

Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики  
Государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования  
«Приднестровский государственный медицинский колледж им. Л.А. Тарасевича»

# **ПОДГОТОВКА, ОФОРМЛЕНИЕ И ЗАЩИТА ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ**

**Методическое пособие**

Бендеры  
2023г.

Настоящее методическое пособие представляет собой совокупность требований, принятых в Приднестровском государственном медицинском колледже им. Л.А. Тарасевича, и общих рекомендаций для выполнения курсовой работы. В пособии раскрываются содержание структурных элементов выпускной квалификационной работы, приводятся примеры их оформления.

Методическое пособие «Подготовка, оформление и защита выпускной квалификационной работы» предназначено для студентов выпускных курсов ГОУ СПО «ПГМК им. Л.А. Тарасевича», руководителей ВКР, преподавателей профессиональных модулей.

**Методические рекомендации рассмотрены и утверждены на МС ГОУ СПО «ПГМК им. Л.А. Тарасевича»**

**«09» декабря 2022 г.**

**Авторы**

**Окушко Р.В.**

**Швец Е.Н.**

**ОГЛАВЛЕНИЕ**

<b>1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ .....</b>	<b>4</b>
<b>2. СТРУКТУРНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ВКР И ИХ СОДЕРЖАНИЕ.....</b>	<b>7</b>
<b>3. ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ И ЗАЩИТЕ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ .....</b>	<b>13</b>
<b>3.1 Общие требования к оформлению ВКР.....</b>	<b>13</b>
<b>3.2 Требования к оформлению структурных элементов выпускной квалификационной работ.....</b>	<b>14</b>
<b>3.3 Печать и брошюровка ВКР .....</b>	<b>199</b>
<b>3.4 Рекомендации по составлению презентации ВКР .....</b>	<b>20</b>
<b>3.5 Защита выпускной квалификационной работы.....</b>	<b>22</b>
<b>ПРИЛОЖЕНИЯ.....</b>	<b>24</b>

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Методическое пособие по выполнению выпускной квалификационной (дипломной) работы (далее - ВКР) разработано на основании следующих нормативных документов:

- Закона Приднестровской Молдавской Республики от 27 июня 2003 года № 294 – 3 III «Об Образовании» (САЗ 03-26) в текущей редакции;

- Приказа Министерства просвещения ПМР «О введении в действие государственных образовательных стандартов профессионального образования» от 09.04.2013 года № 456, от 26.07.2016 г. № 884, от 26.07.2016 г. № 883, от 26.07.2016 г. № 885, от 29.07.2016 г. № 903.

- Приказа Министерства просвещения ПМР «Об утверждении рекомендаций по организации выполнения и защиты выпускной квалификационной работы по основной профессиональной образовательной программе по профессии/специальности начального/среднего профессионального образования» от 24.05.2016 г. № 576с изменениями и дополнениями (приказ МП ПМР от 03.11.2017г. №1237)

- Приказом Министерства просвещения ПМР «Об утверждении Порядка разработки и утверждения основной профессиональной образовательной программы по профессии начального профессионального образования или специальности среднего профессионального образования» от 13.02.2014 года № 248

- Приказа Министерства просвещения ПМР «Об утверждении Положения об итоговой государственной аттестации выпускников организаций начального и среднего профессионального образования ПМР» от 10.05.2017 года № 567.

- Приказа Министерства просвещения ПМР «Об утверждении Положения о порядке организации и осуществления образовательной деятельности по основным профессиональным образовательным программам начального и среднего профессионального образования» от 02.11.2019года № 973.

При разработке методических рекомендаций использованы электронные ресурсы, связанные с доказательной сестринской практикой:

- <https://www.ebscohost.com/>

- <https://ebn.bmj.com/>

- <https://www.cochranelibrary.com/>

- <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

1.2 Выпускная квалификационная работа является формой государственной итоговой аттестации выпускников, завершающих обучение

по программам подготовки специалистов среднего звена соответствующих специальностей.

1.3 Цель защиты ВКР - установление соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ среднего профессионального образования требованиям ГОС СПО, в том числе определения уровня сформированности общих и профессиональных компетенций, позволяющих решать профессиональные задачи.

1.4 Задачи выполнения выпускной квалификационной работы:

- расширение, систематизация и закрепление полученных знаний;
- приобретение навыков практического применения этих знаний при решении конкретной профессиональной задачи;
- развитие навыков ведения самостоятельных теоретических и экспериментальных исследований с использованием современных научных методов;
- развитие творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- приобретение опыта представления и публичной защиты результатов своей научной и практической деятельности.

Выпускная квалификационная работа должна иметь актуальность, новизну и практическую значимость и соответствовать предложениям (заказам) лечебно-профилактических и фармацевтических учреждений.

1.4 ВКР выполняется в форме дипломной работы. ВКР выполняется выпускником с использованием собранных им лично материалов, в том числе в период прохождения преддипломной практики. ВКР является научно-практическим исследованием преимущественно аналитического характера в предметной области обучения специальности.

1.5 Методические рекомендации устанавливают структуру и требования к правилам оформления ВКР. Требования распространяются на все ВКР, выполняемые студентами выпускных групп Колледжа. Требования к дипломной работе устанавливаются Колледжем с учетом специфики вида профессиональной деятельности, потребностей Министерства здравоохранения ПМР и лечебно-профилактических учреждений.

1.6 Рекомендации предназначены обучающимся, руководителям ВКР и преподавателям Колледжа.

1.7 Темы ВКР определяются Колледжем. Темы должны иметь практикоориентированный характер. Студенту предоставляется право выбора темы дипломной работы, в том числе предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности её разработки для практического применения. Тематика дипломной работы должна

соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в основную профессиональную образовательную программу по соответствующей специальности.

1.8 Темы ВКР разрабатываются преподавателями, рассматриваются и согласовываются на заседаниях цикловых методических комиссий (далее - ЦМК) и закрепляются за каждым студентом приказом директора колледжа в срок не позднее 5 месяцев до начала итоговой государственной аттестации.

1.9 Для подготовки дипломной работы выпускнику назначается руководитель.

Основными функциями руководителя дипломной работы являются:

- а) разработка индивидуальных заданий;
- б) определение цели и задачи исследования
- в) совместно с выпускником разработка графика и плана выполнения ВКР;
- г) консультирование выпускника по вопросам содержания и последовательности выполнения дипломной работы;
- д) оказание помощи выпускнику в подборе необходимой литературы, подготовке презентации и доклада;
- е) контроль за ходом выполнения дипломной работы;
- ж) подготовка письменного отзыва на дипломную работу (далее – отзыв на дипломную работу).

1.10 В обязанности выпускника входит:

- информирование научного руководителя о ходе подготовки ВКР;
- работа по поиску источников информации, привлекаемых в процессе исследования и построения списка использованной литературы;
- соблюдение требований относительно содержания, оформления и процедуры подготовки и защиты ВКР, в том числе сроков написания, предоставления готовой ВКР на отзыв руководителя;
- представление руководителю промежуточных и окончательного варианта рукописи в соответствии с графиком этапов выполнения ВКР;
- материально-техническое обеспечение процессов подготовки и защиты ВКР (набор, распечатка текста и раздаточного материала, переплет, подготовка презентации раздаточного материала в программной среде Power Point).

1.11 К защите ВКР допускаются выпускники, успешно завершившие в полном объеме освоение основной образовательной программы среднего профессионального образования по избранной специальности, прошедшие производственную (преддипломную) практику.

1.12 Выполнение ВКР является одним из завершающих этапов обучения студентов в колледже и призвано способствовать систематизации, закреплению полученных знаний, общих и профессиональных компетенций, соответствующих основным видам профессиональной деятельности.

1.13 ВКР в Колледже должна соответствовать требованиям к уровню профессиональной подготовке выпускника, предусмотренному квалификационной характеристикой по специальностям Лечебное дело, Акушерское дело, Фармация, Сестринское дело, Лабораторная диагностика.

1.14 Общее руководство и контроль за ходом выполнения выпускных квалификационных работ, организацией и проведением защиты ВКР осуществляется заместителями директора по учебной работе и учебно-производственной работе, заведующими отделениями, председателями цикловых методических комиссий.

## **2. СТРУКТУРНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ВКР И ИХ СОДЕРЖАНИЕ**

2.1 Титульный лист является первой страницей выпускной квалификационной работы. На титульном листе приводятся следующие данные:

- наименование учредителя организации образования;
- наименование организации образования;
- тема ВКР;
- код и наименование специальности;
- фамилия, имя, отчество автора;
- номер группы;
- фамилия, имя, отчество, подпись руководителя;
- место (город) и год написания выпускной квалификационной работы.

2.2 Оглавление является перечнем всех частей выпускной квалификационной работы с указанием страниц.

Оглавление должно включать все основные заголовки, имеющиеся в ВКР: «СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ И УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ», «ВВЕДЕНИЕ», «ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ», «Глава 1(2)», «ЗАКЛЮЧЕНИЕ», «СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ», «ПРИЛОЖЕНИЯ».

2.3 Список сокращений и условных обозначений – расшифровка условных обозначений и сокращений (аббревиатур), используемых в выпускной квалификационной работе. Список составляется, если автор использует в тексте более пяти сокращений (аббревиатур). Общепринятые сокращения, например «ммоль/л», «т. е.», «м/с», «ПМР», в список не вносятся. Список формируется в алфавитном порядке. Приводится сокращение, потом

тире, далее — расшифровка значения. Сначала указывают использованные сокращения на русском языке, потом на английском.

Например:

АД – артериальное давление

ИФА – иммуноферментный анализ

ЛДГ – лактатдегидрогеназа

НГЗ – назогастральный зонд

CRP – С-реактивный белок

2.4 Введение к выпускной квалификационной работе включает в себя следующие структурные элементы:

- актуальность темы исследования;
- объект и предмет ВКР;
- цель и задачи исследования;
- методы исследования;
- практическую значимость исследования.

Объем введения должен быть в пределах 3-5 страниц.

*Актуальность темы исследования.* Актуальность исследования должна быть обоснована с использованием литературных источников, приведением статистических данных. Обоснование актуальности одно из основных требований, предъявляемых к выпускной квалификационной работе. Актуальность может быть определена как значимость, приоритетность среди других тем и событий. Актуальность можно обосновать, отвечая на вопрос «Почему, насколько данная тема важна и значима в настоящее время в данной ситуации?».

В обосновании актуальности можно выделить два основных пути характеристики актуальности. Первый - характеристика выбранной темы как малоизученной: определенные аспекты темы изучены не в полной мере и запланированное исследование направлено на преодоление этого пробела. Второй - выбранная тема связана с возможностью решения определенной практической задачи на основе полученных в исследовании данных. В обоснование включается предположительный положительный эффект, который будет достигнут в результате выполнения работы. Для обоснования актуальности должны быть использованы не менее 5 литературных источников.

*Объект исследования* — область исследования; это процесс, явление, факт. Объект исследования формулируется примерно 3-5 словами.

*Предмет исследования* — это часть объекта, избранная для изучения: закономерности, взаимосвязи, уточняющие область исследования. Предмет



исследования формулируется подробно и конкретно, может быть сформулирован 2-3 предложениями. Предмет исследования непосредственно связан с темой работы.

*Цель исследования* — это конечный результат исследования. Формулировка цели может отчасти повторять название работы, но звучит в действенном выражении т.е. начинается с глагола в повелительном наклонении (выявить..., проанализировать..., сравнить..., разработать ..., обобщить...).

*Задачи исследования* определяются поставленной целью и представляют собой конкретные последовательные этапы (пути) достижения цели исследования.

Рекомендуемое число задач - от трех до пяти. Одной из обязательных задач ВКР является разработка стандартной операционной процедуры.

Возможные содержание и предмет деятельности исследователя, используемые для формулирования задач представлены в таблице 1.

Таблица 1.

Примерные варианты для формулирования задач исследования.

Содержание деятельности исследователя	«Частный» предмет деятельности
Задачи собственно исследовательские	
проанализировать исследовать изучить рассмотреть обосновать объяснить выявить определить	причины факторы особенности роль значение целесообразность литературу возможности
Задачи, отражающие прикладной аспект, практическую значимость	
разработать проверить на практике показать апробировать выработать составить и т.д.	алгоритм приемы подходы критерии средства СОП

*Методы исследования* — это совокупность приемов и операций исследования, которые регламентируют процедуру исследования.

Теоретические методы исследования: анализ, классификация, обобщение литературных данных, нормативной базы; моделирование процессов, прогнозирование и др.

Эмпирические методы исследования: наблюдение (хронометрирование, сравнение, др.); опросы — интервью, анкетирование; математические, статистические методы и др.

*Практическая значимость исследования* связана с разработкой стандартной операционной процедуры.

Уникальность текста введения не менее 65%.

2.5 Основная часть ВКР включает главы (разделы и подразделы) в соответствии с логической структурой изложения. Основная часть ВКР должна содержать 2 главы: теоретическая (литературный обзор) и практическая (исследовательская, инновационная). Названия глав не должны повторять названия темы, а названия разделов — названия глав.

*Первая глава ВКР* — теоретическая часть (литературный обзор), в которой представляется анализ актуальных предварительно подобранных литературных источников и нормативной базы в которых освещаются вопросы, в той или иной степени раскрывающие тему ВКР. В этой главе могут быть использованы статистические данные в виде таблиц, графиков. Подбор необходимой научной литературы проводится преимущественно с использованием специализированных электронных ресурсов (e-Library, Pub-Med, Google Scholar, Evidence-Based Nursing и др.), научных журналов, других публикаций по соответствующему направлению. Необходимые источники выявляют среди материалов, опубликованных, как правило, за последние 5 лет. Использование монографий, справочников, учебников со сроком издания более 5 лет для оформления первой главы не допускается. Используется только нормативная документация не утратившая актуальность. Для написания литературного обзора по выбранной проблеме необходимо изучить и проанализировать не менее 10 источников.

При представлении литературных источников используется переход от работ общетеоретических, связанных с объектом и предметом исследования, к работам прикладного характера. Обязательно использование законодательной, нормативной документации, связанной с предметом исследования.

По отношению к содержанию намеченной темы, литературные источники по представляемой информации разделяются на такие группы:

- вопросы, получившие общее признание;
- недостаточно разработанные дискуссионные вопросы, требующие изучения;
- неразработанные вопросы.

Анализ литературных источников может быть представлен как изучение истории вопроса, с описанием основных этапов изучения (разработки).

Иллюстрации, графический и табличный материал используются в теоретической части работы в случае необходимости наглядности в описании выведенных закономерностей и зависимостей. Завершение первой главы – формулирование «рабочей гипотезы», в которой отражается предположение о возможности решения определенной практической задачи в конкретных условиях.

Возможные формулировки, используемые для оформления рабочей гипотезы представлены в таблице 2.

Объем 1 главы должен составлять до 50% от всей работы.

Таблица 2.

Формулировки, используемые для оформления рабочей гипотезы

Констатирующая часть	Условия реализации		Предположение
Таким образом...	Вместе с тем,	...в настоящее время...	Необходимо (возможно) уточнить
Известно, что...	Однако	...в условиях...	Необходимо (возможно) откорректировать
Установлено...	При рассмотрении возможности использования	...на площадке...	Необходимо (возможно) создать
Общепринятым считается...		...при использовании...	Необходимо (возможно) внести изменения
			Необходимо (возможно) разработать

Уникальность текста первой главы не менее 65%.

*Вторая глава ВКР* — посвящается анализу фактического материала, полученного во время производственной (преддипломной) практики. Эта глава состоит из следующих структурных элементов (разделов):

- *характеристика клинической базы* (базы прохождения преддипломной практики) — краткая характеристика базы и конкретного подразделения, на которой осуществляется исследование (не более 5-15 предложений).

- результаты собственных исследований;
- обсуждение результатов;
- СОП - описание стандартной операционной процедуры;
- Оценочный лист («Чек-лист») – формализованный документ для комплексного оценивания выполнения всех элементов СОП.

*Результаты собственных исследований* – это описание: проведенных наблюдений, выполненных исследовательских процедур (их характер, число), полученные числовые данные и их статистическая обработка.

*Обсуждение результатов* - анализ и комментарии результатов исследований, выявление закономерностей. Приводится сопоставление полученных результатов с данными других исследователей (из литературных данных или из данных, полученных другим автором, разрабатывающим другой раздел данной темы). В ходе анализа должны быть использованы таблицы, рисунки, формулы, диаграммы, графики, схемы и т.д.

Уникальность текста второй главы не менее 75%.

2.6 СОП (стандартная операционная процедура) - инструкция, алгоритм выполнения рабочих процедур или действий (манипуляций), оформленных документально. Манипуляция или другой вид рабочей процедуры для разработки СОП определяется руководителем ВКР в соответствии с темой ВКР. СОП разрабатывается в соответствии с профилем учреждения, на базе которого проводится преддипломная практика.

*Оценочный лист* – табличный документ, отражающий все элементы СОП с выведением элементов, подлежащих оцениванию при выполнении рабочих процедур или действий (манипуляций). Оценочный лист создается как приложение к СОПу.

*Заключение* - завершающая часть работы, в которой кратко излагаются результаты всей выполненной работы. В заключении также могут определиться основные направления для дальнейшего исследования проблемы. Заключение завершается выводами.

*Выводы* – краткая формулировка итогов исследования, отражающая решение каждой из поставленных задач и в целом – достижения поставленной цели. Число выводов должно соответствовать числу сформулированных задач.

Заключение должно составлять не более 5 страниц. Заключение лежит в основе доклада при защите ВКР.

2.7 Список использованных источников содержит библиографическое описание используемых студентом источников литературы и Интернет-ресурсов. В тексте ВКР ссылки на источники обязательны. Количество использованных источников — не менее 20.

2.8 Приложение(я) — это часть работы, которая имеет дополнительное (справочное) значение, и является необходимой для более полного освещения темы. Приложений может быть несколько. В приложения могут быть вынесены копии подлинных документов, отдельные пункты из приказов, инструкций, статистические данные по заболеваемости, образцы анкет,

тестов, иллюстрации вспомогательного характера и т.д. В тексте работы на все приложения должны быть ссылки.

### **3. ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ И ЗАЩИТЕ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ**

#### **3.1 Общие требования к оформлению ВКР**

3.1.1 Работа выполняется компьютерным набором на одной стороне листа белой односортной бумаги формата А 4.

3.1.2 Объем работы (без приложений) составляет 35-45 страниц.

3.1.3 Страницы выпускной квалификационной работы должны иметь поля: левое -30 мм, правое - 15 мм, верхнее - 20 мм, нижнее - 20 мм.

3.1.4 Шрифт: цвет - черный, размер - 14 пт, тип шрифта Times New Roman.

3.1.5 Междустрочный интервал — 1,15.

3.1.6 Выравнивание текста по ширине.

3.1.7 Абзацы и отступы должны быть одинаковыми по всему тексту.

3.1.8 Разрешается использовать возможности акцентирования внимания на определенных терминах, формулах, применяя шрифты разной гарнитуры.

3.1.9 Кавычки и скобки набираются вплотную к слову, без пробелов.

3.1.10 В работе используются дефисы и тире. Дефис никогда не отбивается пробелами (например: медико-профилактическое дело), тире отбивается неразрывными пробелами с двух сторон (Этиология — это причина заболевания...). Для решения выбора дефис/тире используется общий принцип: дефис нужен внутри слов, тире - между словами. Числовые диапазоны указываются при помощи тире (2 - 5).

3.1.11 Все структурные элементы ВКР начинают с новой страницы, исключая главы основной части.

3.1.12 Заголовки структурных элементов работы («**ОГЛАВЛЕНИЕ**», «**СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ И УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ**», «**ВВЕДЕНИЕ**», «**ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ**», «**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**», «**СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ**», «**ПРИЛОЖЕНИЯ**» и названия **Главы ВКР**) печатают прописными буквами без точки в конце, не подчеркивая. Если заголовки содержат несколько предложений, их разделяют точками. При выделении заголовков структурных элементов выпускной квалификационной работы используется **полужирный шрифт**. Заголовки структурных элементов работы выравнивают по центру. Слова в заголовке не переносятся и не сокращаются. Заголовки отделяют сверху от текста интервалом 2,5.

3.1.13 Заголовки подразделов (параграфов) ВКР следует размещать с выравниванием по левому краю и размещать после порядкового номера, печатать с прописной буквы, **полужирным шрифтом**, не подчеркивать, без точки в конце. Заголовки подразделов отделяются от текста сверху междустрочным интервалом — 2,5.

3.1.14 Все страницы выпускной квалификационной работы, включая приложения, нумеруются по порядку без пропусков и повторений. Первой страницей считается титульный лист, на котором нумерация не ставится. Порядковый номер страницы печатается со следующей страницы (ставится цифра «2» и далее по порядку на середине нижнего поля каждой страницы).

3.1.15 Ссылки на использованные источники в тексте работы оформляют в квадратных скобках ([ ]) с указанием номера в списке использованных источников. Автор ВКР обязан делать ссылки на используемые им литературные источники, нормативные правовые акты и т.д. Заимствование текста из чужих произведений без ссылки не допускается.

3.1.16 В текстовой части работы могут быть использованы аббревиатуры (сокращения). Если специальные буквенные аббревиатуры в тексте часто повторяются, то при первом упоминании пишется полное название, а в скобках дают буквенную аббревиатуру, которую в дальнейшем используют.

3.1.17 Текст ВКР должен быть тщательно выверен студентом, который несёт полную ответственность за опечатки и ошибки. Работа с большим количеством ошибок и/или опечаток к защите не допускается.

## **3.2 Требования к оформлению структурных элементов выпускной квалификационной работы**

### **3.2.1 Текстовая часть**

*Титульный лист* выполняется в соответствии с образцом, приведённым в Приложении 1.

*Оглавление* выполняется по образцу, приведённому в Приложении 2. Заголовки в оглавлении должны точно повторять заголовки в тексте. Не допускаются сокращения заголовков. Последнее слово заголовка соединяют многоточием с соответствующим ему номером страницы в правом столбце оглавления.

*Введение* к выпускной квалификационной работе включает в себя следующие элементы:

- актуальность темы исследования;
- объект, предмет исследования;
- цели и задачи исследования;

- методы исследования;
- практическая значимость исследования.

При написании введения рекомендуется выделение вышеуказанных элементов курсивным полужирным шрифтом.

**Основная часть** должна быть разделена на главы, разделы (подразделы, параграфы). Название главы не должно дублировать название темы, а название разделов (подразделов, параграфов) название глав. Формулировки должны быть лаконичными и отражать суть главы (раздела, параграфа).

Все главы и разделы (подразделы, параграфы) должны быть пронумерованы арабскими цифрами. Главы должны иметь порядковые номера в пределах всей работы, обозначенные арабскими цифрами. Разделы (подразделы, параграфы) нумеруются последовательными числами после цифры, обозначающей номер главы.

*Пример:*

## **ГЛАВА 1. ИСТОРИЯ ВЕНЕПУНКЦИИ**

### **1.1 История изучения анатомии венозного русла**

(Текст работы)

### **1.2 Совершенствование инструментария для кровопускания и венепункций**

(Текст работы)

## **ГЛАВА 2. ТЕХНИКА ВЕНЕПУНКЦИИ**

(Текст работы)

### **3.2.2 Оформление иллюстраций**

В ходе выполнения теоретической и практической части ВКР для большей наглядности может применяться иллюстративный материал (рисунки, фотографии, схемы, диаграммы и др.).

*Иллюстрации*, использованные в работе, размещают под текстом, в котором впервые дана ссылка на них, а при необходимости - в приложении. Иллюстрации нумеруют арабскими цифрами, со сквозной нумерацией. Иллюстрации в приложениях нумеруются отдельно. В ходе выполнения основной части в случае необходимости может применяться различный иллюстративный материал (рисунки, фотографии, схемы, диаграммы). Эти виды иллюстраций в тексте работы обозначаются словом «Рисунок», после

которого ставится порядковый номер. Выравнивание по правому краю. Название рисунка на следующей строчке. Рисунок отделяется стандартным межстрочным интервалом 1,15.

*Пример:*

Рисунок 1.  
Форма чек-листа.

Действие	Отметка о выполнении
1. Обработка рук дезинфицирующим средством.	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>

На все иллюстрации должны быть приведены ссылки в тексте работы. При ссылке на иллюстрацию следует писать «... в соответствии с рисунком 1». Рисунком не может заканчиваться какой-либо элемент работы (глава, параграф).

*Таблицы* применяются для лучшей наглядности и удобства сравнения показателей. Таблицы, использованные в работе, размещают под текстом, в котором впервые дана ссылка на них, а при необходимости в приложении. На все таблицы должны быть приведены ссылки в тексте работы, при ссылке следует писать слово «таблица» с указанием её номера. Таблицы, за исключением таблиц приложений, нумеруют арабскими цифрами сквозной нумерацией. Название таблицы, при его наличии, должно отражать её содержание, быть точным, кратким. Название следует помещать над таблицей. Слово «Таблица» указывают один раз слева. Если таблица переносится на следующую страницу, то над другой частью пишется «Продолжение таблицы...». Выравнивание по правому краю. Название таблицы на следующей строчке. Таблица отделяется стандартным межстрочным интервалом 1,15.

*Пример:*

Таблица 1.  
Частота ошибок при выполнении венепункций

Вид ошибки	Выявлено (абсолютное число)	В % отношении от всех наблюдений
Отсутствие фиксации сохранения пульсовой волны после наложения жгута	7	25%



Таблицей не может заканчиваться какой-либо элемент работы (глава, параграф).

### 3.2.3 Оформление стандартной операционной процедуры

Одной из задач ВКР является разработка стандартной операционной процедуры (СОП).

СОП (регламент процедуры) — документально оформленный набор инструкций (алгоритмов) или пошаговых действий по выполнению рабочих процедур.

СОП может быть представлен в виде:

- инструкции — текстового документа, содержащего правила или указания по выполнению определенной работы с описанием порядка, способа выполнения и необходимых ресурсов;
- алгоритма — описания последовательности действий для достижения определенного результата, записанных в виде понятных исполнителю команд;
- блок-схемы — способа представления алгоритма или процесса в виде наглядной графической схемы, в которой отдельные шаги изображаются в виде блоков различной формы, соединенных между собой линиями, указывающими направление последовательности.

Обязательным компонентом регламента является проект оценочного листа (чек-листа) — специального перечня вопросов, а также требований для каждого проверяемого параметра.

*В структуре СОП* выделяют следующие разделы:

- титульный лист;
- назначение;
- область применения;
- нормативная база;
- термины и определения (при необходимости);
- используемые сокращения (при необходимости);
- ресурсы;
- безопасность;
- процедура выполнения;
- требования к контролю;
- действия персонала во внештатных ситуациях.

Титульный лист СОП содержит следующую информацию:

- наименование СОП;

– код технологии согласно ГОСТ (при наличии), (например: ГОСТ Р 52623.0- 2006 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Общие положения», ГОСТ Р 52623.1-2008 «Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования», ГОСТ Р 52623.2- 2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия», ГОСТ Р 52623.3-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода», ГОСТ Р 52623.4-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств») и др.;

– сведения о разработчике, руководителе

*Назначением* СОП является стандартизация действий персонала при проведении манипуляций, других профессиональных действий, то есть предоставление работникам однозначных, простых и понятных инструкций, которые позволяют безошибочно выполнять профессиональные действия.

*Область применения* указывает на конкретное место, запланированное для использования СОП.

В раздел *Нормативная база* вносится перечень документов, регламентирующих выполнение манипуляции или другого практического действия (СанПин, ГОСТ, стандарты и порядки оказания медицинской помощи, инструкции, паспорта оборудования и другие документы.

*Термины и определения и Используемые сокращения* заполняются по необходимости. В них вносятся термины, определения и сокращения, используемые при разработке СОП.

В разделе *Ресурсы* перечисляются все материалы и оборудование, используемое при проведении манипуляции, профессиональных действий. В данном разделе целесообразно сформировать подразделы: мебель медицинского назначения, приборы, инструменты, изделия и медицинского назначения; лекарственные средства; прочий расходный материал.

*Безопасность.* При формировании раздела определяется степень безопасности или риски для здоровья, которые могут возникнуть во время выполнения процедуры. Эти риски могут быть связаны с пробой (биологические материалы), инструментами (колющий инструментарий), химическими агентами (канцерогены, химические ожоги и т.д.) и др. Данный раздел определяет общие меры безопасности.

*Регламент выполнения процедуры* последовательно описывает все действия персонала в ходе выполнения процедуры. Процедура должна быть структурирована в логическом порядке ее выполнения. При описании процедуры можно использовать опубликованные СОП. При наличии

альтернативных процедур, СОП составляют для той процедуры, которую используют на базе прохождения преддипломной практики.

Формы представления разработанного СОП - алгоритм, оформленный в виде таблицы или блок-схемы.

В разделе *Требования к контролю* описываются контрольные действия в начале, процессе выполнения процедуры или по ее завершению. Для студентов специальности 31.02.03 Лабораторная диагностика в данном разделе можно описать этапы проведения контроля качества с использованием контрольных материалов при выполнении лабораторных исследований.

В разделе *Действия во внештатных ситуациях* описываются все возможные внештатные ситуации с указанием порядка действий персонала.

Пример оформления СОП представлен в Приложении 3.

### **3.2.4 Оформление списка использованных источников**

Оформление списка использованных источников должно соответствовать требованиям, предъявленным в Национальном стандарте РФ, ГОСТ 7.0.100-2018г. «Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и практика составления». Список использованных источников составляется в порядке цитирования, имеет сквозную нумерацию вне зависимости от разделов.

Примеры оформления списка использованных источников приведены в Приложении 4.

### **3.2.5 Оформление приложений**

Приложения располагаются в порядке ссылок на них в тексте. В тексте работы на все приложения должны быть ссылки. Каждое приложение следует начинать с новой страницы с указанием наверху справа страницы слова «Приложение» и его номера. Приложение должно иметь заголовок. Иллюстрации каждого приложения обозначают отдельной нумерацией арабскими цифрами с добавлением перед цифрой номер приложения. Например: Рисунок 1.3.

Таблицы каждого приложения обозначают отдельной нумерацией арабскими цифрами с добавлением перед цифрой номера приложения. Например: «...блок-схема представлена в Приложении 3 (Рисунок 3.1 - Блок-схема стандартной операционной процедуры).»

## **3.3 Печать и брошюровка ВКР**

3.3.1 ВКР представляют в одном экземпляре.

3.3.2 ВКР печатается на стандартных листах формата А4 (210 x 297мм) книжной ориентации.

3.3.3 ВКР представляется к защите в переплетенном виде. Индивидуальное задание на выполнение ВКР входит в брошюровку, прикрепляется после приложений, последним листом.

3.3.4 Все защищенные выпускные квалификационные работы хранятся в архиве Колледжа в течение 5 лет.

### **3.4 Рекомендации по составлению презентации ВКР**

По теме ВКР выполняется презентация в программе Power Point, раскрывающая основное содержание и тему исследования. Основными принципами при составлении компьютерной презентации являются лаконичность, ясность, уместность, наглядность. Количество слайдов должно быть от 15 до 20.

В это число входят три обязательных слайда:

- титульный слайд, содержащий следующую информацию: название образовательного учреждения, тему ВКР, Ф.И.О. автора, Ф.И.О. руководителя, название специальности;
- слайд с указанием цели и задач ВКР;
- слайд с итоговыми выводами.

Остальные слайды должны схематично раскрывать содержание работы, включать минимальный объём поясняющего текста и в наглядной форме представлять основные положения работы в соответствии с текстом заключения.

Состав и содержание слайдов презентации должны демонстрировать глубину проработки и понимания выбранной темы ВКР, а также навыки владения современными информационными технологиями.

При подборе оформления презентации следует учитывать, что демонстрация слайдов проводится на большом экране. Шаблон оформления слайдов желательно подбирать в соответствии с темой работы и не перегружать дополнительными элементами художественного, но неинформативного характера. Рекомендации к оформлению слайдов презентации представлены в таблицах 3 и 4.

## Рекомендации к оформлению слайдов презентации

<b>Стиль</b>	Соблюдайте единый стиль оформления Избегайте стилей, которые будут отвлекать от самой презентации. Вспомогательная информация не должны преобладать над основной информацией (текстом, иллюстрациями).
<b>Использование цвета</b>	На одном слайде рекомендуется использовать не более трех цветов: один для фона, один для заголовка, один для текста. Для фона и текста используйте контрастные цвета. Помните о том, что цвет может привлекать внимание, создавать настроение способствовать положительному отклику.
<b>Анимационные эффекты</b>	Используйте возможности компьютерной анимации. Динамическая анимация эффективна тогда, когда в процессе выступления происходит логическая трансформация существующей структуры. Не стоит злоупотреблять различными анимационными эффектами, они не должны отвлекать внимание от содержания информации на слайде. Визуальное восприятие слайда презентации занимает от 2 до 5 секунд, некоторых видов анимации до 20 секунд.

Таблица 4.  
Рекомендации к представлению информации на слайдах

<b>Оформление информации</b>	Используйте короткие слова и предложения. Минимизируйте количество предлогов, наречий, прилагательных. Сжатый язык позволяет аудитории сфокусироваться на ключевых словах. Часть информации оформите графически. Заголовки должны привлекать внимание аудитории.
<b>Расположение информации на странице</b>	Первый слайд в презентации должен быть оформлен согласно рекомендациям оформления титульного листа. Предпочтительно горизонтальное расположение текста. Наиболее важная информация обычно располагается в центре экрана.
<b>Шрифты</b>	Для заголовков — не менее 24. Для информации не менее 18. Шрифты без засечек легче читать с большого расстояния. (sans-serif, Arial, Verdana, Tahoma) Не рекомендуется смешивать разные типы шрифтов в одной презентации. Для выделения информации следует использовать жирный шрифт, курсив или подчеркивание. Нельзя злоупотреблять прописными буквами (они читаются хуже строчных).
<b>Способы выделения информации</b>	Возможно использовать: Рамки, границы, заливки, штриховку, стрелки; Рисунки, диаграммы, схемы для иллюстрации наиболее важных фактов. Подчеркните, выделите ключевые слова.
<b>Объем информации</b>	Не стоит заполнять один слайд слишком большим объемом информации; люди могут одновременно запомнить не более трех фактов, выводов, определений. Наибольшая эффективность достигается тогда, когда ключевые пункты отображаются по одному на каждом отдельном слайде.
<b>Виды слайдов</b>	Для обеспечения разнообразия следует использовать разные виды слайдов с текстом: с таблицами; с диаграммами; с рисунками.

### 3.5 Защита выпускной квалификационной работы

При подготовке к выступлению необходимо учитывать, что для формирования нужного коммуникативного состояния, которое позволит успешно взаимодействовать с аудиторией, необходимо:

- думать только о презентации;
- сосредоточить внимание на слушателях, следить за их реакцией;
- иметь наступательный волевой настрой, вести аудиторию за собой;
- понимать, что публичное выступление — это профессиональное действие, которое должно достичь цели.

Примерный план публичной защиты выпускной квалификационной работы представлен в таблице 5.

Таблица 5.  
Примерный план публичной защиты

<b>Составные части выступления</b>	Речевое оформление
<b>Приветствие</b>	«Добрый день, уважаемый председатель, уважаемые члены комиссии и присутствующие!»
<b>Название темы ВКР</b>	«Тема выпускной квалификационной работы...»
<b>Актуальность исследования</b>	<p>При описании актуальности можно пользоваться следующими словами:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• актуальность и практический аспект данных проблем связаны с тем, ...,</li> <li>• актуальность дипломной работы заключается (или проявляется) в следующем..;</li> <li>• вопросы, касающиеся ...являются очень актуальными, так как...</li> </ul>
<b>Цель исследования и способы ее достижения</b>	<p>«Цель проведенного исследования - ...»;</p> <p>«Для достижения цели необходимо решить следующие задачи...»</p>
<b>Объект и предмет исследования</b>	<p>«Объектом исследования является: ...»</p> <p>«Предмет исследования — это ...»</p>
<b>Результаты, полученные в ходе исследования</b>	«В ходе исследования получены следующие практические результаты...»
<b>Выводы</b>	<p>«На основании проведенного исследования и полученных результатов можно сделать следующие выводы:</p> <p>1....</p>
<b>Перспективы проведенного исследования</b>	«Данная тема имеет перспективы развития в следующих направлениях: ...»
<b>Благодарности</b>	<p>«Благодарю за внимание (за внимание к выступлению)»</p> <p>Возможны дополнительные личные благодарности по отношению к лицам, повлиявшим на возможность реализации работы – медицинским сестрам, врачам и т.д.</p>
<b>Ответы на вопросы</b>	«Спасибо за вопрос. В ответ на ваш вопрос можно-сказать, что... (привести факты, указывающие на...; процитировать...»)
<b>Примечание</b>	<p>Исключаются формулировки от первого лица: «Я рассмотрел», «Целью моей работы», «Я считаю» и т.д.</p> <p>Необходимо применять нейтральные формулировки типа «Можно сделать вывод», «Было проведено исследование».</p> <p>При использовании слайдов: оставляйте слайд на виду только пока он нужен; не читайте все, что представлено на слайде!</p>

**ПРИЛОЖЕНИЯ**

**Приложение 1**

**Образец оформления титульного листа**

Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики  
Государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования  
«Приднестровский государственный медицинский колледж им. Л.А. Тарасевича»

12 пт, по  
центру

16 пт, Ж,  
прописные,  
по центру

**ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА**

**Роль фельдшера организации образования в  
формировании здорового образа жизни детей и  
подростков**

18 пт, Ж,  
по центру

Специальность:  
3.31.02.01 Лечебное дело  
Группа ЛД 401

14 пт,  
по  
левому краю,  
во  
вставленной  
таблице со  
скрытыми  
границами

Студентка: Иванова Анна Петровна  
Руководитель Иванов Петр  
Иванович

Бендеры  
2023

14 пт, Ж,  
по центру



**ОГЛАВЛЕНИЕ**

<b>1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ .....</b>	<b>2</b>
<b>2. СТРУКТУРНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ВКР И ИХ СОДЕРЖАНИЕ .....</b>	<b>7</b>
<b>3. ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ И ЗАЩИТЕ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ .....</b>	<b>13</b>
<b>3.1 Общие требования к оформлению ВКР.....</b>	<b>11</b>
<b>3.2 Требования к оформлению структурных элементов выпускной квалификационной работ.....</b>	<b>12</b>
<b>3.3 Печать и брошюровка ВКР .....</b>	<b>19</b>
<b>3.4 Хранение ВКР .....</b>	<b>Ошибка! Закладка не определена.</b>
<b>3.5 Рекомендации по составлению презентации ВКР .....</b>	<b>20</b>
<b>3.6 Защита выпускной квалификационной работы.....</b>	<b>20</b>
<b>ПРИЛОЖЕНИЯ.....</b>	<b>22</b>

**Пример оформления стандартной операционной процедуры  
Титульный лист**

Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики  
Государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования  
«Приднестровский государственный медицинский колледж им. Л.А. Тарасевича»

Отделение «Акушерского и лечебного дела»

**Стандартная операционная процедура**

**ТЕРМОМЕТРИЯ В ПОДМЫШЕЧНОЙ ВПАДИНЕ**  
**МДК 04.03 (07.03, 05.03) Технология оказания медицинских услуг**

Разработана в соответствии с:

- СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 27.12.2011 №1664н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг»;
- ГОСТ Р 52623.1 -2008 «Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования».

Всего страниц - 5

Составители:

Студент А.И. Иванова

Руководитель И.А. Иванова

Апробирована:

ГУ «РКБ», хирургическое отделение

Старшая медицинская сестра

\_\_\_\_\_ П.П. Петрова

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2023г.

Тирасполь, 2023

## Приложение 3 (продолжение) Пример оформления стандартной операционной процедуры

### 1. Описание стандартной операционной процедуры

#### 1.1 Назначение:

- установление единых требований к технологии и формированию у персонала навыков выполнения термометрии в подмышечной впадине;
- обеспечение эффективности и качества термометрии в подмышечной впадине;
- уменьшение количества профессиональных ошибок и других рисков, связанных с проведением термометрии в подмышечной впадине

#### 1.2 Область применения

- хирургическое отделение ГУ «Республиканская Клиническая больница», учебный процесс по МДК Технология оказания медицинских услуг.

#### 1.3 Нормативная база

- 1.4 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»;

- 1.5 Приказ Минздравсоцразвития России от 27.12.2011 №1664н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг»;

- 1.6 ГОСТ Р 52623.1 -2008 «Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования».

#### 1.7 Термины и определения - не вводятся

#### 1.8 Используемые сокращения - не вводятся

#### 1.9 Ресурсы

##### 1.9.1 Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения:

- термометр медицинский (ртутный) — 1 шт.;
- часы — 1 шт.;
- марлевая салфетка 10 x 10 - 2 шт.

##### 1.9.2 Прочие изделия и расходный материал

- дозируемое жидкое мыло — 2 разовые дозы для обработки
- кожный антисептик — 2 разовые дозы для обработки рук;
- салфетка — 1 шт.;
- емкость для дезинфекции термометров;
- емкость для медицинских отходов.

#### 1.10 Документирование

- температурный лист;
- журнал учета аварийных ситуаций (при необходимости).

#### 1.11 Ответственные должностные лица:

медицинская сестра палатная, медицинская сестра постовая;

### 1.12 Безопасность

- использование дозируемого жидкого мыла для обработки рук;
- использование кожного антисептика для обработки рук;
- использование дезинфицирующего средства для дезинфекции термометра.

## 2. Регламент выполнения процедуры

Алгоритм:

### 1. Подготовка к процедуре

1.1. Приготовить сухой чистый термометр; проверить его целостность, при необходимости протереть насухо чистой салфеткой

1.2. Представиться пациенту, объяснить ход предстоящей процедуры

1.3. Обработать руки гигиеническим способом, осушить

1.4. Резко стряхнуть ртутный термометр сверху вниз так, чтобы ртуть опустилась по столбику вниз в резервуар

1.5. Предложить пациенту принять удобное положение, при необходимости помочь ему.

### 2. Выполнение процедуры:

2.1. Осмотреть подмышечную впадину, при необходимости вытереть насухо салфеткой или попросить пациента сделать это

2.2. Расположить термометр в подмышечной области так, чтобы ртутный резервуар со всех сторон плотно соприкасался с телом пациента (прижать плечо к грудной клетке)

2.3. Оставить термометр в подмышечной впадине на 5 минут

### 3. Окончание процедуры:

3.1. Извлечь термометр, произвести считывание показаний термометра, держа его горизонтально, на уровне глаз

3.2. Сообщить пациенту результаты измерения

3.3. Встряхнуть термометр сверху вниз, так чтобы ртуть опустилась вниз в резервуар

3.4. Обработать руки гигиеническим способом, осушить

3.5. Сделать запись о результатах выполнения в температурном листе.

## 3. Требования к контролю

- отсутствуют отклонения от алгоритма выполнения исследования;
- результаты измерения получены и правильно интерпретированы

#### 4. Информирование об оценке результатов процедуры

- проведение оценки результатов процедуры в соответствии со шкалой оценки:

Температура тела, °С	Оценка результатов
35,0 и ниже	гипотермия
36,2-36,9	норма
35,0-36,0	норма (лица пожилого возраста)
37,0-37,2	Норма (новорожденные)
37,0-38,0	субфебрильная
38,0-39,0	фебрильная
39,0-40,0	пиретическая
выше 40,0	гиперпиретическая

#### 5. Действия персонала во внештатных ситуациях

О результатах, выходящих за пределы нормы, информировать дежурного врача.

#### 6. Демеркуризация очага ртутного загрязнения.

Ресурсы: стеклянная емкость с плотно закрывающейся крышкой; медицинская вата (ветошь); перчатки; маска; пакеты для утилизации отходов класса Г; лампа настольная с удлинителем; карандаш (мел); демеркуризаторы (4% раствор мыла в 5% водном растворе соды; 0,2% водный раствор перманганата калия, подкисленного соляной кислотой; 20% раствор хлорной извести; 4-5% раствор моно- и дихлоранина; 5-10% раствор соляной кислоты)

Алгоритм действий:

1. Удалить из помещения всех незадействованных в демеркуризации лиц, открыть окна (форточку).
2. Сообщить об аварийной ситуации старшей сестре отделения.
3. Надеть перчатки, маску.
4. Провести тщательный осмотр всех предметов и поверхностей, на которые могла попасть ртуть.
5. Место, где рассыпалась ртуть, подсветить настольной лампой, чтобы свет падал на ртутные капли сбоку.
6. Пометить мелом или карандашом места, где были найдены частицы ртути.
7. Собирать ртуть ватой, смоченной в демеркуризаторе.
8. Поместить собранную ртуть в стеклянную емкость с демеркуризатором. Плотно закрыть крышку.
9. На места, подверженные загрязнению ртутью, нанести демеркуризатор на 2 часа (по мере высыхания раствора — повторить нанесение).

10. Провести влажную уборку помещения горячим мыльно-содовым раствором, после чего смыть чистой водой.
11. Предметы, подверженные загрязнению ртутью, утилизировать в мешки для отходов класса Г.
12. Стекланную емкость с ртутью, мешки с отходами класса Г сдать лицу, ответственному за утилизацию отходов класса Г.
13. Внести запись в журнал учета аварийных ситуаций.

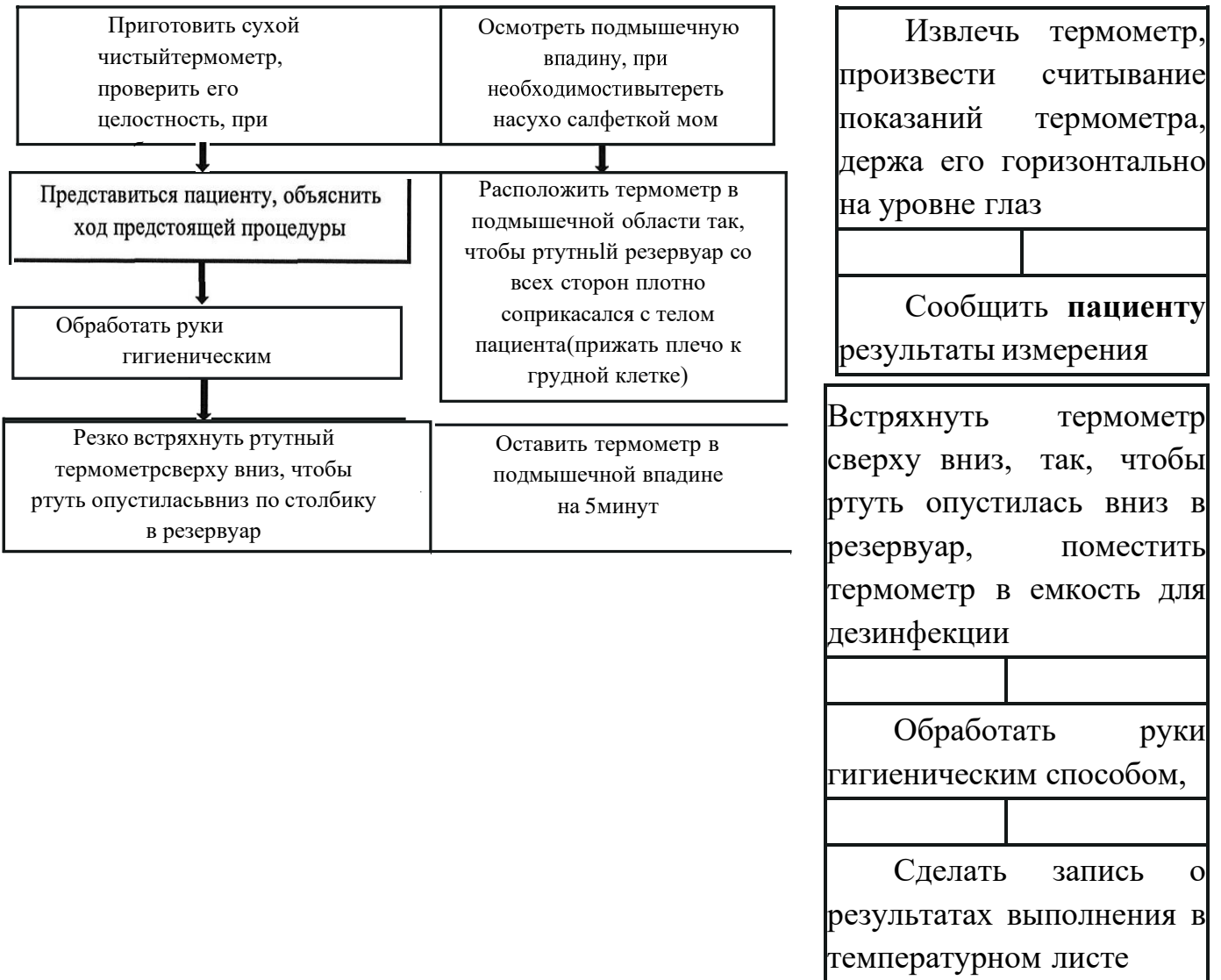
Приложение 3 (продолжение)

Пример оформления стандартной операционной процедуры

Рисунок 3.1

Блок-схема стандартной операционной процедуры

Подготовка к процедуре      Выполнение процедуры      Окончание процедуры



## Приложение 3 (продолжение)

**Пример оформления стандартной операционной процедуры  
Оценочный лист**

Подготовка к процедуре		Выполнение процедуры		Завершающие действия	
1. Приготовить сухой чистый термометр; проверить его целостность, при необходимости протереть насухо чистой салфеткой	Да <input type="checkbox"/>	6. Осмотреть подмышечную впадину, при необходимости вытереть насухо салфеткой или попросить пациента сделать это самостоятельно	Да <input type="checkbox"/>	9. Извлечь термометр, произвести считывание показаний термометра, держа его горизонтально, на уровне глаз	Да <input type="checkbox"/>
	Нет <input type="checkbox"/>		Нет <input type="checkbox"/>		Нет <input type="checkbox"/>
2. Представиться пациенту, объяснить ход предстоящей процедуры	Да <input type="checkbox"/>	7. Расположить термометр в подмышечной области так, чтобы ртутный резервуар со всех сторон соприкасался с телом пациента (прижать плечо к грудной клетке)	Да <input type="checkbox"/>	10. Сообщить пациенту результаты измерения	Да <input type="checkbox"/>
	Нет <input type="checkbox"/>		Нет <input type="checkbox"/>		Нет <input type="checkbox"/>
3. Обработать руки гигиеническим способом, осушить	Да <input type="checkbox"/>	8. Оставить термометр в подмышечной впадине на 5 минут	Да <input type="checkbox"/>	11. Встряхнуть термометр сверху вниз, так чтобы ртуть опустилась вниз в резервуар, поместить термометр в емкость для дезинфекции	Да <input type="checkbox"/>
	Нет <input type="checkbox"/>		Нет <input type="checkbox"/>		Нет <input type="checkbox"/>
4. Резко встряхнуть ртутный термометр сверху вниз так, чтобы ртуть опустилась по столбику вниз в резервуар	Да <input type="checkbox"/>			12. Обработать руки гигиеническим способом, осушить	Да <input type="checkbox"/>
	Нет <input type="checkbox"/>				Нет <input type="checkbox"/>
5. Предложить пациенту принять удобное положение, при необходимости, помочь ему	Да <input type="checkbox"/>			13. Сделать запись о результатах выполнения в температурном листе	Да <input type="checkbox"/>
	Нет <input type="checkbox"/>				Нет <input type="checkbox"/>



**Примеры оформления списка использованных источников****Оформление нормативных правовых актов:**

1. Конституция Российской Федерации: офиц. текст. - М.: Эксмо, 2021. - 36 с.
2. О мерах по противодействию коррупции: Указ Президента Рос. Федерации от 19 мая 2008 г. № 815: [ред. от 17 мая 2021 № 285 г.]
3. Сертификат о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или медицинский противопоказаниях к вакцинации и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)» и порядка ее ведения»: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 октября 2021 г. № 1006н.
4. ГОСТ 7.32-2017. Межгосударственный стандарт. Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Отчет о научно-исследовательской работе. Структура и правила оформления» (введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 24 октября 2017 г. № 1494-ст в качестве национального стандарта Российской Федерации с 1 июля 2018 г.

**Оформление книги одного автора:**

1. Гайдаенко, Т.А. Маркетинговое управление: принципы управленческих решений и российская практика / Т.А.Гайдаенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.:Эксмо: МИРБИС, 2008. - 508 с.

**Оформление книги двух, трех авторов:**

1. Борозда, И.В. Лечение сочетанных повреждений таза / И.В.Борозда, Н.И.Воронин, А.В.Бушманов. - Владивосток: Дальнаука, 2009. - 195 с.

**Оформление статьи:**

1. Малолеткина, К.И. Сепсис: новые стандарты диагностики / К.И. Малолеткина// Медсестра.- 2012.- №10.- С.21.

**Оформление диссертаций:**

1. Сиротко, В.В. Медико-социальные аспекты городского травматизма в современных условиях: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.00.33 / Сиротко Владимир Викторович. - М., 2006. - 17 с.

**Оформление электронных ресурсов:**

1. ЭБС Лань (Электронно-библиотечная система Издательства Лань) 2011 - 2019 годов. [Электронный ресурс] /— С. Петербург, 2011-2019. - Режим доступа: <https://e.lanbook.com/> (дата обращения: 12.02.2021).
2. eLibrary (Научная электронная библиотеке) 2011 - 2019 годов. [Электронный ресурс] /— М., 2011-2019. - Режим доступа: <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp> (дата обращения: 20.01.2021)

**Приложение 5**  
**Форма отзыва руководителя ВКР**

ОТЗЫВ РУКОВОДИТЕЛЯ  
О ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЕ

Студент(ка)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Специальность \_\_\_\_\_ Группа

Наименование темы

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Руководитель

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (место работы, должность)

Отмеченные достоинства:

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

Отмеченные недостатки:

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

Заключение:

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

Руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

С отзывом ознакомлен

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись студента)

## Приложение 6

### Форма задания на выполнение ВКР

Государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования  
«Приднестровский государственный медицинский колледж  
им. Л.А. Тарасевича»

#### ЗАДАНИЕ на выполнение выпускной квалификационной работы

студент: Иванов Иван Иванович

курс \_\_\_\_\_, группа \_\_\_\_\_

Специальность: 3.34.02.01 Сестринское дело

Тема выпускной квалификационной работы: **«Обеспечение безопасной больничной среды для персонала»** (утверждена приказом № \_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2022г.

Цель работы: \_\_\_\_\_

Теоретическая часть работы выполняется на основании основных информационных источников:

Практическая часть работы запланирована для выполнения в \_\_\_\_\_ (база практики)  
с использованием ресурсов \_\_\_\_\_

План-график выполнения выпускной квалификационной работы

Этапы работы	Сроки выполнения	Отметка руководителя о выполнении плана ВКР	
		дата	Выполнено/не выполнено
Уточнение списка информационных источников по теме ВКР			
Написание проекта введения, оформление рабочей гипотезы			
Разработка плана практической части работы (материалы и методы исследования)			
Оформление введения			
Представление на рецензию 1 главы			
Выполнение практической части работы			
Представление результатов практической части работы			
Представление на рецензию 2 главы			
Оформление заключения			
Представление работы для отзыва руководителя			
Оформление презентации			
Допуск к защите			

Дата выдачи задания «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Руководитель \_\_\_\_\_ П.П. Петрова  
Подпись Инициалы Фамилия

Задание принял к исполнению «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Студент \_\_\_\_\_ И.И. Иванов  
Подпись (ФИО)