

Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ульяновский государственный университет»

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМЕНИ А.Л.ПОЛЕНОВА

**Методические рекомендации  
по организации выполнения и защиты выпускной  
квалификационной работы  
студентами Медицинского колледжа  
им.А.Л.Поленова**

- специальность  
49.02.02 Адаптивная физическая культура  
34.02.01 Сестринское дело  
31.02.02 Акушерское дело  
31.02.01 Лечебное дело  
31.02.05 Стоматология ортопедическая

2020 г

Рассмотрено и рекомендовано к размещению в Научной библиотеке УлГУ  
на заседании на заседании Methodcouncila Медицинского колледжа имени А.Л.Поленова  
Протокол № 8 от 14.04 2020 г

## 1. Общие положения

1.1 Настоящие Рекомендации разработаны в соответствии с

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации",
- Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 августа 2013 г. N 968,
- Приказом Министерства образования и науки РФ от 17 ноября 2017 г. № 1138 "О внесении изменений в Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 августа 2013 г. № 968",
- Федеральными государственными образовательными стандартами (далее - ФГОС) по программам среднего профессионального образования (далее - СПО)
- Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 14 июня 2013 г. N 464.
- Методическими рекомендациями по организации выполнения и защиты выпускной квалификационной работы в образовательных организациях, реализующих образовательные программы среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена (направлены письмом Минобрнауки России от 20 июля 2015 г. N 06-846)
- Документированной процедурой ДП-2-02-19 «Проведение государственной итоговой аттестации по основным профессиональным образовательным стандартам среднего профессионального образования», утв решением Ученого совета УлГУ 23.04.2019, прот №9\269

1.2. Рекомендации устанавливают требования к выбору тематики, организации и методическому сопровождению выполнения выпускной квалификационной работы в образовательных организациях, реализующих программы СПО.

1.3. В соответствии с ФГОС СПО выпускная квалификационная работа (далее - ВКР) является обязательной частью ГИА. ГИА включает подготовку и защиту ВКР (дипломной работы, дипломного проекта). Согласно ФГОС в учебном плане на подготовку и защиту ВКР по специальностям отводится, как правило, шесть недель, из них на подготовку ВКР - четыре недели и на защиту ВКР - две недели.

1.4. Цель защиты ВКР - установление соответствия результатов освоения студентами образовательных программ СПО, соответствующим требованиям ФГОС СПО.

1.5. К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по осваиваемой образовательной программе СПО.

16. Подготовка и защита ВКР способствует систематизации, расширению освоенных во время обучения знаний по общепрофессиональным дисциплинам, профессиональным модулям и закреплению знаний выпускника по профессии или специальности при решении разрабатываемых в выпускной квалификационной работе конкретных задач, а также выяснению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе и направлены на проверку качества полученных обучающимся знаний и умений, сформированности

общих и профессиональных компетенций, позволяющих решать профессиональные задачи.

## **2. Определение темы выпускной квалификационной работы**

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

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

2.2. Перечень тем разрабатывается преподавателями образовательных организаций и обсуждается на заседаниях профильных цикловых комиссий образовательной организации. При необходимости перечень тем согласовывается с представителями работодателей или их объединений по профилю подготовки выпускников в рамках профессиональных модулей.

2.6. При определении темы ВКР следует учитывать, что ее содержание может основываться:

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

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

2.3. ВКР должна иметь актуальность, новизну и практическую значимость и выполняться, по возможности, по предложениям (заказам) предприятий и организаций.

2.4. Выполненная выпускная квалификационная работа в целом должна:

- включать анализ источников по теме с обобщениями и выводами;
- 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.

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

## **3. Руководство выпускной квалификационной работой**

3.1. Для подготовки ВКР студенту назначается руководитель.

Перечень тем выпускных квалификационных работ, закрепление их за студентами, назначение руководителей осуществляются приказом ректора.

К каждому руководителю ВКР может быть одновременно прикреплено не более десяти выпускников по одной специальности.

3.2. В обязанности руководителя ВКР входят:

- разработка задания на подготовку ВКР;
- разработка совместно с обучающимися плана ВКР;
- оказание помощи обучающемуся в разработке индивидуального графика работы на весь период выполнения ВКР;

- консультирование обучающегося по вопросам содержания и последовательности выполнения ВКР;
- оказание помощи обучающемуся в подборе необходимых источников;
- контроль хода выполнения ВКР в соответствии с установленным графиком в форме регулярного обсуждения руководителем и обучающимся хода работ;
- оказание помощи (консультирование обучающегося) в подготовке презентации и доклада для защиты ВКР;
- предоставление письменного отзыва на ВКР.

3.3. Задание для каждого обучающегося разрабатывается в соответствии с утвержденной темой.

Задание на ВКР рассматривается цикловыми комиссиями, подписывается руководителем ВКР и утверждается начальником учебно-методического отдела колледжа.

3.5. Задание на ВКР выдается обучающемуся не позднее чем за две недели до начала производственной практики (преддипломной).

3.6. По завершении обучающимся подготовки ВКР руководитель проверяет качество работы, подписывает ее и вместе с заданием и своим письменным отзывом передает в учебно-методический отдел колледжа.

3.7. В отзыве руководителя ВКР указываются характерные особенности работы, ее достоинства и недостатки, а также отношение обучающегося к выполнению ВКР, проявленные (не проявленные) им способности, оцениваются уровень освоения общих и профессиональных компетенций, знания, умения обучающегося, продемонстрированные им при выполнении ВКР, а также степень самостоятельности обучающегося и его личный вклад в раскрытие проблем и разработку предложений по их решению. Заканчивается отзыв выводом о возможности (невозможности) допуска ВКР к защите.

#### **4. Структура и содержание выпускной квалификационной работы**

4.1. Требования к содержанию, объему и структуре ВКР определяются образовательной организацией.

4.2. Требования к оформлению ВКР должны соответствовать требованиями ЕСТД и ЕСКД, ГОСТ 7.32-2001 "Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Отчет о научно-исследовательской работе", ГОСТ 7.1-2003 "Библиографическая запись. Библиографическое описание", ГОСТ 7.82-2001 "Библиографическая запись. Библиографическое описание электронных ресурсов" и(или) другим нормативным документам (в т.ч. документам СМК).

4.3. Структура и содержание выпускной квалификационной работы включает в себя

- титульного листа;
- содержания;
- введения;
- основной части;
- заключения;
- списка использованных источников;
- приложений (при необходимости, пример задания на ВКР приведен в приложении 3).

4.3.1. Во введении необходимо обосновать актуальность и практическую значимость выбранной темы, сформулировать цель и задачи, объект и предмет ВКР, круг рассматриваемых проблем. Объем введения должен быть в пределах 4-5 страниц.

4.3.2. Основная часть ВКР включает главы (параграфы, разделы) в соответствии с логической структурой изложения. Название главы не должно дублировать название те-

мы, а название параграфов - название глав. Формулировки должны быть лаконичными и отражать суть главы (параграфа).

4.3.3. Основная часть ВКР должна содержать, как правило, две главы.

Первая глава посвящается теоретическим аспектам изучаемого объекта и предмета ВКР. В ней содержится обзор используемых источников информации, нормативной базы по теме ВКР. В этой главе могут найти место статистические данные, построенные в таблицы и графики.

Вторая глава посвящается анализу практического материала, полученного во время производственной практики (преддипломной). В этой главе содержится:

- анализ конкретного материала по избранной теме;
- описание выявленных проблем и тенденций развития объекта и предмета изучения на основе анализа конкретного материала по избранной теме;
- описание способов решения выявленных проблем.

В ходе анализа могут использоваться аналитические таблицы, расчеты, формулы, схемы, диаграммы и графики.

4.3.4. Завершающей частью ВКР является заключение, которое содержит выводы и предложения с их кратким обоснованием в соответствии с поставленной целью и задачами, раскрывает значимость полученных результатов. Заключение не должно составлять более пяти страниц текста.

Заключение лежит в основе доклада студента на защите.

4.3.5. Список использованных источников отражает перечень источников, которые использовались при написании ВКР (не менее 20), составленный в следующем порядке:

- Федеральные законы (в очередности от последнего года принятия к предыдущим);
- указы Президента Российской Федерации (в той же последовательности);
- постановления Правительства Российской Федерации (в той же очередности);
- иные нормативные правовые акты;
- иные официальные материалы (резолюции-рекомендации международных организаций и конференций, официальные доклады, официальные отчеты и др.);
- монографии, учебники, учебные пособия (в алфавитном порядке);
- иностранная литература;
- интернет-ресурсы.

4.3.6. . Приложения могут состоять из дополнительных справочных материалов, имеющих вспомогательное значение, например: копий документов, выдержек из отчетных материалов, статистических данных, схем, таблиц, диаграмм, программ, положений и т.п.

4.4. Объем ВКР должен составлять 30-50 страниц печатного текста (без приложений). Текст ВКР должен быть подготовлен с использованием компьютера в Word, распечатан на одной стороне белой бумаги формата А4 (210 x 297 мм)

4.5. Рекомендации к техническому оформлению в приложении 1

## **5. Рецензирование выпускных квалификационных работ**

5.1. Решение о рецензировании ВКР принадлежит Педагогическому совету образовательной организации.

5.2. Рецензенты ВКР определяются не позднее чем за месяц до защиты.

5.4. Рецензия должна включать:

- заключение о соответствии ВКР заявленной теме и заданию на нее;
- оценку качества выполнения каждого раздела ВКР;
- оценку степени разработки поставленных вопросов и практической значимости работы;

- общую оценку качества выполнения ВКР.

5.5. Содержание рецензии доводится до сведения обучающегося не позднее чем за день до защиты работы.

5.6. Внесение изменений в ВКР после получения рецензии не допускается.

## **6. Процедура защиты дипломной работы (проекта)**

6.1. К защите ВКР допускаются лица, завершившие полный курс обучения по одной из ОПОП и успешно прошедшие все предшествующие аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом.

Программа ГИА, требования к ВКР, а также критерии оценки знаний, утвержденные образовательной организацией, доводятся до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала ГИА.

6.2. Вопрос о допуске ВКР (проекта) к защите решается на заседании цикловой комиссии, готовность к защите определяется заместителем руководителя по направлению деятельности и оформляется приказом руководителя образовательной организации.

6.3. Образовательная организация имеет право проводить предварительную защиту выпускной квалификационной работы.

6.4. Защита производится на открытом заседании ГЭК с участием не менее двух третей ее состава. Решения ГЭК принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии ГЭК или его заместителя. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании ГЭК является решающим.

6.5. Решение ГЭК оформляется протоколом, который подписывается председателем ГЭК (в случае отсутствия председателя - его заместителем) и секретарем ГЭК и хранится в архиве образовательной организации. В протоколе записываются: итоговая оценка ВКР, присуждение квалификации и особые мнения членов комиссии.

6.6. На защиту ВКР отводится до одного академического часа на одного обучающегося. Процедура защиты устанавливается председателем ГЭК по согласованию с членами ГЭК и, как правило, включает доклад обучающегося (не более 10-15 минут), чтение отзыва и рецензии, вопросы членов комиссии, ответы обучающегося. Может быть предусмотрено выступление руководителя ВКР, а также рецензента, если он присутствует на заседании ГЭК.

6.7. Во время доклада обучающийся использует подготовленный наглядный материал, иллюстрирующий основные положения ВКР.

6.8. При определении оценки по защите ВКР учитываются: качество устного доклада выпускника, свободное владение материалом ВКР, глубина и точность ответов на вопросы, отзыв руководителя и рецензия.

6.9. Результаты защиты ВКР обсуждаются на закрытом заседании ГЭК и оцениваются простым большинством голосов членов ГЭК, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов мнение председателя является решающим.

6.10. Обучающиеся, не прошедшие ГИА или получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, проходят ГИА не ранее чем через шесть месяцев после прохождения ГИА впервые.

6.11. Для прохождения ГИА лицо, не прошедшее ГИА по неуважительной причине или получившее на ГИА неудовлетворительную оценку, восстанавливается в образовательной организации на период времени, установленный образовательной организацией самостоятельно, но не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения ГИА соответствующей образовательной программы СПО.

Повторное прохождение ГИА для одного лица назначается образовательной организацией не более двух раз.

6.12. Результаты защиты ВКР определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протокола заседания ГЭК.

6.13. Порядок проведения ГИА для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья регламентируется разделом 5 Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования и проводится с организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников.

## **7. Хранение выпускных квалификационных работ**

7.1. Выполненные ВКР хранятся после их защиты в образовательной организации. Срок хранения определяется в соответствии с Перечнем типовых управленческих документов, образующихся в деятельности организаций, с указанием сроков хранения. Рекомендуемый срок хранения - в течение пяти лет после выпуска обучающихся из образовательной организации.

7.2. Списание ВКР оформляется соответствующим актом.

7.3. Лучшие ВКР, представляющие учебно-методическую ценность, могут быть использованы в качестве учебных пособий в кабинетах образовательной организации.

7.4. По запросу предприятия, учреждения, образовательной организации руководитель образовательной организации имеет право разрешить снимать копии ВКР выпускников.



## **Рекомендации к техническому оформлению выпускной квалификационной работы**

Выпускная квалификационная работа (дипломная работа) с соответствующими расчетами, формулами, диаграммами, схемами, таблицами и другими материалами оформляется на одной стороне листа формата А4 (297 x 210), используются принятые на практике унифицированные методы оформления.

Размер левого поля 30 мм, правого 15 мм, верхнего – 15 мм, нижнего – 20 мм.

Шрифт – Times New Roman, размер – 14

Межстрочный интервал – 1,5.

Фразы, начинающиеся с новой строки, печатаются с абзацным отступом от начала строки (1,25 см).

Рекомендуется следующая структура ВКР:

- титульный лист;
- содержание;
- введение;
- текст дипломной работы (основная часть):
  - глава 1 (теоретическая часть);
  - глава 2 (практическая часть);
- заключение;
- список использованной литературы;
- приложения.

Оформление титульного листа производится в соответствии с принятой формой (Приложение 1).

### **На титульном листе обязательны:**

- подписи студента, выполнившего выпускную квалификационную работу,
- руководителя ВКР,
- Справа от каждой подписи указывают инициалы и фамилию лица, подписавшего документ, а ниже подписи – дату подписания.
- Внизу указывается год выполнения ВКР.

«СОДЕРЖАНИЕ», «ВВЕДЕНИЕ», «НАИМЕНОВАНИЕ ГЛАВ», «ЗАКЛЮЧЕНИЕ», «СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ», «ПРИЛОЖЕНИЯ» служат заголовками структурных элементов дипломной работы, пишутся заглавными буквами по центру страницы. Перенос слов недопустим!

Содержание должно включать все разделы и подразделы выпускной квалификационной работы с указанием страниц начала каждого раздела и подраздела.

Рекомендуется оформлять содержание в форме невидимой таблицы.

**ВНИМАНИЕ!** В содержании перед такими структурными элементами как «ВВЕДЕНИЕ», «ЗАКЛЮЧЕНИЕ», «СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ», «ПРИЛОЖЕНИЯ» номер не проставляется!

*Текст ВКР подразделяют на главы (разделы) и параграфы (подразделы). Каждый из параграфов должен содержать примерно равное количество страниц.*

- Главы должны иметь порядковые номера, обозначаемые арабской цифрой.
- Параграфы должны иметь нумерацию в пределах каждой главы.
- Номер параграфа состоит из двух цифр: номера главы и номера параграфа, разделенных точкой. Например: «2.1» (первый параграф второй главы).
- После номера параграфа точка не ставится.

**Например:**

1 Теоретические аспекты разработки проекта

1.1 Понятие смысл .....

1.2 Основные этапы разработки проекта

1.3 Основные методы оценки эффективности проекта

Каждый параграф может быть поделен на пункты. Нумерация пунктов в пределах каждого параграфа должна быть самостоятельной.

Номер пункта состоит из трех цифр: номера главы, номера параграфа и номера пункта, разделенных точками. Например: «3.2.2» (второй пункт второго параграфа третьей главы). После номера пункта точка не ставится.

Названия глав, параграфов и пунктов не должны совпадать ни друг с другом, ни с названием темы ВКР! Названия всех глав, параграфов и пунктов строятся содержательно, отражая раскрываемые в них идеи. Их назначение – направлять внимание и пишущего, и читающего на конкретную идею, конкретный материал.

Переносы слов в заголовках глав, параграфов и пунктов не допускаются.

Точка в конце заголовка не ставится. Если заголовок состоит из двух предложений, их разделяют точкой. Подчеркивание заголовков не допускается. Расстояние между заголовками главы, параграфа и последующим текстом так же, как и расстояние между заголовками и предыдущим текстом, должно быть равно **15мм (2 пробела)**. Название каждой главы и параграфа в тексте работы можно писать более крупным шрифтом, чем весь остальной текст, а также выделять жирным шрифтом.

Каждая новая глава начинается с новой страницы. Это же правило относится к другим основным структурным частям работы: введению, заключению, списку литературы, приложениям. Параграфы (подразделы) и пункты внутри параграфа располагаются последовательно друг за другом.

Законченная мысль должна выделяться в самостоятельный абзац.

Если в тексте применяются сокращения слов, за исключением общепринятых, то в **приложении** приводится расшифровка этих сокращений. В приложения целесообразно выносить и вспомогательные материалы, содержащие исходные данные, а также табличную и графическую информацию объемом более одной страницы.

**Перечисления.** Перечисления могут оформляться, как нумерованным, так и маркированным списком. Списки могут быть одно- или многоуровневыми.

**Нумерация страниц.** Все страницы выпускной квалификационной работы обязательно должны быть пронумерованы. Нумерация листов должна быть сквозной. Номер листа проставляется **арабскими цифрами в центре нижней части листа без точки.** Нумерация листов начинается со

второго листа и заканчивается последним. На втором листе ставится номер «2». На титульном листе номер страницы не проставляется!

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

## **ТРЕБОВАНИЯ К ИЗЛОЖЕНИЮ ТЕКСТА**

Текст работы должен быть кратким, четким, не должен допускать различных толкований. Следует применять установленные стандартами термины, обозначения и определения, а при отсутствии стандартов – общепринятые в научно-медицинской литературе.

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

В тексте нельзя употреблять математические знаки, а так же знаки № (номер) и % (процент) без цифр. Следует писать словами «меньше или равно» вместо (<) «не равно» вместо (≠) и т.п.

Числа с размерностью нужно писать цифрами, а без размерности – словами.

Условные буквенные обозначения величин, а также условные графические обозначения должны соответствовать установленным государственным стандартом. Единицы измерения физических величин должны приводиться в единицах СИ.

## **ОФОРМЛЕНИЕ ТАБЛИЦ**

Цифровой и фактический материал, как правило, оформляется в виде таблиц, где данные группируются в колонки и строки. Таблицы применяют для лучшей наглядности и удобства сравнения показателей. Название таблицы должно отражать ее содержание, быть точным, кратким. Таблицы в тексте ВКР помещаются по ходу изложения материала после ссылки на них. Ссылка оформляется следующим образом: (см. табл. 1.1).

По содержанию таблицы бывают аналитические и неаналитические.

- Аналитические таблицы являются результатом обработки и анализа числовых показателей. Как правило, после таких таблиц делается обобщение в качестве нового (выводного) знания, которое вводится в текст словами: анализ таблицы позволяет сделать вывод, что...; из таблицы видно, что...; анализ таблицы позволяет заключить, что... и т. п. Часто такие таблицы дают возможность выявить и сформулировать определенные закономерности.
- В неаналитических таблицах помещаются, как правило, статистические данные, необходимые лишь для информации или констатации.

**При построении таблиц необходимо руководствоваться общими правилами**

Таблица \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
номер название

Таблица выполняется через одинарный межстрочный интервал в текстовых редакторах без отступа шрифтом «Times New Roman Суг», кегль 12.

Слово «Таблица» помещается сверху над таблицей слева, указывается номер таблицы (проставляется арабской цифрой без знака «№»), а затем через дефис приводится название таблицы.

В каждой таблице следует указывать единицы измерения показателей и период времени, к которому относятся данные. Если единица измерения в таблице является общей для всех числовых табличных данных, то ее приводят в заголовке таблицы после названия.

Название таблицы выполняется через одинарный межстрочный интервал в текстовых редакторах, без красной строки, интервал перед названием таблицы – 6 пт, после – 6 пт, жирным шрифтом «Times New Roman Cyr», кегль 14.

Заголовки и подзаголовки граф содержат названия показателей в именительном падеже, единственном числе (без сокращения слов), их единицы измерения. Последние могут указываться как в заголовке соответствующей графы, так и в заголовке таблицы или над таблицей, если все ее показатели выражены в одних и тех же единицах измерения. Разделять заголовки и подзаголовки боковика и граф диагональными линиями не допускается.

Заголовки строк в таблице выполняются через одинарный межстрочный интервал в текстовых редакторах, без красной строки, шрифтом «Times New Roman Cyr», кегль 12. Заголовки граф и строк таблицы следует писать 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 ставят.

Итоговая строка завершает таблицу и располагается в конце таблицы, но иногда бывает первой.

Числовые данные записываются с одинаковой степенью точности (*например, с точностью только до десятых единиц* 0,1) в пределах каждой графы на уровне последней строки показателя; при этом обязательно разряды располагать под разрядами; целая часть отделяется от дробной запятой, а не точкой. В таблице не должно быть ни одной пустой клетки: если данные равны 0 – «0», если данные существуют, но не внесены в сборник – «...», если данные не существуют – «–». Если значение не равно нулю, но первая значащая цифра появится после принятой степени точности, то делается запись 0,0 (при степени точности 0,1).

Если таблица заимствована из литературных источников, то обязательна ссылка на источник данных. Ссылка помещается сразу после таблицы; в тексте данные ссылки имеют нумерацию, общую со ссылками на рисунки.

Сноски внутри таблицы обозначаются только «\*».

Нумерация таблиц является сквозной относительно всей работы или относительно отдельных глав. Во втором случае в номере таблицы содержится номер главы. Например, если таблица расположена во второй главе и имеет порядковый номер 5, то нумерация таблицы будет следующей: «Таблица 2.5».

Таблицы каждого приложения обозначают отдельной нумерацией арабскими цифрами с добавлением перед цифрой обозначения приложения. Если в документе одна таблица, она должна быть обозначена «Таблица 1» или «Таблица В.1», если она приведена в приложении В.

Таблицы слева, справа и снизу, как правило, ограничивают линиями. Горизонтальные и вертикальные линии, разграничивающие строки таблицы, допускается не проводить, если их отсутствие не затрудняет пользование таблицей. Головка таблицы должна быть отделена линией от остальной части таблицы.

Заголовки граф, как правило, записывают параллельно строкам таблицы.

Высота строк таблицы должна быть не менее 8 мм.

Допускается помещать таблицу вдоль длинной стороны листа выпускной квалификационной работы.

Если строки или графы таблицы выходят за формат страницы, ее делят на части, помещая одну часть под другой или рядом, при этом в каждой части таблицы повторяют ее головку и боковик. При делении таблицы на части допускается ее головку или боковик заменять соответственно номером граф и строк. При этом нумеруют арабскими цифрами графы и (или) строки первой части таблицы.

## **ОБЩИЕ ПРАВИЛА ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ФОРМУЛ**

Формулы располагают отдельными строками в центре листа или внутри текстовых строк. В тексте рекомендуется помещать формулы короткие, простые, не имеющие самостоятельного значения и пронумерованные.

Наиболее важные, а также длинные или громоздкие формулы, содержащие знаки суммирования, произведения, дифференцирования, интегрирования, располагают на отдельных строках.

Для экономии места несколько коротких однотипных формул, выделенных из текста, можно помещать в одной строке. Небольшие и несложные формулы, не имеющие самостоятельного значения, размещают внутри строк текста.

В работах, где количество формул является ограниченным, применяется их сквозная нумерация через всю работу. Порядковые номера формул включают номер главы, например: глава первая формула четвертая - (1.4).

Формулы обозначаются арабскими цифрами в круглых скобках у правого края страницы.

Формула включается в предложение как равноправный элемент, поэтому в конце формул и в тексте перед ними знаки препинания ставят в соответствии с правилами пунктуации.

Двоеточие перед формулой ставят лишь в тех случаях, когда оно необходимо по правилам пунктуации, если:

- а) в тексте перед формулой содержится обобщающее слово;
- б) этого требует построение текста, предшествующего формуле.

Формулы, следующие одна за другой и не разделенные текстом, отделяют запятой или точкой с запятой. Эти знаки препинания помещают непосредственно за формулой.

## **ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ ИЛЛЮСТРИРОВАННОГО МАТЕРИАЛА**

В ВКР используется иллюстративный материал в виде графических изображений. Графические изображения представляют собой условные изображения числовых величин и их соотношений посредством линий, геометрических фигур, рисунков, схем. Графический способ облегчает рассмотрение данных, делает их наглядными и выразительными. На графическом изображении сразу видны пределы изменения показателя, сравнительная скорость изменения разных показателей, частота их изменения.

Кроме геометрического образа, графическое изображение содержит ряд вспомогательных элементов: общий заголовок изображения, словесные пояснения условных знаков, оси координат и числовые данные, дополняющие или уточняющие величину показателя.

Рассмотрим некоторые виды графических изображений.

**Диаграмма** - один из способов графического изображения зависимости между величинами. Диаграммы составляются для наглядного изображения и анализа массовых данных. Диаграммы бы-

вают разных видов: линейные, радиальные, точечные, плоскостные, объемные, фигурные. Вид диаграммы зависит от вида представляемых данных и задачи ее построения.

Среди диаграмм по частоте использования выделяются столбиковые диаграммы, представляющие показатели в виде столбика, высота которого соответствует значению показателя.

Пример оформления диаграммы представлен на рисунке 1:

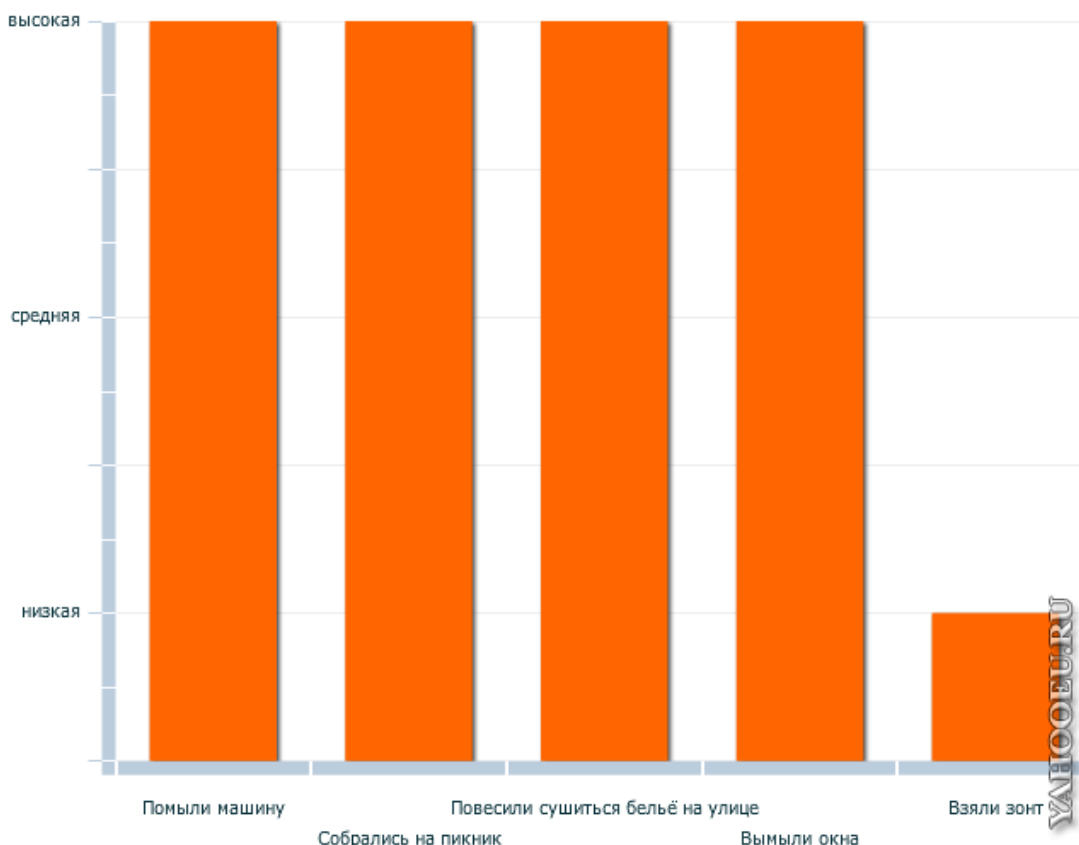


Рисунок 1. Вероятность того, что будет дождь

Часто на столбиковой диаграмме при сравнении показателей по группам, совокупностям показываюся относительные величины, одно из значений которых принимается за 100%.

График – это изображение, передающее (обычно с помощью условных обозначений и без соблюдения масштаба) основную идею явления или процесса и показывающее взаимосвязь главных элементов.

Оси абсцисс и ординат графика вычерчиваются сплошными линиями. В некоторых случаях графики снабжаются координатной сеткой, соответствующей масштабу шкал по осям абсцисс и ординат. Числовые значения масштаба шкал осей координат пишут за пределами графика (левее оси ординат и ниже оси абсцисс). Следует избегать дробных значений масштабных делений по осям координат.

На осях координат должны быть указаны условные обозначения отложенной величины и ее размерность в принятых сокращениях. На графике следует использовать только принятые в тексте условные буквенные обозначения. Надписи, относящиеся к кривым и точкам, помещают на график только в тех случаях, когда их немного и они являются краткими. Многословные надписи заменяют цифрами, а расшифровку приводят в легенде графика. Так же поступают со сложными

буквенными обозначениями и размерностями, которые не укладываются на линии численных значений по осям координат.

Если кривая, изображенная на графике, занимает небольшое пространство, то числовые деления на осях координат следует начинать не с нуля, а ограничивать теми значениями, в пределах которых рассматривается данная функциональная зависимость.

Пример оформления графика представлен на рисунке 2.

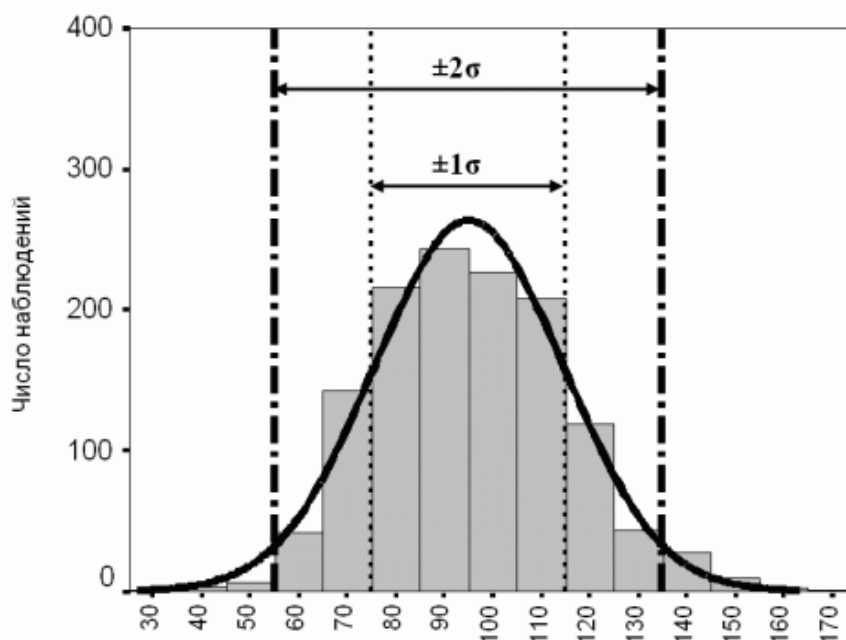


Рисунок 2. \_\_\_\_\_

**При построении графических изображений следует руководствоваться следующими правилами:**

- Все иллюстрации в выпускной квалификационной работе должны быть пронумерованы и снабжены названиями.
- Слово «Рисунок» пишется полностью, затем арабской цифрой указывается порядковый номер рисунка, после чего приводится название рисунка.
- Название помещается под рисунком по центру.
- Ссылки на иллюстрации не следует оформлять как самостоятельные фразы, в которых лишь повторяется их название. Если речь идет о вопросе, связанном с иллюстрацией, в тексте помещают ссылку, либо в виде заключенного в круглые скобки выражения, например (см. рис. 1.3), либо в виде специального оборота, например: как показано на рисунке 1.3.
- Нумерация рисунков является сквозной для всего текста работы. При большом количестве рисунков допускается их нумерация в пределах глав. В том в номере рисунка содержится номер главы и порядковый номер рисунка. Например, если рисунок расположен во второй главе и имеет порядковый номер 5, то нумерация рисунка будет следующей: «Рисунок 2.5 – Наименование рисунка».
- Если рисунок заимствован из какого-либо источника, то необходима ссылка на этот источник. Данная ссылка помещается сразу после названия рисунка и имеет общую со ссылками на таблицы нумерацию.
- Объемные иллюстративные материалы могут быть вынесены в приложения.

## **ОФОРМЛЕНИЕ ССЫЛОК**

На все приводимые литературные источники должны быть ссылки в работе с указанием номеров страниц.

Ссылки на источники литературы проставляются автоматически (*Вставка – Ссылка – Сноска – Внизу страницы – Вставить*).

В случае использования цитат или цифровых данных, заимствованных из литературы, обязательно должна приводиться ссылка на источник внизу соответствующей страницы или в конце цитаты ставится номер источника (в квадратных скобках) согласно списку использованной литературы.

## **СОДЕРЖАНИЕ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ**

**Введение.** Во введении приводится краткое обоснование выбора темы ВКР, обосновывается актуальность проблемы исследования, объект и предмет исследования, определяются цель и задачи, методы исследования. Кроме того должна быть четко определена теоретическая база исследования, то есть перечислены все наиболее значимые авторы, проводившие научные или научно-практические исследования по проблеме исследования; сформулировано и обосновано отношение студента-выпускника к их научным позициям.

Далее следует показать научную новизну (в случае научно-исследовательского характера работы) и практическую значимость ВКР. В конце введения необходимо привести краткое содержание последующих глав выпускной квалификационной работы и сформулировать основные ее результаты.

**Введение должно состоять из следующих частей.**

**а) Актуальность.** Обоснование актуальности темы исследования — одно из основных требований, предъявляемых к ВКР. Для студента-выпускника выбор темы исследования начинается прежде всего с выбора наиболее интересующего его предмета из ранее изученных, а также с учетом его интересов в дальнейшей профессиональной деятельности. Студент-выпускник должен кратко обосновать причины выбора именно данной темы, охарактеризовать особенности современного состояния экономики, управления, права и других общественных явлений, которые актуализируют выбор темы. Освещение актуальности работы должно быть немногословным. Достаточно в пределах 2-3 страниц машинописного текста показать суть проблемы, определяющую актуальность темы.

**б) Степень разработанности проблемы.** В данной части работы необходимо указать всех наиболее значимых авторов, проводивших научные или научно-практические исследования по выбранной теме, показать недостаточность разработки выбранной темы исследования в научных исследованиях на современном этапе развития общества, необходимость изучения проблемы в новых современных социально-экономических, политических, и иных условиях и т.д.

**в) Объект и предмет исследования.** Объект изучения – это явление, на которое направлена исследовательская деятельность субъекта. Предмет изучения – это планируемые к исследованию конкретные свойства объекта. Предмет изучения раскрывается только в том случае, когда необходимо, исходя из характера выбранного объекта, детализировать, что же конкретно будет исследоваться. База исследования – это предприятие, на котором проводится исследование. Иными словами, если объект — это область деятельности, то предмет — это изучаемый процесс в рамках объекта исследования. Именно на предмет исследования направлено основное внимание студента-выпускника, именно предмет определяет тему его выпускной квалификационной работы. Для предмета исследования формулируются цель и задачи.



г) Цель и задачи исследования. Цель исследования – конечный итог работы, мысленное предвосхищение (прогнозирование) результата, определение оптимальных путей решения задач в условиях выбора методов и приемов исследования в процессе подготовки ВКР студентом-выпускником. Исходя из развития цели работы, определяются задачи исследования.

Задачи исследования представляют собой конкретные последовательные этапы (пути) решения проблемы по достижению основной цели. Обычно задачи формулируются в форме перечисления (проанализировать..., разработать..., обобщить..., выявить..., доказать..., внедрить..., показать..., выработать..., изыскать..., найти..., изучить..., определить..., описать..., установить..., выяснить..., вывести формулу..., дать рекомендации..., установить взаимосвязь..., сделать прогноз... и т.п.). Формулировки задач необходимо производить тщательнее, поскольку описание их решения должно составить содержание глав ВКР. Это важно также и потому, что заголовки глав довольно часто рождаются из формулировок задач работы.

д) Методы исследования. Метод исследования — это способ получения достоверных научных знаний, умений, практических навыков и данных в различных сферах жизнедеятельности. Иными словами, метод — это совокупность приемов, а прием — это часть метода.

Например, при проведении исследований, возможно, использовать следующие методы:

- изучение и анализ научной литературы;
- изучение и обобщение отечественной и зарубежной практики;
- моделирование, сравнение, анализ, синтез, интервьюирование;
- аналитическая группировка данных, графическое изображение;

е) Научная новизна (если студент подтверждает и обновляет практические достижения науки). Определение научной новизны относится ко всему исследованию в целом. Научная новизна в зависимости от характера и сущности исследования может формулироваться по-разному. Так, для теоретических работ научная новизна определяется тем, что нового внесено в теорию и методику исследуемого предмета. Для работ практической направленности научная новизна определяется результатом, который был получен впервые, возможно подтвержден и обновлен или развивает и уточняет сложившиеся ранее научные представления и практические достижения.

ж) Практическая значимость. Практическая значимость заключается в возможности использовать результаты исследования в практической деятельности, независимо от того, является данная ВКР теоретической или практической.

## **ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ ВКР**

Изложение материала в выпускной квалификационной работе должно быть последовательным и логичным. Все главы должны быть логически связаны между собой. Следует обращать особое внимание на логические переходы от одной главы к другой, от параграфа к параграфу, а внутри параграфа — от вопроса к вопросу.

**Первая глава** (теоретическая часть). В этой части необходимо представить основные теоретические положения по теме исследования, провести исследование вариантов решения задач, представленных в специальной литературе, дать оценку возможности применения этих вариантов к выбранному объекту исследования. На основании проведения анализа литературных источников (монографии, статьи, материалы конференций, нормативно-правовая документация и т.п.) требуется выявить научно-обоснованные, организационные и другие решения, использование которых может сыграть решающую роль в формировании оптимальной системы управления, повышении экономической эффективности функционирования предприятия (отрасли, комплекса). Кроме того, необходимо определить принципы и методы, используемые для решения исследуемой проблемы на практике, и осуществить выбор методик, наиболее приемлемых для реализации целей ВКР.

Здесь можно показать историю вопроса, раскрыть степень его изученности на основе обзора соответствующей отечественной и зарубежной литературы.

В первой главе должны быть раскрыты понятия и сущность изучаемого процесса, уточнены формулировки и др. Большое значение имеет правильная трактовка понятий – их точность и научная обоснованность. Термины, употребляемые в выпускной квалификационной работе, должны быть обоснованными (например, понятия из законов РФ) либо со ссылкой на исследования ученых и практиков. Кроме того, в теоретической части можно остановиться на тенденциях развития тех или иных процессов, особенностях их развития.

Описание изучаемой проблемы и динамика развития явлений должны иллюстрироваться графическими материалами: справочными и обзорными таблицами, выполненными, главным образом, самостоятельно. Только в отдельных случаях можно заимствовать некоторые таблицы из литературных источников с обязательной ссылкой на первоисточник. В тексте, анализирующем или комментирующем таблицу, не следует пересказывать ее содержание, а уместно формулировать основной вывод, к которому подводят табличные данные, или вводить дополнительные показатели, более отчетливо характеризующие то или иное явление или его отдельные стороны.

Наряду с таблицами следует применять графики, которые обладают определенными преимуществами перед таблицами, так как позволяют более наглядно представить наиболее существенные аспекты и тем самым облегчить восприятие материала.

Теоретические проблемы должны быть представлены в сравнительно-аналитическом виде, автор ВКР должен критически охарактеризовать существующие концепции, подходы и дать им собственную интерпретацию, учитывающую специфику объекта и предмета исследования. Безусловно, представляет определенный интерес сравнительное исследование зарубежного опыта по решению аналогичных проблем.

При изложении в квалификационной работе спорных (противоречивых) решений необходимо приводить мнения различных ученых и практиков. Если в работе критически рассматривается точка зрения кого-то из них, его мысль следует излагать без сокращений, то есть приводить цитаты. Обязательным при наличии различных подходов к решению изучаемой проблемы является сравнение рекомендаций, содержащихся в действующих инструктивных материалах и работах различных авторов. Только после этого следует обосновывать свое мнение по спорному вопросу или соглашаться с одной из уже имеющихся точек зрения, выдвигая в каждом из случаев соответствующие аргументы. Необходимо отметить, что по дискуссионным вопросам нужно обосновать собственную позицию. Все отраженные мнения и концепции должны сопровождаться соответствующими ссылками.

По объему первая глава, как правило, не должна превышать 30% всей работы.

**Вторая глава** (практическая часть). Эта часть работы должна содержать общую характеристику базы исследования, используемые методы и результаты анализа деятельности.

Здесь студентом исследуются и обобщаются практические данные по выбранной теме, проводится анализ изучаемого предмета на примере конкретной организации (ЛПУ). Основой такого анализа и обобщений служат практические материалы, собранные на базе исследуемой организации (ЛПУ) во время прохождения преддипломной практики, а также использование широкого круга учебных материалов учебных курсов.

Анализируемый период должен охватывать два-три смежных календарных года, причем каждый календарный период целесообразно представить, по необходимости – с большей детализацией.

Динамику показателей рекомендуется анализировать по данным за ряд лет, используя преимущественно относительные показатели.

Анализируемые данные представляются в виде таблиц, которые должны сопровождаться выводами.

На основе проведенного анализа формулируются основные задачи, которые необходимо решить для достижения поставленной цели. Материалы этой главы используются для выработки рекомендаций, алгоритмов, предложений, излагаемых в третьей главе.

По объему вторая глава составляет 60-70% основной части работы.

В выпускной квалификационной работе каждая глава заканчивается особым разделом, не имеющим своей нумерации, а именно – Выводы по главе. В этих выводах обобщается материал, изложенный в параграфах главы. Выводы должны отражать результаты, полученные в данной главе и иметь соответствующее обоснование в ее тексте. Эти выводы должны отвечать следующим требованиям:

- быть нетривиальными и исключать очевидные положения;
- формулировки должны отражать конечные результаты, полученные в соответствующей главе;
- нецелесообразно приводить те положения, которые не связаны с целью ВКР и с изложением последующего материала;
- вывод нельзя заменить декларацией о результатах проделанной работы;
- выводы должны быть краткими и в сжатом виде отражать существенные результаты, полученные в ходе работы над той или иной главой.

**Заключение.** В заключении дается краткий перечень наиболее значимых выводов и предложений (рекомендаций), содержатся обобщенные выводы и предложения по теме работы. В заключении необходимо зафиксировать степень достижения поставленных целей и задач, а также определить направления дальнейшего совершенствования.

Таким образом, в заключении необходимо сформулировать выводы по проделанной работе, зафиксировать степень достижения поставленных целей и задач, а также определить направления дальнейшего совершенствования.

Объем заключения составляет примерно 4-5 страниц (основные выводы по главам ВКР). При этом по второй и третьей главе выводы должны содержать как теоретические, так и практические наработки автора ВКР.

**Список использованной литературы.** В конце ВКР необходимо привести список использованной литературы. Список использованной литературы должен содержать не менее 20 источников, изученных автором, и быть оформлен в соответствии с ГОСТом (автор, название источника, место издания, издательство, год издания и количество страниц текста). Образец оформления представлен в Приложении № 2.

Фамилии авторов и заглавий произведений (если автор не указан) размещаются строго по алфавиту. В одном списке разные алфавиты не смешиваются, сначала русскоязычная литература, затем иностранная, далее интернет-сайты.

На все приводимые литературные источники должны быть ссылки в работе с указанием номеров страниц.

Ссылки на источники литературы вставляются автоматически внизу страницы (Вставка – Ссылка – Сноска – Внизу страницы – Вставить).

**Приложения.** Приложения оформляются как продолжение ВКР на последующих ее страницах, но в основной листаж **не включаются**.

Приложения начинаются страницей, в центре которой прописными буквами полужирным шрифтом «Times New Roman Cyr» должно быть помещено слово «ПРИЛОЖЕНИЯ». Приложение – заключительная часть работы, которая имеет дополнительное, обычно справочное значение, но является необходимой для более полного освещения темы. По содержанию приложения могут быть очень разнообразны: копии подлинных документов, выдержки из историй болезни, отдельные положения из инструкций и правил и т.д. По форме они могут представлять собой текст, таблицы, графики, карты. Также в приложения необходимо выносить расчетные материалы (при значительном объеме вычислительных работ); формы используемых документов, а также другие материалы, использование которых в тексте ВКР нарушает логическую стройность изложения.

**Внимание!** На каждое приложение в тексте работы обязательно должна быть хотя бы одна ссылка.

#### **Наиболее часто встречающиеся ошибки и недочеты в ВКР:**

1. Казенный стиль, неудобный для восприятия (штампы);
2. Отсутствие собственных оценок, мыслей, предположений;
3. Отсутствие ссылок на исследования ученых и практиков и другие цитируемые источники;
4. Отсутствие аргументированных выводов, обоснованности предложений;
5. Несоответствие содержания и формы, то есть несовпадение основного текста и выводов, как по главам, так и в целом по работе.

#### **ПОДБОР, АНАЛИЗ И ОБОБЩЕНИЕ ЛИТЕРАТУРНЫХ ИСТОЧНИКОВ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ ДОКУМЕНТОВ**

**ВКР** выполняется студентом-выпускником на основе анализа действующего законодательства, подзаконных и иных нормативных актов, научной, практической и методической литературы.

Для выполнения ВКР студенту-выпускнику рекомендуется использовать ряд нормативных правовых актов:

- Конституция РФ;
- Федеральные законы РФ;
- указы Президента РФ и постановления Правительства РФ;
- нормативные акты органов исполнительной власти РФ;
- законы и иные нормативные правовые акты субъектов РФ;
- акты органов местного самоуправления;
- государственные стандарты;
- методические указания, инструктивные письма министерств и ведомств РФ и др.

Необходимая литература по теме ВКР подбирается студентом-выпускником при помощи предметных и алфавитных каталогов библиотек. Для этих целей могут быть использованы каталоги книг, указатели журнальных статей, специальные библиографические справочники, тематические сборники литературы, периодически выпускаемые отдельными издательствами, имеющиеся в различных библиотеках.

При подготовке ВКР используются монографии, учебники, учебные пособия, справочники, а также статьи, материалы информационной сети Интернет, справочные правовые системы «Гарант», «Консультант+» и др.

Должны быть использованы также сборники научных трудов, сборники научных статей и материалы научно-практических конференций медицинских ВУЗов, статьи в журналах и газетах. Желательно, чтобы **в теоретической части работы приводились ссылки на статьи в профессиональных и научных периодических изданиях последнего года выпуска.**

Выдержки из нормативных правовых актов, авторские высказывания и др. цитируются дословно либо излагаются своими словами. После каждого цитирования обязательна ссылка на автора и источник – место издания, год издания, номер страницы.

#### **СБОР И АНАЛИЗ ПРАКТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА**

Эффективность сбора практического материала для ВКР в значительной степени зависит от того, насколько студент-выпускник понимает предмет своего исследования.

В процессе отбора материала у студента-выпускника постепенно вырабатывается необходимый каждому будущему специалисту научно-исследовательский подход к практике.

В процессе обработки полученных данных используются такие взаимосвязанные научные методы исследования, как анализ и синтез. **Анализ** — логический прием разделения целого на отдельные элементы и изучение каждого из них в отдельности во взаимосвязи с целым. **Синтез** — объединение результатов для формирования (проектирования) целого. Методы анализа и синтеза взаимосвязаны.

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В ВКР НАУЧНЫХ ДОСТИЖЕНИЙ**

ВКР, особенно ее теоретическую часть, следует наполнять современным научным материалом, а каждую проблему освещать с учетом отечественных и зарубежных научных достижений.

Студенту-выпускнику, приступающему к выполнению работы, надлежит овладеть не только основным содержанием, но и методологическими основами, которые позволят ему провести анализ фактического материала, установить связи и закономерности, сделать теоретические и практически значимые выводы.

Студент-выпускник должен уметь анализировать события прошлого и новые явления современности, использовать приводимые факты и статистические материалы для подтверждения того или иного положения в современных условиях.

## **РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОСТАВЛЕНИЮ КОМПЬЮТЕРНОЙ ПРЕЗЕНТАЦИИ**

Компьютерная презентация позволяет использовать ее студенту-выпускнику как легальную шпаргалку, а члену ГЭК позволяет одновременно изучать ВКР и контролировать выступление студента-выпускника. Поэтому желательно сопровождать выступление презентацией с использованием 8 – 11 слайдов:

- 1 слайд – титульный лист работы с указанием темы;
- 1 слайд – общая характеристика исследуемого объекта;
- 4 слайда – таблицы, рисунки по второй главе (по анализу собранных фактических материалов);
- 4 слайда – таблицы, рисунки по третьей главе (обоснование предлагаемых мероприятий);
- 1 слайд – конец презентации.

Основными принципами при составлении компьютерной презентации являются: лаконичность, ясность, уместность, сдержанность, наглядность (подчеркивание ключевых моментов), запоминаемость (разумное использование ярких эффектов).

Необходимо начать компьютерную презентацию с заголовочного слайда и завершить итоговым слайдом (конец презентации). В заголовке приводится название ВКР, фамилия, имя, отчество ее автора.

Основное требование — каждый слайд должен иметь заголовок. Рекомендуется также сделать нумерацию слайдов. В итоговом слайде можно выразить благодарность руководителю и всем тем, кто дал ценные консультации и рекомендации.

При подготовке презентации можно использовать имеющиеся в программе шаблоны. При разработке оформления следует использовать единый дизайн слайдов. Не следует увлекаться яркими шаблонами, информация на слайде должна быть контрастна фону, а фон не должен затенять содержимое слайда, если яркость проецирующего оборудования будет недостаточным. Рекомендуется подбирать два-три различных фоновых оформления презентации для того, чтобы иметь возможность варьировать фон при плохой проекции.

Не рекомендуется в процессе защиты использовать эффекты анимации. Настройка анимации, при которой происходит появление текста по буквам или словам, может вызвать негативную реакцию со стороны членов комиссии, которые одновременно должны выполнять три различных дела: слушать выступление, бегло изучать текст работы и вникать в тонкости визуального преподнесения Вами материала исследования. Ведь визуальное восприятие слайда презентации занимает от 2 до 5 секунд, в то время как продолжительность некоторых видов анимации может превышать 20 секунд. Исключение составляет ситуация, когда динамическая анимация эффективна, например, когда в процессе выступления происходит логическая трансформация существующей структуры в новую структуру, предлагаемую студентом-выпускником.

Презентация легко поможет Вам провести защиту ВКР, но она не должна его заменить. Если Вы только читаете текст слайдов, то это сигнал комиссии, что вы не ориентируетесь в содержании ВКР. Но если Вы растерялись или не можете проглотить комок в горле, то прочтение презентации будет единственным вашим спасением. По каждому слайду можно подготовить заметки (Вид — страницы заметок). Вы можете распечатать их (Печать — печатать заметки) и использовать при подготовке (и, в крайнем случае, на самой презентации во время защиты ВКР). Можно распечатать некоторые ключевые слайды в качестве раздаточного материала. Для управления презентацией следует использовать интерактивные кнопки (вперед-назад) или клавиатуру. Это может потребоваться не только при защите, но и при ответе на вопросы, когда члены комиссии попросят вернуться к определенному слайду.

## КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ВКР

Результаты защиты ВКР определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». ВКР оценивается членами Итоговой аттестационной комиссии на ее закрытом заседании в день защиты. Оценки объявляются комиссией в тот же день.

**Основными критериями оценки качества выпускных квалификационных работ** являются:

1. Актуальность – это важность, значимость проведенного исследования. Актуальность зависит от степени разработанности данного вопроса литературе. Чем меньше разработанная автором тема освещается в исследованиях, тем выше её актуальность.
2. Новизна означает новые элементы, внесенные автором в исследование научной и практической проблемы.
3. Теоретическая значимость предполагает, что некоторые теоретические представления дополняются, изменяются, открывая перспективы для других исследований.
4. Практическая значимость результата исследования, обобщенного в выпускной работе, показывает, насколько эффективно с их помощью решаются проблемы практического здравоохранения, степень их обоснованности и возможность реального внедрения в работу учреждений здравоохранения.
5. Логичность структуры и содержания работы, полнота раскрытия темы исследования, степень достижения поставленных целей и задач.
6. Полнота использования источников, отечественной и иностранной специальной литературы по рассматриваемым вопросам.
7. Полнота и качество собранных фактических данных по объекту исследования, качество проведенных расчетов;
8. Творческий характер анализа и обобщения фактических данных на основе современных методов и научных достижений;
9. Содержание отзывов на квалификационную работу;
10. Навыки лаконичного, четкого и грамотного изложения материала, оформление работы в соответствии с методическими указаниями, качество представленного графического материала, навыки владения компьютерной техникой в процессе выполнения и защиты выпускной квалификационной работы;
11. Уровень теоретической, научной и практической подготовки студента-выпускника, умение вести полемику по теоретическим и практическим вопросам дипломной работы, глубина и правильность ответов на замечания рецензентов и вопросы членов ГЭК

**Оценка «Отлично»** выставляется за работу, которая носит исследовательский или научный характер, имеет грамотно изложенную теоретическую главу, глубокий анализ и т.д., логичное, последовательное изложение материала с соответствующими выводами и обоснованными предложениями, имеющими практическую значимость. Работа написана грамотным литературным языком, тщательно выверена, и оформление соответствует действующим государственным стандартам и настоящему пособию, сопровождается достаточным объемом табличного и графического материала, имеет положительные отзывы научного руководителя и рецензента.

При ее защите студент-выпускник показывает глубокое знание вопросов темы, свободно оперирует данными исследования, вносит обоснованные предложения, а во время доклада использует наглядные пособия (таблицы, схемы, графики и т.п.) или раздаточный материал, дает четкие и аргументированные ответы на вопросы, заданные членами ИАК.

**Оценка «Хорошо»** выставляется за выпускную квалификационную работу, которая носит исследовательский характер, имеет грамотно изложенную теоретическую главу, в ней представлены достаточно подробный анализ и критический разбор практической деятельности, последовательное изложение материала с соответствующими выводами, однако анализ источников неполный, выводы недостаточно аргументированы, в ее структуре и содержании есть отдельные погрешности, не имеющие принципиального характера. Работа имеет положительный отзыв научного руко-

водителя и рецензента. При ее защите студент-выпускник показывает знание вопросов темы, оперирует данными исследования, вносит предложения по теме исследования, во время доклада использует наглядные пособия (таблицы, схемы, графики и т.п.) или раздаточный материал, без особых затруднений отвечает на поставленные вопросы.

**Оценка «Удовлетворительно»** выставляется за ВКР, которая носит исследовательский характер, имеет теоретическую главу, базируется на практическом материале, однако в ней просматривается непоследовательность изложения материала, анализ источников подменен библиографическим обзором, документальная основа работы представлена недостаточно, проведенное исследование содержит поверхностный анализ и недостаточно критический разбор материала, выводы неконкретны, рекомендации слабо аргументированы, представлены необоснованные предложения в литературном стиле и оформлении работы имеются погрешности. В отзывах рецензентов имеются замечания по содержанию работы и методике анализа. При ее защите студент-выпускник проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопросов темы, не всегда дает исчерпывающие аргументированные ответы на заданные вопросы.

**Оценка «Неудовлетворительно»** выставляется за ВКР, которая не носит исследовательского характера, не имеет анализа, не отвечает требованиям, изложенным в методических указаниях кафедры. В работе нет выводов либо они носят декларативный характер. В отзывах научного руководителя и рецензента имеются критические замечания. При защите ВКР студент-выпускник затрудняется отвечать на поставленные вопросы по ее теме, не знает теории вопроса, при ответе допускает существенные ошибки. К защите не подготовлены наглядные пособия и раздаточный материал.

Приложение 4

## **ПОРЯДОК БРОШЮРОВАНИЯ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ (ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ)**

**Выпускная квалификационная работа (дипломная работа) должна быть сброшюрована в указанной последовательности:**

- титульный лист,
- содержание,
- введение,
- основная часть (главы с параграфами),
- заключение,
- список использованной литературы в алфавитном порядке (библиография),
- приложения (документы, крупные таблицы, схемы).

**ВНИМАНИЕ! Отзыв научного руководителя и рецензия могут вшиваться в работу в отдельном файле**



УЛЬЯНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ имени А.Л.Поленова

**ЗАДАНИЕ**

на выпускную квалификационную работу (дипломную работу)

Студенту \_\_\_\_\_  
Тема дипломной работы \_\_\_\_\_

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

Утверждена приказом № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель выпускной квалификационной работы ( дипломной работы)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Дата выдачи задания \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Срок сдачи студентом законченной работы \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН**

выполнения выпускной квалификационной работы  
(дипломной работы)

Этапы выполнения	План выполнения	Фактическое выполнение	Подпись руководителя
Выбор и закрепление темы	Октябрь 2020		
Составление плана работы	Декабрь 2020		
Литературный обзор и работа с источниками	Январь 2020		
Написание 1 главы	Февраль 2020		
Сбор информации, проведение исследования	Март 2020		
Написание 2 главы	Апрель 2020		
Оформление работы	Май 2020		
Подготовка к защите	Июнь 2020		

Руководитель \_\_\_\_\_  
(дата, подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Исполнитель \_\_\_\_\_  
(дата, подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

## РЕЦЕНЗИЯ

### На выпускную квалификационную работу (дипломную работу)

Студента ФИО полностью

---

Специальность: шифр и название специальности

---

Тема: \_\_\_\_\_

---

*Далее с красной строки пишется текст, в котором рецензенту необходимо отразить следующее:*

- *Соответствие содержания работы плану-заданию на ВКР. Степень актуальности и новизны избранной темы.*
- *Полнота и глубина анализа теоретических и практических исследований по изучаемой теме (по литературным источникам).*
- *Уровень самостоятельности в раскрытии темы, решении поставленных вопросов, его инициативность, наличии у автора собственной точки зрения.*
- *Степень обоснованности выводов и рекомендаций.*
- *Достоверность полученных результатов, их практическая значимость.*
- *Предлагаемая оценка ВКР.*

*Наряду с положительными сторонами работы следует отметить и возможные недостатки.*

*Объем рецензии 1-2 страниц печатного текста.*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Рецензент

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (должность, место работы)

М.П.

### **Примерные формулировки текста рецензии**

Выпускная квалификационная работа ФИО посвящена ...

Актуальность темы выпускной квалификационной работы обусловлена ...

Выпускная квалификационная работа ФИО структурно состоит из введения, ..... глав, заключения, списка использованной литературы.

Во введении отмечены цель и задачи выпускной квалификационной работы, предмет исследования, теоретические и методологические проблемы работы.

Теоретическую базу дипломного исследования составили ...

В первой главе рассматриваются теоретические вопросы по теме ...

Вторая глава включает в себя ...или, например (*Вторая глава диплома содержит большое количество практических материалов и их анализ*)

Практическая значимость данной работы заключается в ...

Представляют интерес следующие предложения автора:

1. ...

2. ...

В достаточной степени использованы теоретические и нормативные источники по теме выпускной квалификационной работы. Помимо обязательных источников, проанализированы отдельные статьи ...

В качестве недочетов выпускной квалификационной работы следует отметить недостаточное количество собственных выводов автора. Имеются неточности в .....

Оценивая в целом дипломную работу ФИО, следует отметить, что она отвечает всем необходимым требованиям

Выпускная квалификационная работа ФИО может быть допущена к защите. Рекомендуемая оценка: «хорошо».

**Отзыв  
на выпускную квалификационную работу  
(дипломную работу)**

Студента (ки) (ФИО) \_\_\_\_\_

Специальность (шифр и название специальности) \_\_\_\_\_

Тема \_\_\_\_\_

- Далее с красной строки пишется текст
- Отзыв должен содержать рекомендованную оценку
- При оформлении отзыва должно быть предусмотрено формирование оценок в соответствии со шкалой и критериями оценивания

Руководитель

Преподаватель

МК имени А.Л.Поленова

*(должность, место работы)*

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

\_\_\_\_\_

*(фамилия, инициалы)*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

**При оформлении отзыва рекомендуется использовать фразы**

Выпускная квалификационная работа выполнена на \_\_\_\_\_ листах и состоит из :

Актуальность темы обусловлена...

В начале работы автор указывает, что...

Автор анализирует имеющуюся литературу по этой проблеме...

Рассматривает вопрос о...»;

«... доказывает, что...»;

«... утверждает, что...»;

«... приходит к выводу о том, что...».

Центральным вопросом работы является вопрос о...

«В статье на первый план выдвигается вопрос о...».

Безусловным (очевидным, главным) достоинством работы является актуальность поднятых в ней проблем»;

«Работа ценна тем, что в ней по-новому осмыслена теория...»;

«...дается интересный анализ современного этапа...»;

«...представлены разные точки зрения по вопросу...»;

«Работа отличается высокой информативностью...»;

«...богатым фактическим материалом...»;

«...нестандартным подходом к анализу поднятых проблем...»;

«Автор справедливо отмечает...»;

«...убедительно показывает...»;

«...аргументировано обосновывает...»;

«Существенным недостатком работы является...»;

«Слабой стороной работы является...»;

«К недочетам работы следует отнести...».

«В целом, на наш взгляд, это интересная и полезная работа»;

«Представляется, что в целом работа (статья) имеет важное значение...»;

«Таким образом, рассматриваемая работа заслуживает \_\_\_\_\_ оценки...»;

УЛЬЯНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИНСТИТУТ МЕДИЦИНЫ, ЭКОЛОГИИ И ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ  
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ имени А.Л.Поленова

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ  
Директор МК им А.Л.Поленова

\_\_\_\_\_ Филиппова С.И.  
подпись

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА**

На тему « \_\_\_\_\_ »

Специальность \_\_\_\_\_

Студент (ка) \_\_\_\_\_ курса

Группа \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ФИО полностью

\_\_\_\_\_

подпись

Руководитель ВКР:

\_\_\_\_\_

ФИО полностью

\_\_\_\_\_

подпись

г. Ульяновск, 20 \_\_\_\_ г.

СОГЛАСИЕ  
НА РАЗМЕЩЕНИЕ ЭЛЕКТРОННОГО ВАРИАНТА  
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ  
В ЭЛЕКТРОННО-БИБЛИОТЕЧНОЙ СИСТЕМЕ УНИВЕРСИТЕТА

Я \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

являющийся (-аяся) студентом (кой) \_\_\_\_\_  
(наименование образовательного подразделения, группы)

\_\_\_\_\_ Ульяновского государственного университета

Согласен на размещение электронного варианта выпускной квалификационной работы, написанной мною в рамках выполнения образовательной программы, на тему:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в электронно-библиотечной системе университета.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (Фамилия)

**Примерный перечень тем выпускных квалификационных работ**

**Специальность «Акушерское дело»**

1. Влияние анемии на течение беременности и родов
2. Искусственное прерывание беременности
3. Влияние анемии на течение беременности и родов
4. Прерывание беременности в поздние сроки
5. Исход родов и состояние новорожденного при инфекции репродуктивного тракта
6. Тазовые предлежания плода
7. Отеки связанные с беременностью
8. Обезболивание родов
9. Перенашивание беременности
10. Кровотечение во второй половине беременности
11. Гипертоническая болезнь и беременность
12. Факторы риска развития анемии у беременных
13. Преэклампсия
14. Осложнения в родах при тазовых предлежаниях
15. Артериальная гипертензия и беременность
16. Кесарево сечение
17. Аномалии родовой деятельности
18. Акушерский травматизм
19. Эклампсия
20. Вич инфекция и беременность
21. Сахарный диабет и беременность
22. Плацентарная недостаточность
23. Влияние фетоплацентарной недостаточности на состояние плода и новорожденно-  
го
24. Беременность и роды после ЭКО
25. Особенности течения родов в разные сроки недонашивания
26. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
27. Слабость родовой деятельности
28. Многоплодная беременность
29. Анемия и беременность
30. Беременность и роды при изосерологической несовместимости крови матери и  
плода по системе АВО и Rh-фактору
31. Кровотечение в раннем послеродовом периоде
32. Беременность и роды при сердечно сосудистых заболеваниях
33. Токсикозы. Профессиональная роль акушерки
34. Предлежания плаценты
35. Беременность и роды у возрастных первородящих
36. Беременность и роды у юных первородящих
37. Узкий таз в современном акушерстве
38. Пиелонефрит и беременность
39. Недоншенный новорожденный
40. Асфиксия новорожденного
41. Гемолитическая болезнь новорожденного.
42. Родовая травма новорожденного.

43. Сепсис новорожденных.
44. Внутриутробные инфекции.
45. Гипотрофия Дистрофия.
46. Внутричерепные и спинальные родовые травмы новорожденных.
47. Врожденная пневмония.
48. Гнойно – септические заболевания новорожденных

### **Специальность «Лечебное дело»**

1. Тактика фельдшера на догоспитальном этапе при синдроме острой дыхательной недостаточности у детей.
2. Скорая медицинская помощь при бронхиальной астме.
3. Тактика фельдшера при боли в грудной клетке.
4. Тактика фельдшера при бронхиальной астме на догоспитальном этапе.
5. Острый коронарный синдром в работе фельдшера скорой помощи.
6. Синдром «Острая дыхательная недостаточность» в работе фельдшера.
7. Роль фельдшера скорой помощи при коматозных состояниях.
8. Острая пневмония в работе фельдшера скорой помощи.
9. Скорая медицинская помощь при острой сердечной недостаточности.
10. Гипертонические кризы в работе фельдшера.
11. Особенности инфаркта миокарда в разных возрастных группах.
12. Профилактика хирургической инфекции в деятельности фельдшера.
13. Рефлекторно – болевой шок в деятельности фельдшера.
14. Роль фельдшера в диагностике новообразований.
15. Прободная язва желудка и двенадцати перстной кишки в деятельности фельдшера.
16. Роль фельдшера в неотложной помощи при заболеваниях мочеполовой системы.
17. Методы временной и окончательной остановки кровотечения.
18. Осложнения кровотечений. Геморрагический шок.
19. Роль фельдшера в оказании помощи при переломах позвоночника и костей таза.
20. Местная гнойная инфекция в деятельности фельдшера.
22. Роль фельдшера в профилактике воспалительных заболеваний женских половых органов.
23. Роль фельдшера в профилактике самопроизвольных выкидышей в ранние сроки беременности.
24. Роль фельдшера в профилактике заболеваний, передающихся половым путём.
25. Апоплексия яичников.
26. Роль фельдшера в профилактике внематочной беременности.
27. 40. Анализ причин развития алергодерматозов в разных возрастных группах.
28. Роль фельдшера в профилактике лекарственной аллергии.
29. Изучение факторов риска развития лекарственной аллергии у фельдшеров.
30. Роль фельдшера в проведении реабилитационных мероприятий у лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения
31. Анализ причин развития артериальной гипертензии у пациентов в возрасте 55 лет.
32. Синдром «Аллергозы» в работе фельдшера скорой помощи.
33. Профилактика ЗППП в работе фельдшера.
34. Роль фельдшера в профилактике обострений алергодерматозов.
35. Изучение факторов риска в развитии острого нарушения мозгового кровообращения.
36. Изучение качества жизни у пациентов с зудящими заболеваниями.
- 37.

20-



38. Роль фельдшера в дифференциальной диагностике при осложнениях язвенной болезни.
39. Тактика фельдшера на догоспитальном этапе при острых отравлениях у детей.
40. Синдром «Боль в животе» в работе фельдшера скорой помощи.
41. Современные методы диагностики атеросклероза.
42. Роль фельдшера в выявлении факторов риска железодефицитной анемии, их
43. диагностическое значение.
44. Роль фельдшера в ранней диагностике желтух у детей.
45. Роль фельдшера в обучении пациентов, страдающих сахарным диабетом 2 типа.
46. Лечение ожогов в хирургии.
47. Скорая медицинская помощь при онкопатологии на догоспитальном этапе.
48. Значение деятельности фельдшера по первичной профилактике острых нарушений мозгового кровообращения в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи.
49. Роль фельдшера при бронхиальной астме у детей.
50. Тактика фельдшера при острых нарушениях мозгового кровообращения.
51. Роль фельдшера при эпилепсии.
52. Роль фельдшера при сахарном диабете у детей.

### **Специальность «Сестринское дело»**

1. Здоровый образ жизни как профилактика хронических заболеваний
2. Факторы риска развития сердечно -сосудистых заболеваний. Роль медицинской сестры в выявлении факторов
3. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами, страдающими заболеваниями пищеварительной системы
4. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с гипертонической болезнью
5. Роль медицинской сестры в профилактике пищевого поведения у подростков
6. Влияние двигательной активности на здоровье детей и подростков
7. Роль медицинской сестры в лечении и профилактике дизентерии, сальмонеллеза и эшерихиоза у детей
8. Роль медицинской сестры в лечении и профилактике вегетососудистой дистонии у подростков
9. Роль медицинской сестры в профилактике вредных привычек у подростков
10. Особенности течения бронхиальной астмы у детей. Роль медицинской сестры в лечении и профилактике бронхиальной астмы у детей
11. Роль медицинской сестры в проведении профилактических и лечебных мероприятий при гриппе и аденовирусной инфекции у детей
12. Роль медицинской сестры в профилактике и лечении гастритов у детей
13. Подростковый алкоголизм. Роль медицинской сестры в профилактике подросткового алкоголизма
14. Роль медицинской сестры в профилактике наркотической зависимости у подростков
15. Роль медицинской сестры в лечении и профилактике гельминтозов у детей
16. Роль медицинской сестры в профилактике и лечении рахита у детей
17. Анализ роли медицинской сестры в профилактике и лечении анемии у детей
18. Анализ роли медицинской сестры в профилактике и лечении заболеваний почек у детей
19. Роль медицинской сестры в профилактике и лечении дистрофии у детей
20. Роль медицинской сестры в профилактике и лечении вирусного гепатита у детей
21. Роль медицинской сестры в профилактике и лечении эпилепсии у детей
22. Роль медицинской сестры в профилактике и лечении заболеваний органов дыхания у детей

23. Анализ роли медицинской сестры в профилактике и лечении сахарного диабета у детей
24. Роль медицинской сестры в профилактике и лечении ОРВИ у детей
25. Роль медицинской сестры в профилактике и лечении острых кишечных инфекций у детей
26. Профилактика развития жизнеугрожающих состояний при отравлении у детей
27. Профилактика развития жизнеугрожающих состояний при травматизме у детей
28. Изучение влияния курения на организм подростков в возрасте 16 -17 лет
29. Организация сестринского ухода за больными пневмонией в условиях стационара
30. Особенности ухода за пациентами, перенесшими инсульт
31. Ожирение как фактор риска заболеваний внутренних органов
32. Факторы риска и профилактика рака легких
33. Факторы риска и профилактика гипертонической болезни
34. Изучение роли медицинской сестры в профилактике осложнений после венэктомии
35. Факторы риска и профилактика остеопороза
36. Повышение уровня качества жизни у больных с бронхиальной астмой. Роль медицинской сестры
37. Роль среднего медицинского работника, повышение уровня качества жизни у больных сахарным диабетом
38. Роль медицинской сестры в реабилитации больных после инсульта
39. Повышение уровня качества жизни у больных с хроническим гастритом. Роль медицинской сестры
40. Роль среднего медицинского работника в профилактике ЛОР заболеваний
41. Влияние психоэмоциональных факторов на процесс реабилитации пациентов.
42. Роль среднего медицинского работника в оказании психологической помощи больному.
43. Роль психологии в деятельности медицинской сестры.
44. Этика и деонтология в повседневной практике медицинской сестры.
45. Психология в практике медицинской сестры хирургических отделений.
46. Психология в практике медицинской сестры отделений травматологии.
47. Роль медицинской сестры в психологической поддержке пациентов с онкологическими заболеваниями.
48. Психология в практике медицинской сестры реанимационных отделений.
49. Психология в практике медицинской сестры педиатрических отделений.
50. Психология в практике медицинской сестры терапевтических отделений.
51. Роль участковой медицинской сестры в организации профилактической работы на участке
52. Роль медицинской сестры в реабилитации больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения
53. Роль медицинской сестры в профилактике осложнений органов дыхания
54. Лечение и профилактика артериальной гипотензии как средства улучшения качества жизни человека
55. Реабилитация пациентов после инфаркта миокарда
56. Сестринская помощь при нарушении функции опорно – двигательного аппарата
57. Сестринская помощь при заболеваниях щитовидной железы
58. Роль медицинской сестры в профилактике обострений хронического бронхита
59. Роль медицинской сестры в повышении мотивации населения вести здоровый образ жизни
60. Роль медицинской сестры в профилактике ожирения среди населения
61. Ведение больного в послеоперационном периоде
62. Роль медицинской сестры при открытых повреждениях
63. Роль медицинской сестры при кровотечениях
64. Роль медицинской сестры при подготовке больного к операциям
65. Роль медицинской сестры при желудочном кровотечении

66. Особенности профессиональной деятельности медицинской сестры при железодефицитной анемии у детей
67. Профессиональная деятельность медицинской сестры ПМСП в профилактике неинфекционных заболеваний
68. Качество сестринской помощи пациентам в терапевтическом отделении
69. Качество сестринской помощи пациентам хирургического отделения
70. Роль медицинской сестры в проведении диспансеризации в условиях поликлиники
71. Влияние вредных факторов на здоровье процедурной медсестры
72. Адаптация сестринского персонала в ЛПУ
73. Особенности профессиональной деятельности медицинской сестры при пневмонии у детей
74. Особенности профессиональной деятельности медицинской сестры при бронхиальной астме у пациентов детского возраста
75. Анализ профилактической и лечебной деятельности медицинской сестры в работе с недоношенными детьми
76. Анализ роли медицинской сестры в профилактике и лечении рахита у детей
77. Роль медицинской сестры в профилактике алкоголизма у подростков
78. Организация "Школы астмы" и её роль в контролируемости заболевания у детей
79. Анализ роли медицинской сестры в профилактике инфекций передающихся половым путем у детей пубертатного возраста
80. Контроль за организацией питания детей в детских дошкольных учреждениях
81. Роль медицинской сестры в обучении пациентов самоконтролю при артериальной гипертензии.
82. Использование пикфлоуметрии больными бронхиальной астмой.
83. Оценка уровня осведомленности населения о факторах риска инфаркта миокарда и мерах её профилактики
84. Роль медицинской сестры в обучении пациентов самоконтролю при сахарном диабете
85. Оценка уровня осведомленности населения о факторах риска артериальной гипертензии и мерах её профилактики
86. Изучение и анализ информированности населения о вакцинации против гриппа
87. Использование глюкометра больными сахарным диабетом для контроля за заболеванием
88. Изучение проблем вскармливания детей первого года жизни и пути их решения.
89. Значение психологической подготовки детей к медицинским манипуляциям
90. Оценка уровня осведомленности населения о факторах риска язвенной болезни и мерах её профилактики
91. Роль медицинской сестры в профилактике острых респираторных вирусных инфекций у детей
92. Роль медицинской сестры в профилактике осложнений сахарного диабета
93. Сестринский уход за больными при пищевых токсикоинфекциях
94. Сестринский уход ишемической болезни сердца
95. Сестринский уход при заболевании пневмония
96. Роль сестринского персонала в уходе за онкологическими пациентами
97. Роль медицинской сестры в профилактике ОРВИ и гриппа
98. Роль медицинской сестры в профилактике острых кишечных инфекций
99. Участие медицинской сестры в подготовке пациентов к лабораторным исследованиям
100. Роль медицинской сестры в профилактике парентеральных вирусных гепатитов
101. Роль медицинской сестры в профилактике туберкулёза
102. Роль медицинской сестры в профилактике детского травматизма
103. Организация детской паллиативной помощи в г. Ульяновске
104. Роль медицинской сестры в реабилитации детей с сахарным диабетом

105. Роль участковой медицинской сестры в профилактике детских инфекций
106. Роль участковой медицинской сестры в профилактике кори у детей
107. Роль участковой медицинской сестры в профилактике ОРВИ у детей
108. Роль участковой медицинской сестры в проведение патронажей к детям первого года жизни
109. Атопический дерматит у детей раннего возраста и его профилактика
110. Роль участковой медицинской сестры в профилактике клинических инфекций
111. Особенности питания детей с хроническим гастродуоденитом. Роль медицинской сестры в организации питания
112. Профилактика наркомании среди подростков
113. Факторы риска и профилактика рака легких
114. Факторы, влияющие на здоровье подростков медицинского колледжа
115. Роль медицинской сестры в профилактике бронхиальной астмы
116. Курение как фактор риска заболеваний внутренних органов
117. Профилактика и роль медицинской сестры при раке молочной железы
118. Профилактика и роль медицинской сестры в профилактике инсульта
119. Профилактика и роль медицинской сестры при ожирении
120. Сестринский уход при язве желудка
121. Сестринский уход при остром бронхите
122. Роль м/с при профилактике язвенной болезни желудка
123. Действие лекарственных средств на здоровье м/с
124. Профессиональный риск в работе м/с инфекционного отделения
125. Факторы риска в работе операционной медицинской сестры хирургического отделения
126. Организация и содержание работы «школы здоровья» в работе медицинской сестры
127. Роль медицинской сестры в формировании знаний и умений пациентов в рамках Школы здоровья по сахарному диабету
128. Профессиональная деятельность медицинской сестры в профилактике пролежней
129. Роль медицинской сестры в профилактике рецидива при варикозной болезни
130. Роль медицинской сестры в профилактике рака молочной железы
131. Роль медицинской сестры в профилактике рака легких
132. Факторы риска и методы профилактики запоров
133. Профессиональная деятельность медицинской сестры перевязочного кабинета хирургического отделения по профилактике ИСМП
134. Роль медицинской сестры в уходе за пациентом после травматической ампутации пальцев кисти
135. Роль медицинской сестры в профилактике рака кожи
136. Особенности работы операционной медицинской сестры
137. Роль медицинской сестры перевязочного кабинета хирургического отделения
138. Анализ фармакологических показателей препаратов синтетического и растительного происхождения местного действия при лечении стоматита
139. Анализ фармакологических показателей препаратов при заболеваниях опорно – двигательной системы
140. Анализ фармакологических показателей лекарственных препаратов для лечения сахарного диабета 2 типа
141. Сравнительный анализ фармакологических показателей антигистаминных препаратов системного действия
142. Сравнительный анализ фармакологических показателей препаратов для симптоматического лечения мигрени

143. Сравнительный анализ фармакологических показателей антигистаминных и гормональных препаратов, применяемых при аллергическом рините
  144. Сравнительный анализ фармакологических показателей препаратов системного действия для лечения варикозного расширения вен
  145. Сравнительный анализ побочных эффектов лекарственных препаратов, влияющих на водно – солевой обмен применяемых при гипертонии
  146. Роль медицинской сестры в организации и проведении профилактики заболеваний органов кровообращения
  147. Роль медицинской сестры в организации и проведении профилактики заболеваний органов дыхания
  148. Роль медицинской сестры в организации и проведении профилактики заболеваний почек и мочевыводящих путей
  149. Табакокурение общие сведения. основные меры борьбы и профилактики реализуемые на территории Ульяновской области
  150. Проблемы суицида в подростковом возрасте
  151. Опиоидная наркомания
  152. Роль медицинской сестры в уходе за больными деменцией в медико-социальных учреждениях
  153. Факторы риска в развитии сердечно- сосудистых заболеваний. Роль медицинской сестры в выявлении и профилактике гипертонической болезни
  154. Организация работы центров здоровья на территории Ульяновской области. Роль центров здоровья в снижении заболеваемости
  155. Роль медицинской сестры в организации и проведении профилактики заболеваний кожи и инфекций, передающихся половым путем
- Роль медицинской сестры в организации и проведении профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний

### **Специальность «Стоматология ортопедическая»**

1. Керамические массы для изготовления металлокерамических протезов.
2. Ортодонтическая подготовка полости рта к протезированию.
3. Лечение переломов и вывихов зубов.
4. Изготовление несъемных протезов.
5. Ортопедическое лечение переломов челюстей.
6. Технология изготовления безметалловой керамики.
7. Техника изготовления керамики.
8. Современные технологии изготовления частичных съемных протезов.
9. Изготовление бюгельных протезов.
10. профилактика дефектов металло – керамических протезов.
- 11.Современные методы изготовления съемных протезов.
12. Планирование и конструирование бюгельных протезов.
13. Кламмерная система частичных съемных протезов.
14. Кламмерная система бюгельных протезов.
15. Металлокерамические протезы, как способ восстановления эстетики и функции жевания.
- 16 Протезирования на имплантах.
17. Литье сплавов металлов.
18. Технология изготовления бюгельных протезов.
19. Изготовление полных съемных протезов с помощью инъекторной технологии.
20. Сплавы титана и перспективы применения в стоматологии.
21. Сплавы металлов, применяемые в стоматологии.

22. Современные технологии изготовления полных съёмных протезов.
23. Разновидности конструкций и методы изготовления бюгельных протезов.
24. Исторические вехи эволюции съёмных протезов.
25. Современные методы изготовления вкладок и виниров.
26. Техника изготовления детских несъёмных протезов.
27. Техника изготовления детских съёмных протезов.
28. Изготовление несъёмных протезов.
29. Основные материалы, применяемые в ортопедической стоматологии.
30. Вспомогательные материалы, применяемые в ортопедической стоматологии.
31. Изготовление несъёмных ортодонтических аппаратов.
32. Инжекторная технология изготовления частичных съёмных протезов.
33. Изготовление цельнолитых протезов.
34. Современные методы ортодонтического лечения зубочелюстных аномалий.
35. Виды аномалий при несросшихся и неправильно сросшихся переломах челюстей.
36. Материалы используемые для безметалловой керамики.
37. Современная техника изготовления керамических протезов.
38. Литье сплавов металлов.
39. Безметалловая керамика.
40. Частичные ортодонтические аппараты Левштанова.
41. Современные аспекты ортопедической помощи населения.
42. Замковая система фиксации бюгельных протезов.
43. Блочная система фиксации бюгельных протезов.
44. Телескопическая система фиксации бюгельных протезов.
45. Шинирующие бюгельные протезы.
46. Причины потери зубов.
47. CAD/CAM технологии в изготовлении несъёмных протезов.
48. Ортопедическое лечение заболеваний пародонта.
49. Методы лечения переломов челюстей.
50. Методы лечения зубочелюстных аномалий.
51. Изготовление ортодонтических аппаратов.
52. Современные методы ортодонтического лечения.
53. История развития ортопедической стоматологии.
54. Значение параллелометрии в конструировании бюгельного протеза.
55. Изготовление нейлоновых протезов.
56. Материалы, применяемые в челюстно-лицевом протезировании.
57. Материалы, применяемые при изготовлении детских протезов.
58. Изготовление полных съёмных протезов с помощью компьютерных технологий.
59. CAD\CAM технологии в ортопедической стоматологии.
60. Методы фиксации бюгельных протезов.
61. Современные технологии изготовления бюгельных протезов.
62. Ортопедические методы лечения переломов челюстей со стойко сместившимися обломками.
63. Огнестрельные ранения. Осложнения . Первая помощь.
64. Особенности огнестрельных ранений и повреждений лица и челюстей.
65. Врождённые и приобретаемые дефекты твёрдого и мягкого нёба. Ортопедические лечения
66. Ортопедическое лечение врождённых и приобретённых дефектов челюстно-лицевой области.
67. Методы литья в ортопедической стоматологии.
68. Современные методы изготовления несъёмных конструкций.

69. Лечение аномалий зубо-челюстной системы с использованием современных методик.
70. Техника изготовления съёмных ортодонтических аппаратов.
71. Ортопедические вмешательства при пластике тканей полости рта и приротовой области.
72. Техника изготовления съёмных и несъёмных замещающих аппаратов после резекции челюстей.
73. Техника изготовления съёмных лабораторных шин.

### **Специальность «Адаптивная физическая культура»**

1. Специфика организации и проведения уроков физической культуры для детей с нарушением зрения.
2. Специфика организации и проведение уроков физической культуры для детей с нарушением слуха.
3. Особенности и проведения занятий физкультурой и спортом с лицами пожилого возраста.
4. Особенности методики обучения двигательным действиям учащихся младших классов.
5. Развитие координационных способностей у детей с детским церебральным параличом.
6. Формирование основ здорового образа жизни у детей с нарушением здоровья.
7. Иппотерапия и её роль в реабилитации с ДЦП.
8. Особенности проведения спортивных тренировок по лёгкой атлетике у школьников на базе ДЛОЛ "Сосенка".
9. Социальные факторы, способствующие снижению здоровья школьников.
10. Особенности организации и проведения уроков физической культуры у детей с нарушением обмена веществ.
11. Особенности организации и проведения занятий по баскетболу у инвалидов-колясочников.
12. Методика развития силовых способностей у детей старшего школьного возраста.
13. Методика обучения младших школьников попеременному двухшажному ходу в рамках урока физической культуры.