

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НАБЕРЕЖНОЧЕЛНИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»



***МЕТОДИЧЕСКАЯ БИБЛИОТЕКА КОЛЛЕДЖА***

*М.С. Нурмухаметова*

***МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ  
ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ВЫПУСКНОЙ  
КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ***

*Набережные Челны 2020*

ББК:  
УДК:  
Н

Составитель: *М.С Нурмухаметова.*, Методические рекомендации по выполнению выпускной квалификационной работы . - Набережные Челны; ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж», 2020 . – 47 с.

Методические указания определяют порядок выбора студентом – выпускником темы ВКР и её утверждения, общие требования, предъявляемые к выпускной квалификационной работе, освещают последовательность её подготовки, требования к структуре, содержанию и оформлению, определяют обязанности руководителя и рецензента, порядок рецензирования и защиты.

**Цель методических указаний** – оказание помощи студентам качественно выполнить ВКР в соответствии с современными требованиями науки и своевременно подготовить её к защите. Пособие предназначено для студентов и преподавателей медицинского колледжа

**Рецензент:**

Исламова Н.М. – преподаватель анатомии и физиологии человека высшей квалификационной категории ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж»; кандидат биологических наук

Шадрина Е.С. –главная медицинская сестра ГАУЗ ««Камский детский медицинский центр»»

Рассмотрено и одобрено Методическим советом ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж»

Протокол № от « » мая 2020 года

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НАБЕРЕЖНОЧЕЛНИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

*М.С. Нурмухаметова*

*МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ  
ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ВЫПУСКНОЙ  
КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ*

*Набережные Челны – 2020 г*

## Содержание

Введение	5
Организация разработки и выбора тематики выпускной квалификационной работы	8
Структура тематики выпускной квалификационной работы	9
Требования к оформлению выпускной квалификационной работы	20
Оформление рисунков в выпускной квалификационной работе	21
Требования к оформлению таблиц	23
Требования к анкетированию респондентов	24
Отзыв и рецензия на выпускную квалификационную работу	26
Подготовка мультимедийной презентации и доклада ВКР	28
Приложение 1. Образец оформления титульного листа ВКР	31
Приложение 2. Образец отзыва на ВКР	32
Приложение 3. Образец рецензии на ВКР	33
Приложение 4. Показатели и критерии оценки ВКР	34
Приложение 5. Календарный график выполнения ВКР	35
Приложение 6. Графическое отображение статистических показателей. Диаграммы.	36
Приложение 7. обороты научного стиля	41
Приложение 8. Методика расчета показателей заболеваем	43

## ВВЕДЕНИЕ

Методические рекомендации по подготовке и защите выпускной квалификационной (далее по тексту - ВКР) в рамках Государственной итоговой аттестации ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж» предназначены для руководителей ВКР и студентов.

Подготовка и защита Выпускной квалификационной работы является проверкой качества полученных обучающимися знаний и умений, практического опыта, сформированных общих и профессиональных компетенций, позволяющих решать профессиональные задачи.

Требования к выполнению Выпускной квалификационной (дипломной) работы составлено с учетом требований Федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования по профильным для колледжа специальностям и разработано на основании:

- Федерального закона от 29.12.12 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Порядка 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
- Федеральных государственных образовательных стандартов (далее - ФГОС)
- Порядка 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.
- Методических рекомендации по организации выполнения и защиты выпускной квалификационной работы в образовательных организациях, реализующих образовательные программы среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена (Письмо Минобрнауки РФ от 20 июля 2015 г. N 06-846);
- Локального нормативного акта № 51 «Положение о выпускной квалификационной работе в ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж».

Цель методических указаний – оказание помощи студентам качественно выполнить ВКР в соответствии с современными требованиями науки и своевременно подготовить её к защите.

Методические указания определяют порядок выбора студентом – выпускником темы ВКР и её утверждения, общие требования, предъявляемые к выпускной квалификационной работе, освещают последовательность её подготовки, требования к структуре, содержанию и оформлению, определяют обязанности руководителя и рецензента, порядок рецензирования и защиты.

### **Цели выпускной квалификационной работы:**

- определение соответствия результатов освоения обучающимися программ подготовки специалистов среднего звена, соответствующим требованиям ФГОС СПО;
- систематизация и закрепление знаний и практического опыта обучающихся по специальности при решении конкретных профессиональных задач;

- демонстрация уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе;
- обеспечение комплексной оценки готовности выпускника к выполнению видов профессиональной деятельности, с применением общих и профессиональных компетенций, полученных студентами при обучении в соответствии с требованиями к результатам освоения ППСЗ.

#### **Задачи выпускной квалификационной работы:**

- продемонстрировать умение применять систематизированные знания и практические умения по избранной специальности при решении частных научно-исследовательских и практических задач;
- сформировать умение анализировать, обобщать, логически излагать материал, формулировать выводы и предложения при решении разрабатываемых в ВКР вопросов;
- повысить готовность выпускников к самостоятельной работе.

#### **Общие требования к ВКР**

- тематика, предмет и объект исследования должны быть в достаточной мере актуальными, обладать новизной, практической значимостью и могут выполняться по предложениям (заказам) работодателей;
- изложение темы должно отличаться научным подходом, правильным пониманием и грамотным освещением;
- ВКР должна демонстрировать критический подход к изучаемым материалам;
- ВКР должна быть выполнена самостоятельно, своевременно (в соответствии с графиком выполнения), а также правильно оформлена;
- ВКР должна содержать чёткую формулировку целей, задач, предмета и объекта исследования;
- теоретическая часть должна содержать анализ литературы и интернет-источников по теме исследования;
- практическая часть должна включать информацию, полученную в результате проведённого исследования на базе медицинской организации;

#### **Этапы выполнения ВКР:**

Этапы работы студента над ВКР:

- выбор темы;
- утверждение темы и назначение руководителя ВКР и, при необходимости, консультанта ВКР;
- разработка совместно с руководителем индивидуального плана выполнения ВКР;
- выполнение ВКР;
- подготовка окончательного экземпляра выпускной квалификационной работы;
- подготовка отзыва руководителем;
- получение рецензии на ВКР;
- подготовка доклада и презентации к защите ВКР на заседании государственной экзаменационной комиссии.

ВКР выполняется в сроки, отведенные Федеральным государственным образовательным стандартом и учебным планом по реализуемым специальностям. Общее руководство и контроль хода выполнения ВКР осуществляет заместитель директора по учебной работе, председатель ЦМК, руководитель ВКР, назначенный приказом директора.

Студент обязан соблюдать сроки выполнения отдельных этапов работы над ВКР, отчитываться о ходе выполнения работы руководителю. Руководитель своевременно

предоставляет данные о ходе выполнения ВКР заместителю директора по учебной работе. Консультации проводит руководитель ВКР с каждым студентом по предварительному согласованию, согласно рабочему графику руководителя.

Студент обязан регулярно посещать консультации руководителя, представлять ему материал, согласовывать содержание и ход выполнения работы, способы интерпретации и оформления полученных данных, устранять указанные руководителем недостатки. Практикой установлено, что встречи руководителя и студента проводятся не реже двух раз в месяц.

**Основные функции руководителя выпускной квалификационной работы:**

- знакомит студента с требованиями, предъявляемыми к ВКР;
- совместно со студентом разрабатывает задание на выполнение ВКР;
- оказывает помощь в окончательном формулировании темы, составлении плана ВКР;
- проводит регулярные консультации и собеседования по вопросам содержания и последовательности выполнения ВКР;
- оказывает помощь студенту в подборе необходимой литературы; контролирует выполнение графика ВКР;
- оказывает организационную и методическую помощь студенту;
- готовит письменный отзыв на ВКР и даёт рекомендацию представления работы к защите;
- консультирует студента по подготовке вступительного слова и презентации на защите.

По завершении выполнения ВКР студент подписывает ее и не позднее 2 недель до защиты передает работу руководителю для подписи и подготовки отзыва и рецензии.

Руководитель ВКР не позднее 10 дней до защиты передает работу вместе письменным отзывом и рецензией заведующей учебного отделения, журнал учета выполненных учебных часов по научному руководству ВКР (форма 27) заместителю директора по учебной работе.

## ОРГАНИЗАЦИЯ РАЗРАБОТКИ И ВЫБОРА ТЕМАТИКИ ВКР

Темы ВКР определяются колледжем самостоятельно и должны отвечать современным требованиям развития здравоохранения, 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.

Как правило, перечень тем разрабатывается преподавателями колледжа и обсуждается на заседаниях профильных цикловых методических комиссий колледжа с участием председателей ГЭК. Целесообразно перечень тем согласовывать с представителями работодателей или их объединений по профилю подготовки выпускников в рамках профессиональных модулей.<sup>1</sup>

Важно помнить: ту тему, которую выбрал выпускник, закрепляют за ним. Делается путем оформления приказа директора и только после прохождения процедуры согласования. Последнее получают от научного руководителя. Как только приказ подписан директором колледжа, изменение темы не возможно.

При выборе тематики ВКР необходимо обратить внимание на следующие моменты:

Первый момент: Тема ВКР должна соответствовать содержанию одного или нескольких **профессиональных модулей, входящих в образовательную программу СПО.**

Второй момент: целесообразно, чтобы тема соответствовала профилю медицинской организации, в которой студент будет проходить производственную преддипломную практику. По этой причине нужно предварительно определиться с выбором базы для практики, изучить профиль ее работы. Кроме этого, выяснить, существует ли возможность для получения в выбранной организации данных для работы над ВКР (какие статистические данные могут быть получены в этой организации).

Третий момент: не во всех учреждениях здравоохранения и фармацевтических организаций есть возможность (врачебная тайна) получить сведения по тематике ВКР, поскольку они могут составлять врачебную тайну.<sup>2</sup> Поэтому студент может получить вполне обоснованный отказ на работу с историями болезни и допуск в архив. В таком случае студент может воспользоваться общими статистическими данными здравоохранения по городу. Целесообразно использовать в работе статистические данные по Республике, Приволжскому Федеральному округу, Российской Федерации и в мире в целом. Могут помочь и научные статьи, в которых приведены результаты исследований, в этом случае всегда нужно указывать источник, из которого получена информация.

---

<sup>1</sup> Методические рекомендации по организации выполнения и защиты выпускной квалификационной работы в образовательных организациях, реализующих образовательные программы среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена (Письмо Минобрнауки РФ от 20 июля 2015 г. N 06-846);

<sup>2</sup> (ст. 13 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»).

Врачебную тайну составляют сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении.

Разглашение данных сведений недопустимо не только врачам, но и другим лицам, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей.



Четвертый момент: доступность литературных источников. Главное условие при выборе той или иной тематики – это обеспеченность широким перечнем изданий по ней. Учебники, монографии, статьи в периодических изданиях, диссертации, авторефераты и т.д. должны обязательно присутствовать в работе. Не допустимо, чтобы в работе использовались только интернет источники. Главное, чтобы ими можно было воспользоваться и в Интернете, и в библиотеке.

Название ВКР должно:

- соответствовать содержанию, ограничивать круг вопросов, которые разрабатывает автор;
- раскрывать исследуемую идею;
- должно отражать замысел автора, т.е. обязательно содержать проблему;
- быть достаточно развернутым, чтобы отражать рамки исследования, но при этом не содержать лишних слов.

Например

- «Медицинские ошибки» (не верно)
- + «Морально-этический и правовой анализ ошибок медицинских работников»
- «Акушерские кровотечения» (не верно)
- + «Выявление социально-гигиенических и медико - социальных факторов риска возникновения акушерских кровотечений».

## СТРУКТУРА ВКР

**Выпускная квалификационная работа включает в себя:**

- титульный лист;
- оглавление;
- введение;
- основную часть:
  - Глава 1 Название главы (теоретическая часть)
  - Глава 2 Название главы (практическая часть)
- заключение, выводы и рекомендации относительно возможностей практического применения полученных результатов;
- список литературы;
- список сокращений;
- приложения.

**1. Титульный лист (Приложение 1) содержит:**

- наименование образовательной организации;
- наименование темы ВКР;
- код и название специальности;
- курс обучения, группа;
- фамилия, имя, отчество студента;
- фамилия, имя, отчество научного руководителя;
- фамилия, имя, отчество рецензента;
- запись о допуске работы к защите;
- дату защиты ВКР;
- оценку ГЭК и подпись секретаря ГЭК;

- год выполнения;
- титульный лист не нумеруется, но включается в общую нумерацию ВКР.

**2. Содержание** выполняется на отдельном листе:

- в заголовке пишется слово «СОДЕРЖАНИЕ»;
- названия разделов и глав работы даются без кавычек;
- название главы не должно дублировать название темы;
- Введение и Заключение работы не должны иметь каких-либо дополнительных названий;
- указание страницы, с которой начинается соответствующая часть плана, является обязательным.

**3. Введение** составляет примерно 5 % от общего объема работы (2-4 страниц).

Во введении кратко характеризуется проблема, решению которой посвящена ВКР. При этом обосновывается актуальность выбранной темы выпускной квалификационной работы со ссылками на специальную литературу; определяется цель работы и совокупность задач, которые следует решить для раскрытия выбранной темы; указывается объект исследования; анализируется состояние разработанности проблемы в изучаемой литературе, положения, выносимые на защиту; приводится краткий обзор исследования, на материале которого выполнена выпускная квалификационная работа; раскрывается структура работы с кратким изложением ее основных положений, а также основные методы исследования.

Введение печатается на отдельных страницах, являясь самостоятельной частью работы. Компоненты понятийного аппарата: актуальность темы работы, цель исследования, задачи исследования, объект и предмет исследования, материалы и методы исследования оформляются жирным шрифтом, начинаются с новой строки и не заключаются в кавычки.

**Актуальность темы** может определяться следующими факторами:

- недостаточностью изученности темы (показать степень разработанности темы в литературе, указать на недостаточно изученные или освещенные аспекты);
- потребностью в новых данных, потребностью в новых методах, технологиях;
- обосновать актуальность, значит, проанализировать, объяснить, почему данную проблему нужно в настоящее время изучать.

При раскрытии актуальности темы можно пользоваться следующими предложениями:

Анализ литературы позволил нам определить научные подходы к .....

Они рассматриваются .....

В связи с этим возникла проблема создания (рассмотрения и т.п.) .....

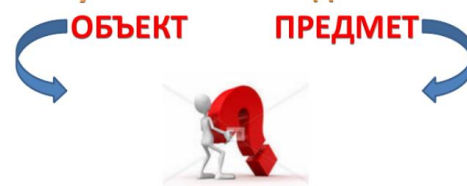
Проведенный анализ существующего научного знания и реальной практики позволил определить теоретическую проблематику ..... в виде следующих противоречий между:.....

Данные противоречия позволили нам сформулировать проблему исследования, которая заключается в.....

Разрешение данной проблемы обусловило выбор темы работы: « ».

**Объект исследования** – это определенный процесс или явление, порождающее проблемную ситуацию. Объект - это своеобразный носитель проблемы – то, на что направлена исследовательская деятельность. С понятием объекта тесно связано понятие предмета исследования. Это явление или область изучения, система, группа людей. (ЧТО или КТО рассматривается). Объект исследования отвечает на вопрос: **что рассматривается в исследовании?**

Не можем определиться:  
что и в каких ситуациях будем  
изучать или исследовать



Например, сестринский **уход, деятельность** медицинской сестры, деятельность фельдшера и др. но должно быть более конкретизировано.

- Население г. Набережные Челны (объект исследования обозначен не точно)
- + Население г. Набережные Челны, обращавшееся в службу скорой медицинской помощи (объект исследования конкретизирован).

**Предмет исследования** - это конкретная часть объекта, внутри которой ведётся поиск. Предметом исследования могут быть явления в целом, отдельные их стороны, аспекты и отношения между отдельными сторонами и целым (совокупность элементов, связей, отношений в конкретной области объекта). *Именно предмет исследования определяет тему работы.* Предмет всегда изучается в рамках какого-то объекта. Один и тот же объект может изучаться с разных позиций, что и определяет предмет исследования.

Предметом исследования могут быть **содержание, формы и методы медицинского воздействия, отношения**, что непосредственно отражается в теме работы. **Предмет исследования тесно связан с целью исследования**, например, если цель - выявить условия то предмет - условия...; цель - описать методику, то предмет - методика и т.д.

Например:

- Объект исследования – население г. Набережные Челны, обращавшееся в службу скорой медицинской помощи.

- Предмет исследования - качество оказанной скорой медицинской помощи.

Цель ВКР: Изучить степень удовлетворенности населения качеством оказания скорой медицинской помощи.

Тема ВКР: «Оценка удовлетворенности граждан качеством скорой медицинской помощи в г. Набережные Челны».

При определении объекта и предмета исследования необходимо учитывать, что: объект даёт ответ на вопрос "что рассматривается?" предмет даёт ответ на вопрос "как рассматривается объект, в каких отношениях, связях, аспектах, функциях?"

**Цель** – конечный результат (продукт) выпускной квалификационной работы.



К примеру, в качестве цели может быть:

- выбрано исследование какого-либо научного вопроса с дальнейшим выдвижением гипотезы (изучение теоретического материала по выбранной тематике с последующим углублением в какой-то конкретный вопрос из этой области),

- создание собственного проекта или разработка рекомендаций по усовершенствованию уже существующего (анализ деятельности предприятия совместно с поиском необходимой теоретической информации для этого, систематизация полученных данных и аргументация внедряемых предложений по повышению эффективности данной организации)

-или же, напротив, опровержение какой-либо теоремы/мнения в связи с её несостоятельностью.

Существует лишь одно единственное правило, которым следует руководствоваться при формулировании цели ВКР – четкость, краткость и лаконичность.

Для облегчения данной задачи можно предоставить небольшой список наиболее часто используемых выражений-шаблонов:

- Изучить гипотезы;
- Выявить зависимость;
- Разработать новый метод;
- Проанализировать работу;
- Найти взаимосвязь;
- Определить эффективность;
- Обозначить ключевые направления развития и т.д.

Исследователь для достижения выделяет конкретные задачи исследования.

**Задачи исследования** – это пути, средства и этапы, определяющие достижение цели. Задачи лучше всего формулировать в виде утверждения того, что необходимо сделать, чтобы цель была достигнута. Постановка задач основывается на дроблении цели исследования на подцели. Перечисление задач строится по принципу от наименее сложных к наиболее сложным, трудоёмким, а их количество определяется глубиной исследования.

Количеству задач исследования может соответствовать количество глав или пунктов (параграфов), подпунктов работы. Обычно формулируются три - четыре задачи. Каждая задача должна начинаться глаголом неопределенной формы, задачи не должны повторять формулировку **цели**.

Например:

изучить / условия  
исследовать / факторы  
проанализировать / подходы  
рассмотреть / роль  
обосновать / значение  
объяснить / место  
выявить / средства  
дать анализ / литературе  
разработать / возможности  
определить / целесообразность  
экспериментально проверить / методику  
доказать / приемы  
показать / технологии  
апробировать / причины  
выработать / критерии

**В ряде случаев формулировка задачи исследования могут начинаться с существительного:**

Например:

- усовершенствование...
- анализ...
- создание...
- построение...
- определение...
- систематизация ... и т.д.

**Очень важно, что в заключении, выводе, рекомендациях обязательно прокомментировать и цель, и задачи, были ли они достигнуты и каким образом, иными словами, указать, к какому результату пришёл студент в процессе выполнения работы.**

После формулирования цели и задач исследования следует этап определения методов.

**Методы исследования** - служат инструментом в добывании фактического материала, являясь необходимым условием достижения поставленной в работе цели. **Методы исследования - это способы сбора и обработки информации.** Выбор методов определяется объектом и целями исследования. В пункте – методы исследования – перечисляются методы, с помощью которых проводилось исследование (теоретическое и практическое).

При выполнении ВКР используют методы:

- теоретические
- эмпирические

- методы обработки и интерпретации данных

Теоретические методы. Раскрывают сущность изучаемых явлений, выявляют закономерные связи и отношения. Используются при определении проблемы и формулировании гипотезы исследования (анализ, синтез, абстрагирование, идеализация, дедукция, индукция и др.)

Эмпирические методы. В переводе с греческого языка означает познание опытным путем. Служат средством сбора конкретных фактов, направлены на их выявление и описание явлений (наблюдение, эксперимент, беседа, интервью, анкетирование, психодиагностический метод, изучение процесса и продуктов деятельности человека, моделирование).

Методы обработки знаний включают в себя применение математической статистики с целью выявления связей между переменными, различий между группами, а также закономерностей функционирования изучаемой в исследовании медицинской или социальной проблемы.

### **База исследования**

• Базой исследования являются (нормативно-правовые документы, теоретические и методические материалы по развитию управления в современных условиях, информация о конкретной организации, результаты исследований и наблюдений во время преддипломной практики) (если она есть).

- Практическая значимость исследования (при ее наличии).

При выполнении работы может быть выдвинута гипотеза. Это совокупность предположений, которые должны быть проверены в ходе исследования.

Они могут быть:

- истинными (гипотеза состоялась),
- ложными, ошибочными (гипотеза не состоялась).

### **Требования к гипотезе:**

- не должна содержать понятий, еще не известных науке;
- не должна противоречить ранее доказанным фактам;
- не должна объяснять уже известные факты;
- не должна сопровождаться исключениями;
- должна быть верифицируемой (проверяемой) на данном уровне теоретического и практического знания.

Примеры формулировки гипотезы

- Изучаемый процесс будет таким-то, если сделать вот так и так, потому что существуют следующие закономерности: во-первых..., во-вторых..., в-третьих...;

Это будет эффективным, если, во-первых..., во-вторых..., в-третьих...;

Это должно быть так-то и так-то, потому что имеются следующие причины...

### **Типичные ошибки**

- **Общие рассуждения на отвлеченные темы;**
- **Неправильные формулировки цели и задач исследования**
- **Слишком большой объем раздела (во введении присутствует часть обзора литературы).**

- **Включение в число исследовательских задач сугубо учебных - изучение литературы, освоение методик.**

**4. Основная часть ВКР** состоит из двух глав, которые могут делиться на пункты и подпункты (параграфы). Каждая глава и пункт должны иметь своё название, отражающее их содержание. Ни одна из глав не должна повторять название всей работы в целом. Между главами ВКР необходимы смысловые связки, чтобы текст был логично выстроен и не содержал разрывов в изложении материала.

**Глава 1.** В первой главе содержатся теоретические основы разрабатываемой темы, раскрываются теоретические аспекты изучаемого объекта и предмета ВКР. В ней проводится обзор и анализ используемых источников информации по теме, раскрывается сущность рассматриваемой проблемы и состояние ее решения. При этом сообщаемая информация должна иметь профессиональную направленность. Необходимо увязать проблематику исследования с общетеоретическими положениями. При описании литературных данных могут быть использованы рисунки и таблицы. При поиске источников научной литературы по теме следует использовать все виды изданий (книги, журналы, монографии, газетные статьи, материалы конференций и т.д.), а также поисковые системы Интернет.

Все заимствованные справочные данные, цифровой, статистический и иллюстративный материал, использованный автором в работе, должен иметь ссылки на соответствующие источники и литературу. **Главным условием данного раздела является не предоставление общей информации, а точное соответствие тематике ВКР.** Если в тема формулируется как «Особенности ведения беременности при преэклампсии», то основная часть должна быть посвящена не раскрытию понятия «преэклампсия», а именно особенностям ведения беременных с данной патологией. В работе должен быть раскрыт алгоритм действия акушерки по выявлению данного заболевания и действиям по ведению беременных с данным диагнозом в зависимости от степени тяжести. Тема «Анализ распространенности черепно-мозговых травм среди взрослого населения», посвящена не столько раскрытию понятий ЧМТ, а изучение причин возникновения данного вида травмы в зависимости от различных возрастных групп и других факторов. Студент четко должен разграничивать понятия заболеваемость и распространенность.

Объем первой главы – не менее 15 страниц.

## **ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ**

**Глава 1. Это теоретическая часть работы.** (Название главы как в «Содержании», шрифт жирный, все буквы заглавные)

1.1 (название как в «содержании», шрифт жирный, первая буква в названии заглавная, остальные прописные)

В этой части работы проводится описание заболевания (патологического процесса): причин, клинических проявлений, возможных осложнений, методов диагностики, особенностей ухода, возможных проблем пациента; организацию и оказание сестринской помощи; пути введения лекарственных препаратов; виды, формы и методы реабилитации; правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения, вопросы профилактики, оказания помощи в неотложной форме при осложнениях в течении заболевания.

*Текст.*

1.2 (название как в «содержании», шрифт жирный, первая буква в названии заглавная, остальные прописные)

Текст

## **Выводы**

### **Типичные ошибки**

- **Отсутствие обзора литературы в тексте работы.**
- **Подробное цитирование общеизвестных фактов (на уровне учебника).**
- **Отсутствие ссылок на литературные источники непосредственно в тексте при упоминании фактов и цитат из них.**
- **Использование информации и авторских текстов (особенно из Интернета) без осмысления и обработки.**

**Глава 2.** Вторая глава – практический раздел.

В данном разделе даются:

- характеристика базы исследования (юридический статус, структура, штатное расписание, задачи учреждения);
- качественные и количественные характеристики исследуемого материала, выделяются исследуемые группы, в том числе контрольная.
- методы исследования перечисляются без описания, но приводятся ссылки на соответствующие источники.

Для ВКР желательна статистическая обработка материала.

В этой части работы излагаются основные направления исследования, методы решения поставленных задач, анализ возможностей сестринского персонала в решении проблем пациента (составленные примерные или конкретные планы сестринского ухода, памятки и рекомендации для пациентов и семьи, алгоритмы деятельности медицинской сестры, таблицы, диаграммы, схемы, иллюстративный материал и др.).

К числу методов, которые могут быть использованы в исследованиях, относятся: методы медицинской статистики, метод анализа клинических наблюдений по собственным материалам или по данным литературы, социологический метод (анкетирование, опрос, интервьюирование, наблюдение) и другие методы исследования. Использование какого-либо метода предусматривает описание этого метода, а также присутствие в работе анкеты, опросного листа, листа наблюдений и пр. Анкета, опросный лист помещаются в приложениях.

Статистически обработанные данные могут быть представлены в виде таблиц и рисунков (диаграмм, графиков, схем, фотографий и т.д.). Приводится сопоставление полученных результатов с данными других исследователей, изученных по литературным источникам, а также на основании собственных взглядов и литературных источников объясняются выявленные закономерности. По полученным результатам должны быть сделаны аргументированные выводы, а не просто констатация факта.



Например:

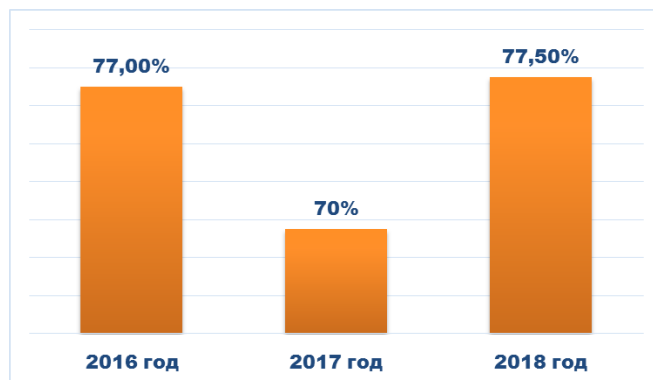


Рисунок 6 Алкогольное и наркотическое опьянение как основной фактор возникновения ЧМТ в г. Набережные Челны за 2016-2018 г.г.

В 2016 году было зафиксировано 77% случаев ЧМТ по причине алкогольного или наркотического опьянения, в 2017 г наблюдается незначительное снижение – 70%, а 2018 рост – 77,5%. (Вывод не верный, сводится к констатации факта, который наглядно представляет диаграмма).

8 из 10 пациентов с ЧМТ получили ее в результате алкогольного или наркотического опьянения, что подтверждает общероссийскую статистику. (Вывод верный, представляет обобщенные данные за три года, подтверждает данные литературного обзора)

Результаты исследования должны быть **обобщены**. Каждая глава обязательно должна заканчиваться выводами (их обычно 3-4). В них даются аргументированные ответы на поставленные в главе вопросы. Выводы располагают в последнем абзаце главы. Рекомендуемый объем второй главы – не менее 15 страниц.

**Глава 2. Практическая часть работы.** (Название главы как в «содержании», шрифт жирный, все буквы заглавные).

*Текст*

**Выводы**

**Типичные ошибки:**

**Отсутствие или слишком краткое описание объектов исследования. Представление исходных первичных данных, не обработанных статистическими методами.**

- **Отсутствие графического представления данных.**
- **Оформление таблиц, диаграмм, графиков не соответствующее требованиям.**
- **Неполное описание методов.**
- **Отсутствие ссылок на методическую литературу.**
- **Не правильное соотношение статистических данных.**
- **Неверно составлен опросный лист анкетирования.**
- **Не правильно сформулированы выводы по практическим данным.**
- **Статистические данные не соответствуют теме исследования.**
- **Неверно выбран тип диаграммы для представления статистических данных.**

- **Отсутствие анализа собственных результатов.**
- **Неумение сопоставить свои данные с результатами других работ.**

**5. Заключение.** Заключение ВКР содержит краткий обзор выполненной работы, выводы и рекомендации относительно возможностей практического применения материалов ВКР, предложения с их кратким обоснованием в соответствии с поставленной целью и задачами, раскрывает значимость полученных результатов. Изложение должно быть четким и ясным. В заключении могут предлагаться конкретные рекомендации по изученной теме. Объем заключения составляет в среднем 2-3 страницы, не более 5 страниц.

Выводы должны отвечать целям и задачам исследования. Рекомендации должны соотноситься с выводами.

#### **Матрица заключения**

Данная работа посвящена...(раскрытие актуальности проблемы в 2 – 5 –ти предложениях).

Далее раскрываются основные понятия, на которые опирались при написании главы 1, комментируются выводы, сделанные в главе 1.

Результаты нашего исследования (работы) показали... На основе выводов главы 2 дается комментарий степени достижения целей, подтверждение, опровержение или корректировка гипотезы.

Таким образом, ... Дается окончательная формулировка утверждения сделанного в результате исследования.

Полученные результаты исследования дают возможность утверждать, что продукт выпускной квалификационной работы является актуальным и востребованным...

Дается анализ практической значимости продукта исследования.

#### **Типичные ошибки:**

- **Несоответствие выводов заявленным во введении цели и задачам исследования.**
- **Дублирование разделов (в работе есть и «Выводы», и «Заключение»)**
- **Общие рассуждения вместо констатации конкретных результатов работы.**
- **Включение в выводы текста, соответствующего разделам «Методы», «Результаты», «Обзор литературы».**

**6. Список литературы.** В качестве литературы используются учебники, учебные пособия, монографии, статьи научных периодических изданий, статьи сборников научных трудов, справочная литература, словари, энциклопедии, нормативные документы. Список литературы должен включать не менее 50-60 % источников, изданных за последние 5 лет, не менее 30 % источников периодических изданий (журнальные статьи и др.). Использование Интернет-ресурсов допускается в объёме, не превышающем 10 % от общего количества источников. Оформляется строго по установленному порядку. Количество использованных источников не менее 20. В тексте обязательны ссылки на источники.

Список использованных источников должен быть составлен 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 (резолуции-рекомендации международных организаций и конференций, официальные доклады, официальные отчеты и др.);
- монографии, учебники, учебные пособия (в алфавитном порядке);
- иностранная литература;
- интернет-ресурсы.

Список литературы составляется в алфавитном порядке, произведения одного автора расставляются в списке по алфавиту заглавий. Список литературы обязательно должен быть пронумерован. Каждый источник упоминается в списке один раз, вне зависимости от того, как часто на него делается ссылка в тексте работы. Литература на иностранных языках и электронные ресурсы ставятся в конце списка после литературы на русском языке, образуя дополнительный алфавитный ряд, но в общей нумерации.

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

Пример: Смолева Э.В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи/ Смолева Э.В.; под ред. к.м.н. Б.В. Кабарухина. – Изд. 8-е.-Ростов н/Д: Феникс, 2016. – 473, с.

Интернет-источник в списке литературы оформляется следующим образом: обязательное указание данных о режиме доступа на интернет-ресурс (URL); обязательное указание историю интернет-ресурса (актуальность информации на дату посещения).

Пример: Научная электронная библиотека РусАрх [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://rusarch.ru/>, свободный – (03.02.2015).

Если вам нужно указать источник авторской статьи с электронного сайта, то нужно сделать это следующим образом:

Никитин В.К. История русской революции [Электронный ресурс] / В.К. Никитин // Мир русской истории: Российский электронный журнал. – 2015. – № 1. – Режим доступа: <http://www.history.ru/> (10.03.2015)

**7. Приложения.** Приложения призваны облегчить восприятие содержания работы и могут включать:

- копии документов, выдержки из отчётных материалов, статистических данных, программ, положений и т.п.;
- алгоритмы подготовки к основным видам лабораторных и инструментальных исследований, необходимых при данном заболевании;
- алгоритмы выполнения манипуляций; таблицы и графики;
- планы бесед, анкеты, методики, памятки;

- описание аппаратуры и приборов, применяемых при проведении экспериментов, измерений и др.

Приложения следует оформлять как продолжение ВКР, в тексте работы необходимо сделать ссылки на номер соответствующего приложения. Нумерацию страниц используют сквозную, располагая приложения в порядке появления на них ссылок в тексте ВКР.

Каждое приложение должно начинаться с новой страницы. В правом верхнем углу над заголовком должно быть напечатано слово «*Приложение*». Если приложений более одного, их следует нумеровать арабскими цифрами порядковой нумерации. Приложения переплетаются вместе с работой.

Все таблицы и иллюстрации (графики, рисунки, диаграммы, схемы и т.п.), приводимые в основной части или вынесенные в Приложения, должны быть «рабочими», то есть они должны облегчать понимание идей и выводов автора и его аргументации.

#### **Типичные ошибки**

- **Отсутствие списка литературы.**
- **Малое количество ссылок.**
- **Много ссылок на интернет сайты не приведены ссылки на научные журналы, диссертации, иностранные источники.**
- **Неправильное оформление ссылок.**
- **Ссылки на электронные источники только с указанием сайта без упоминания авторов и названия статьи, книги и т.д..**

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

Таким образом, общий объем ВКР без приложений - 35-45 страниц, из них:

- титульный лист – 1 страница
- оглавление – 1 страница
- введение – 2-4 страницы
- основная часть (главы, параграфы) – 25-40 страниц
- заключение, выводы – 2-4 страницы
- список литературы – 1-2 страницы
- список сокращений – 1 страница.

### **ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ ВКР.**

Объем выпускной квалификационной работы составляет 35-45 страниц печатного текста.

При компьютерном наборе рекомендуется задавать следующие *параметры*:

- Поля – верхнее – 2,0 см, нижнее – 2 см, левое 2,5 см, правое – 1,5 см
- Шрифт – Times New Roman
- Размер шрифта - 12
- Размер между строками – полуторный.
- Для иллюстрации могут быть приложены таблицы, графики, рисунки, диаграммы и т.д.

- Текст ВКР должен быть распечатан на одной стороне белой бумаги формата А4 (210 x 297 мм), если иное не предусмотрено спецификой.
- Заголовки следует располагать посередине строки без точки в конце и печатать большими прописными буквами. Заголовки структурных элементов работы первого уровня («ОГЛАВЛЕНИЕ», «ВВЕДЕНИЕ», «ГЛАВА 1...», «ГЛАВА 2...», «ЗАКЛЮЧЕНИЕ», «СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ», «ПРИЛОЖЕНИЯ») следует располагать в середине строки без точки в конце и печатать прописными полужирными буквами, не подчеркивая. Каждую главу (раздел) ВКР начинают с новой страницы.
- Нумерация страниц ВКР должна быть сквозной, первой страницей является титульный лист, но номер на нем не ставится. Нумерация страниц проставляется арабскими цифрами в правом нижнем углу, без точки. На страницах 1 и 2 (титульный лист и оглавление номер страницы не ставятся).
- Все таблицы, графики, диаграммы, имеющиеся в ВКР, включаются в общую нумерацию.
- Все иллюстрации, фотографии, рисунки по возможности должны иметь названия, их можно вынести в приложения.
- В текстовой части ВКР все слова должны быть написаны полностью, за исключением общепринятых сокращений. Если специальные буквенные аббревиатуры малоизвестны, специфичны, но в тексте часто повторяются, то при первом упоминании пишется полное название, а в скобках дают буквенную аббревиатуру, которой в дальнейшем пользуются.
- Любое прямое цитирование в тексте ВКР (цитата), а также упоминание мнения какого-то автора должно иметь ссылку на книгу, статью, иной источник, откуда эти фраза или мнение взяты. Иначе будет вынесено обоснованное обвинение в плагиате.
- Оформление ссылок. Сразу после цитаты в квадратных скобках указывают порядковый номер цитируемого источника согласно списку литературы. В конце работы оформляют список литературы, в котором под соответствующим номером дают полные библиографические сведения об источнике. Пример оформления ссылок: «Текст цитаты» [1]. (т.е. источник, указанный в списке литературы под номером 1)

### **ОФОРМЛЕНИЕ РИСУНКОВ В ВКР**

Рисунок в выпускной квалификационной работе представляет собой графики, иллюстративные примеры, диаграммы, изображения. Согласно ГОСТ 7.32-2001 на все размещённые рисунки должны присутствовать ссылки в тексте. Рисунки располагаются после текста, впервые содержащего информацию о них. Сквозная нумерация рисунков производится при помощи арабских цифр, но можно осуществлять нумерацию только в пределах главы или раздела. Так, номер рисунка складывается из номера, под которым находится раздел, и порядкового номера, принадлежащего иллюстрации. Цифры разделяются точкой (Например: Рисунок 2.2). Под рисунком следует расположить подпись к нему, размещаемую посередине строки. В конце названия точка не ставится. Некоторые работы содержат приложения с рисунками. Рисунок каждого из них обозначается отдельной нумерацией с помощью арабских цифр. Впереди добавляется обозначение приложения.

Примеры, касающиеся оформления рисунков:

Рисунок 1.1 Показатели естественного движения населения в январе-апреле 2019 года

Рисунок, который был заимствован из определённого источника. В этом случае курсивом под рисунком делается ссылка на использованный источник и указывается номер страницы:

Рисунок 2.1 Динамика заболеваемости ОРВИ

Источник: Горделенко А.Б. Причины заболеваемости ОРВИ. М., 2014 С. 13

Как и все графические материалы, диаграммы в ВКР называются рисунками, поэтому в тексте работы на них делаются ссылки стандартного образца:

Динамика изменения заболеваемости ОРВИ представлена на рисунке 1 или динамика заболеваемости ОРВИ в период с \_\_\_ по \_\_\_ в соответствии с рисунком 1 свидетельствует о.....

Например:

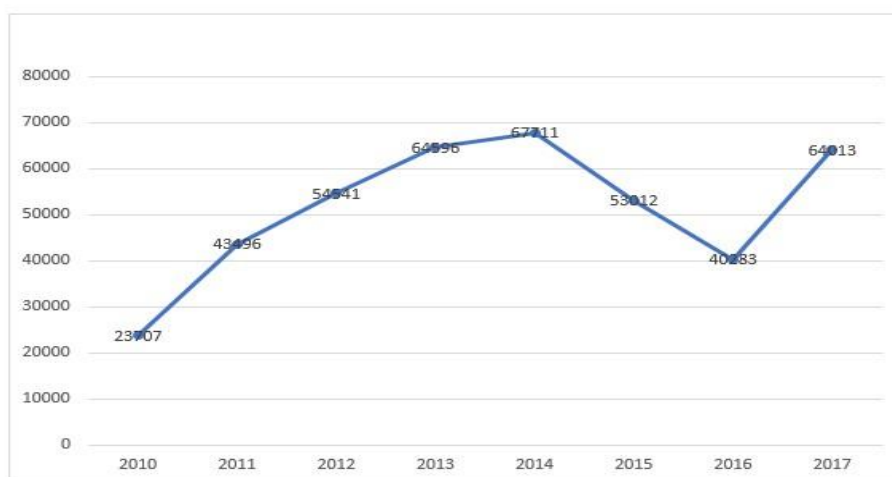


Рисунок 6 – Динамика количества реализованных населению

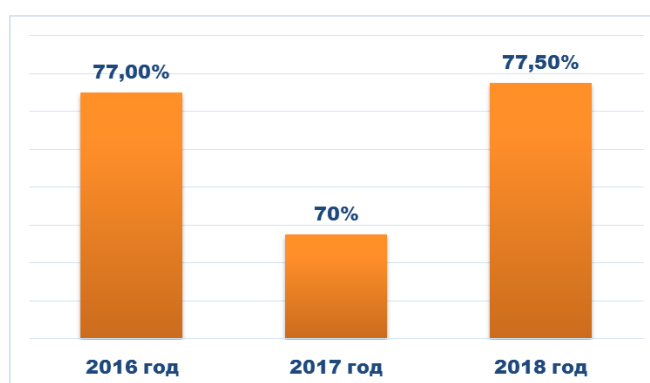


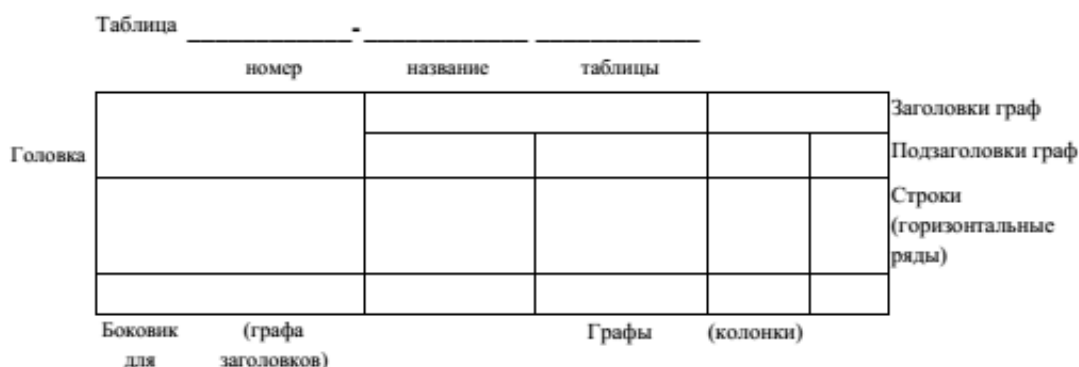
Рисунок 6 Алкогольное и наркотическое опьянение как основной фактор возникновения ЧМТ в г. Набережные Челны за 2016-2018 г.г.

Диаграммы бывают разных видов: гистограмма - классическая линейная или столбчатая диаграмма круговая (секторная) радиальная (сетчатая) Венна. (Приложение)

## ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ ТАБЛИЦ

Цифровой материал, как правило, оформляют в виде таблиц. Наименование таблицы следует помещать над таблицей слева, без абзацного отступа в одну строку с ее номером через тире.

Таблицу следует располагать непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые, или на следующей странице. На все таблицы должны быть ссылки в тексте. При ссылке следует писать слово «таблица» с указанием ее номера.



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

Таблицы, за исключением таблиц приложения, следует нумеровать арабскими цифрами сквозной нумерацией. Допускается нумеровать таблицы в пределах главы (раздела). В этом случае номер таблицы состоит из номера главы (раздела) и порядкового номера таблицы, разделенных точкой (например, Таблица 1.3).

Таблицы каждого приложения нумеруют отдельно арабскими цифрами с добавлением перед цифрой обозначения приложения (например, Таблица А.2). Если в работе одна таблица, она должна быть обозначена «Таблица 1» или «Таблица В.1», если она приведена в приложении В.

Заголовки граф и строк таблицы следует писать с прописной буквы в единственном числе, а подзаголовки граф – со строчной буквы, если они составляют одно предложение с заголовком, или прописной буквы, если они имеют самостоятельное значение.

В конце заголовков и подзаголовков таблиц точки не ставятся.

Горизонтальные и вертикальные линии, разграничивающие строки таблицы, допускается не проводить, если их отсутствие не затрудняет пользование таблицей. Заголовки граф, как правило, записывают параллельно строкам таблицы.

При необходимости допускается перпендикулярное расположение заголовков граф. Головка таблицы должна быть отделена линией от остальной части таблицы. Допускается применять размер шрифта в таблице меньший, чем в тексте работы.

## ТРЕБОВАНИЯ К АНКЕТИРОВАНИЮ РЕСПОНДЕНТОВ

Эта часть рекомендаций посвящена тому, чтобы помочь правильно провести анкетирование и оформить результаты.

Данный метод научного исследования обычно используют в двух формах: в устной и письменной. Чтобы корректно провести анкетирование, нужно следовать следующему простому алгоритму:

### **1. Определиться с тем, что бы вы хотели узнать с помощью анкетирования.**

Это поможет придумать вопросы для анкеты и порядок, в каком их задавать. Для этого нужно подумать, как будут использоваться полученные данные. Необходимо определиться с тем кого Вы будете опрашивать.

### **2. Составить список вопросов, которые помогли бы достичь поставленной цели.**

Необходимо придерживаться правила простоты вопросов и ответов и формулировать их как можно короче. Вопросы не должно быть очень много, и они четко должны отражать суть изучаемого вопроса.

Для вопросов, на которые респонденты могут не иметь конкретного мнения, можно добавить вариант ответа “не знаю”. Это поможет избежать получения ответов, которые респондентам как бы навязывают.

### **3. Вопросы в анкете могут быть разными, поэтому необходимо определиться с тем, какой ответ желательно бы получить.**

Вопросы могут быть закрытого типа, где будут даны варианты ответа. Вопросы открытого типа, где ответы дают респонденты. Если необходимо подтвердить какое то свое теоретическое предположение, то целесообразно составить вопросы открытого типа. Но продумывая варианты ответа необходимо продумать, будут ли они пригодны для статистической обработки.

Если же необходимо узнать мнение респондента, то тогда желательно предоставить ему возможность самому ответить на поставленный вопрос. Разрабатывая вопросы открытого типа (без вариантов ответов), необходимо их формулировать как можно более конкретно, чтобы респондент, пытаясь дать ответ, не перескакивал с одной темы на другую. Этот тип вопросов хорош для разъяснений по предыдущим вопросам (“Почему вы так думаете?”).

Если демографические данные имеют решающее значение, необходимо начать опрос с них, если же нет, лучше поставить их в конец.

### **4. Прежде, чем начинать настоящий соцопрос, необходимо протестировать анкету.**

Друзья, сокурсники и члены семьи могут быть для этого подходящими испытуемыми. После этого еще раз необходимо просмотреть вопросы.

Провести анкетирование это немаловажная, но не основная часть работы, больше времени займет статистическая обработка данных.



## Статистическая обработка анкеты.

1. Для начала анкеты необходимо подготовить к обработке. Для этого все анкеты *перенумеровываются* либо простой порядковой нумерацией, либо, если для обработки удобно разделить анкеты на какие-нибудь группы порядковой нумерацией с дополнительным кодом. Затем проверяется заполнение анкет.

### 2. Обработка полузакрытых и открытых вопросов.

Полузакрытые и открытые вопросы – это первое, что обрабатывается в анкете. Осуществляется это следующим образом. На каждый открытый и полузакрытый вопрос заводится отдельный лист, на верху его проставляется номер данного вопроса. На эти листы выписываются все ответы на соответствующие вопросы из каждой анкеты.

Затем для каждого вопроса проводится его «закрытие». Все близкие по смыслу варианты ответов объединяются в несколько содержательных групп, каждой из которых присваивается номер-код, и в соответствии с определенной таким образом группировкой ответов нужные коды проставляются во всех анкетах.

СОВЕТ: Для кодировки лучше использовать цветные маркеры. Например одну возрастную группу отметить одним цветом, другую другим, это упростит обработку анкет.

3. На вопросы закрытого типа составляются группировочные таблицы.

Вопрос: Знаете ли о мерах профилактики гриппа и ОРВИ?

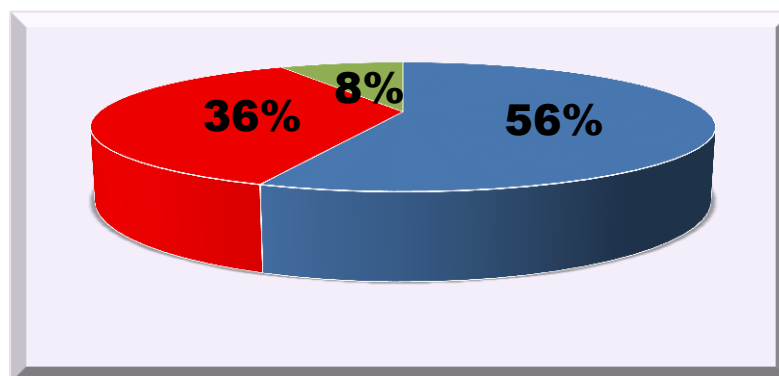
Вопрос:№1	Некоторые моменты	Нет	Да, очень хорошо	
	☒			
ИТОГО	43	10	67	120
%	36	8	56	100%

Проценты рассчитываются по формуле:

$$P_i = n_i / N * 100,$$

где  $i$  – номер варианта ответа;  $n_i$  – частота выбора  $i$ -го варианта ответа на данный вопрос в рассматриваемой совокупности анкет;  $N$  – общее количество анкет.

Для наглядности полученных результатов лучше составить диаграмму.



Группировочную таблицу можно анализировать как по строкам, так и по столбцам, для большей наглядности используют проценты.

В некоторых случаях могут быть дополнительно составлены группировочные таблицы, объединяющие три признака.

Например:

Возраст	Знают о транс-жирах или что-то слышали				Не имеют представления о транс-жирах				Итого респондентов по возрасту
	мужчины		женщины		мужчины		женщины		
	кол-во	%	кол-во	%	кол-во	%	кол-во	%	
18-35 лет	57	59,4	56	61,5	105	73	77	47,8	295
36 – 50 лет	37	38,5	31	34	29	20,1	56	34,7	153
Старше 50 лет	2	2,1%	4	4,5	10	6,9	28	17,5	44
<b>ИТОГО</b>	<b>96</b>	<b>100</b>	<b>91</b>	<b>100</b>	<b>144</b>	<b>100</b>	<b>161</b>	<b>100</b>	<b>492</b>

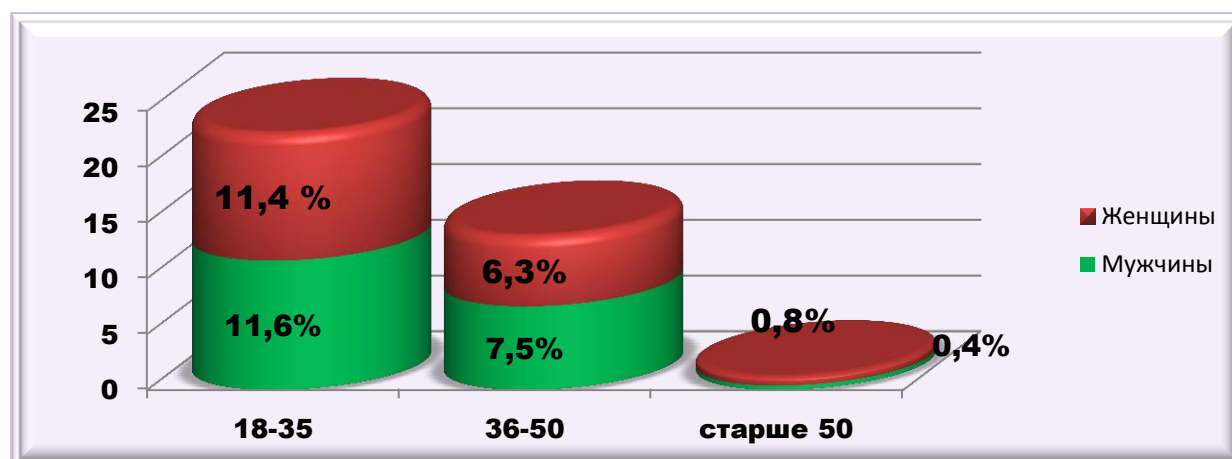


Рисунок 5 Информированность населения о транс-жирах по возрасту и полу в %

## ОТЗЫВ И РЕЦЕНЗИЯ НА ВЫПУСКНУЮ КВАЛИФИКАЦИОННУЮ РАБОТУ

По завершении выполнения ВКР студент подписывает ее и не позднее 2 недель до защиты передает работу руководителю для подписи и подготовки отзыва и рецензии.

Руководитель ВКР не позднее 10 дней до защиты передает работу вместе с журналом учета выполненных учебных часов по научному руководству ВКР (форма 27), письменным отзывом и рецензией заведующей учебного отделения.

Письменный (напечатанный) отзыв руководителя ВКР составляется по форме (Приложение 7) с обязательным освещением следующих основных вопросов:

- раскрытие актуальности темы работы;
- соответствие содержания работы заявленной теме, поставленным задачам (их решение) и цели (её достижение);
- оценку соответствия содержания ВКР современному состоянию изученности темы;
- полнота и глубина обзора и анализа литературы по теме; оценка соблюдения

правил оформления ВКР;

- оценка деятельности студента при выполнении ВКР: его самостоятельность, инициативность, умение делать выводы, способность использовать знания и умения, получаемые при изучении дисциплин, ПМ;
- оценку обоснованности заключения (выводов и рекомендаций);
- уровень грамотности (общий и специальный);
- недостатки, недочёты работы;
- общую оценку ВКР и рекомендации по устранению выявленных недостатков;
- возможности использования результатов ВКР или её отдельных частей в практической области или образовательном процессе;
- согласие руководителя на представление ВКР к защите.

Отзыв заканчивается выводом, может ли ВКР быть допущена к защите. Работа не допускается к защите, если она не носит самостоятельного характера, списана из литературных источников или у других авторов, если основные вопросы не раскрыты, изложены схематично, фрагментарно, в тексте содержатся ошибки, научный аппарат оформлен неправильно, отсутствует логичность в изложении материала. Работа вместе с отзывом выдаётся студенту для ознакомления. Неудовлетворительно выполненная работа подлежит переработке в соответствии с замечаниями руководителя, содержащимися в отзыве.

После исправления ВКР представляется на повторную проверку руководителю с обязательным представлением первого отзыва. Руководитель подписывает работу и передаёт её в учебную часть.

Выпускные квалификационные работы подлежат обязательному рецензированию.

Внешнее рецензирование ВКР проводится с целью обеспечения объективности оценки труда выпускника. Выполнение выпускной квалификационной работы рецензируется специалистами из числа работников медицинских организаций или организаций, владеющих вопросами, связанными с тематикой ВКР

Рецензия должна включать:

- оценку степени актуальности проблемы, качества проделанного студентом анализа;
- заключение о соответствии содержания ВКР заявленной теме и заданию на неё;
- оценку качества выполнения каждого раздела ВКР с указанием основных положительных и отрицательных сторон;
- оценку степени разработки поставленных вопросов, самостоятельности решений (предложений), теоретической и практической значимости работы;
- в завершение рецензент высказывает собственную точку зрения относительно уровня выпускной квалификационной работы и предлагает оценку, после чего ставит свою подпись на титульном листе ВКР (Приложение ).

Рецензия должна быть получена не позднее, чем за 2 недели до защиты, должна быть заверена печатью медицинского учреждения и подписью рецензирующего, с указанием занимаемой должности. Внесение изменений в ВКР после получения рецензии не допускается.

Заместитель директора по учебной работе при наличии положительного отзыва руководителя и рецензии решает вопрос о допуске обучающегося к защите и передаёт ВКР в ГЭК не позднее, чем за 1 неделю до начала Государственной (итоговой) аттестации.

## ПОДГОТОВКА МУЛЬТИМЕДИЙНОЙ ПРЕЗЕНТАЦИИ И ДОКЛАДА ВКР

По теме ВКР делается презентация в программе PowerPoint, раскрывающая основное содержание и тему исследования, включающая четыре обязательных слайда:

- титульный слайд, где указано: название образовательного учреждения, тема ВКР, Ф.И.О. автора, Ф.И.О. руководителя, название специальности;
- слайд с указанием цели и задач ВКР;
- слайд с объектом и предметом исследования, методами исследования;
- слайд с заключением по ВКР.

Остальные слайды должны схематично раскрывать содержание работы, включать минимальный объём поясняющего текста и в наглядной форме представлять основные положения работы. Не допускается использование только текстовых слайдов, за исключением четырёх вышеназванных.

### Требования к оформлению слайдов в презентации

Следует соблюдать единый стиль оформления всех слайдов. Важно избегать стилей, которые будут отвлекать от самой презентации.

Средства анимации и эффекты смены слайдов должны служить для дозирования информации, привлечения внимания слушателей к той ее части, о которой идет речь в определенный момент выступления, и показа явлений в динамике. Не стоит злоупотреблять различными анимационными эффектами, они не должны отвлекать внимание от содержания информации на слайде. Рекомендуется избегать разной анимации перехода слайдов и разной анимации объектов;

На одном слайде рекомендуется использовать не более трех цветов: один для фона, один для заголовков, один для текста. Для фона и текста необходимо использовать контрастные цвета. Для демонстрации презентации с помощью проектора в отсутствие затемнения оптимальным для электронной презентации является светлый фон слайдов и темный цвет текста

Текст презентации не должен служить конспектом для докладчика. Следует добиваться максимальной информативности текста, сжатости и краткости изложения.

Заголовки должны привлекать внимание аудитории и содержать обобщающие ключевые положения слайда.

Оптимальный размер шрифта: для заголовков – 36 пунктов, для текста – 18-24 пункта. Кроме того, нужно помнить, что на экране лучше воспринимаются шрифты без засечек (такие как, например, Tahoma, Verdana, Arial), поэтому использовать привычный для печатных текстов шрифт TimesNewRoman в презентациях не рекомендуется.

Для смыслового выделения наиболее важной информации следует использовать жирный шрифт, курсив, подчеркивание, рамки, границы, заливку, разные цвета шрифтов, штриховку, стрелки, анимационные эффекты.

Не стоит заполнять один слайд слишком большим объемом информации: люди могут одновременно запомнить не более трех фактов, выводов, определений.

Необходимо избегать фоновой графики, которая будет отвлекать от самой презентации.

Следует соблюдать принятые правила орфографии, пунктуации, сокращений и правила оформления текста (отсутствие точки в заголовках и т.д.).

Таблицы должны быть читаемы (не более 4-6 строк и 4-6 столбцов). Возможен показ фрагментов больших таблиц. Ячейки с названиями строк и столбцов и наиболее значимые данные рекомендуется выделять цветом. Объекты таблицы должны содержать единицы измерения.

Рисунки, фотографии, диаграммы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде. Не следует использовать в презентации рисунки, не несущие смысловой нагрузки. Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда. Обязательно должны быть указаны единицы измерения графических объектов.

Формула идеальной презентации заключается в простых и стильно сделанных иллюстрациях с максимумом полезной, значимой информации. Выпускнику стоит оставить в презентации только основные моменты своего исследования, а все остальное дополнить грамотной речью.

### **Защита выпускной квалификационной работы**

Защита ВКР является обязательной. Процедура защиты устанавливается председателем Государственной экзаменационной комиссии по согласованию с членами комиссии и, как правило, включает:

- объявление темы работы;
- доклад студента (рекомендуемое время доклада 10 минут);
- чтение отзыва;
- чтение рецензии;
- вопросы членов комиссии;
- ответы студента на вопросы.

### **Структура выступления студента на защите ВКР**

Выступление по защите выпускной квалификационной работы состоит из трёх частей:

- вступление;
- основная часть;
- заключение.

Выступление включает в себя краткое обоснование выбора темы (актуальность); цель, задачи, объект и предмет исследования. Основная часть содержит основные тезисы работы. Дается краткая характеристика методов исследования; представляется анализ теоретических данных и приводятся основные результаты исследования. Доклад не следует перегружать подробным рассмотрением теоретических аспектов. Заключение содержит основные выводы и, в случае необходимости, рекомендации.

#### **Образец текста выступления**

##### *Вступление*

Здравствуйте, уважаемый председатель Государственной экзаменационной комиссии и уважаемые члены государственной экзаменационной комиссии. Представляем Вашему вниманию выпускную квалификационную работу на тему: «            », выполненную ....., под руководством .....

Актуальность выбранной темы в том, что «.....»

На основании этого была определена цель и задачи исследования: « ..... »

Объектом исследования является: «.....»

Предмет исследования - «.....»


Основная часть. Далее следует переходить к практической части: кратко охарактеризовать методы исследования, полученные результаты и их анализ.

Заключение. Кратко перечислить выводы, сделанные по результатам работы. В конце выступления поблагодарить всех присутствующих за внимание.

При определении окончательной оценки по защите ВКР учитываются:

- оценка выполнения ВКР руководителем;
- оценка выполнения ВКР рецензентом;
- оценки защиты, которые выставляет каждый член ГЭК с учётом: качества устного доклада выпускника, качества наглядного материала, иллюстрирующего основные положения ВКР; степени свободного владения материалом ВКР, глубины и точности ответов на вопросы, членов ГЭК.

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

	Министерство здравоохранения Республики Татарстан ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж».
	Отдел основного профессионального образования
Ф-44	ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

## ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

**ТЕМА:**

Специальность

Группа

Работу выполнил (а):

Научный руководитель:

*(Ф.И.О. должность)*

Консультант:

*(Ф.И.О. должность)*

Рецензент:

*(Ф.И.О. должность)*

Дата защиты

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Оценка за ВКР

\_\_\_\_\_

( оценка, подпись секретаря ГЭК)

г. Набережные Челны 20\_\_ г.

## ОТЗЫВ

на выпускную квалификационную работу

Тема ВКР: \_\_\_\_\_

Автор работы: \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество студента)

Группа: \_\_\_\_\_ Специальность: \_\_\_\_\_  
(код и наименование специальности)

Научный руководитель: \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество научного руководителя)

### Характеристика работы:

**Объем работы:**

**Количество приложений:**

**Количество иллюстраций:**

**Количество таблиц и диаграмм:**

**Количество источников литературы:**

**Цель работы:**

**Методы проведенных исследований:**

**База для проведения исследования:**

**Соответствие структуры и содержания:** качество изложения материала в работе (научность, логичность, доступность, последовательность); - соответствие оформления работы предъявляемым требованиям;

**Оценка раскрытия теоретических аспектов темы:**

**Оценка полноты проведенного исследования:**

**Новизна исследования, актуальность:**

**Основные результаты исследования:**

**Организация работы студента над ВКР:** включающая оценку степени самостоятельности и творческой инициативы студента, как студент справлялся с возникшими трудностями; -своевременность выполнения этапов индивидуального плана-задания;

**Рекомендации:** замечания по работе в целом, ее достоинства и недостатки, включая рекомендуемую оценку: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»)

Научный руководитель : \_\_\_\_\_  
(должность, основное место работы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Дата: \_\_\_\_\_

**М.П.**



**РЕЦЕНЗИЯ**  
**на выпускную квалификационную работу**

**Тема ВКР:**

\_\_\_\_\_

**Автор работы:** \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество студента)

**Группа:** \_\_\_\_\_ **Специальность:** \_\_\_\_\_  
(код и наименование специальности)

**Рецензия должна включать:**

- заключение о соответствии содержания выпускной квалификационной работы заявленной теме;
- оценку выполнения каждого раздела выпускной квалификационной работы (четкость формулировки объекта, предмета исследования, проблемы, цели, задач; качества проведенного анализа литературы; обоснованности теоретических положений работы);
- оценку степени разработки новых вопросов, оригинальности решений (предложений), использование современных методик, аппаратуры и т.д.; теоретической и практической значимости работы;
- оценку качества оформления работы;
- замечания, рекомендации, пожелания по работе;

**Рецензент:**

\_\_\_\_\_  
(должность, основное место работы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Дата: \_\_\_\_\_

**М.П.**

**Показатели и критерии оценки выпускной квалификационной работы.**

Показатели оценки	Критерии оценки			
	0	1	2	3
<b>1. Оценка содержания ВКР</b>				
1.1. Соответствие целей и задач теме ВКР.				
1.2. Использование современной (за последние 5-10 лет) научной литературы в теоретической части ВКР.				
1.3. Соответствие содержания теоретической части целям и задачам ВКР.				
1.4. Соответствие практической (исследовательской) части целям и задачам ВКР.				
1.5. Соответствие выводов и рекомендаций целям и задачам ВКР.				
1.6. Практическое значение выводов и рекомендаций, содержащихся в ВКР.				
1.7. Научность стиля и грамотность изложения ВКР.				
<b>2. Оценка оформления ВКР</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
2.1. Соответствие структуры и объема ВКР предъявляемым требованиям.				
2.2. Соответствие оформления текста ВКР предъявляемым требованиям.				
2.3. Соответствие оформления таблиц, графиков, рисунков, фотографий, ссылок, списка использованной литературы предъявляемым требованиям.				
2.4. Аккуратность и эстетичность оформления работы.				
<b>3. Оценка в процессе защиты ВКР:</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
3.1. Соответствие презентации содержанию ВКР.				
3.2. Логика построения доклада				
3.3. Иллюстративность излагаемого в процессе защиты материала (качество презентации, наличие дополнительного иллюстративного материала).				
3.4. Свободное владение содержанием работы.				
3.5. Аргументированность ответов на вопросы.				
3.6. Соблюдение регламента.				
4. Оценка руководителя ВКР (по 5-балльной системе)				
Критерии общей оценки ВКР (по 5-балльной системе): 56 – 50 баллов – 5 (отлично) 49- 38 баллов – 4 (хорошо) 37 – 26 баллов – 3 (удовлетворительно) 25 и менее баллов – 2 (неудовлетворительно)				

**Примечание:** 0 баллов – показатель отсутствует, 1 балл – показатель выражен частично, 2 балла – показатель выражен в основном, 3 балла – показатель выражен в полном объеме.

КАЛЕНДАРНЫЙ ГРАФИК ВЫПОЛНЕНИЯ ВКР СТУДЕНТОМ

ГР. \_\_\_\_\_

Тема \_\_\_\_\_

Срок сдачи готового ВКР – \_\_\_\_\_

№	Содержание этапа работы, представляемые к сроку окончания материала	Объем этапа, % или стр.	Сроки выполнения	Замечания и подпись руководителя ВКР
1.	Составление плана ВКР, определение основной изучаемой проблемы (задание)			
2.	Изучение специальной литературы и других источников.			
3.	Разработка плана работы над ВКР.			
4.	Составление содержания и введения.			
5.	Определение цели и задачи ВКР, гипотезы			
6.	Написание литературного обзора ВКР (теоретическая часть), на основе изучения нормативно-правовой, специальной и учебной литературы.			
7.	Проектирование плана практической части (объект\предмет исследования, методики исследования); Подбор и перечень иллюстративного материала, подготовка схем, таблиц, графиков, диаграмм, анкет-опросников			
8.	Выполнение практической части ВКР (провести исследование, провести обработку результатов и представить их в виде: таблиц, схем, диаграмм, графиков, инфограмм и т.д) Сформулировать выводы к полученным практическим результатам			
9.	Сформулировать вывод и рекомендации по ВКР.			
10.	Оформление ВКР, согласно требованиям.			
11.	Рецензирование ВКР у специалиста в данной области, представителя ЛПУ.			
12.	Подготовка защиты ВКР. Подготовка выступления - защиты ВКР на 5-7 мин.			
13.	Подготовка презентации к ВКР			
14.	Предзащита ВКР			
15.	Устранение замечаний			
16.	Сдача ВКР в учебный отдел за 2 недели до защиты. Подготовка к процедуре защиты.			

## ГРАФИЧЕСКОЕ ИЗОБРАЖЕНИЕ СТАТИСТИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ. ДИАГРАММЫ.

Все диаграммы подразделяются на объемные и плоскостные. Практически любой вид диаграмм можно изобразить на плоскости (в одном измерении) или в объемном виде (в трех измерениях). Таким образом, объемные диаграммы отличаются от плоскостных только своим видом.

Кроме того, по характеру диаграммы делятся на:

- линейные
- столбиковые
- ленточные
- радиальные
- секторные
- внутрестолбиковые
- внутреленточные
- фигурные

**Линейные диаграммы** применяются для иллюстрации динамики изменения явления во времени. Основой для её построения является прямоугольная система. На оси абсцисс «Х» откладываются равные по масштабу промежутки времени, а по оси ординат «У» - показатели явления (заболеваемость, численность населения и т.д.).

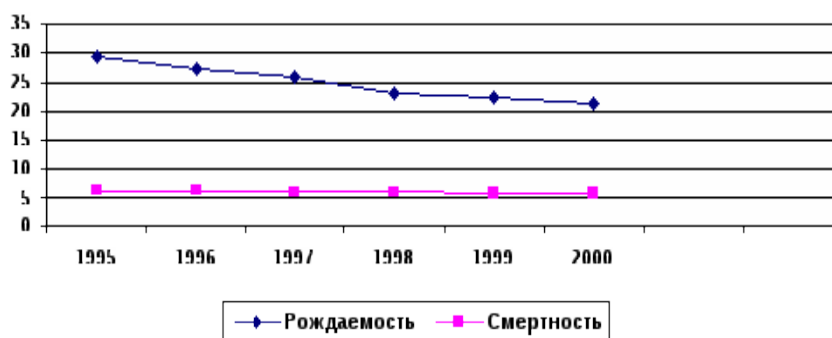
В тех случаях, когда на одной диаграмме изображают несколько явлений, линии наносят разного цвета или разной штриховки.

Типичным примером линейной диаграммы является температурная кривая, изменение уровней рождаемости, смертности и т.д.

По характеру линейные диаграммы бывают:

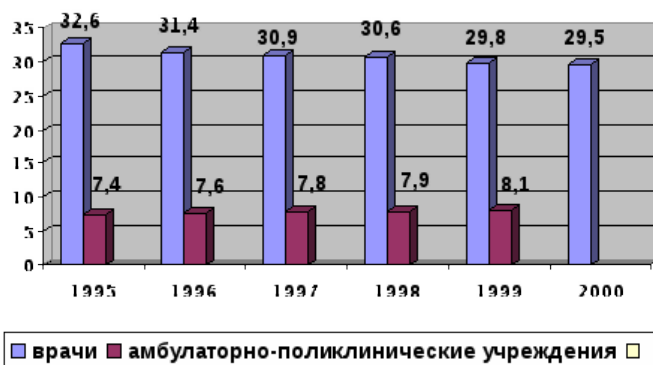
- а) прямолинейные,
- б) восходящие,
- в) нисходящие,
- г) криволинейные

Например: изменение уровня рождаемости и смертности

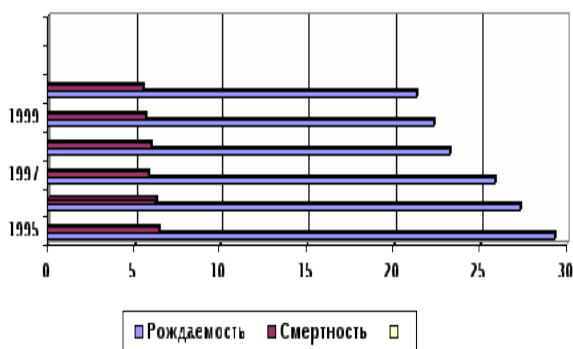


**Столбиковые диаграммы** применяются для иллюстрации однородных, но не взаимосвязанных между собой показателей (интенсивные, соотношения). Чаще применяются для изображения однородных показателей в двух и более сравниваемых совокупностях, но также могут отображать и динамику явления.

Например: обеспеченность населения врачами и амбулаторно-поликлиническими учреждениями на 10000 населения можно изобразить следующим образом



Наряду со столбиковыми также применяются **ленточные диаграммы**. Основное их отличие от столбиковых диаграмм заключается в расположении. Так, если столбиковые диаграммы располагаются по вертикали, то ленточные располагаются по горизонтали. Условия же их использования такие же как и для столбиковых диаграмм.



**Радиальная диаграмма** является разновидностью диаграммы построенной на полярных координатах. Её используют, когда надо изобразить изменение явления за замкнутый период времени (сутки, неделя, год).

При построении радиальной диаграммы в качестве оси абсцисс используют окружность, разделенную на одинаковое число частей соответственно отрезкам времени того или иного цикла. Осью ординат служит радиус окружности или ее продолжение. Обычно за радиус окружности принято брать среднюю величину явления анализируемого цикла времени. Количество радиусов соответствует интервалам времени изучаемого цикла (12-радиусов – год, 7 неделя, 24 – часы).

Для изображения структуры явления применяются **секторные диаграммы**, где в круге каждая её часть занимает соответствующий сектор. При этом радиус круга принимается **равным 100%**, а 1% явления

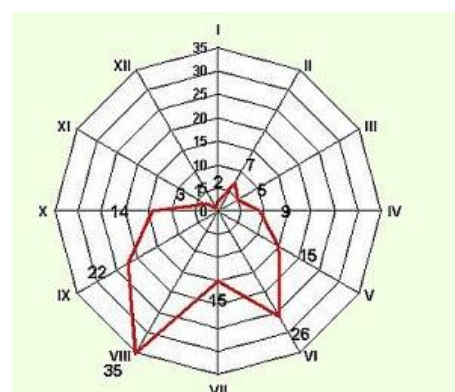
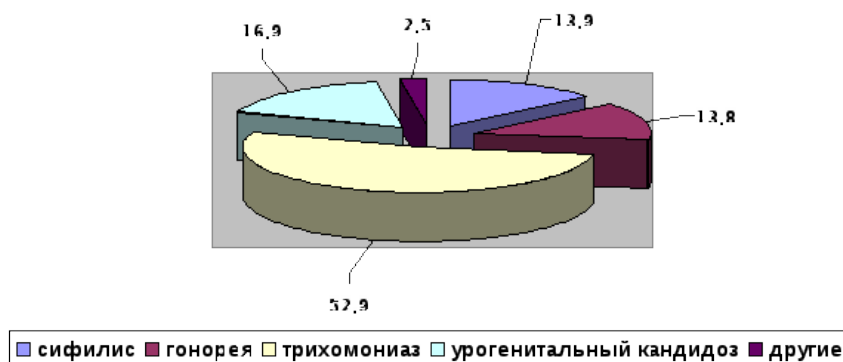


Диаграмма 2. Сезонные изменения числа случаев заболеваний дизентерией за изучаемый год в городе Н.

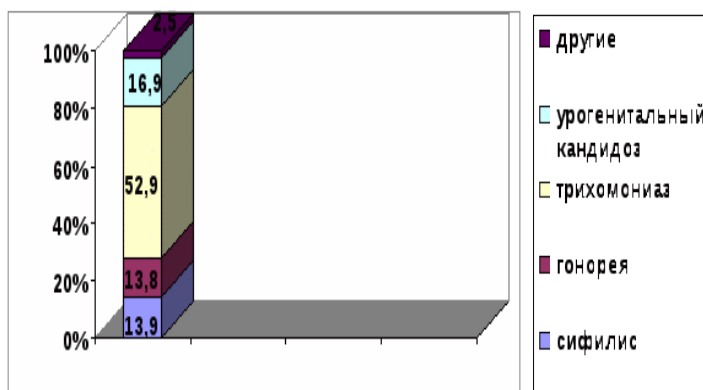
равен 3,6 градусов.

Например: структура заболеваний, передающихся половым путем за 2019 год сифилис – 13,9%; гонорея – 13,8%; трихомониаз – 52,9%; урогенитальный кандидоз – 16,9%; другие – 2,5%

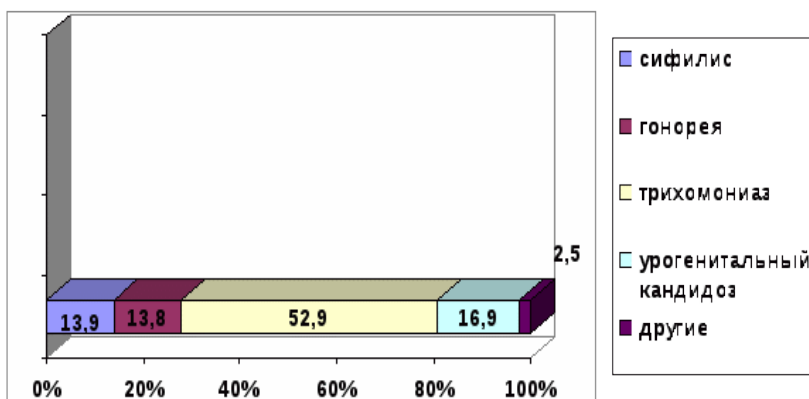


Для изображения структуры явления также применяются *внутристолбиковые и внутриленточные* диаграммы. При этом площадь столбика или ленты применяется за 100%, а каждому 1% явления соответствует 1 см.

Пример внутристолбиковой диаграммы: структура заболеваний, передающихся половым путем за 2018 год: сифилис – 13,9%; гонорея – 13,8%; трихомониаз – 52,9%; урогенитальный кандидоз – 16,9%; другие – 2,5%

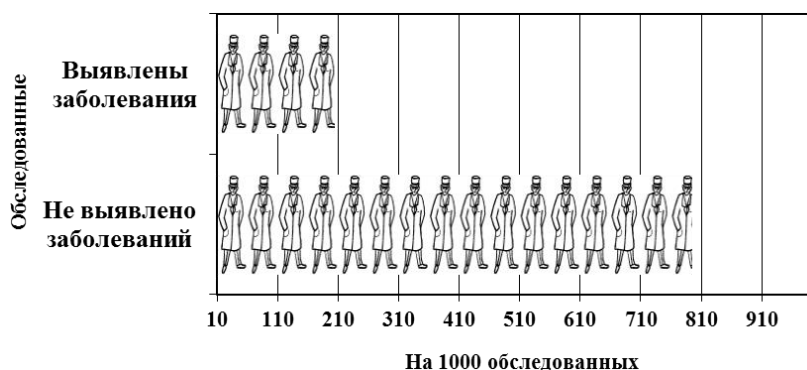


Пример внутриленточной диаграммы: структура заболеваний, передающихся половым путем за 2016 год: сифилис – 13,9%; гонорея – 13,8%; трихомониаз – 52,9%; урогенитальный кандидоз – 16,9%; другие-2,5%



**Фигурные диаграммы** применяются для изображения явления, как в сравниваемых совокупностях, так и в динамике. При этом изучаемое явление изображается в виде условных фигурок.

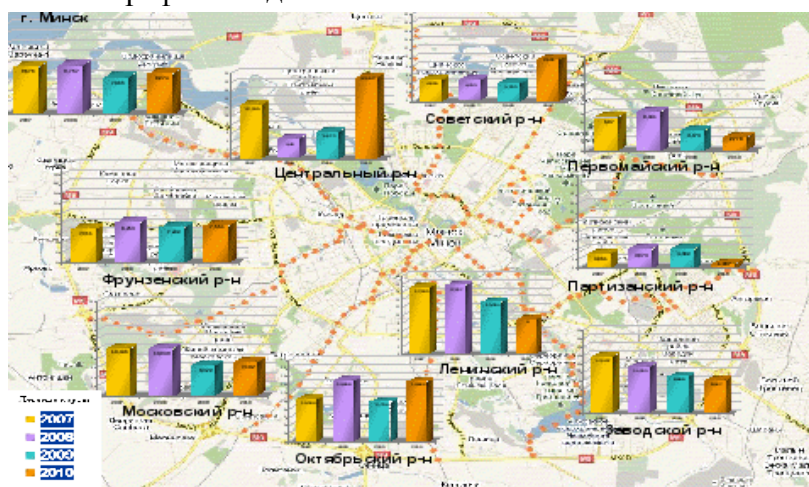
Например: изменение численности населения можно изобразить в виде человечков.



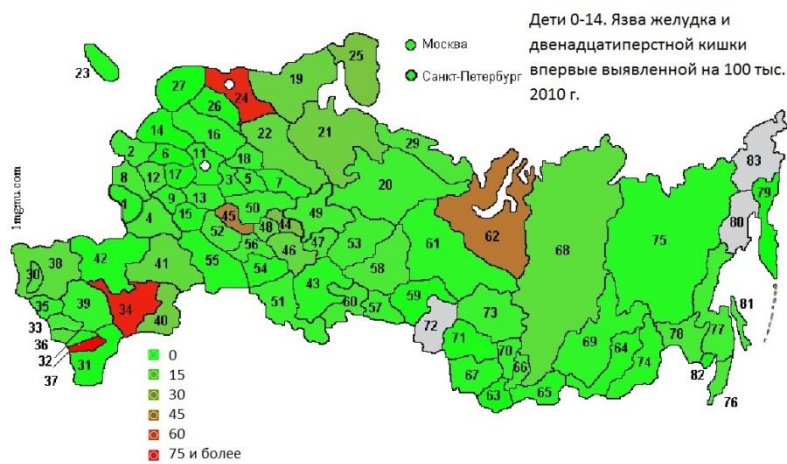
**Картограмма** представляет собой географическую карту (или схему карты) на которой отдельные территории заштрихованы или закрашиваются с различной интенсивностью в соответствии с уровнем показателей.

Для ее составления нужна географическая карта и для каждой группы показателей необходимо дать условную штриховку или цвет (степень окраски).

Картодиаграмма – представляет собой картограмму на которой наносятся также и диаграммы. Например: синоптическая карта, используемая для прогноза погоды; карта полезных ископаемых в географии и т.д.



Или



Для изображения **интенсивных показателей**, показателей соотношения и наглядности применяются линейные, радиальные, столбиковые, ленточные и фигурных диаграммы, картограмма, картодиаграмма.

**Экстенсивные показатели** выражаются в виде секторных, внутрисклбиковых или внутриленточных диаграмм.



**ОБОРОТЫ НАУЧНОГО СТИЛЯ**

Аспект	Примеры
Актуальность проблемы (темы)	В современной науке особенную остроту приобретает тема ... Актуальна проблема... Внимание учёных (критиков и т.д.) привлекают вопросы ... Многочисленные работы ... посвящены
Перечисление работ, посвященных проблеме (теме)	Существует обширная литература, посвященная данной теме. Данному вопросу (проблеме, теме) посвящены следующие работы (статьи, монографии)...Эта проблема рассматривается в следующих работах
Описание основных подходов	Среди учёных, занимающихся проблемой ..., нет единой концепции ...Можно выделить несколько подходов к решению данной проблемы. Существует ве (три, четыре) основных точки зрения на проблему. Первый подход реализован в работах ..., в основе второго лежит концепция ..., третий подход состоит в том, что...В исследовании данной проблемы можно выделить несколько школ (направлений, точек зрения).
Изложение сущности различных точек зрения	Одна из точек зрения принадлежит ... и заключается в ... Вторая точка зрения противостоит первой и утверждает ... Этой точки зрения придерживается ... Третий подход представлен в работах ... и сводится к ... Автор ... считает, что ...Автор выдвигает положение (концепцию, теорию), в которой ... Как считает... По мнению ... С точки зрения ... Сущность (суть, основное положение)... состоит (заключается в ..., сводится к...) Согласно теории (концепции, трактовке, точке зрения, мнению)...
Сравнение точек зрения. Сходство	Автор высказывает мнение, сходное с мнением ...  Автор придерживается тех же взглядов, что и ...Позиция автора близка взглядам ...Автор опирается на концепцию ...Автор является представителем школы ...Автор разделяет мнение ... по вопросу ..... объединяет с ... во взглядах на ..... по своей позиции близок ..... так же, как и ..., утверждает, что ...Авторы придерживаются одинакового мнения по вопросу ...
Сравнение точек зрения. Различие	Точка зрения ... коренным образом отличается от взглядов ... на ... Взгляды ... значительно (незначительно, принципиально) отличаются от точки зрения ..... диаметрально противоположно..... отличается от ... тем, что...Если ... утверждает, что ..., то ... считает, что...
Отношение к рассматриваемым	Можно согласиться ...Трудно согласиться с....Трудно

точкам зрения. Согласие / несогласие	принять точку зрения...Нельзя принять утверждение..., потому что...
Мотивированный выбор точки зрения	Из всего сказанного следует, что наиболее обоснованной является точка зрения ... Таким образом, можно остановиться на ..., так как ... Мы принимаем точку зрения ..., исходя из следующих соображений... Мы считаем наиболее убедительными аргументы ... Неоспоримость доводов ... заключается в том, что ... Описание результатов экспериментов ... представляется нам наиболее весомым аргументом к признанию точки зрения ...
Оценка	Данная точка зрения оригинальна (интересна, любопытна, наиболее адекватна нашему пониманию проблемы). Нельзя не отметить достоинство ...

МЕТОДИКА РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

Показатели заболеваемости по обращаемости

Название показателя		Способ вычисления		Исходные формы стат. документов
Первичная заболеваемость (частота вновь выявленных заболеваний, собственно заболеваемость - incidence)	=	Число впервые в жизни зарегистрированных случаев заболеваний за год	x 1000	ф. 12
		Среднегодовая численность населения		
Общая заболеваемость по обращаемости (распространенность, болезненность - prevalence)	=	Число всех первичных заболеваний (острых и хронических), выявленных в данном году (обращаемость + данные медосмотров)	x 1000	ф. 12
		Среднегодовая численность населения		
Накопленная заболеваемость (по обращаемости)	=	Число всех заболеваний, выявленных в течение жизни	x 1000	БД страховых медицинских организаций
		Среднегодовая численность населения		
Первичная амбулаторно-поликлиническая заболеваемость (по обращаемости)	=	Число впервые в жизни выявленных заболеваний при обращении в амбулаторно-поликлинические учреждения	x 1000	ф. 12
		Среднегодовая численность населения		
Общая амбулаторно-поликлиническая заболеваемость (по обращаемости)	=	Число всех заболеваний, выявленных в данном году при обращении в амбулаторно-поликлинические учреждения	x 1000	ф. 12
		Среднегодовая численность населения		
Накопленная амбулаторно-поликлиническая заболеваемость (по обращаемости)	=	Число всех заболеваний, выявленных в течение жизни при обращении в амбулаторно-поликлинические учреждения	x 1000	БД страховых медицинских организаций
		Среднегодовая численность населения		
Сезонность амбулаторно-поликлинической заболеваемости	=	Число всех заболеваний, выявленных в данном месяце при обращении в амбулаторно-поликлинические учреждения	x 100	ф. 025-12/ у-04, ф. 12
		Число всех заболеваний, выявленных в данном году при обращении в амбулаторно-поликлинические учреждения		
Средняя длительность лечения (по поводу данного заболевания) в амбулаторно-поликлиническом учреждении	=	Число дней лечения больных с определенным диагнозом		ф. 025-12/ у-04
		Число пролеченных больных с данным диагнозом		
*Первичная госпитализированная заболеваемость (по обращаемости)	=	Число впервые в жизни выявленных заболеваний при обращении в больничные учреждения	x 1000	БД страховых медицинских организаций
		Среднегодовая численность населения		
*Общая госпитализированная заболеваемость (по обращаемости)	=	Число всех заболеваний, выявленных в данном году при обращении в больничные учреждения	x 1000	БД страховых медицинских организаций
		Среднегодовая численность населения		
*Накопленная госпитализированная заболеваемость (по обращаемости)	=	Число всех заболеваний, выявленных в течение жизни при обращении в больничные учреждения	x 1000	БД страховых медицинских организаций
		Среднегодовая численность населения		
*Сезонность госпитализированной	=	Число всех заболеваний, выявленных в	x	БД страховых

заболеваемости		данном месяце при обращении в больничные учреждения	100	медицинских организаций
		Число всех заболеваний, выявленных в данном году при обращении в больничные учреждения		
Средняя длительность лечения (по поводу данного заболевания) в больничном учреждении	=	Число койко-дней, проведенных выписанными больными с определенным диагнозом		ф. 14
		Число выписанных больных с данным диагнозом		
Патологическая пораженность	=	Число заболеваний, выявленных на медицинских осмотрах	x 1000	ф. 025-12/y-04
		Число осмотренных		
Заболеваемость по данным о причинах смерти	=	Число заболеваний, дополнительно выявленных при анализе причин смерти	x 1000	ф. 106/y-98
		Среднегодовая численность населения		
Исчерпанная (истинная) заболеваемость	=	Число всех заболеваний, выявленных в данном году (по обращаемости) + число заболеваний, выявленных на медицинских осмотрах * + число заболеваний, вызвавших смерть больного *	x 1000	БД страховых медицинских организаций
		Среднегодовая численность населения		
Структура заболеваемости	=	Число отдельных случаев заболеваний	x 100	ф.12
		Всего случаев заболеваний		
Структура госпитализированной заболеваемости	=	Число отдельных случаев заболеваний у выбывших из стационара больных	x 100	ф.14
		Общее число заболеваний у выбывших больных из стационара за год		

\*Учитываются заболевания, по поводу которых не было зарегистрировано обращений в амбулаторно-поликлинические учреждения.

**Примечание.** Все приведенные в таблице показатели могут рассчитываться по отдельным возрастно-половым группам, классам заболеваний, отдельным нозологическим формам. Помимо этого, анализируется структура этих показателей в общем (суммарном) аналогичном показателе заболеваемости.

### Показатели инфекционной заболеваемости

Название показателя	Способ вычисления		Исходные формы стат. документов	
*Инфекционная заболеваемость	=	Число выявленных инфекционных заболеваний	x 100 000	ф. 060/y
		Среднегодовая численность населения		
Частота госпитализации инфекционных больных	=	Число выбывших (выписанных + умерших) инфекционных больных	x 1000	ф. 060/y
		Среднегодовая численность населения		
*Охват инфекционных больных госпитализацией	=	Число выбывших (выписанных + умерших) инфекционных больных	x 100	ф. 060/y
		Число выявленных инфекционных больных		
Очаговость	=	Число выявленных инфекционных больных данным заболеванием		ф. 060/y
		Число очагов данного инфекционного заболевания		
Структура инфекционной заболеваемости (в %)	=	Число выявленных случаев заболеваний одной нозологической формы	x 100	ф. 060/y

		Число случаев всех инфекционных заболеваний		
Частота инфекционной заболеваемости (в целом, по отдельным заболеваниям)	=	Число случаев инфекционных заболеваний	x 1000	ф. 060/y
		Среднегодовая численность населения, проживающего на данной территории		
Смертность от инфекционных заболеваний	=	Число умерших от инфекционных заболеваний	x 100 000	ф. 060/y
		Среднегодовая численность населения		

\*Показатель может рассчитываться по отдельным нозологическим формам.

### Показатели профессиональной заболеваемости

Название показателя		Способ вычисления		Исходные формы стат. документов
Структура профессиональной заболеваемости:  <ul style="list-style-type: none"> <li>по нозологическим формам</li> <li>по этиологическим формам</li> <li>по течению (острое или хроническое)</li> </ul>	=	Число случаев заболевания отдельными профессиональными болезнями	x 100	ф.
		Число случаев всех профессиональных заболеваний		
Частота профессиональной заболеваемости (в целом, по отдельным болезням)	=	Число случаев профессиональных заболеваний	x 10 000	ф.
		Число лиц, прошедших медосмотр, либо работающих		

### Показатели неэпидемической заболеваемости

Название показателя		Способ вычисления		Исходные формы стат. документов
Структура неэпидемической заболеваемости (в %)	=	Число случаев заболеваний одной из нозологических форм	x 100	ф.
		Число случаев всех неэпидемических заболеваний		
Частота неэпидемической заболеваемости (в целом, по отдельным болезням)	=	Число случаев неэпидемических заболеваний	x 1000	ф.
		Среднегодовая численность населения, проживающего на данной территории		

### Показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности

Название показателя		Способ вычисления		Исходные формы стат. документов
Процент лиц, имевших временную нетрудоспособность (общий показатель)	=	Число лиц, имевших временную утрату трудоспособности среди круглогодичных работающих	x 100	ПБД, ф. 16-ВН
		Общее число работающих		
Процент лиц, имевших временную нетрудоспособность (дифференцированный показатель)	=	Число работающих лиц данной возрастной (половой) группы, имевших временную утрату трудоспособности	x 100	ПБД, ф. 16-ВН
		Число работающих лиц соответствующей группы		
Число случаев временной	=	Число случаев временной утраты	x 100	ф. 16-ВН

нетрудоспособности на 100 работающих		трудоспособности		
		Среднегодовая численность работающих		
Число дней временной нетрудоспособности на 100 работающих	=	Число дней временной утраты трудоспособности	x 100	ф. 16-ВН
		Среднегодовая численность работающих		
Распределение болевших по характеру течения болезни	=	Число болевших острыми (хроническими, теми и другими) формами болезней среди работающих	x 100	ПБД, ф. 16-ВН
		Число болевших работающих лиц		
Структура заболеваемости с временной нетрудоспособностью	=	Число случаев (дней) временной утраты трудоспособности в связи с определенным заболеванием	x 100	ф. 16-ВН
		Общее число случаев (дней) временной утраты трудоспособности по всем заболеваниям		
Структура временной нетрудоспособности (по случаям)	=	Число случаев временной утраты трудоспособности в связи с определенным заболеванием	x 100	ф. 16-ВН
		Общее число случаев временной утраты трудоспособности по всем заболеваниям		
Структура временной нетрудоспособности (по дням)	=	Число дней временной утраты трудоспособности в связи с определенным заболеванием	x 100	ф. 16-ВН
		Общее число дней временной утраты трудоспособности по всем заболеваниям		
Средняя длительность (тяжесть) случая временной нетрудоспособности	=	Число дней временной утраты трудоспособности		ф. 16-ВН
		Число случаев временной утраты трудоспособности		
Процент нетрудоспособности (процент условно не работавших за отчетный срок)	=	Число дней временной утраты трудоспособности	x 100	ф. 16-ВН
		Среднегодовая численность работающих x число рабочих дней		
Индекс здоровья (число ни разу не болевших)	=	Число ни разу не болевших	x 100	БД СМО
		Среднегодовая численность работающих		
Изменение показателя заболеваемости в динамике	=	Число случаев (дней) временной утраты трудоспособности на 100 работающих в отчетном периоде		ф. 16-ВН <sup>3</sup>
		Число случаев (дней) временной утраты трудоспособности на 100 работающих в предыдущем отчетном периоде		

### Показатели заболеваемости по данным причин смерти

Название показателя	Способ вычисления		Исходные формы стат. документов
Структура причин смерти (в %)	=	Число случаев смерти по классу, одной из нозологических форм	ф.
		Число всех случаев смерти	
Смертность населения (в целом, по отдельным заболеваниям)	=	Число случаев смерти в целом или отдельным нозологиям	ф.
		Среднегодовая численность населения, проживающего на данной территории за определенный период (год)	

Помимо общего показателя смертности могут быть рассчитаны показатели смертности населения в зависимости от пола, возраста и др. признаков.

<sup>3</sup> [http://bono-esse.ru/blizzard/Medstat/Zabolevaemost/stat\\_zab\\_3.html](http://bono-esse.ru/blizzard/Medstat/Zabolevaemost/stat_zab_3.html) (свободная, 30.12.2019)

*М.С. Нурмухаметова*

Методические рекомендации  
по выполнению выпускной квалификационной работы

---

ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж»  
423822, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, ул. Орловская, д.7  
Телефон: 8 (8552) 34-60-00 (факс), 34-60-80, 34-08-71, 34-88-03 (бухг.), 34-94-10  
e-mail: nchmk@mail.ru, web-сайт: [www.nabmedkoll.ru](http://www.nabmedkoll.ru)