



**UNIWERSYTET MEDYCZNY**  
**IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCŁAWIU**  
**WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU**

**REGULAMIN**  
**EGZAMINU DYPLOMOWEGO**  
**LICENCJACKIEGO**

**na kierunku PIELEGNIARSTWO**

**obowiązujący od roku akademickiego 2020/2021**

## 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 zawartymi w Regulaminie (część teoretyczna §4, część praktyczna §5, przygotowanie, ocena i obrona pracy dyplomowej licencjackiej §9).
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.

### § 2

1. Warunkiem dopuszczenia do egzaminu dyplomowego jest:
  - 1) 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,
  - 2) pozytywna ocena pracy dyplomowej uzyskana od promotora i recenzenta pracy,
  - 3) wprowadzenie pracy dyplomowej do Systemu AntyPlagiat i uzyskanie pozytywnego wyniku weryfikacji.
  - 4) Złożenie pracy dyplomowej w wyznaczonym terminie.
2. Na uzasadniony wniosek studenta, zaopiniowany przez promotora, Dziekan może podjąć decyzję o przedłużeniu terminu przystąpienia do egzaminu dyplomowego.
3. Student ma obowiązek zapoznać się z regulaminem egzaminu dyplomowego dostępnym na stronach 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:
  - 1) udziela komisji instruktażu dotyczącego przebiegu egzaminu,
  - 2) sporządza plan organizacji egzaminu dyplomowego,
  - 3) koordynuje przygotowanie standaryzowanego testu stanowiącego część teoretyczną oraz zadań stanowiących część praktyczną egzaminu,
  - 4) dokonuje wyboru jednostek organizacyjnych, w których będzie prowadzony praktyczny egzamin dyplomowy,

- 5) sprawuje nadzór nad prawidłowym przebiegiem egzaminu,
  - 6) rozstrzyga kwestie sporne powstałe w czasie egzaminu,
  - 7) sporządza protokół z przebiegu egzaminu.
4. Do obowiązków Komisji Egzaminacyjnej należy:
- 1) przygotowanie zadań egzaminacyjnych,
  - 2) przygotowanie oddziałów szpitalnych na potrzebę egzaminu,
  - 3) ocena wykonania zadań egzaminacyjnych oraz zasobu wiadomości i umiejętności praktycznych zdającego,
  - 4) prowadzenie dokumentacji egzaminu dyplomowego.

## **CZĘŚĆ TEORETYCZNA EGZAMINU DYPLOMOWEGO**

### **§ 4**

1. Teoretyczna część egzaminu dyplomowego odbywa się w formie testu standaryzowanego.
2. Test składa się ze 100 pytań z zakresu:
  - 1) podstaw pielęgniarstwa- 10 pytań,
  - 2) podstawowej opieki zdrowotnej- 5 pytań,
  - 3) promocji zdrowia- 5 pytań,
  - 4) filozofii i etyki zawodu pielęgniarstwa – 5 pytań,
  - 5) interny i pielęgniarstwa internistycznego – 10 pytań,
  - 6) chirurgii i pielęgniarstwa chirurgicznego – 10 pytań,
  - 7) pediatrii i pielęgniarstwa pediatrycznego – 10 pytań,
  - 8) anestezjologii i pielęgniarstwa anestezjologicznego – 10 pytań,
  - 9) psychiatrii i pielęgniarstwa psychiatrycznego – 10 pytań,
  - 10) neurologii i pielęgniarstwa neurologicznego – 10 pytań,
  - 11) rehabilitacji i pielęgniarstwa niepełnosprawnych- 10 pytań,
  - 12) ginekologii i położnictwa, pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego – 5 pytań.
3. Dla egzaminu testowego przelicza się punkty na ocenę wg następującej skali:
  - 1) 100 – 91 bardzo dobra
  - 2) 90 – 84 ponad dobra
  - 3) 83 – 76 dobra
  - 4) 75 – 68 dość dobra
  - 5) 67 – 60 dostateczna
  - 6) 59 i poniżej niedostateczna.
4. Warunkiem zdania części teoretycznej egzaminu dyplomowego i przystąpienia do dalszych jego etapów jest uzyskanie co najmniej oceny dostatecznej.
5. Za każdą poprawną odpowiedź student otrzymuje jeden punkt. Zaznaczenie błędnej odpowiedzi skutkuje brakiem punktu. Każda poprawiona odpowiedź musi być zaparafowana przez studenta.
6. Na część teoretyczną egzaminu dyplomowego student zgłasza się 15 minut przed jego rozpoczęciem, z dowodem osobistym lub legitymacją studencką oraz długopisem.
7. Wejście na salę egzaminacyjną odbywa się zgodnie z listą studentów przygotowaną przez dziekanat.
8. Przebieg egzaminu nadzoruje Komisja Egzaminacyjna. Przyjmuje się, że jeden członek komisji obserwuje nie więcej niż 20. zdających. Komisja powinna liczyć co najmniej 5 osób.
9. 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.
10. 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.
  11. W czasie trwania teoretycznej części egzaminu dyplomowego nie udziela się żadnych wyjaśnień dotyczących pytań egzaminacyjnych ani ich nie komentuje.
  12. Wszyscy studenci opuszczają salę po upływie 100 minut.

## **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:
  - 1) oddział internistyczny- nie więcej niż 6. zdających,
  - 2) oddział chirurgiczny– nie więcej niż 6. zdających,
  - 3) 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 rozwiązaniu 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:

<b>Liczba uzyskanych punktów</b>	<b>Ocena w skali 2-5</b>
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, OBRONA I OCENA PRACY DYPLOMOWEJ**

### § 8

1. Praca dyplomowa jest ostatnią częścią egzaminu dyplomowego, której napisanie oraz obrona stanowi warunek ukończenia studiów pierwszego stopnia i uzyskanie tytułu licencjata pielęgniarstwa.
2. Termin złożenia pracy dyplomowej wyznacza Dziekan.
3. Student, który nie złoży pracy dyplomowej w określonym przez Dziekana terminie zostaje skreślony z listy studentów.
4. Dziekan na uzasadniony wniosek promotora pracy lub studenta może wyrazić zgodę na przesunięcie terminu złożenia pracy, zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie Studiów.
5. Temat pracy dyplomowej jest ustalany najpóźniej w pierwszym miesiącu przedostatniego semestru studiów.
6. Pracę dyplomową przygotowuje student pod kierunkiem nauczyciela akademickiego posiadającego co najmniej tytuł zawodowy magistra i prawo wykonywania zawodu pielęgniarki.
7. W przypadku, gdy student w wyznaczonym przez Dziekana terminie nie dokona wyboru promotora, Dziekan jest zobowiązany do jego wyznaczenia.
8. Pracę dyplomową ocenia promotor i recenzent.
9. Recenzentem pracy może być nauczyciel akademicki posiadający co najmniej stopień naukowy doktora.
10. Praca dyplomowa może być przygotowana w języku obcym za zgodą promotora w porozumieniu z Dziekanem właściwego Wydziału. Praca napisana w języku obcym musi zawierać tytuł i streszczenie w języku polskim.
11. 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.

12. Student ma prawo zapoznać się z oceną pracy dyplomowej na 2 dni przed jej obroną.

#### § 9

1. Praca dyplomowa ma wskazywać na umiejętność:
  - 1) opanowanie wiedzy z zakresu kierunku studiów
  - 2) opanowanie naukowych metod pracy
  - 3) formułowania myśli i poglądów
  - 4) objęcia pacjenta całościową opieką- **proces pielęgnowania**
  - 5) opracowania planu i programu opieki (pielęgnacji) dostosowanych do wcześniej ustalonego stanu pacjenta
  - 6) diagnozowania problemów i potrzeb pacjentów
  - 7) określenia zasad realizacji planu i programu opieki nad pacjentem/mi
  - 8) oceny i weryfikacji podjętych działań
  - 9) wyszukiwania i prezentowania literatury przedmiotu
  - 10) weryfikacji oraz konfrontacji wyników badania z wynikami badań innych autorów
  - 11) 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.
4. Praca powinna obejmować zakres nauk medycznych, a w szczególności:
  - 1) interny,
  - 2) chirurgii,
  - 3) pediatrii,
  - 4) etyki zawodu pielęgniarki.

#### § 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 antyplagiatu.
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:
  - 1) Dziekan albo Prodziekan, albo wskazany przez Dziekana nauczyciel w stopniu co najmniej doktora jako przewodniczący,

- 2) promotor,
- 3) 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 opiekunem, w formie prezentacji multimedialnej. Członkowie Komisji Egzaminacyjnej zadają studentowi pytania, dotyczących zagadnień omawianych w pracy oraz specjalności studiowanego kierunku (pytania egzaminacyjne z zakresu efektów kształcenia obejmujące efekty kształcenia zawarte w standardach dla określonego kierunku studiów – 3 pytania na łączną sumę 30 punktów (1 pytanie dotyczące zagadnień z zakresu nauk społecznych, 1 pytanie dotyczące zakresu opieki specjalistycznej odniesionej do pracy dyplomowej, 1 pytanie dotyczące studium przypadku).
5. 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

6. 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.
7. Ocena pracy dyplomowej jest średnią arytmetyczną z ocen opiekuna i recenzenta pracy oraz pytań egzaminacyjnych zadanych podczas obrony
8. Ocena z egzaminu dyplomowego jest średnią arytmetyczną z oceny pracy dyplomowej i ocen z egzaminu teoretycznego i praktycznego.

## § 12

1. Kryteria oceny pracy dyplomowej oraz jej obrony dla Opiekuna
  - 1) zaangażowanie i wkład pracy studenta (0-3 pkt)
  - 2) sformułowanie przedmiotu i problemu badawczego (0-3 pkt)
  - 3) sformułowanie celu (celów) pracy (0-3 pkt)
  - 4) wykorzystanie metod i technik badawczych (0-3 pkt)
  - 5) zdefiniowanie problemów w oparciu o diagnozę pielęgniarstwa (0-3 pkt)
  - 6) określenie hierarchii problemów zdrowotnych/pielęgnacyjnych pacjenta/ki w punktach, według problemów badawczych (0-3 pkt)
  - 7) zasadność wskazanych do rozwiązania problemów (0-3 pkt)
  - 8) dobór wykorzystanej literatury (0-3 pkt)
  - 9) dobór i zakres wykorzystania źródeł danych empirycznych (0-3 pkt)
  - 10) trafność wnioskowania jako zalecenia/wskazówki dla praktyki pielęgniarstwa (0-3 pkt)
  - 11) poprawność stylistyczna i gramatyczna tekstu (0-3 pkt)
  - 12) redakcja przypisów i załączników (0-3 pkt)
  - 13) 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. Wyniki egzaminu dyplomowego podaje się stosując oceny zgodnie z Regulaminem Studiów.

<b>OCENA LITEROWA ECTS</b>	<b>OCENA</b>	<b>SŁOWNIE</b>
A	5,0	Bardzo dobra
B	4,5	Ponad dobra
C	4,	Dobra
D	3,5	Dość dobra
E	3,0	Dostateczna
Fx	2,0	Niedostateczna – do zaliczenia konieczne jest uzupełnienie pewnych braków
F	2,0	Niedostateczna – do zaliczenia konieczne jest uzupełnienie istotnych braków

### § 13

- 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 położnictwa.
- Dokumentację egzaminu dyplomowego licencjata przechowuje się w aktach Wydziału Nauk o Zdrowiu zgodnie z zasadami określonymi odrębnymi przepisami.
- Za przygotowanie dokumentacji egzaminu dyplomowego odpowiada Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej.

#### § 14

1. W przypadku uzyskania oceny negatywnej z egzaminu dyplomowego w ustalonym terminie, Dziekan wyznacza drugi termin egzaminu jako ostateczny.
2. W przypadku otrzymania oceny negatywnej z egzaminu dyplomowego w drugim terminie student zostaje skreślony z listy studentów. Od decyzji Dziekana przysługuje studentowi odwołanie do Rektora w terminie czternastu dni od doręczenia decyzji. Decyzja Rektora jest ostateczna.

#### Ostateczny wynik studiów

##### § 15

1. Podstawą obliczenia ostatecznego wyniku studiów są:
  - 1) średnia arytmetyczna obliczona ze wszystkich ocen z egzaminów - A,
  - 2) ocena pracy dyplomowej - B (średnia arytmetyczna z ocen promotora i recenzenta pracy dyplomowej),
  - 3) 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:

$$0,75*A+0,125*(B+C)$$

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

## WYTYCZNE PISANIA PRACY DYPLOMOWEJ

1. Pracę dyplomową student składa w 3 egzemplarzach - po jednym dla: promotora (po uzgodnieniu wersja papierowa/cyfrowa), recenzenta (po uzgodnieniu wersja papierowa/cyfrowa) i jeden egzemplarz archiwalny.
2. Egzemplarz archiwalny pracy dyplomowej powinien posiadać dwie formy: papierową oraz cyfrową (2 egzemplarze) oraz spełniać poniższe warunki:
  - 1) 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 - dyplomowa,
  - 2) forma cyfrowa: nośnik optyczny CD/DVD, format pliku – DOC, DOCX, PDF i RTF, 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.
3. Poprawność wykonania egzemplarza archiwalnego pracy dyplomowej pracownik dziekanatu sprawdza w obecności studenta składającego pracę.
4. Do składanej pracy dyplomowej student ma obowiązek dołączyć oświadczenie o samodzielny wykonaniu pracy (załącznik nr 14).
5. W razie podejrzenia o popełnienie przez studenta plagiatu Rektor wszczyna postępowanie dyscyplinarne.

## 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 umożliwia pozyskanie większa 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 piśmiennictwa

### 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: 1-12

## **Książki**

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 N<sub>o1</sub>: 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 PIELEGNIARSTWO

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

Tytuł pracy(**czcionka 22**)

odtytuł 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**)

4. Oprawa twarda lub miękka (przód przezroczysty - tył karton lub przód karton - tył karton). Oprawy nieprzezroczyste z nadrukiem – PRACA DYPLOMOWA LICENCJACKA.



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

kierunek studiów PIELEGNIASTWO

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 2021