему введения) |
| 12 | Нумерация страниц | Сквозная, в нижней части листа, посередине. На титульном листе номер страницы не представляется |
| 13 | Последовательность приведения структурных частей работы | Титульный лист. Задание на выполнение выпускной квалификационной работы. Отзыв. Рецензия. Содержание. Введение. Основная часть. Заключение. Глоссарий. Список использованных источников. Список сокращений. Приложения |
| 14 | Оформление структурных частей работы | Каждая структурная часть начинается с новой страницы. Наименования приводятся с абзаца с прописной (заглавной буквы). Точка в конце наименования не ставится |
| 15 | Структура основной части | 2-3 главы, соразмерные по объему |
| 16 | Наличие глоссария | 15-20 понятий |
| 17 | Состав списка использованных источников | 30-50 библиографических описаний документальных и литературных источников |
| 18 | Наличие приложений | Обязательно |
| 19 | Оформление содержания (оглавления) | Содержание (оглавление) включает в себя заголовки всех разделов, глав, параграфов, глоссария, приложений с указанием страниц начала каждой части |

Пример оформления списка использованных источников и литературы

1. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан от 07.03.2005 г.
2. Белова Н.В., Суслонина Н.В. Сохранение здравоохранения // Проблемы управления здравоохранением. 2004. № 1(14). С. 7-8.
3. Галкин Р.А. Сандреева С.Х., Федосеева Л.С. Здравоохранение // Проблемы управления здравоохранением. 2001. № 2. С. 38-40.
4. Галкин Р.А., Гехт И.А. Суслин С.А. Организация медико-социальной помощи лицам пожилого возраста в сельской местности. Самара, 2001. – 512 с.
5. Калининская А.А. Гуданова Е.Н., Матвеев Э.Н. Экономика здравоохранения // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2002. № 1. С. 43-46.
6. Кириллов А.В. Проблемы здравоохранения // Российский семейный врач. 2001. № 1. С. 43.
7. Кожевников В.В. Проблемы территориального здравоохранения: Сборник научных трудов. М., 2003. Вып. 5. – 112 с.
8. Лакунин К.Ю. Обеспечение медицинской помощи населения сельских муниципальных образований и подходы к планированию ее в новых социально-экономических условиях: Автореферат дис. ... д-ра мед. Наук. М., 2001.
9. Михайлова Ю.В., Магнитский В.А. Здравоохранение // Главврач. 2004. № 9. С. 30.

Рекомендации к докладу по защите ВКР

Схема доклада по защите выпускной квалификационной работы:

1. Обращение: Уважаемые члены Государственной экзаменационной комиссии! Вашему вниманию предлагается выпускная квалификационная работа на тему...

2. В 2 – 3 предложениях дается характеристика актуальности темы.

3. Приводится краткий обзор литературных источников по избранной проблеме (степень разработанности проблемы).

4. Цель выпускной квалификационной работы – формулируется цель работы.

5. Формулируются задачи, приводятся названия глав. При этом в формулировке должны присутствовать глаголы типа – изучить, рассмотреть, раскрыть, сформулировать, проанализировать, определить и т.п.

6. Из каждой главы используются выводы или формулировки, характеризующие результаты. Здесь можно демонстрировать плакаты (раздаточный материал). При демонстрации плакатов не следует читать текст, изображенный на них. Надо только описать изображение в одной-двух фразах. Если демонстрируются графики, то их надо назвать и констатировать тенденции, просматриваемые на графиках и динамику. При демонстрации диаграмм обратить внимание на обозначение сегментов, столбцов и т.п. 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 предложения: (перечисляются предложения).

Примечание. Седьмая и восьмая части доклада не должны превышать в сумме 1 стр. печатного текста.

Всего весь доклад с хронометражем в 10-12 минут (с демонстрационным материалом) укладывается на 3-4 страницах печатного текста с междустрочным интервалом 1,0 и шрифтом (14 пунктов).

Завершается доклад словами: Благодарю за внимание.

Рецензия на выпускную квалификационную работу

Студента _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ группы, специальности _____

Тема работы: _____

рецензент _____
(ф.и.о., должность)

Рецензия составляется в произвольной форме с обязательным освещением следующих основных вопросов:

1. Соответствие содержания работы теме ВКР, актуальность темы, четкость формулировки целей, задач исследований.
2. Полнота глубина анализа теоретических и практических исследований по изучаемой теме (по литературным источникам). Достоверность полученных результатов. Соответствие выбранных методов поставленным целям и задачам исследований.
3. Степень законченности исследования и перспективы решения поставленных вопросов. Умение использовать в работе современные достижения науки и техники.
4. Грамотность оформления всех этапов исследования, обоснованность выводов и предложений.
5. Другие вопросы, по усмотрению консультанта.
6. Недостатки ВКР
7. Возможности и место практического использования ВКР или ее отдельных частей (в практическом здравоохранении или учебном процессе).
8. Предлагаемая оценка ВКР.

Порядок выполнения ВКР студентами

| Период | Стадии выполнения ВКР |
|---------------------|--|
| Октябрь | Выбор проблемы и формулировка темы. Составление ориентировочного плана исследования. Подбор литературы по теме. |
| Ноябрь | Работа с источниками. Определение основных методологических характеристик работы: выделение объекта и предмета исследования, формулировка цели, гипотезы, задач исследования, выбор методов исследования. |
| Декабрь | Работа с источниками. Написание теоретической части ВКР. Разработка практической части работы. |
| Январь – февраль | Проведение практической работы, анализ показателей. Работа с источниками, систематизация материала, редактирование теоретических параграфов работы. окончательная формулировка темы исследования. |
| Март | Проведение практической части работы. Описание данной стадии работы. |
| Апрель – май | Анализ результатов практической части работы. Описание завершающей стадии работы. Обобщение материалов исследования по теме работы. Предзащита ВКР. Окончательное оформление работы: написание выводов по главам, написание введения и заключения, составление окончательного варианта библиографии, оформление приложений, титульного листа, листа содержания, компоновка и переплет дипломной работы. |
| Июнь | Проверка работы научным руководителем. Рецензирование работы. Выполнение процедурных моментов. Защита ВКР. |

СОДЕРЖАНИЕ

| | | |
|--|----|-------|
| Предисловие | 3 | |
| I. Общие положения..... | 4 | |
| II. Стадии выполнения выпускной квалификационной работы..... | 6 | |
| III. Структура выпускной квалификационной работы. Общие рекомендации..... | 7 | Общие |
| IV. Требования к оформлению выпускной квалификационной работы.... | 8 | |
| V. Защита выпускной квалификационной работы..... | 14 | |
| VI. Структурные элементы выпускной квалификационной работы | 17 | |
| Библиографический список..... | 18 | |
| Приложения..... | 19 | |