



UNIwersYTET MEDYCZNY
IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCLAWIU
WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU

REGULAMIN
EGZAMINU DYPLOMOWEGO
LICENCJACKIEGO

na kierunku PIELEGNIAARSTWO

W ROKU AKADEMICKIM 2021/2022
dla cyklu kształcenia 2019-2022

WROCLAW 2021

POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

1. Studia na kierunku Pielęgniarstwo pierwszego stopnia, stacjonarne kończą się egzaminem dyplomowym.
2. Regulamin egzaminu dyplomowego licencjata pielęgniarstwa Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu zwany dalej „Regulaminem” określa zasady przeprowadzenia i organizacji egzaminu dyplomowego.
3. Egzamin dyplomowy złożony jest z części teoretycznej, praktycznej i obrony pracy dyplomowej.
4. Celem egzaminu dyplomowego jest weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się objętych programem studiów niezbędnych do samodzielnego pełnienia funkcji zawodowych.
5. Egzamin dyplomowy ocenia się zgodnie z kryteriami zwartymi w Regulaminie (część teoretyczna §4, część praktyczna §5, przygotowanie, ocena i obrona pracy dyplomowej licencjackiej §8-14).
6. Warunkiem uzyskania pozytywnego wyniku końcowego jest pozytywna ocena z każdej części egzaminu dyplomowego.
7. Na wniosek studenta Dziekan może wyrazić zgodę na przeprowadzenie egzaminu dyplomowego w języku obcym w jakim była przygotowana praca dyplomowa.
8. Na wniosek studenta egzamin dyplomowy – obrona pracy dyplomowej może mieć charakter otwarty.
9. Egzamin dyplomowy odbywa się w terminie ustalonym przez Dziekana, nie później jednak niż do 30. września danego roku akademickiego. W uzasadnionych przypadkach, na wniosek promotora lub studenta, Dziekan może ustalić inny termin egzaminu dyplomowego.
10. W przypadku uzyskania oceny negatywnej z egzaminu dyplomowego, Dziekan wyznacza drugi termin egzaminu, jako ostateczny.
11. W przypadku niezdania egzaminu dyplomowego w drugim terminie Dziekan może wyrazić zgodę na powtarzanie semestru/roku studiów, wskazując do powtarzania określone przedmioty przewidziane programem studiów.
12. W przypadku nie stawienia się studenta na egzamin dyplomowy (dotyczy każdej z jego części) jest to równoznaczne z brakiem zaliczenia i otrzymaniem oceny niedostatecznej z tej części egzaminu.

§ 2

1. Warunkiem dopuszczenia do egzaminu dyplomowego jest:
 - uzyskanie przez studenta zaliczeń z wszystkich przedmiotów oraz praktyk zawodowych przewidzianych planem studiów, zdanie egzaminów określonych w planie kształcenia oraz uzyskanie obowiązującej liczby punktów ECTS
 - pozytywna ocena pracy dyplomowej uzyskana od promotora i recenzenta pracy,
 - wprowadzenie pracy dyplomowej do Systemu AntyPlagiat i uzyskanie pozytywnego wyniku weryfikacji.
 - złożenie pracy dyplomowej w wyznaczonym terminie.
2. Na uzasadniony wniosek studenta, zaopiniowany przez promotora, Dziekan może podjąć decyzję o wydłużeniu terminu złożenia pracy dyplomowej.
3. Student ma obowiązek zapoznać się z regulaminem egzaminu dyplomowego dostępnym na stronie WNoZ.

§ 3

1. Egzamin dyplomowy odbywa się przed komisją powołaną przez Dziekana.
2. Za organizację i przebieg egzaminu dyplomowego odpowiada Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej powołany przez Dziekana.

3. Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej:
 - udziela komisji instruktażu dotyczącego przebiegu egzaminu,
 - sporządza plan organizacji egzaminu dyplomowego,
 - koordynuje przygotowanie standaryzowanego testu stanowiącego część teoretyczną oraz zadań stanowiących część praktyczną egzaminu,
 - dokonuje wyboru jednostek organizacyjnych, w których będzie prowadzony praktyczny egzamin dyplomowy,
 - sprawuje nadzór nad prawidłowym przebiegiem egzaminu,
 - rozstrzyga kwestie sporne powstałe w czasie egzaminu,
 - sporządza protokół z przebiegu egzaminu.
4. Do obowiązków Komisji Egzaminacyjnej należy:
 - przygotowanie zadań egzaminacyjnych,
 - przygotowanie oddziałów szpitalnych na potrzebę egzaminu,
 - ocena wykonania zadań egzaminacyjnych oraz zasobu wiadomości i umiejętności praktycznych zdającego,
 - prowadzenie dokumentacji egzaminu dyplomowego.

CZĘŚĆ TEORETYCZNA EGZAMINU DYPLOMOWEGO

§ 4

1. Część teoretyczna egzaminu dyplomowego licencjackiego obejmuje sprawdzenie wiedzy przy pomocy testu wielokrotnego wyboru MCQ (jedna odpowiedź jest prawidłowa).
2. Test składa się ze 100 pytań zamkniętych zawierających 4 propozycje odpowiedzi z zakresu:
 - podstaw pielęgniarstwa- 10 pytań,
 - podstawowej opieki zdrowotnej- 5 pytań,
 - promocji zdrowia- 5 pytań,
 - filozofii i etyki zawodu pielęgniarki – 5 pytań,
 - chorób wewnętrznych i pielęgniarstwa internistycznego – 10 pytań,
 - chirurgii i pielęgniarstwa chirurgicznego – 10 pytań,
 - pediatrii i pielęgniarstwa pediatrycznego – 10 pytań,
 - anestezjologii i pielęgniarstwa w stanach zagrożenia życia – 10 pytań,
 - psychiatrii i pielęgniarstwa psychiatrycznego – 10 pytań,
 - neurologii i pielęgniarstwa neurologicznego – 10 pytań,
 - pielęgniarstwo w opiece długoterminowej - 5 pytań,
 - ginekologii i położnictwa, pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego – 5 pytań,
 - geriatryi i pielęgniarstwa geriatrycznego – 5 pytań.
3. Dla egzaminu testowego przelicza się punkty na ocenę wg następującej skali:
 - 100 – 91 bardzo dobra
 - 90 – 84 ponad dobra
 - 83 – 76 dobra
 - 75 – 68 dość dobra
 - 67 – 60 dostateczna
 - 59 i poniżej niedostateczna.
4. Za każdą poprawną odpowiedź student otrzymuje jeden punkt. Zaznaczenie błędnej odpowiedzi skutkuje brakiem punktu. Każda poprawiona odpowiedź musi być zaparafowana przez studenta.

5. Warunkiem zaliczenia testu egzaminacyjnego jest udzielenie poprawnych odpowiedzi na minimum 60% pytań.
6. Warunkiem zdania części teoretycznej egzaminu dyplomowego i przystąpienia do dalszych jego etapów jest uzyskanie co najmniej oceny dostatecznej.
7. Na część teoretyczną egzaminu dyplomowego student zgłasza się 15 minut przed jego rozpoczęciem, z dowodem osobistym lub legitymacją studencką oraz długopisem.
8. Wejście na salę egzaminacyjną odbywa się zgodnie z listą studentów przygotowaną przez dziekanat.
9. Przebieg egzaminu nadzoruje Komisja Egzaminacyjna. Przyjmuje się, że jeden członek komisji obserwuje nie więcej niż 20. zdających. Komisja powinna liczyć co najmniej 5 osób.
10. W sali egzaminacyjnej, w której odbywa się część teoretyczna egzaminu nie można korzystać z żadnych urządzeń telekomunikacyjnych. W sytuacji nie dostosowania się do powyższego zakazu Przewodniczący Komisji przerywa danej osobie egzamin. Fakt ten odnotowuje w protokole egzaminacyjnym; jest to równoznaczne z otrzymaniem oceny niedostatecznej.
11. Podczas części teoretycznej egzaminu dyplomowego student nie powinien opuszczać sali egzaminacyjnej przed zakończeniem egzaminu. Jeżeli zaistnieje uzasadniona konieczność opuszcza salę wraz z członkiem komisji. Fakt ten należy odnotować w protokole egzaminacyjnym.
12. W czasie trwania teoretycznej części egzaminu dyplomowego nie udziela się żadnych wyjaśnień dotyczących pytań egzaminacyjnych ani ich nie komentuje.
13. Wszyscy studenci opuszczają salę po upływie 100 minut po rozpoczęciu testu.
14. Wyniki egzaminu są podane do wiadomości nie później niż w dniu następnym.

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA EGZAMINU DYPLOMOWEGO

§ 5

1. Do egzaminu dyplomowego część praktyczna, student może przystąpić po uzyskaniu pozytywnej oceny z egzaminu dyplomowego część teoretyczna.
2. Egzamin dyplomowy część praktyczna odbywa się w zakładach opieki zdrowotnej, w wyznaczonych oddziałach.
3. W części praktycznej egzaminu dyplomowego równolegle pracują komisje w oddziałach internistycznym, chirurgicznym i pediatrycznym. Wszyscy członkowie Komisji Egzaminacyjnej posiadają prawo wykonywania zawodu pielęgniarki.
4. Liczebność zdających na oddziałach:
 - oddział internistyczny- nie więcej niż 6. zdających,
 - oddział chirurgiczny– nie więcej niż 6. zdających,
 - oddział pediatryczny– nie więcej niż 6. zdających.
5. Wyboru miejsca egzaminu dyplomowego – części praktycznej student dokonuje w drodze losowania.
6. Losowanie placówki i oddziału odbywa się co najmniej 1 dzień przed wyznaczonym terminem egzaminu praktycznego w obecności Komisji Egzaminacyjnej.
7. Wyniki losowania wpisuje się do protokołu losowania.
8. Losowanie przygotowują członkowie Komisji Egzaminacyjnej wskazani przez Przewodniczącego Komisji. Karty do losowania powinny być oznaczone pieczęcią Uczelni. Na karcie do losowania powinny znaleźć się następujące informacje: nazwa i adres placówki, oddział, data egzaminu, godzina rozpoczęcia egzaminu.
9. Liczba przygotowanych kart do losowania powinna być większa od liczby zdających, tak aby ostatni student losował spośród co najmniej 2. kart.

§ 6

1. Student powinien zgłosić się na oddział w dniu egzaminu 15 minut przed wyznaczoną godziną rozpoczęcia egzaminu z wylosowaną kartą i dowodem tożsamości lub legitymacją studencką oraz z aktualną książeczką zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych, w umundurowaniu zgodnym z regulaminem praktycznej nauki zawodu.
2. Przed rozpoczęciem egzaminu student powinien wyrazić wolę przystąpienia do egzaminu.
3. Studenta obowiązuje przestrzeganie przepisów wewnętrznych placówki w której odbywa się egzamin dyplomowy, przepisów BHP, profilaktyki HIV, WZW i procedury poekspozycyjnej oraz odbycie instruktażu stanowiskowego.
4. Komisja Egzaminacyjna w przypadku braku możliwości realizacji zadania egzaminacyjnego na wylosowanym oddziale ma prawo dokonać zmiany oddziału po uprzednim uzyskaniu zgody studenta. Brak zgody wiąże się z rezygnacją uczestnictwa w egzaminie i brakiem możliwości przystąpienia do dalszej części egzaminu.
5. Zmiana oddziału powinna być wpisana do protokołu egzaminu wraz z uzasadnieniem.
6. Podczas trwania egzaminu dyplomowego student nie może samowolnie opuścić oddziału. Jeżeli w związku z opieką nad pacjentem zaistnieje konieczność opuszczenia oddziału studentowi towarzyszy członek Komisji Egzaminacyjnej.
7. W czasie trwania części praktycznej egzaminu niedopuszczalne jest korzystanie, przy rozwiązywaniu zadania egzaminacyjnego, z pomocy innych osób. Wyjątek stanowi sytuacja wymagająca fizycznej pomocy osoby drugiej np. transport pacjenta, czynności wykonywane zespołowo. Nie wolno studentowi korzystać z podręczników, Internetu, telefonu komórkowego itp.
8. Student może korzystać z dokumentacji medycznej indywidualnej i zbiorczej w zakresie uzasadnionym do rozwiązania zadania egzaminacyjnego.
9. Egzamin dyplomowy praktyczny polega na realizacji wylosowanego zadania egzaminacyjnego sformułowanego w sposób wymagający od studenta praktycznego rozwiązania, w oparciu o posiadana wiedzę i umiejętności praktyczne oraz uzasadnienie podjętych działań zawodowych.
10. Zadanie egzaminacyjne student losuje. Liczba przygotowanych zadań egzaminacyjnych do losowania powinna być większa od liczby zdających.
11. W części praktycznej egzaminu student sprawuje opiekę nad 1. pacjentem. Dopuszcza się wykonanie czynności u innych pacjentów w przypadku zbyt małego zakresu działań uniemożliwiających obiektywną ocenę.
12. Do dokumentacji dyplomowej studenta należy dołączyć pisemną zgodę pacjenta na uczestnictwo w egzaminie dyplomowym.
13. Egzamin dyplomowy praktyczny rozpoczyna się o godzinie 07:00 i trwa do godziny 13:45 (9 godzin dydaktycznych). W uzasadnionych przypadkach Komisja może podjąć decyzję o przedłużeniu czasu trwania egzaminu.
14. W czasie egzaminu student ma prawo do 30 minutowej przerwy na posiłek.
15. Przerwa na posiłek powinna odbywać się w obecności członków komisji egzaminacyjnej, w warunkach zabezpieczających przed możliwością korzystania przez zdających z pomocy zabronionej przez regulamin egzaminu.
16. Egzamin dyplomowy praktyczny odbywa się zgodnie z ustalonym harmonogramem zadania egzaminacyjnego.
17. Członek komisji, obserwujący wykonywanie zadania egzaminacyjnego, ma obowiązek interwencji w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia pacjentki/ta wynikających z podjętych przez studenta działań.
18. Jeżeli student popełni błąd zagrażający zdrowiu lub życiu pacjentki/ta należy odsunąć studenta od dalszej części egzaminu, co jest równoznaczne z uzyskaniem oceny niedostatecznej z egzaminu dyplomowego praktycznego.

§ 7

1. Wykonywanie zadań egzaminacyjnych oceniane jest przez Komisję zgodnie z kryteriami oceniania.
2. Student ma prawo zapoznania się z kryteriami oceny obowiązującymi na egzaminie dyplomowym praktycznym przed rozpoczęciem egzaminu.
3. Maksymalna liczba punktów jaką może uzyskać student z egzaminu dyplomowego praktycznego, zgodnie z kryteriami, wynosi 21 punktów.
4. Przeliczanie punktów uzyskanych z egzaminu dyplomowego praktycznego na ocenę odbywa się wg następującej skali:

Liczba uzyskanych punktów	Ocena w skali 2-5
21-20	Bardzo dobra
19-18	Ponad dobra
17-15	Dobra
14-13	Dość dobra
12-11	Dostateczna
10 i poniżej	Niedostateczna

5. Student zdał egzamin dyplomowy praktyczny, jeżeli w wyniku postępowania egzaminacyjnego uzyskał co najmniej ocenę dostateczną.
6. Student, który z przyczyn losowych nie przystąpił do egzaminu, przerwał z różnych przyczyn egzamin lub nie zdał go w pierwszym terminie, może przystąpić ponownie do egzaminu dyplomowego praktycznego bez powtórzenia części teoretycznej, jeżeli drugi termin wyznaczony zostanie w tym samym roku akademickim.
7. Drugi termin egzaminu dyplomowego praktycznego odbywa się zgodnie z odrębnymi przepisami określonymi w Regulaminie Studiów.
8. Od oceny ustalonej zgodnie z kryteriami nie przysługuje odwołanie. Kwestie sporne między studentem, a Komisją Egzaminacyjną wynikające ze stosowania Regulaminu Egzaminu Dyplomowego rozstrzyga Przewodniczący Komisji. Kwestie sporne między studentem, a Przewodniczącym Komisji Egzaminacyjnej wynikające ze stosowania przepisów Regulaminu Dyplomowego rozstrzyga Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu.

PRZYGOTOWANIE, OCENA I OBRONA PRACY DYPLOMOWEJ

§ 8

1. Praca dyplomowa jest ostatnią częścią egzaminu dyplomowego, której napisanie oraz obrona stanowi warunek ukończenia studiów pierwszego stopnia i uzyskanie tytułu zawodowego licencjata pielęgniarstwa.
2. Egzamin dyplomowy może mieć charakter otwarty, na pisemny wniosek studenta lub promotora złożony do Dziekana właściwego Wydziału najpóźniej na 7 dni przed planowanym terminem egzaminu. Wówczas w takim egzaminie mogą wziąć udział osoby wskazane przez studenta lub promotora.
3. Termin złożenia pracy dyplomowej wyznacza Dziekan.
4. Student, który niełoży pracy dyplomowej w określonym przez Dziekana terminie zostaje skreślony z listy studentów.

5. Dziekan na uzasadniony wniosek promotora pracy lub studenta może wyrazić zgodę na przesunięcie terminu złożenia pracy.
6. Temat pracy dyplomowej jest ustalany najpóźniej pod koniec przedostatniego semestru studiów.
7. Pracę dyplomową przygotowuje student pod kierunkiem nauczyciela akademickiego posiadającego co najmniej tytuł zawodowy magistra i prawo wykonywania zawodu pielęgniarki.
8. Wobec braku postępów studenta w pisaniu pracy dyplomowej licencjackiej Promotor ma prawo złożyć pisemną rezygnację z tej pełnienia funkcji. Rezygnację taką może złożyć Dziekanowi nie później niż do końca przedostatniego semestru studiów.
9. Za pracę dyplomową może być uznana praca powstała w ramach studenckiego koła naukowego.
10. Pracę dyplomową ocenia promotor i recenzent
11. Recenzentem pracy może być nauczyciel akademicki posiadający co najmniej tytuł naukowy doktora i prawo wykonywania zawodu pielęgniarki.
12. Dziekan może wyrazić zgodę na przygotowanie pracy dyplomowej w języku obcym na wniosek studenta pozytywnie zaopiniowany przez promotora. Student obowiązany jest przedłożyć streszczenie pracy w tłumaczeniu na język polski. Recenzja powinna być sporządzona w języku polskim lub języku obcym i polskim. Wskazana jest obecność lektora danego języka.
13. W sytuacji, o której mowa w pkt. 12, w skład komisji wchodzi co najmniej dwie osoby, prowadzące zajęcia w danym języku obcym.
14. Na wniosek studenta złożony najpóźniej na 7 dni przed planowanym terminem egzaminu, przy egzaminie może być obecny przedstawiciel Samorządu Studentów.
15. Do obrony pracy dyplomowej może przystąpić student, który uzyskał ocenę co najmniej dostateczną z teoretycznej i praktycznej części egzaminu dyplomowego oraz uzyskał co najmniej ocenę dostateczną z pracy wystawioną przez promotora i recenzenta.
16. Student ma prawo zapoznać się z oceną pracy dyplomowej na 2 dni przed jej obroną.
17. Prace dyplomowe są prowadzone w jednostkach organizacyjnych Wydziału Nauk o Zdrowiu.

§ 9

1. Praca dyplomowa ma wskazywać na umiejętność:
 - opanowanie wiedzy z zakresu kierunku studiów
 - opanowanie naukowych metod pracy
 - formułowania myśli i poglądów
 - objęcia pacjenta całościową opieką- **proces pielęgnowania**
 - opracowania planu i programu opieki (pielęgnacji) dostosowanych do wcześniej ustalonego stanu pacjenta
 - diagnozowania problemów i potrzeb pacjentów
 - określenia zasad realizacji planu i programu opieki nad pacjentem/mi
 - oceny i weryfikacji podjętych działań
 - wyszukiwania i prezentowania literatury przedmiotu
 - weryfikacji oraz konfrontacji wyników badania z wynikami badań innych autorów
 - opanowanie techniki pisania pracy dyplomowej.
2. Praca dyplomowa powinna dotyczyć opieki świadczonej na rzecz pacjenta i jego rodziny w różnych okresach życia i stanach zdrowia uwzględniającej promocję zdrowia.
3. Praca powinna wskazywać na opanowanie wiedzy z zakresu pielęgniarstwa z uwzględnieniem metody pracy w formie procesu pielęgnowania.

§ 10

1. Praca dyplomowa ma charakter kazuistyczny/studium przypadku.
2. Praca dyplomowa dotycząca studium przypadku powinna przedstawiać metodę pracy pielęgniarki z uwzględnieniem zespołu interdyscyplinarnego w oparciu o przebieg i analizę procesu pielęgnowania.

3. W pracy powinny być uwzględnione zagadnienia dotyczące różnych obszarów i funkcji zawodowych pielęgniarki.
4. Praca dyplomowa powinna być napisana z uwzględnieniem zaleceń zawartych w wytycznych pisania pracy dyplomowej licencjackiej.
5. Tekst pracy dyplomowej w wersji ostatecznej musi być złożony w dziekanacie w formie scalonego wydruku komputerowego oraz pliku elektronicznego w formacie DOC lub DOCX (Microsoft Word) oraz PDF dostarczonego na nośniku CD lub DVD w terminie wyznaczonym przez Dziekana.
6. Tekst pracy w postaci wydruku komputerowego oraz w postaci pliku elektronicznego musi być identyczny, co oświadcza student pisemnie.
7. Dla każdej sprawdzanej pracy generowany jest raport podobieństwa w systemie AntyPlagiat.
8. Jeśli w wyniku oceny praca zostaje uznana jako plagiat, nie zostaje dopuszczona do egzaminu dyplomowego. Rektor wszczyna wobec studenta postępowanie dyscyplinarne.

§11

1. Obrona pracy dyplomowej odbywa się przed Komisją powołaną przez Dziekana.
2. W skład komisji wchodzi:
 - Dziekan albo Prodziekan, albo wskazany przez Dziekana nauczyciel w stopniu co najmniej doktora jako przewodniczący,
 - promotor,
 - recenzent.
3. Obecność na egzaminie wszystkich powołanych członków komisji jest obowiązkowa.
4. W trakcie obrony pracy student prezentuje wyniki swojej pracy z wykorzystaniem dostępnych narzędzi prezentacji, w tym po uzgodnieniu z promotorem, w formie prezentacji multimedialnej. Członkowie Komisji Egzaminacyjnej zadają studentowi pytania, dotyczących zagadnień omawianych w pracy oraz specjalności studiowanego kierunku (pytania egzaminacyjne z zakresu efektów uczenia się zawartych w standardach dla określonego kierunku studiów – 3 pytania na łączną sumę 30 punktów). Ocena wg uzyskanej punktacji do zadanych pytań:

30-28 pkt	bardzo dobry	(5,0)	A
27-25 pkt	ponad dobry	(4,5)	B
24-22 pkt	dobry	(4,0)	C
21-19 pkt	dość dobry	(3,5)	D
18-15 pkt	dostateczny	(3,0)	E
14-0 pkt	niedostateczny	(2,0)	F

5. Przewodniczący ma prawo uchylić pytanie, jeżeli uzna, że wykracza ono poza w/w zakres zagadnień. Fakt uchylenia pytania musi być odnotowany w protokole z obrony pracy dyplomowej.
6. Ocena pracy dyplomowej licencjackiej jest średnią arytmetyczną z ocen opiekuna i recenzenta pracy.
7. Ocena z egzaminu dyplomowego jest średnią arytmetyczną z oceny pracy dyplomowej i ocen z egzaminu teoretycznego i praktycznego.

§ 12

1. Kryteria oceny pracy dyplomowej dla promotora (0 - brak, 1 – poprawna/e, 2 – dobra/e, 3 - bardzo dobra/e)
 - zaangażowanie i wkład pracy studenta (0-3 pkt)
 - sformułowanie przedmiotu i problemu badawczego (0-3 pkt)
 - sformułowanie celu (celów) pracy (0-3 pkt)
 - wykorzystanie metod i technik badawczych (0-3 pkt)
 - zdefiniowanie problemów w oparciu o diagnozę pielęgniarstwa (0-3 pkt)
 - określenie hierarchii problemów zdrowotnych/pielęgnacyjnych pacjenta/ki w punktach, według problemów badawczych (0-3 pkt)
 - zasadność wskazanych do rozwiązania problemów (0-3 pkt)
 - dobór wykorzystanej literatury (0-3 pkt)
 - dobór i zakres wykorzystania źródeł danych empirycznych (0-3 pkt)
 - trafność wnioskowania jako zalecenia/wskazówki dla praktyki pielęgniarstwa (0-3 pkt)
 - poprawność stylistyczna i gramatyczna tekstu (0-3 pkt)
 - redakcja przypisów i załączników (0-3 pkt)
 - poprawność spisów treści, spisu literatury, graficznej prezentacji danych (0-3 pkt).
2. Ocena na podstawie uzyskanej punktacji:

39-37 pkt	bardzo dobry	(5,0)
36-32 pkt	ponad dobry	(4,5)
31-26 pkt	dobry	(4,0)
25-20 pkt	dość dobry	(3,5)
19-14 pkt	dostateczny	(3,0)
13-0 pkt	niedostateczny	(2,0)

3. Kryteria oceny pracy dyplomowej dla recenzenta (0 - brak, 1 – poprawna/e, 2 – dobra/e, 3 - bardzo dobra/e):
 - sformułowanie przedmiotu i problemu badawczego (0-3 pkt)
 - sformułowanie celu (celów) pracy (0-3 pkt)
 - wykorzystanie metod i technik badawczych (0-3 pkt)
 - zdefiniowanie problemów w oparciu o diagnozę pielęgniarstwa (0-3 pkt)
 - określenie hierarchii problemów zdrowotnych/pielęgnacyjnych pacjenta/ki w punktach, według problemów badawczych (0-3 pkt)
 - zasadność wskazanych do rozwiązania problemów (0-3 pkt)
 - dobór wykorzystanej literatury (0-3 pkt)
 - dobór i zakres wykorzystania źródeł danych empirycznych (0-3 pkt)
 - trafność wnioskowania jako zalecenia/wskazówki dla praktyki pielęgniarstwa (0-3 pkt)
 - poprawność stylistyczna i gramatyczna tekstu (0-3 pkt)
 - redakcja przypisów i załączników (0-3 pkt)
 - poprawność spisów treści, spisu literatury, graficznej prezentacji danych (0-3 pkt).
4. Ocena na podstawie uzyskanej punktacji:

36 - 33 pkt.	bardzo dobry	(5,0)
32 - 28 pkt.	ponad dobry	(4,5)
27 - 22 pkt.	dobry	(4,0)
21 - 16 pkt.	dość dobry	(3,5)
15 - 10 pkt.	dostateczny	(3,0)
9 - 0 pkt.	niedostateczny	(2,0)

§ 13

- Obrona pracy dyplomowej licencjackiej składa się z:
 - prezentacji pracy obejmującej najważniejsze jej elementy: tytuł, założenia, najistotniejsze wyniki badań oraz wnioski (dopuszcza się przygotowanie prezentacji multimedialnej)
 - odpowiedzi na pytania członków komisji egzaminacyjnej dotyczące pracy,
 - odpowiedzi na pytania członków komisji egzaminacyjnej dotyczące zagadnień związanych z kierunkiem pielęgniarstwo, wchodzących w zakres studiów I stopnia.
- Obrona pracy dyplomowej odbywa się przed Komisją Egzaminacyjną powołaną przez Dziekana, w skład której wchodzi wskazane poniżej osoby:
 - Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej, którym może być Dziekan, Prodziekan lub samodzielny pracownik naukowy (posiadający co najmniej tytuł naukowy doktora)
 - promotor
 - recenzent.
- Na wniosek studenta przy egzaminie może być obecny przedstawiciel samorządu studenckiego, który uczestniczy w egzaminie w charakterze obserwatora, bez prawa do zadawania pytań studentowi.
- Na wniosek studenta egzamin dyplomowy licencjacki może mieć charakter otwarty.
- Dziekan, na wniosek studenta, może wyrazić zgodę na przeprowadzenie egzaminu dyplomowego licencjackiego w języku obcym, w jakim była przygotowywana praca dyplomowa licencjacka.
- W trakcie obrony pracy dyplomowej licencjackiej student prezentuje wyniki swojej pracy, z wykorzystaniem dostępnych narzędzi prezentacji, w tym – po uzgodnieniu z promotorem – w formie prezentacji multimedialnej.
- Członkowie Komisji Egzaminacyjnej zadają studentowi pytania, dotyczących zagadnień omawianych w pracy oraz specjalności studiowanego kierunku (pytania egzaminacyjne z zakresu efektów uczenia się zawartych w standardach dla określonego kierunku studiów – 3 pytania na łączną sumę 30 punktów).

Ocena wg uzyskanej punktacji do zadanych pytań:

30-28 pkt	bardzo dobry	(5,0)	A
27-25 pkt	ponad dobry	(4,5)	B
24-22 pkt	dobry	(4,0)	C
21-19 pkt	dość dobry	(3,5)	D
18-15 pkt	dostateczny	(3,0)	E
14-0 pkt	niedostateczny	(2,0)	F

- Przewodniczący ma prawo uchylić pytanie, jeżeli uzna, że wykracza ono poza w/w zakres zagadnień. Fakt uchylenia pytania musi być odnotowany w protokole z obrony pracy dyplomowej.
- Ocena pracy dyplomowej licencjackiej jest średnią arytmetyczną ocen jakie student otrzymał od promotora i recenzenta..
- Ocena egzaminu dyplomowego licencjackiego jest średnią arytmetyczną ocen jakie student otrzymał z części teoretycznej, praktycznej i obrony pracy dyplomowej magisterskiej.

§ 14

- Dokumentację przebiegu egzaminu dyplomowego stanowią:
 - wytyczne pisania pracy dyplomowej
 - protokół przeprowadzonego egzaminu dyplomowego teoretycznego,
 - protokół losowania placówek

- karta do losowania,
 - zadanie egzaminacyjne do części praktycznej egzaminu,
 - dokument potwierdzający odbycie instruktażu stanowiskowego
 - oświadczenie pacjenta wyrażające zgodę na udział w części praktycznej egzaminu dyplomowego,
 - harmonogram zadania egzaminacyjnego,
 - kryteria oceniania części praktycznej egzaminu dyplomowego,
 - protokół zbiorczy z przeprowadzonego egzaminu dyplomowego praktycznego na poszczególnych oddziałach,
 - protokół indywidualny (dla każdego studenta) z przebiegu egzaminu dyplomowego praktycznego,
 - ocena pracy dyplomowej promotora
 - ocena pracy dyplomowej recenzenta
 - protokół obrony pracy dyplomowej
 - arkusz obserwacji wykonania zadania egzaminacyjnego typu „próba pracy”,
 - dokumentacja dla studenta
 - oświadczenie studenta ubiegającego się o nadanie stopnia – licencjat pielęgniarstwa.
2. Dokumentację egzaminu dyplomowego licencjata przechowuje się w aktach Wydziału Nauk o Zdrowiu zgodnie z zasadami określonymi odrębnymi przepisami.
 3. Za przygotowanie dokumentacji egzaminu dyplomowego odpowiada Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej.
 4. Przewodniczący komisji sporządza protokół z obrony pracy dyplomowej.

OSTATECZNY WYNIKÓW STUDIÓW

§ 15

1. Podstawą obliczenia ostatecznego wyniku studiów są:
 - średnia arytmetyczna obliczona ze wszystkich ocen z egzaminów - A,
 - ocena pracy dyplomowej - B (średnia arytmetyczna z ocen promotora i recenzenta pracy dyplomowej),
 - ocena egzaminu dyplomowego - C (średnia arytmetyczna z obrony pracy dyplomowej i egzaminu teoretycznego i/lub praktycznego).
2. Wynik studiów kończących się egzaminem dyplomowym oblicza się według wzoru:

$$\mathbf{0,75*A+0,125*(B+C)}$$

3. Ocena ostateczny wyników studiów wg uzyskanych punktów.
 - do 3,24 – dostateczny (3,0)
 - od 3,25 do 3,74 – dość dobry (3,5)
 - od 3,75 do 4,24 – dobry (4,0)
 - od 4,25 do 4,60 – ponad dobry (4,5)
 - powyżej 4,61 – bardzo dobry (5,0)

WYTYCZNE PRZYGOTOWANIA, FORMATOWANIA I DRUKU

PRACY DYPLOMOWEJ LICENCJACKIEJ

§ 16

1. Objętość pracy dyplomowej licencjackiej nie powinna być mniejsza niż 30 stron maszynopisu, minimum 25 pozycji piśmiennictwa z ostatnich lat - zależnie od tematu pracy, w tym minimum 30% literatury czasopismowej (w tym 3 pozycje zagraniczne).
2. Pracę dyplomową licencjacką student składa w 3. egzemplarzach: jeden dla promotora (po uzgodnieniu w wersji papierowej lub elektronicznej), jeden dla Recenzenta (po uzgodnieniu w wersji papierowej lub elektronicznej) i jeden egzemplarz archiwalny.
3. Egzemplarz archiwalny pracy dyplomowej licencjackiej powinien posiadać dwie formy: papierową oraz cyfrową (2 egzemplarze) oraz spełniać poniższe warunki:
 - forma papierowa: format A4, dwustronne drukowanie, rozmiar czcionki 10 pkt., pojedyncza interlinia, czcionka Calibri lub Times New Roman, oprawa - cienki karton z wytłoczonym rodzajem pracy – **praca dyplomowa licencjacka**,
 - forma cyfrowa: pliku elektronicznego na nośniku CD lub DVD w formacie ODT (Open Office Document), DOC i DOCX (Microsoft Word) lub PDF (wyłącznie w wersji edytowalnej), płyta umieszczona w cienkiej papierowej kopercie, której opis stanowi – imię i nazwisko autora; rodzaj pracy dyplomowej; tytuł pracy dyplomowej. Te same informacje powinny znajdować się na samej płycie napisane markerem przeznaczonym dla płyt CD/DVD.
4. Poprawność wykonania egzemplarza archiwalnego pracy dyplomowej licencjackiej sprawdza pracownik dziekanatu w obecności studenta.
5. Do składanej pracy dyplomowej licencjackiej student ma obowiązek dołączyć oświadczenie o samodzielnym wykonaniu pracy.
6. W razie podejrzenia o popełnienie przez studenta plagiatu rektor wszczyna postępowanie dyscyplinarne, o którym mowa w przepisach Zarządzenie Rektora nr 137/XV R/2019 zasad poddawania procedurze antyplagiatowej prac dyplomowych i prac dyplomowych przygotowanych przez uczestnika studiów podyplomowych oraz rozpraw doktorskich przygotowywanych przez osoby ubiegające się o nadanie stopnia doktora.
7. W przypadku negatywnej oceny pracy dyplomowej licencjackiej przez recenzenta, Dziekan na wniosek studenta, może wyznaczyć dodatkowy termin złożenia pracy.
8. Student ma prawo zapoznać się z recenzją pracy dyplomowej licencjackiej najpóźniej dwa dni przed terminem planowanej obrony.
9. Pracę dyplomową licencjacką student jest zobowiązany złożyć w terminie ustalonym przez Dziekana.
10. Student, który nie złoży pracy dyplomowej licencjackiej w określonym przez Dziekana terminie zostaje skreślony z listy studentów.
11. Dziekan na uzasadniony wniosek promotora pracy lub studenta może wyrazić zgodę na przesunięcie terminu złożenia pracy.
12. Ogólne zasady druku pracy
 - papier biały wielkość A4 druk jednostronny
 - ustawienie strony:
 - margines górny, dolny i prawy szerokość 2,5cm
 - margines lewy 3,5 cm
 - rodzaj czcionki Times New Roman lub Calibri
 - Wielkość czcionek: tytuły rozdziałów 18 punktów
 tytuły podrozdziałów 16 punktów

tekst 12 punktów
tabele, wykresy, ilustracje 10 punktów

- odstęp między wierszami 1,5 (w tabeli 1,0)
- kolejne numery stron na dole każdej strony (środek)
- stroną pierwszą jest strona tytułowa
- opisy tabel na górze tabeli z kolejnym numerem
- opisy ilustracji i wykresów na dole z kolejnym numerem
- każdy rozdział powinien zaczynać się od nowej strony
- objętość pracy licencjackiej nie powinna przekraczać 40 stron
- oprawa twarda lub miękka (przód przezroczysty - tył karton lub przód karton - tył karton) - oprawy z nadrukiem – PRACA DYPLOMOWA LICENCJACKA.

13. Struktura pisania pracy dyplomowej

1) Praca oparta na analizie jednego przypadku

- Strona tytułowa
- Spis treści
- Wstęp
- Rozdział I Założenia metodologiczne
 - 1.1 Cel badań i problemy badawcze
 - 1.2 Przedmiot badań
 - 1.3 Metoda, techniki i narzędzia badawcze
- Rozdział II Analiza przypadku
lub
- Rozdział II Proces pielęgnowania
- Dyskusja/podsumowanie
- Wnioski
- Streszczenie
- Bibliografia
- Załączniki

2) Praca oparta na analizie porównawczej 2-3 przypadków

- Strona tytułowa
- Spis treści
- Wstęp
- Rozdział I Założenia metodologiczne
 - 1.2 Cel badań i problemy badawcze
 - 1.3 Przedmiot badań
 - 1.4 Metoda, techniki i narzędzia badawcze
- Rozdział II Analiza przypadku
 - 2.1 Pacjent z.....
 - 2.2 Pacjent z.....
 - 2.3 Pacjent z.....
 - 2.4 Analiza porównawcza
lub
- Rozdział II Proces pielęgnowania
 - 2.1 Pacjent z.....
 - 2.2 Pacjent z.....
 - 2.3 Pacjent z
 - 2.4 Analiza porównawcza

- Dyskusja/podsumowanie
 - Wnioski
 - Streszczenie
 - Bibliografia
 - Załączniki
- 3) Tytuł pracy musi odzwierciedlać problemy przedstawione w pracy. Nie powinien być zbyt długi, możliwy do jednoznacznego zrozumienia i interpretacji np.:
- Specyfika opieki nad.....
 - Proces pielęgnowania pacjenta/ki z.....
 - Pielęgnowanie pacjenta z.....
 - Analiza problemów zdrowotnych pacjenta z
 - Opieka nad pacjentem z niewydolnością serca - opis przypadku
- 4) Spis treści musi zawierać wykaz wszystkich części pracy z podaniem strony, na której rozpoczyna się dana część. Musi być napisany w sposób przejrzysty z zaakcentowaniem poszczególnych części.
- 5) Każdy następny rozdział pracy rozpoczyna się na nowej stronie.
- 6) Wstęp powinien składać się z kilku – kilkunastu akapitów i powinien zajmować od 1. do kilku stron. Jest wprowadzeniem w badaną problematykę, krótką charakterystyką stanu badań w interesującym nas zakresie w oparciu o dostępną literaturę z wykorzystaniem EBP (*Evidence Based Practice*). Błędem jest opracowanie wstępu w postaci szczegółowego zaprezentowania tematu (praca pogładowa) czy kilku rozdziałowej części teoretycznej (praca magisterska). Do wiedzy teoretycznej z danego zakresu można odnieść się w dyskusji. Nie należy powtarzać identycznych informacji we wprowadzeniu jak i w dyskusji.
- 7) Cel pracy musi być jasno i bardzo dokładnie sprecyzowany, określony w punktach, w formie zdań twierdzących.

Przykład:

Celem pracy jest zwrócenie uwagi na problem opieki nad pacjentem z niewydolnością serca. Opisanie przebiegu diagnostyki i leczenia oraz problemów diagnostycznych, terapeutycznych i pielęgnacyjnych. Celem pracy jest przedstawienie najważniejszych aspektów choroby w aspekcie sytuacji chorego i zaproponowanie wieloaspektowej opieki.

- 8) Problemy badawcze powinny korelować z tematem pracy. Opracowane w formie pytań dopełnienia w sposób precyzyjny i jednoznaczny. Pytania dopełniające rozpoczynają się zwrotem: Jak... Jak jest.. Jaka... Gdzie... W jakim stopniu... Dlaczego.....

Przykład:

- Jakie problemy pielęgnacyjne występują u pacjenta z niewydolnością serca?
- Jaka jest specyfika opieki nad pacjentem z niewydolnością serca?
- W jakim stopniu niewydolność serca wpływa na stan psycho-społeczny pacjenta?
- Jaki rodzaj wsparcia oczekuje pacjent z niewydolnością serca?
- Jakie są wytyczne opieki nad pacjentem z niewydolnością serca?

- 9) W badaniach jakościowych (praca kazuistyczna) nie precyzuje się hipotez naukowych. Hipotezy ukierunkowują, utrudniając proces odkrywania nowych przypuszczeń, aspektów danego zagadnienia.

10) Przedmiot badań polega na wskazaniu obiektów i zjawisk, o których chcemy formułować sądy w procesie badania, przy czym przedmiotem badania są owe przedmioty i zjawiska.

Przykład

- Przedmiotem badań jest proces diagnostyczno-terapeutyczny i pielęgnacyjny pacjenta z niewydolnością serca.
- Przedmiotem badań jest opieka sprawowana nad pacjentem z niewydolnością serca i jego rodziną.

11) Metoda badawcza to metoda indywidualnego przypadku, z wykorzystaniem procesu pielęgnowania.

12) Techniki badawcze: wywiad (kwestionariusz wywiadu), obserwacja (kwestionariusz obserwacji), analiza dokumentacji medycznej (historia choroby, wyniki badań), skale np. samoobsługi, bólu, testy psychologiczne i in.

Każda z technik może być zastosowana samodzielnie. Można i należy je łączyć ze sobą, co umożliwi pozyskanie większą ilość danych/informacji.

13) Proces pielęgnowania: zdefiniowanie (w oparciu o diagnozę pielęgniarską) i określenie hierarchii problemów zdrowotnych/pielęgnacyjnych pacjenta/ki w punktach (według problemów badawczych) i ich omówienie.

Proces pielęgnowania

- kilka godzin np. pacjent/ka po operacji
- kilka dni np. pacjent, rodzina proces adaptacji
- kilka tygodni np. proces pielęgnowania pacjenta/ki z.....

14) Dyskusja zawiera przedyskutowanie (porównanie) analizowanego przypadku z danymi z piśmiennictwa ze zwróceniem uwagi na: typowość (potwierdzenie danych z piśmiennictwa) czy też nietypowość obrazu/przebiegu procesu pielęgnowania. W dyskusji należy również przedstawić cechy/etapy opieki będące oryginalną obserwacją, ewentualnie wskazać obszary dotychczasowego braku wiedzy, bądź nowości w zakresie analizowanego tematu. W przypadku prac opartych na analizie porównawczej należy wykazać różnice, bądź podobieństwa w sprawowaniu opieki wobec pacjentów/ek z danym problemem w aspekcie bio-psycho-społecznym. Należy dokonać przeglądu piśmiennictwa dotyczącego problemu określonego w tytule pracy z wykorzystaniem EBP *Evidence Based Practice*. Minimalna objętość dyskusji 3-4 strony. Dyskusja powinna mieć kilka zdań wstępu, rozwinięcie i kilka zdań zakończenia. Dyskusji ma odpowiedzieć na główne problemy/pytania badawcze, należy również zaznaczyć czy cel pracy został osiągnięty.

15) Wnioski są zaleceniami, wskazówkami dla praktyki pielęgniarskiej/położniczej. Powinny uwzględniać

- ocenę stopnia osiągnięcia lub nie osiągnięcia celu/celów pielęgnowania
- wytyczenie wskazówek dla pacjenta (edukacji, pielęgnowania, itp.)
- wytyczenie wskazówek dla rodziny
- przewidywane rokowanie

Nie są wynikami badań/obserwacji zawartymi w podsumowaniu! Nie powinny być „prawdami oczywistymi”, ani wynikać z nieprzedstawionych w pracy wyników lub założeń teoretycznych. Wnioski powinny być wypunktowane.

16) Streszczenie to krótka replikacja każdej części pracy. Napisane w języku polskim. Nie jest

wymagane streszczenie w języku angielski nie mniej jednak jego obecność podnosi wartości pracy. Powinno zajmować 1 stronę standardową. W streszczeniu nie cytuje się piśmiennictwa.

17) Bibliografia/piśmiennictwo to spis źródeł i opracowań (publikacji) do których autor pracy odwołuje się w tekście pracy. Pozycje piśmiennictwa należy ułożyć alfabetycznie wg pierwszego autora i zaopatrzyć kolejnymi numerami lub według cytowań. Numery cytowanych prac zaznaczać w tekście w nawiasie [1]. Minimalna ilość pozycji piśmiennictwa w pracy dyplomowej licencjackiej - 15

- nie wolno zamieszczać informacji ze źródeł nieautoryzowanych i nierecenzowanych (np. z ogólnie dostępnych stron internetowych)
- korzystać przede wszystkim z publikacji zamieszczonych w czasopismach naukowych
- do niezbędnego minimum należy ograniczyć cytowanie podręczników!
- piśmiennictwo dotyczące omawianego zagadnienia z ostatnich 10 lat
- wykorzystanie starszych źródeł jest dopuszczalne jedynie przy braku aktualnych doniesień

OPIS PIŚMIENICTWA

Czasopisma

- Należy podać nazwisko autora (autorów) i pierwsze litery imion, tytuł pracy, nazwa czasopisma (wg Index Medicus) rok, tom, numer strony początkowej i końcowej (cyfry arabskie). Jeśli liczba autorów przekracza 3 podać trzech pierwszych i dopisać i wsp.

Przykłady

Czasopisma

- Jankowska-Polańska B, Uchmanowicz I. *Polypharmacy, comorbidities and falls in elderly patients with chronic heart failure*. GERIATRIA 2014; 8: 1-12Książki

Należy podać nazwisko autora (autorów) inicjały imion, tytuł, wydawcę, miejsce i rok wydania

- Bręborowicz G.H.(red.): *Położnictwo i Ginekologia. Położnictwo tom1*. PZWL, Warszawa, 2008.

Powołując się na **rozdział książki** należy podać autora rozdziału, tytuł rozdziału, strony oraz autora książki, tytuł książki, wydawcę, miejsce i rok wydania

- Wender-Ożegowska E.: *Cukrzyca* [w:] *Choroby współistniejące z ciążą* [w:] Bręborowicz G.H. (red.) *Położnictwo i Ginekologia, tom I*. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2008:232-246.

Dokument elektroniczny

Podać autora, tytuł, dodać skrót (dok. elektr.) oraz podać adres elektroniczny i datę wykorzystania dokumentu.

- <http://www.rcog.org.uk/files/rcog-corp/uploaded-files/JointStatementBirthInWater2006.pdf> (© Date published 01.04.2006 Royal of Coollege of Obstetricians and Gynaecologists/Royal College of Midwives.Joint Statement No1: Immersion in water during labour and birth.), cyt. 08.09.2011.

18) Załączniki: zawierać na końcu pracy narzędzia badawcze oraz oświadczenie studenta o samodzielności wykonania pracy. W tej części pracy umieszcza się również ewentualne zbiory tabel, wykresów, zdjęć i inne dane spisane i kolejno ponumerowane.

Format strony tytułowej (załączony wzór)

Na górze strony:

UNIwersytet MEDYcZNY

im. Piastów Śląskich **(czcionka 14)**

we Wrocławiu Wydział Nauk o Zdrowiu

Kierunek studiów PIELĘGNIARSTWO

Na środku pracy: imię i nazwisko autora pracy **(czcionka 20)**

Tytuł pracy **(czcionka 22)**

podtytuł PRACA DYPLOMOWA **(czcionka 18)** Poniżej po stronie prawej: promotor
pracy - podać tytuł/stopień naukowy oraz imię i nazwisko **(czcionka 18)**

nazwa Zakładu, w którym przygotowywano pracę **(czcionka 14)**

Tuż poniżej po tej stronie: zatwierdzone w dniu

Podpis promotora **(czcionka 12)**

Na środku poniżej: Wrocław podać rok **(czcionka 14)**

Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich
we Wrocławiu
Wydział Nauk o Zdrowiu

kierunek studiów PIELEGNIAŘSTWO

Imię i nazwisko studenta

Temat pracy

Praca dyplomowa licencjacka

Promotor pracy: Tytuł/stopień
naukowy lub tytuł

zawodowy, imię i nazwisko opiekuna pracy

Katedra/Zakład

Zatwierdzono w dniu

Podpis opiekuna

Wrocław 2022