



UNIwersytet Medyczny

IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCLAWIU

WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU

**REGULAMIN
EGZAMINU DYPLOMOWEGO
LICENCJACKIEGO**

na kierunku PIELEGNIAARSTWO

W ROKU AKADEMICKIM 2016/2017

Wrocław 2016

PODSTAWA PRAWNA

1. Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9. maja 2012r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa – załącznik nr 5 (DZ. U. z 2012r. poz. 631 ze zm.)
2. Ustawa z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz. U. 2016, poz. 1251)
3. Regulamin Studiów Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu (Załącznik do uchwały Nr 1522 Senatu Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu z dnia 29 kwietnia 2015 r.)

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 ocena poziomu wiedzy i umiejętności zawodowych teoretycznych i praktycznych niezbędnych do uzyskania kwalifikacji zawodowych oraz ocena stopnia przygotowania studenta do samodzielnego pełnienia funkcji zawodowej.
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. W uzasadnionych przypadkach, na wniosek promotora lub studenta, Dziekan może ustalić inny termin egzaminu dyplomowego (Regulamin Studiów § 30, pkt. 20)

§ 2

1. Warunkiem dopuszczenia do egzaminu dyplomowego jest:
 - uzyskanie przez studenta zaliczeń, zdanie egzaminów określonych w planie kształcenia oraz uzyskanie obowiązującej liczby punktów ECTS,
 - pozytywna ocena pracy dyplomowej uzyskana od promotora i recenzenta pracy,
 - zgoda studenta o przystąpieniu do poszczególnych form egzaminu.
2. Egzamin dyplomowy powinien odbyć się w okresie trzech miesięcy od złożenia pracy dyplomowej.
3. Na uzasadniony wniosek studenta Dziekan może podjąć decyzję o przedłużeniu terminu przystąpienia do egzaminu dyplomowego.

§ 3

1. Egzamin dyplomowy odbywa się przed komisją powołaną przez Dziekana (Regulamin Studiów § 40, pkt. 9).
1. Za organizację i przebieg egzaminu dyplomowego odpowiada Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej powołany przez Dziekana.

2. 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.

3. 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 posługując się ustalonymi kryteriami zatwierdzonymi przez Radę Wydziału,
- prowadzenie dokumentacji egzaminu dyplomowego.

CZEŚĆ TEORETYCZNA EGZAMINU DYPLOMOWEGO

§ 4

1. Teoretyczna część egzaminu dyplomowego odbywa się w formie testu standaryzowanego.

2. Test składa się ze 100 pytań z zakresu:

- podstaw pielęgniarstwa- 10 pytań,
- podstawowej opieki - 5 pytań,
- promocji zdrowia- 5 pytań,
- filozofii i etyki zawodu pielęgniarstwa - 5 pytań,
- interny i pielęgniarstwa internistycznego - 10 pytań,
- chirurgii i pielęgniarstwa chirurgicznego - 10 pytań,
- pediatrii i pielęgniarstwa pediatrycznego - 10 pytań,
- anestezjologii i pielęgniarstwa anestezjologicznego - 10 pytań,
- psychiatrii i pielęgniarstwa psychiatrycznego - 10 pytań,
- neurologii i pielęgniarstwa neurologicznego - 10 pytań,
- rehabilitacji i pielęgniarstwa niepełnosprawnych - 10 pytań,
- ginekologii i położnictwa i pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego – 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. 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 (załącznik nr 2).
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 (załącznik nr 2).
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 równoległe 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 (załącznik nr 3).
8. Losowanie przygotowują członkowie Komisji Egzaminacyjnej wskazani przez Przewodniczącego Komisji. Karty do losowania powinny być oznaczone pieczętą Uczelni. Na karcie do losowania powinny znaleźć się następujące informacje: nazwa i adres placówki, oddział, data egzaminu, godzina rozpoczęcia egzaminu (załącznik nr 4).
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 (załącznik nr 6).

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, telefon komórkowy 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 (załącznik nr 7).
13. Egzamin dyplomowy praktyczny powinien zamknąć się w przedziale 8. godzin dydaktycznych. W uzasadnionych przypadkach Komisja może podjąć decyzję o przedłużeniu czasu trwania egzaminu.
14. Członek komisji, obserwujący wykonywanie zadania egzaminacyjnego, ma obowiązek interwencji w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia pacjentki/ta wynikających z podjętych przez studenta działań.
15. 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 (załącznik nr 8).
2. Student ma prawo zapoznania się z kryteriami oceny obowiązującymi na egzaminie dyplomowym praktycznym przed rozpoczęciem egzaminu.
3. Kryteria w skali punktowej przeliczane są na ocenę, zgodnie z Regulaminem Studiów § 28 pkt 1.
4. Maksymalna liczba punktów jaką może uzyskać student z egzaminu dyplomowego praktycznego, zgodnie z kryteriami, wynosi 21 punktów.
5. 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

6. Student zdał egzamin dyplomowy praktyczny, jeżeli w wyniku postępowania egzaminacyjnego uzyskał co najmniej ocenę dostateczną.
7. 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.
8. Drugi termin egzaminu dyplomowego praktycznego odbywa się zgodnie z odrębnymi przepisami określonymi w Regulaminie Studiów § 40 pkt 5.
9. 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 zawodowego 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.
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. Za pracę dyplomową może być uznana praca powstała w ramach studenckiego koła naukowego.
8. Pracę dyplomową ocenia promotor i recenzent (załączniki nr 11 i 12)
9. Recenzentem pracy może być nauczyciel akademicki posiadający co najmniej stopień naukowy doktora i prawo wykonywania zawodu pielęgniarki.
10. 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.
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.
13. 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 (literatura naukowa EBP *Evidence Based Practice*)
 - 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:
 - interny,
 - chirurgii,
 - pediatrii,
 - filozofii i etyki zawodu pielęgniarstwa.

§ 10

1. Praca dyplomowa ma charakter kazuistyczny/studium przypadku.
2. Praca dyplomowa dotycząca studium przypadku powinna przedstawiać metodę pracy pielęgniarstwa 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 pielęgniarstwa.
4. Praca dyplomowa powinna być napisana z uwzględnieniem zaleceń zawartych w wytycznych pisania pracy dyplomowej licencjackiej (załącznik nr 1)
5. Tekst pracy dyplomowej w wersji ostatecznej musi być złożony w dziekanacie w formie scalonego wydruku komputerowego oraz pliku elektronicznego w formacie ODT (Open Office Dokument), DOC i DOCX (Microsoft Word) lub PDF (wyłącznie w wersji edytowalnej) 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. Kontroli identyczności tekstów dokonuje pracownik dziekanatu danego kierunku studiów, który odbiera pracę od studenta. W przypadku stwierdzenia różnic pomiędzy tekstami, praca nie zostanie dopuszczona do weryfikacji w ramach procedury antyplagiatowej oraz oceny przez promotora i recenzenta.
7. Dla każdej sprawdzanej pracy generowany jest raport podobieństwa w systemie plagiat.pl., który zawiera nieuprawnione zapożyczenia (zgodnie z zarządzeniem Rektora nr 48/XV R/2012 z dnia 20 lipca 2012)
8. Na wniosek opiekuna lub recenzenta pracy, praca może zostać zgłoszona do Wydziałowej Komisji do Spraw Wyróżnień i Nagród. Komisja do 30.09 rozpatrzy zgłoszone prace i zgodnie z ustalonym regulaminem podejmie ostateczne decyzje o możliwości wyróżnienia lub nagrodzenia pracy dyplomowej.

§11

1. Obrona pracy dyplomowej odbywa się przed Komisją powołaną przez Dziekana.
2. W skład komisji wchodzi:
 - przewodniczący komisji – kierownik jednostki organizacyjnej w której praca została przygotowana,

- promotor pracy,
 - recenzent.
3. W przypadku, gdy promotor pracy jest kierownikiem jednostki organizacyjnej, przewodniczącym komisji jest członek Rady Wydziału Nauk o Zdrowiu.
 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). Ocena zgodna z punktacją zawartą w załączniku nr13

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 (załącznik nr 13).
6. Ocena pracy dyplomowej jest średnią arytmetyczną z ocen opiekuna i recenzenta pracy oraz pytań egzaminacyjnych zadanych podczas obrony
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 oraz jej obrony dla Opiekuna (załącznik nr 11 do Regulaminu) i Recenzenta (załącznik 12)
 - 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 pielęgniarską (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 pielęgniarskiej (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)

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)

2. Wyniki egzaminu dyplomowego podaje się stosując oceny zgodnie z Regulaminem Studiów Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu (załącznik do Uchwały Senatu nr 1130 z dnia 26 marca 2012 r.).

OCENA LITEROWA ECTS	OCENA	SŁOWNIE
A	5,0	Bardzo dobra
B	4,5	Ponad dobra
C	4,0	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

1. Dokumentację przebiegu egzaminu dyplomowego stanowią:
- Wytyczne pisania pracy dyplomowej (załącznik nr 1),
 - Protokół przeprowadzonego egzaminu dyplomowego teoretycznego (załącznik nr 2),
 - Protokół losowania placówek (załącznik nr 3),
 - Karta do losowania (załącznik nr 4),
 - Zadanie egzaminacyjne do części praktycznej egzaminu (załącznik nr 5),
 - Dokument potwierdzający odbycie instruktażu stanowiskowego (załącznik nr 6),
 - Oświadczenie pacjenta wyrażające zgodę na udział w części praktycznej egzaminu dyplomowego (załącznik nr 7),
 - Kryteria oceniania części praktycznej egzaminu dyplomowego (załącznik nr 8),
 - Protokół zbiorczy z przeprowadzonego egzaminu dyplomowego praktycznego na poszczególnych oddziałach (załącznik nr 9),
 - Protokół indywidualny (dla każdego studenta) z przebiegu egzaminu dyplomowego praktycznego (załącznik nr 10),
 - Ocena pracy dyplomowej promotora (załącznik nr 11),
 - Ocena pracy dyplomowej recenzenta (załącznik nr 12),
 - Protokół obrony pracy dyplomowej (załącznik nr 13),
 - Arkusz obserwacji wykonania zadania egzaminacyjnego typu „Próba pracy” (załącznik nr 14),
 - Dokumentacja dla studenta (załącznik nr 15) Oświadczenie studenta ubiegającego się o nadanie stopnia – licencjat położnictwa (załącznik nr 16).
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.

§ 14

1. W przypadku uzyskania oceny negatywnej z egzaminu dyplomowego w ustalonym terminie, Dziekan wyznacza drugi termin egzaminu jako ostateczny. Powtórny egzamin nie może odbyć się wcześniej niż przed upływem jednego miesiąca i nie później niż po upływie trzech miesięcy od daty pierwszego terminu egzaminu.
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.

§ 15

1. Przewodniczący komisji sporządza protokół z obrony pracy dyplomowej.

§ 16

Ostateczny wyników studiów

1. Podstawą obliczenia ostatecznego wyniku studiów są:
 - A) średnia ocen z egzaminów i zaliczeń w ciągu całego okresu studiów
 - B) ocena pracy dyplomowej (średnia arytmetyczna z ocen opiekuna i recenzenta pracy oraz pytań egzaminacyjnych zadanych podczas obrony),
 - C) wynik egzaminu dyplomowego (średnia arytmetyczna z: ocena pracy dyplomowej (element protokołu 16) i ocena z egzaminu teoretycznego i praktycznego
2. Wynik studiów kończących się egzaminem dyplomowym oblicza się według wzoru:

$$3A/4+(B+C)/8$$

Ocena ostateczny wyników studiów wg uzyskanych punktów.

- Od 2,01 3,00 – dostateczny (3,0)
- od 3,01 do 3,50 – dość dobry (3,5)
- od 3,51 do 4,00 – dobry (4,0)
- od 4,01 do 4,50 – ponad dobry (4,5)
- od 4,51 do 5,00 – 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:
 - a. 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**,
 - b. forma cyfrowa: nośnik optyczny CD/DVD, format pliku – DOC, DOCX lub PDF i TXT, 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 samodzielnym wykonaniu pracy (załącznik nr 16).
5. W razie podejrzenia o popełnienie przez studenta plagiatu Rektor wszczyna postępowanie, o którym mowa w przepisach Ustawy Prawo o Szkolnictwie Wyższym.

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.....
 - Przebieg ciąży u kobiety z..... - analiza przypadku
 - 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 pielęgnarską) 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 pielęgnarskiej/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

- Ćwiek D. (i wsp.): *Wpływ edukacji przedporodowej na stosowanie metod zmniejszających odczuwalność bólu w czasie porodu*. *Annales Universitatis Marie Curie-Skłodowska Lublin, Polska*, 2004 Vol.LIX,Suppl.XIV,71:374-378.
- 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 tom I*. 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/JointStatementBirthInWater_2006.pdf (© Date published 01.04.2006 Royal of Coollege of Obstetricians and Gynaecologists/Royal College of Midwives.Joint Statement N_{o1}: 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**)

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

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

kierunek studiów PIELEGNIASTWO

Joanna Kowalska

**Opieka nad pacjentem z niewydolnością serca -
opis przypadku**

Praca dyplomowa

Opiekun pracy:
Dr n. med. Anna Nowak

Katedra/Zakład

Zatwierdzono w dniu

Podpis

Wrocław 2016

PROTOKÓŁ
PRZEPROWADZONEGO EGZAMINU DYPLOMOWEGO TEORETYCZNEGO
W DNIU

Skład Komisji Egzaminacyjnej:

Przewodniczący:

Członkowie:

.....
.....
.....

Do egzaminu przystąpiło.....studentów

Zdało.....studentów

Nie zdało.....studentów

Uwagi.....

.....
.....

Przewodniczący:

Podpisy

.....

.....

Członkowie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

LP.	Nazwisko i imię studenta	Liczba uzyskanych punktów	Ocena
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			
36.			
37.			
38.			

**PROTOKÓŁ
LOSOWANIA PLACÓWEK DO PRZEPROWADZENIA
EGZAMINU DYPLOMOWEGO – PRAKTYCZNEGO**

Lp.	Nazwisko i imię studenta	Podmiot leczniczy, oddział	Data

Przewodniczący Komisji

.....

Członkowie:

1.

2.

3.

Podpisy

.....

.....

.....

.....

KARTA DO LOSOWANIA

.....

Nazwa i adres podmiotu leczniczego

Oddział

Data

Godzina rozpoczęcia dyżuru

.....
Podpis Przewodniczącego Komisji Egzaminacyjnej

.....

EGZAMIN DYPLOMOWY PRAKTYCZNY

w dniu.....

imię i nazwisko studenta.....

ZADANIE NR.....

Struktura zadania praktycznego (typu „Próba pracy”)

1. Dane o pacjentce (inicjały, wiek, rozpoznanie lekarskie, oddział, nr sali).
2. Polecenie dla zdającego:

„ W czasie trwania ośmiogodzinnego dyżuru wykonaj zadanie egzaminacyjne obejmując opieką pielęgniarską wylosowanego pacjenta.

Udokumentuj swoje działania wg przyjętego wzoru.

Uzasadnij zaplanowane i wykonane działania.

Załączone do zadania kryteria będą podstawą obserwacji i oceny Twojej pracy”.

Dokument potwierdzający odbycie instruktażu stanowiskowego

Nazwa Wydziału/Jednostki:

Miejsce szkolenia:

Termin szkolenia:

Imię i Nazwisko osoby prowadzącej szkolenie/Stanowisko służbowe:-

.....
czytelny podpis

Lista uczestników szkolenia:

LP.	Nazwisko i imię	Czytelny podpis	Data
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			

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

Wrocław, dn.

.....
Imię i nazwisko pacjentki

.....
Miejsce hospitalizacji

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w praktycznym egzaminie dyplomowym prowadzonym na Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu i objęcie mnie opieką pielęgniarską przez studenta w czasie jego trwania.*

.....
Czytelny podpis pacjentki

* Dane osobowe pacjentki/pacjenta wykorzystane dla potrzeb formalnych praktycznego egzaminu dyplomowego na Wydziale Nauk o Zdrowiu UM we Wrocławiu SA chronione ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr133 Poz. 883 z dnia 29.08.1997)

KRYTERIA OCENIANIA – EGZAMIN PRAKTYCZNY DLA STUDENTÓW KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO I^o STACJONARNE

Lp.	Działania	Kryterium	Punkty	Uzyskana liczba punktów
I	Organizacja i bezpieczeństwo pracy	1. Planowanie, organizacja i bezpieczeństwo pracy: a) samodzielne, b) całościowe, c) uwzględniające aktualny stan pacjenta, d) uwzględniające czas wykonania, e) uwzględniające sytuację w oddziale (inne pacjenta, wyposażenie), f) uwzględniające efekty działań, g) zapewniające bezpieczeństwo pacjenta i własne.	3	
		2. Kryteria jw. Realizacja zadań z pominięciem dwóch punktów.	2	
		3. Kryteria jw. Realizacja zadań z pominięciem trzech punktów.	1	
		4. Kryteria jw. Realizacja zadań z pominięciem czterech punktów.	0	
II	Dobór zabiegów w opiece pielęgniarstwiej	1. Samodzielny, sprawny, właściwy: a) dobór zabiegów i czynności uwzględniający stan pacjenta, b) dobór uwzględniający kolejność wykonania poszczególnych czynności i zabiegów.	3	
		2. Kryteria jw. Ograniczona samodzielność w jednym punkcie.	2	
		3. Kryteria jw. Trudności w doborze zabiegów oraz w ustaleniu kolejności ich wykonania.	1	
		4. Kryteria jw. Brak umiejętności doboru czynności i zabiegów pielęgniarstwiej.	0	
III	Poziom wykonania czynności i zabiegów pielęgniarstwiej	1. Samodzielne i prawidłowe: a) określenie celu, b) przygotowanie pacjenta (fizyczne i psychiczne), c) uzyskanie świadomej zgody pacjenta na wykonanie zabiegu, d) wykonywanie czynności zawodowych zgodnie z przyjętymi procedurami i standardami, e) dokumentowanie, f) zapobieganie powikłaniom, g) reagowanie na zagrożenia, h) postępowanie z używanym sprzętem i materiałem, i) duża sprawność manualna.	3	
		2. Kryteria jw. Ograniczona samodzielność w zakresie dwóch punktów.	2	
		3. Kryteria jw. Trudności z samodzielnym podjęciem działań w zakresie trzech punktów.	1	
		4. Kryteria jw. Brak samodzielności w podejmowaniu działań w zakresie czterech punktów.	0	

IV	Proces pielęgnowania	1. Samodzielne, prawidłowe: a) zbieranie danych ze wszystkich możliwych źródeł, b) analizowanie, weryfikowanie z uwzględnieniem hierarchii ważności problemów, c) określenie celów uwzględniając warunki w jakich świadczona jest opieka, d) planowanie kolejności działań podjętych w stosunku do pacjenta uwzględniając możliwość samoopieki, e) realizowanie działań na rzecz pacjenta uwzględniając aktualny jej stan bio-psycho społeczny. f) dokonanie oceny wykonywanych działań na rzecz pacjenta – wyciągnięcie wniosków celowych do dalszej opieki, g) prowadzenie dokumentacji z wykorzystaniem terminologii	3	
		2. Kryteria jw. Ograniczenie samodzielności w zakresie dwóch punktów.	2	
		3. Kryteria jw. Trudności w samodzielnej i prawidłowej realizacji w zakresie dwóch punktów.	1	
		4. Kryteria jw. Brak samodzielności i nieprawidłowości w zakresie trzech punktów.	0	
V	Działania edukacyjne na rzecz pacjenta i jej rodziny	1. Samodzielne i prawidłowe: a) planowanie i realizowanie zadań edukacyjnych dostosowanych do stanu pacjentki i jej możliwości percepcyjnych, b) przygotowanie zadań edukacyjnych – poprawne pod względem merytorycznym, c) przygotowanie zadań edukacyjnych – poprawne pod względem metodycznym.	3	
		2. Kryteria jw. Ograniczona samodzielność w zakresie jednego punktu.	2	
		3. Kryteria jw. Trudności w samodzielności i poprawności wykonania zadania w zakresie dwóch punktów.	1	
		4. Kryteria jw. Brak umiejętności wykonania zadania.	0	
VI	Komunikacja	1. Samodzielne i poprawne: a) nawiązywanie kontaktu werbalnego i niewerbalnego z pacjentką, b) utrzymanie właściwego kontaktu w czasie pracy z pacjentką, c) bogata i różnorodna oferta technik komunikowania się.	3	
		2. Kryteria jw. Trudności w zakresie jednego punktu.	2	
		3. Kryteria jw. Trudności występujące w zakresie dwóch punktów.	1	
		4. Kryteria jw. Brak umiejętności lub potrzeby w zakresie komunikowania się z pacjentką i jej rodziną.	0	
VII	Postawa zawodowa	1. a) stosunek do podopiecznych, współpracowników, koleżanek: taktowny, przyjazny, lojalny i wyrozumiały, b) stosunek do pracy: odpowiedzialny, rzetelny, systematyczny w działaniach, c) stosunek do siebie samej: wiara we własne siły, wysoki poziom <u>samokontroli</u> .	3	
		1. Kryteria jw. Nieprawidłowości w zakresie jednego punktu.	2	
		2. Kryteria jw. Nieprawidłowości w zakresie dwóch punktów.	1	
		3. Kryteria jw. Nieprawidłowa postawa zawodowa.	0	
SUMA PUNKTÓW*:				

*Maksymalna liczba punktów - 21

Tabela przeliczenia punktów na ocenę

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

PROTOKÓŁ
PRZEPROWADZONEGO W DNIU
DYPLOMOWEGO EGZAMINU PRAKTYCZNEGO
W ODDZIALE

Skład Komisji Egzaminacyjnej:

Przewodniczący:

Członkowie:

.....
.....
.....

Do egzaminu przystąpiło.....studentów

Zdało.....studentów

Nie zdało.....studentów

Uwagi.....

.....
.....

Przewodniczący:

.....

Członkowie:

.....

.....

.....

Podpisy

.....

.....

.....

.....

PROTOKÓŁ INDYWIDUALNY DYPLOMOWEGO EGZAMINU PRAKTYCZNEGO

przeprowadzonego w dniu.....
przez Komisję Egzaminacyjną w składzie:

Przewodniczący:
(imię i nazwisko) (stanowisko)

Członkowie:

.....
.....

.....
(imię i nazwisko studenta)

zdaje egzamin po raz pierwszy/drugi* przed Komisją Egzaminacyjną powołaną przez Dziekana i
zatwierdzona przez Radę Wydziału WNoZ w dniur.

Miejsce egzaminu	Numer zadania	Ocena	Uwagi

Decyzją Komisji Egzaminacyjnej

.....
(imię i nazwisko studenta)

zdał / zdała dyplomowy egzamin praktyczny
uzyskawszy oceną

.....
(wpisać słownie)

Podpis Przewodniczącego Komisji Egzaminacyjnej

Podpisy Członków Komisji Egzaminacyjnej

.....
.....

* niewłaściwe skreślić



UNIwersytet Medyczny
IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCLAWIU
Wydział Nauk o Zdrowiu

Wrocław, dn.

OCENA PROMOTORA PRACY DYPLOMOWEJ

Temat pracy.....

Imię i nazwisko studenta.....

Kierunek studiów **PIELĘGNIARSTWO**

Nr albumu

		Ocena
Zaangażowanie i wkład pracy studenta	(0-3)	
max. 3 pkt.		

		Ocena
1.	Sformułowanie przedmiotu i problemu badawczego	(0-3)
2.	Sformułowanie celu (celów) pracy	(0-3)
3.	Wykorzystanie metod i technik badawczych	(0-3)
4.	Zdefiniowanie problemów w oparciu o diagnozę pielęgniarstwa	(0-3)
5.	Określenie hierarchii problemów zdrowotnych/pielęgnacyjnych pacjenta/ki w punktach według problemów badawczych	(0-3)
6.	Zasadność wskazanych do rozwiązania problemów	(0-3)
max. 18 pkt.		

		Ocena
1.	Dobór wykorzystanej literatury	(0-3)
2.	Dobór i zakres wykorzystania źródeł danych empirycznych w porównaniu analizowanego przypadku z danymi z piśmiennictwa	(0-3)
3.	Trafność wnioskowania jako zalecenia/wskazówki dla praktyki pielęgniarstwa	(0-3)
max. 9 pkt.		

		Ocena
1.	Poprawność stylistyczna i gramatyczna tekstu	(0-3)
2.	Redakcja przypisów i załączników	(0-3)
3.	Poprawność spisów treści, spisu literatury, graficznej prezentacji danych	(0-3)
max. 9 pkt.		

Pracę oceniam na ogólną liczbę pkt. , co stanowi ocenę * :
(ocena cyfrowa i słowna)

Po zapoznaniu się z raportem Systemu Antyplagiat dopuszczam/nie dopuszczam ** pracę do obrony

Uzasadnienie

.....
.....
.....

.....
(data)

.....
(czytelny podpis Promotora pracy)

*

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)

** niepotrzebne skreślić,



UNIwersYTET MEDYCZNY
IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCLAWIU

Wrocław, dn.

Wydział Nauk o Zdrowiu

OCENA RECENZENTA PRACY DYPLOMOWEJ

Temat pracy.....

Imię i nazwisko studenta.....

Kierunek studiów **PIELĘGNIARSTWO**

Nr albumu

Imię i nazwisko promotora pracy.....

			Ocena
1.	Sformułowanie przedmiotu i problemu badawczego	(0-3)	
2.	Sformułowanie celu (celów) pracy	(0-3)	
3.	Wykorzystanie metod i technik badawczych	(0-3)	
4.	Zdefiniowanie problemów w oparciu o diagnozę pielęgniarską	(0-3)	
5.	Określenie hierarchii problemów zdrowotnych/pielęgniarskich pacjenta/ki w punktach według problemów badawczych	(0-3)	
6.	Zasadność wskazanych do rozwiązania problemów	(0-3)	
max. 18 pkt.			

			Ocena
1.	Dobór wykorzystanej literatury	(0-3)	
2.	Dobór i zakres wykorzystania źródeł danych empirycznych w porównaniu analizowanego przypadku z danymi z piśmiennictwa	(0-3)	
3.	Trafność wnioskowania jako zalecenia/wskazówki dla praktyki pielęgniarskiej	(0-3)	
max. 9 pkt.			

			Ocena
1.	Poprawność stylistyczna i gramatyczna tekstu	(0-3)	
2.	Redakcja przypisów i załączników	(0-3)	
3.	Poprawność spisów treści, spisu literatury, graficznej prezentacji danych	(0-3)	
max. 9 pkt.			

Pracę oceniam na ogólną liczbę pkt. , co stanowi ocenę *
(ocena cyfrowa i słowna)

Jednocześnie wnioskuję o wyróżnienie pracy**

UZASADNIENIE (uzupełnić w przypadku wnioskowania)

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data)

.....
(czytelny podpis Recenzenta pracy)

.....
*

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)

** wyróżnienie za pracę może być przyznane tylko wówczas, gdy praca została oceniona na ocenę bardzo dobrą

PROTOKÓŁ OBRONY PRACY DYPLOMOWEJ (LICENCJACKIEJ)

z dniar.

Pan/Pani....., syn/córka.....
urodzony/a dniaw(e).....
Student/Studentka Wydziału Nauk o Zdrowiu, nr albumu.....
kierunek: studia: licencjackie
rok immatrykulacji..... przedkłada pracę dyplomową pt.:
.....
.....

Ocena Promotora pracy
(składowa punktu B)

Ocena Recenzenta
(składowa punktu B) a

Ocena z pytań zadanych podczas obrony.....

Komisja w składzie:

przewodniczący:
członkowie:
.....

Stwierdza, że Student/Studentka ukończył /ukończyła/nie ukończył/nie ukończyła* studia zgodnie z obowiązującym standardem kształcenia dla danego kierunku, uzyskując:

1. Ocena z egzaminu teoretycznego i praktycznego
(składowa wyniku egzaminu dyplomowego, p. C)

2.
A) średnia ze studiów (z egzaminów)

B) obrona pracy dyplomowej
(średnia arytmetyczna z ocen opiekuna i recenzenta pracy oraz pytań egzaminacyjnych zadanych podczas obrony)

C) wynik egzaminu dyplomowego
(średnia z ocen: ocena obrony pracy dyplomowej i ocena z egzaminu teoretycznego i praktycznego)

D) wynik studiów $3A/ 4+(B +C) / 8$

- 3,00 dostateczny (3,0)
- od 3,01 do 3,50 – dość dobry (3,5)
- od 3,51 do 4,00 – dobry (4,0)
- od 4,01 do 4,50 – ponad dobry (4,5)

* niepotrzebne skreślić

od 4,51 do 5,00 – bardzo dobry (5,0)

Komisja uznała/ nie uznała* : jednogłośnie/większością głosów* , że
Pan/Pani..... obronił/obroniła/, nie obronił/nie obroniła* pracę dyplomową
i ukończył/ukończyła/nie ukończył/nie ukończyła* wyższe studia zawodowe uzyskując ostateczny wynik
studiów: (ocena na dyplomie)
oraz uzyskał/uzyskała/nie uzyskał/nie uzyskała* tytuł zawodowy: **licencjat pielęgniarstwa**

Podpisy Członków Komisji:

Podpis Przewodniczącego Komisji:

Ocena pytań egzaminacyjnych podczas obrony pracy dyplomowej (składowa poz. B):

Ocena wiedzy studenta w zakresie pytań egzaminacyjnych na Obronie pracy dyplomowej
(0 – 30 pkt)

Treść pytania 1

Liczba punktów (0 – 10 pkt)

Treść pytania 2

Liczba punktów (0 – 10 pkt)

Treść pytania 3

Liczba punktów (0 – 10 pkt)

Skala do oceniania wiedzy teoretycznej w zakresie zadanego pytania:

0-1pkt– całkowity brak wiedzy,

2-3 pkt- braki wiedzy objętej minimalnym programem nauczania

4-5 pkt. – błędy merytoryczne w odpowiedzi, niepoprawna terminologia, nieuporządkowana struktura wypowiedzi

6-7 pkt. – minimum wiedzy, występują niedostatki w wiedzy teoretycznej, uboga terminologia zawodowa

8-9 pkt. – pełna, wyczerpująca, samodzielna odpowiedź, uporządkowana struktura wypowiedzi

10 pkt. – pełna wyczerpująca odpowiedź wykraczająca poza obowiązujący program kształcenia, sposób argumentowania w oparciu o wiedzę empiryczną

Suma punktów z obrony pracy dyplomowej – pytania egzaminacyjne (1-3) (Liczba punktów 0 – 30)

.....

Ocena na podstawie uzyskanej punktacji:

30-28 pkt	bardzo dobry	(5,0)	A
27-25 pkt	ponad dobry	(4,5)	B

* niepotrzebne skreślić

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

Zmiana pytania

.....

Ocena Średnia:

(z obrony pracy dyplomowej składowa p. C)

Uwagi specjalne:

Odebrał/a zaświadczenie o ukończeniu wyższych studiów zawodowych
 nr zaświadczenia..... wydane w dniu.....

.....
 podpis

ARKUSZ OBSERWACJI WYKONANIA ZADANIA EGZAMINACYJNEGO TYPU „PRÓBA PRACY”

Data egzaminu.....

Miejsce egzaminu

Imię i nazwisko studenta.....

Inicjały pacjentki objętej opieką.....

Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej.....

Członkowie Komisji Egzaminacyjnej.....

Lp.	Działania	Kryterium	Punkty	Uzyskana liczba punktów
I	Organizacja i bezpieczeństwo pracy	1. Planowanie, organizacja i bezpieczeństwo pracy: a) samodzielne, b) całościowe, c) uwzględniające aktualny stan pacjenta, d) uwzględniające czas wykonania, e) uwzględniające sytuację w oddziale (inni pacjenci, wyposażenie), f) uwzględniające efekty działań, g) zapewniające bezpieczeństwo pacjenta i własne.	3	
		2. Kryteria jw. Realizacja zadań z pominięciem dwóch punktów.	2	
		3. Kryteria jw. Realizacja zadań z pominięciem trzech punktów.	1	
		Kryteria jw. Realizacja zadań z pominięciem czterech punktów.	0	
II	Dobór zabiegów w opiece pielęgniarskiej	1. Samodzielny, sprawny, właściwy: a) dobór zabiegów i czynności uwzględniający stan pacjenta, b) dobór uwzględniający kolejność wykonania poszczególnych czynności i zabiegów.	3	
		2. Kryteria jw. Ograniczona samodzielność w jednym punkcie.	2	
		3. Kryteria jw. Trudności w doborze zabiegów oraz w ustaleniu kolejności ich wykonania.	1	
		4. Brak umiejętności doboru czynności i zabiegów pielęgniarskich.	0	

III	Poziom wykonania czynności i zabiegów pielęgnarskich	1. Samodzielne i prawidłowe: a) określenie celu, b) przygotowanie pacjenta (fizyczne i psychiczne), c) uzyskanie świadomej zgody pacjenta na wykonanie zabiegu, d) wykonywanie czynności zawodowych zgodnie z przyjętymi procedurami i standardami, e) dokumentowanie, f) zapobieganie powikłaniom, g) reagowanie na zagrożenia, h) postępowanie z używanym sprzętem i materiałem, i) duża sprawność manualna.	3	
		2. Kryteria jw. Ograniczona samodzielność w zakresie dwóch punktów.	2	
		3. Kryteria jw. Trudności z samodzielnym podjęciem działań w zakresie trzech punktów.	1	
		4. Brak samodzielności w podejmowaniu działań w zakresie czterech punktów.	0	
IV	Proces pielęgnowania	1. Samodzielne, prawidłowe: a) zbieranie danych ze wszystkich możliwych źródeł, b) analizowanie, weryfikowanie z uwzględnieniem hierarchii ważności problemów, c) określenie celów uwzględniając warunki w jakich świadczona jest opieka, d) planowanie kolejności działań podjętych w stosunku do pacjentki uwzględniając możliwość samoopieki, e) realizowanie działań na rzecz pacjenta uwzględniając aktualny jego stan biopsychospołeczny. f) dokonanie oceny wykonywanych działań na rzecz pacjenta – wyciągnięcie wniosków celowych do dalszej opieki, g) prowadzenie dokumentacji z wykorzystaniem terminologii fachowej.	3	
		2. Kryteria jw. Ograniczenie samodzielności w zakresie dwóch punktów.	2	
		3. Kryteria jw. Trudności w samodzielnej i prawidłowej realizacji w zakresie dwóch punktów.	1	
		4. Kryteria jw. Brak samodzielności i nieprawidłowości w zakresie trzech punktów.	0	

V	Działania edukacyjne na rzecz pacjenta i jego rodziny	1. Samodzielne i prawidłowe: a) planowanie i realizowanie zadań edukacyjnych dostosowanych do stanu pacjenta i jej możliwości percepcyjnych, b) przygotowanie zadań edukacyjnych – poprawne pod względem merytorycznym, c) przygotowanie zadań edukacyjnych – poprawne pod względem metodycznym.	3	
		2. Kryteria jw. Ograniczona samodzielność w zakresie jednego punktu.	2	
		3. Kryteria jw. Trudności w samodzielności i poprawności wykonania zadania w zakresie dwóch punktów.	1	
		4. Brak umiejętności wykonania zadania.	0	
VI	Komunikacja	1. Samodzielne i poprawne: a) nawiązywanie kontaktu werbalnego i niewerbalnego z pacjentem, b) utrzymanie właściwego kontaktu w czasie pracy z pacjentem, c) bogata i różnorodna oferta technik komunikowania się.	3	
		2. Kryteria jw. Trudności w zakresie jednego punktu.	2	
		3. Kryteria jw. Trudności występujące w zakresie dwóch punktów.	1	
		4. Brak umiejętności lub potrzeby w zakresie komunikowania się z pacjentem i jej rodziną.	0	
VII	Postawa zawodowa	1. a) stosunek do podopiecznych, współpracowników, koleżanek: taktowny, przyjazny, lojalny i wyrozumiały, b) stosunek do pracy: odpowiedzialny, rzetelny, systematyczny w działaniach, c) stosunek do siebie samej: wiara we własne siły, wysoki poziom samokontroli.	3	
		2. Kryteria jw. Nieprawidłowości w zakresie jednego punktu.	2	
		3. Kryteria jw. Nieprawidłowości w zakresie dwóch punktów.	1	
		4. Nieprawidłowa postawa zawodowa.	0	

Maksymalna liczba punktów: - 21

Dokumentacja dla studenta

Podmiot leczniczy (szpital)

.....
.....

Oddział

.....

Dokumentacja pielęgnowania- studium przypadku w oparciu o proces pielęgnowania pacjenta w przebiegu egzaminu dyplomowego praktycznego

Inicjały pacjentki, wiek, numer sali

Rozpoznanie lekarskie

.....

Data egzaminu

Nazwisko i imię studenta

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

**OŚWIADCZENIE
STUDENTA UBIEGAJĄCEJ SIĘ O NADANIE STOPNIA
LICENCJATA PIEŁĘGNIARSTWA**

1. Imię i nazwisko studenta ubiegającej się o nadanie stopnia licencjata pielęgniarstwa:

.....

2. Numer albumu:

3. Oświadczam, że moja praca dyplomowa pt.

.....

.....

.....

- Została przygotowana przeze mnie samodzielnie,
- Nie narusza praw autorskich w rozumieniu Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r (Dz. U. z 2006r., Nr 90, poz. 631 t.j. z późniejszymi zmianami) oraz dóbr osobistych chronionych prawem cywilnym,
- Nie zawiera danych osobowych i informacji, które uzyskałam/em w sposób niedozwolony,
- Nie była podstawą nadania dyplomu wyższej uczelni lub tytułu zawodowego ani mojej, ani innej osobie
- Ponadto oświadczam także, że treść pracy przedstawionej przeze mnie na przekazanym nośniku elektronicznym, jest identyczna z jej wersją drukowaną,
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie oraz przechowywanie w bazie systemu Plagiat.pl mojej pracy dyplomowej

Wrocław, dn. 20.....r.

.....
czytelny podpis składającego oświadczeni