



UNIwersYTET MEDYCZNY
IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCŁAWIU

WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU

REGULAMIN DYPLOMOWANIA
KIERUNEK PIELĘGNIARSTWO
studia pierwszego stopnia

obowiązujący dla cyklu kształcenia
rozpoczynającego się w roku akademickim 2021/2022

POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

1. Studia na kierunku pielęgniarstwo (studia pierwszego stopnia), kończą się egzaminem dyplomowym.
2. Regulamin dyplomowania zwany dalej „Regulaminem” określa zasady przeprowadzenia i organizacji egzaminu dyplomowego.
3. Student ma obowiązek zapoznać się z regulaminem egzaminu dyplomowego dostępnym na stronie WNoZ.
4. Celem egzaminu dyplomowego jest weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się, objętych programem studiów.
5. Egzamin dyplomowy składa się z części teoretycznej i części praktycznej oraz obrony pracy dyplomowej licencjackiej, przeprowadzanych według następującej kolejności:
 - 1) część teoretyczna,
 - 2) część praktyczna,
 - 3) obrona pracy dyplomowej licencjackiej, zwanej dalej pracą dyplomową.
6. Szczegółowe zasady organizacji oraz kryteria ocen poszczególnych części, określone zostały w kolejnych paragrafach Regulaminu:
 - 1) część teoretyczna w § 4,
 - 2) część praktyczna w § 5-7,
 - 3) przygotowanie, zasady oceny i przebieg obrony pracy dyplomowej, w § 8- § 13.
7. Na wniosek studenta obrona pracy dyplomowej może mieć charakter otwarty.
8. Egzamin dyplomowy odbywa się w terminie ustalonym przez Dziekana, zgodnie z Regulaminem Studiów, nie później jednak niż do 30. września danego roku akademickiego. W uzasadnionych przypadkach, na pisemny wniosek promotora lub studenta, Dziekan może ustalić inny termin egzaminu dyplomowego.
9. W przypadku nieusprawiedliwionej nieobecności studenta na egzaminie dyplomowym (dotyczy każdej jego części), student otrzymuje ocenę niedostateczną z tej części egzaminu.

§ 2

1. Egzamin dyplomowy odbywa się przed komisją powołaną przez Dziekana, zgodnie z Regulaminem Studiów.
2. Za organizację i przebieg egzaminu dyplomowego odpowiada Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej, powołany przez Dziekana.
3. Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej odpowiedzialny jest za:
 - udzielanie komisji instruktażu dotyczącego przebiegu egzaminu,
 - sporządzenie planu organizacji egzaminu dyplomowego, w tym szczegółowego harmonogramu części praktycznej egzaminu (łącznie z planem realizacji zadań egzaminacyjnych i zasadami przemieszczania się zdających), w uzasadnionych przypadkach Dziekan może wskazać osobę odpowiedzialną za przygotowanie części praktycznej egzaminu
 - koordynowanie przygotowania zgodnie z zasadami standaryzacji: testu - stanowiącego część teoretyczną oraz zadań praktycznych, stanowiących część

praktyczną egzaminu, w uzasadnionych przypadkach Dziekan może wskazać osobę odpowiedzialną za przygotowanie części praktycznej egzaminu,

- sprawowanie nadzoru nad prawidłowym przebiegiem poszczególnych części egzaminu,
 - rozstrzyganie kwestii spornych,
 - sporządzenie protokołu egzaminacyjnego.
4. Do obowiązków członków Komisji Egzaminacyjnej, będących egzaminatorami należy:
- opracowanie pytań - część teoretyczna egzaminu oraz zadań egzaminacyjnych - część praktyczna,
 - przygotowanie sal i wyposażenia na potrzeby przeprowadzenia poszczególnych części egzaminu,
 - ocena poziomu wiedzy i umiejętności studenta,
 - prowadzenie dokumentacji egzaminu dyplomowego.

§ 3

1. Warunkiem przystąpienia do egzaminu dyplomowego jest:
 - 1) uzyskanie przewidzianych programem studiów:
 - a) zaliczeń wszystkich przedmiotów lub praktyk zawodowych (jeśli wymagane są przed egzaminem dyplomowym),
 - b) wymaganej liczby punktów ECTS, określonej dla kierunku i poziomu studiów,
 - 2) uzyskanie pozytywnej oceny pracy dyplomowej.
2. Warunkiem uzyskania pozytywnej oceny z egzaminu dyplomowego, jest uzyskanie pozytywnej oceny z każdej części egzaminu.
3. W przypadku uzyskania oceny niedostatecznej z egzaminu dyplomowego, Dziekan wyznacza drugi termin egzaminu jako ostateczny.
4. W przypadku otrzymania oceny niedostatecznej z egzaminu dyplomowego w drugim terminie obowiązują zasady wynikające z Regulaminu Studiów.

CZĘŚĆ TEORETYCZNA EGZAMINU DYPLOMOWEGO

§ 4

1. Część teoretyczna egzaminu dyplomowego licencjackiego obejmuje sprawdzenie wiedzy przy pomocy testu jednokrotnego 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,
 - geriatricznej i pielęgniarstwa geriatrycznego - 5 pytań.
3. Kryteria oceny (liczba prawidłowo udzielonych odpowiedzi):
 - 100 – 91: bardzo dobra
 - 90 – 84: ponad dobra
 - 83 – 76: dobra
 - 75 – 68: dość dobra
 - 67 – 60: dostateczna
 - 59 i mniej: niedostateczna.
 4. Za każdą poprawną odpowiedź student otrzymuje jeden punkt. Wybór błędnej odpowiedzi skutkuje brakiem punktu. Każda poprawiona odpowiedź musi być zaparafowana przez studenta.
 5. Uzyskanie co najmniej oceny dostatecznej, jest warunkiem przystąpienia do kolejnych części egzaminu.
 6. Na część teoretyczną egzaminu dyplomowego, student zgłasza się 15 minut przed jego rozpoczęciem. Student zobowiązany jest posiadać dokument ze zdjęciem, potwierdzający tożsamość oraz długopis.
 7. Wejście na salę egzaminacyjną odbywa się zgodnie z listą studentów przygotowaną przez dziekanat.
 8. Przebieg każdej części nadzoruje Komisja Egzaminacyjna. Przyjmuje się, że jeden członek komisji – egzaminator, obserwuje nie więcej niż 20 zdających. Komisja powinna liczyć co najmniej 5 osób.
 9. Podczas trwania części teoretycznej egzaminu, zdających obowiązuje zakaz korzystania z urządzeń elektronicznych. W sytuacji niedostosowania się do powyższego zakazu, Przewodniczący Komisji przerywa danej osobie egzamin. Fakt ten odnotowuje w protokole egzaminacyjnym, jest to równoznaczne z otrzymaniem oceny niedostatecznej.
 10. Przed zakończeniem części teoretycznej egzaminu dyplomowego, student nie powinien opuszczać sali egzaminacyjnej. Jeżeli zaistnieje uzasadniona konieczność, student 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, od wskazania rozpoczęcia testu.
 13. Wyniki egzaminu są podane do wiadomości zdających, nie później niż w dniu następnym.

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA EGZAMINU DYPLOMOWEGO

§ 5

1. Do części praktycznej egzaminu dyplomowego, student może przystąpić po uzyskaniu co najmniej oceny dostatecznej z części teoretycznej.
2. Część praktyczna egzaminu odbywa się zgodnie z harmonogramem, w terminie ustalonym przez Dziekana, jednak nie później niż do 30 września danego roku akademickiego.
3. Szczegółowy harmonogram oraz plan organizacji (przemieszania się w trakcie części praktycznej egzaminu), zostaną opublikowane na stronie internetowej, najpóźniej do 30 kwietnia danego roku.
4. Miejscem realizacji części praktycznej egzaminu dyplomowego jest Centrum Symulacji Medycznej.
5. Weryfikacja efektów uczenia się w kategorii umiejętności, opracowana jest zgodnie z zasadami obiektywizacji i standaryzacji, w formie egzaminu standaryzowanego.
6. Część praktyczna egzaminu składa się z 4 stacji tematycznych:
 - pielęgniarstwo pediatryczne,
 - pielęgniarstwo internistyczne,
 - pielęgniarstwo chirurgiczne,
 - pielęgniarstwo neurologiczne.
7. Na każdej stacji do wykonania jest jedno zadanie.
 - Czas wykonania zadania: 15 minut
8. Czas trwania części praktycznej egzaminu:
 - 1 godzina i 15 minut na osobę.
 - Czas przerwy między stacjami ustala się na 5 minut.

§ 6

1. Student ma obowiązek sprawdzić w harmonogramie części praktycznej egzaminu oznaczenie tury, do której został przypisany oraz dnia i godziny rozpoczęcia części praktycznej.
2. Student powinien:
 - zgłosić się na część praktyczną egzaminu najpóźniej 30 minut przed wyznaczoną turą, zgodnie z harmonogramem (dzień i godzina wejścia do budynku CSM),
 - posiadać dokument ze zdjęciem potwierdzający tożsamość,
 - posiadać strój zawodowy, zgodny z regulaminem praktyk
 - pozostawić w depozycie (w szatni) wszystkie przedmioty osobiste, telefon i inne urządzenia elektroniczne.
3. W trakcie trwania części praktycznej egzaminu obowiązuje:
 - zakaz porozumiewania się studentów między sobą,
 - zakaz samodzielnej i samowolnej zmiany miejsca przebywania,
 - zakaz zakłócania prawidłowego przebiegu części praktycznej egzaminu,
 - zakaz korzystania z urządzeń elektronicznych,

- zakaz kopiowania, utrwalania i rozpowszechniania zawartości/treści zadań egzaminacyjnych.
4. Niestosowanie się do powyższych zakazów, skutkuje otrzymaniem oceny niedostatecznej z tej części egzaminu dyplomowego.
 5. Wszyscy studenci przystępujący do części praktycznej egzaminu dyplomowego w danej turze, mają do wykonania wystandaryzowane zadania i są oceniani według tych samych kryteriów.
Kryteria zawarte są w karcie oceny tzw. check - liście (zgodnie z zasadami standaryzacji egzaminu).
 6. Podczas wykonywania czynności w ramach zadania egzaminacyjnego, zdający mają dostęp i wykorzystują niezbędny sprzęt oraz materiały wymagane do realizacji zadania.
 7. Każde zadanie ma określony czas na jego wykonanie, nie ma możliwości wykonywania zadania w czasie dłuższym niż zaplanowany. Kontrolę czasu realizacji zadania prowadzą członkowie komisji.
Na 2 minuty przed końcem przewidzianego czasu na realizację zadania, student zostaje poinformowany przez egzaminatora o zbliżającym się zakończeniu czasu na jego wykonanie.
 8. Członkowie Komisji Egzaminacyjnej oraz inne osoby obecne na sali (np. osoby zapewniające obsługę techniczną), nie wchodzi w interakcje ze studentami w zakresie sposobu wykonywania przez nich zadań (tzn. nie potwierdzają, nie zaprzeczają, nie komentują i nie wyjaśniają zasad wykonania zadań).
Osobą, z którą dochodzi do interakcji może być pacjent symulowany, ale tylko w zakresie pełnionej roli.
 9. Podczas realizacji części praktycznej egzaminu, wykluczone jest korzystanie z pomocy innych osób.

§ 7

1. Wykonywanie zadań egzaminacyjnych oceniane jest przez członków Komisji Egzaminacyjnej, będących egzaminatorami, zgodnie z kryteriami określonymi w karcie oceny (chec-liście).
2. Zadania mogą zawierać tzw. „punkty krytyczne”, czyli określone elementy zadania, związane z bezpośrednim zagrożeniem zdrowia i życia pacjenta.
W przypadku, kiedy podczas realizacji zadania student popełni błąd powodujący zagrożenie zdrowia i życia (czyli tzw. „błąd krytyczny”), nie uzyskuje zaliczenia zadania, może jednak przystąpić do realizacji kolejnych zadań.
3. Do zaliczenia zadania wymagane jest uzyskanie min. 60% punktów przewidzianych do zaliczenia zadania. „Błąd krytyczny”, powoduje niezaliczenie zadania, niezależnie od uzyskanych wartości za pozostałe elementy podlegające ocenie, udokumentowane w karcie oceny.
4. Niezaliczenie zadania/zadań z powodu popełnienia tzw. „błędu krytycznego”, skutkuje oceną niedostateczną z części praktycznej egzaminu dyplomowego.
5. Ocena końcowa z części praktycznej egzaminu dyplomowego wyliczana jest jako średnia arytmetyczna ocen uzyskanych na każdej stacji (1-4), w zaokrągleniu

do jednego miejsca po przecinku. Ocena będzie wyliczana zgodnie z poniższymi zasadami:

5,0-4,7	bardzo dobra	5,0
4,6-4,4	ponad dobra	4,5
4,3-3,8	dobra	4,0
3,7-3,4	dość dobra	3,5
3,3-3,0	dostateczna	3,0
≤ 2,9	niedostateczna	2,0

Część praktyczną egzaminu uznaje się za zdaną jeśli student uzyska najmniej ocenę dostateczną.

6. W przypadku uzyskania oceny niedostatecznej, student przystępuje do części praktycznej egzaminu dyplomowego w drugim terminie, w trakcie którego zalicza tylko te zadania, na których popełniony został „błąd krytyczny”, lub nie uzyskał minimalnej liczby punktów.
7. Drugi termin części praktycznej egzaminu dyplomowego odbywa się zgodnie z zapisami określonymi w Regulaminie Studiów.
8. Student, który z udokumentowanych przyczyn losowych nie przystąpił do egzaminu, przerwał z różnych przyczyn realizację zadań lub otrzymał ocenę niedostateczną w pierwszym terminie, może ponownie przystąpić do części praktycznej egzaminu dyplomowego bez powtarzania części teoretycznej, jeżeli drugi termin wyznaczony zostanie w tym samym roku akademickim.
9. Od oceny ustalonej zgodnie z kryteriami, nie przysługuje odwołanie. Kwestie sporne wynikające ze stosowania Regulaminu Egzaminu Dyplomowego rozstrzyga Przewodniczący Komisji, w przypadku braku rozstrzygnięć, decyzję podejmuje Dziekan.
10. Wyniki części praktycznej egzaminu dyplomowego, będą opublikowane na stronie internetowej wydziału w zakładce dedykowanej dla kierunku, do 3 dni roboczych po zakończonym egzaminie dyplomowym.

PRZYGOTOWANIE, OCENA I OBRONA PRACY DYPLOMOWEJ

§ 8

1. Pracę dyplomową student przygotowuje zgodnie z założeniami standardu kształcenia, obowiązującego dla kierunku kształcenia – pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia.
2. Student w wyznaczonym przez Dziekana terminie, dokonuje wyboru promotora pracy. W przypadku, gdy student w wyznaczonym terminie nie dokona wyboru promotora pracy, Dziekan jest zobowiązany do jego wyznaczenia.
3. Student w wyznaczonym terminie przystępuje do obrony pracy licencjackiej. Obrona pracy może mieć charakter otwarty, na pisemny wniosek studenta lub promotora

złożony do Dziekana, najpóźniej na 7 dni przed planowanym terminem obrony, wówczas w takim egzaminie mogą wziąć udział osoby wskazane przez studenta lub promotora.

4. Termin złożenia pracy dyplomowej wyznacza Dziekan.
5. Student, który nie złoży pracy dyplomowej w wyznaczonym terminie, zostaje skreślony z listy studentów.
6. Dziekan na uzasadniony wniosek promotora pracy lub studenta, może wyrazić zgodę na przesunięcie terminu złożenia pracy na zasadach określonych w Regulaminie Studiów.
7. Temat pracy dyplomowej jest ustalany najpóźniej pod koniec przedostatniego semestru studiów.
8. Pracę dyplomową przygotowuje student pod kierunkiem nauczyciela akademickiego, posiadającego co najmniej tytuł zawodowy magistra i prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza.
9. Jeżeli projekt badawczy, będący podstawą pracy dyplomowej tego wymaga, Promotor pracy jest zobowiązany do uzyskania zgody Komisji Bioetycznej przy Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu na jego przeprowadzenie. Regulamin Komisji Bioetycznej UMW opublikowano na stronie: <https://www.umw.edu.pl/pl/komisja-bioetyczna>.
10. Pracę dyplomową ocenia promotor i recenzent.
11. Recenzentem pracy może być nauczyciel akademicki, posiadający co najmniej stopień naukowy doktora i prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza.
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.

§ 9

1. Praca dyplomowa ma wskazywać na umiejętności:
 - opanowanie i wykorzystanie wiedzy z zakresu kierunku studiów
 - opanowanie metod realizacji 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 wykorzystania literatury przedmiotu
 - weryfikacji oraz konfrontacji wyników obserwacji 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 metod pracy i procesu pielęgnowania.

§ 10

1. Praca dyplomowa ma charakter kazuistyczny/studium przypadku.
2. Praca dyplomowa dotycząca studium przypadku powinna przedstawiać metodę pracy pielęgniarki z uwzględnieniem roli członków zespołu interdyscyplinarnego w odniesieniu do przebiegu i analizy procesu pielęgnowania.
3. W pracy powinny być uwzględnione zagadnienia dotyczące różnych obszarów wynikających z kompetencji zawodowych pielęgniarki/pielęgniarza.
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 elektronicznym 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. Praca podlega weryfikacji przez system antyplagiatowy a raport oceny, raport podobieństwa generowany jest w systemie AntyPlagiat.
8. Do oceny wyników analizy pracy w systemie AntyPlagiat, zastosowanie mają przepisy Zarządzenia Rektora nr 137/XV R/2019 w sprawie wprowadzenia 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.

§ 11

1. Kryteria oceny pracy dyplomowej - promotor (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 - recenzent (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

§ 12

1. 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 nauczyciel akademicki, zgodnie z Regulaminem Studiów.
 - promotor,
 - recenzent.
2. Obecność na egzaminie wszystkich powołanych członków komisji jest obowiązkowa.
3. Podczas obrony pracy dyplomowej licencjackiej przewiduje się następujące części:
 - prezentację pracy obejmującą najważniejsze 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 licencjackich.
4. Na wniosek studenta przy egzaminie może być obecny przedstawiciel Samorządu Studenckiego, który uczestniczy w egzaminie w charakterze obserwatora, bez prawa do zadawania pytań studentowi.
5. Na wniosek studenta obrona pracy licencjackiej może mieć charakter otwarty.
6. Dziekan, na wniosek studenta, może wyrazić zgodę na przeprowadzenie obrony pracy licencjackiej w języku obcym, w jakim była przygotowywana praca dyplomowa licencjacka.
7. 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.
8. Członkowie Komisji Egzaminacyjnej zadają studentowi pytania, dotyczące zagadnień omawianych w pracy oraz specjalności studiowanego kierunku (pytania egzaminacyjne z zakresu efektów uczenia się zawartych w standardach kształcenia dla kierunku pielęgniarstwo – 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

9. Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej 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.
10. Ocena pracy dyplomowej licencjackiej jest średnią arytmetyczną ocen jakie student otrzymał od promotora i recenzenta.
11. Ocena egzaminu dyplomowego licencjackiego jest średnią arytmetyczną ocen jakie student otrzymał z części teoretycznej, praktycznej i obrony pracy dyplomowej.

§ 13

1. Dokumentację stanowią:
 - wytyczne pisania pracy dyplomowej,
 - wykaz pytań do części teoretycznej egzaminu,
 - protokół indywidualny z przebiegu egzaminu dyplomowego teoretycznego,
 - protokół zbiorczy przeprowadzonego egzaminu dyplomowego teoretycznego,
 - zadania egzaminacyjne do części praktycznej egzaminu,
 - check-listy dla zadań egzaminacyjnych,
 - kryteria oceniania części praktycznej egzaminu dyplomowego,
 - protokół indywidualny z przebiegu egzaminu dyplomowego i praktycznego,
 - protokół zbiorczy przeprowadzonego egzaminu dyplomowego praktycznego,
 - ocena pracy dyplomowej promotora,
 - ocena pracy dyplomowej recenzenta,
 - protokół obrony pracy dyplomowej,
 - oświadczenie studenta dotyczące przeprowadzenia procedury antyplagiatowej
2. Dokumentację egzaminu dyplomowego licencjata przechowuje się zgodnie z zasadami określonymi odrębnymi przepisami.
3. Za przygotowanie dokumentacji egzaminu dyplomowego odpowiada Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej.
4. Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej sporządza protokół z obrony pracy dyplomowej.

WYNIK STUDIÓW

§ 14

1. Podstawą obliczenia wyniku studiów są:
 - średnia arytmetyczna obliczona ze wszystkich ocen egzaminów - A,
 - ocena pracy dyplomowej - B (średnia arytmetyczna z ocen promotora i recenzenta pracy dyplomowej),
 - ocena egzaminu dyplomowego - C (średnia arytmetyczna ocen z obrony pracy dyplomowej i egzaminu części teoretycznej i części praktycznej).
2. Wynik studiów kończących się egzaminem dyplomowym oblicza się według wzoru:
 $0,75*A+0,125*(B+C)$
3. Wyników studiów określa się na podstawie liczby 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)
 - 4,61 i powyżej – bardzo dobry (5,0)

WYTYCZNE PRZYGOTOWANIA, FORMATOWANIA I DRUKU

PRACY DYPLOMOWEJ LICENCJACKIEJ

§ 15

1. Objętość pracy dyplomowej licencjackiej nie powinna być mniejsza niż 30 stron maszynopisu, minimum 15 pozycji piśmiennictwa z ostatnich lat - zależnie od tematu pracy, w tym minimum 30% literatury czasopismowej (w tym 3 pozycje zagraniczne).
2. Student składa w dziekanacie kierunkowym egzemplarz archiwalny pracy dyplomowej licencjackiej.
3. Egzemplarz archiwalny pracy dyplomowej licencjackiej powinien posiadać dwie formy: papierową (1 egzemplarz) oraz cyfrową (1 egzemplarz) oraz spełniać poniższe warunki:
 - forma papierowa: format A4, dwustronne drukowanie, rozmiar czcionki 10 pkt., pojedyncza interlinia, czcionka Calibri lub Times New Roman, oprawa termozgrzewalna - 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. Każda praca dyplomowa poddawana jest analizie zgodnie z zapisami Zarządzenia Rektora nr 137/XV R/2019 w sprawie wprowadzenia 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 podejrzenia popełnienia przez studenta plagiatu, Rektor niezwłocznie poleca przeprowadzenie postępowania wyjaśniającego.
8. W przypadku negatywnej oceny pracy dyplomowej licencjackiej przez recenzenta, Dziekan na wniosek studenta, może wyznaczyć dodatkowy termin złożenia pracy.
9. Student ma prawo zapoznać się z recenzją pracy dyplomowej licencjackiej najpóźniej dwa dni przed terminem planowanej obrony.
10. Ogólne zasady druku pracy
 - papier biały wielkość A4 druk dwustronny
 - 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 termozgrzewalna - cienki karton z wytłoczonym rodzajem pracy – PRACA DYPLMOWA LICENCJACKA.
11. 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
 - 1.1 Cel badań i problemy badawcze
 - 1.2 Przedmiot badań
 - 1.3 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 poglądowa) 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 większą ilość danych/informacji

- 13)** Proces pielęgnowania: zdefiniowanie (w oparciu o diagnozę pielęgniarstwa) 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. Dyskusja ma odpowiedzieć na główne problemy/pytania badawcze, należy również zaznaczyć czy cel pracy został osiągnięty
- 15)** Wnioski są zaleceniami, wskazówkami dla praktyki pielęgniarstwa. 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 angielskim, 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: 1-12

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:] 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 Coollge of Obstetricians and Gynaecologists/Royal College of Midwives.Joint Statement No1: Immersion in water during labour and birth.), cyt. 08.09.2011.

18) Załączniki: może 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 we Wrocławiu **(czcionka 14)**
Wydział Nauk o Zdrowiu
kierunek studiów PIELĘGNIARSTWO

Na środku strony:

imię i nazwisko autora pracy **(czcionka 20)**

Tytuł pracy **(czcionka 22)**

podtytuł PRACA DYPLOMOWA LICENCJACKA **(czcionka 18)**

Poniżej po prawej stronie:

promotor pracy - podać tytuł/stopień naukowy, imię
i nazwisko **(czcionka 18)**

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

Poniżej po stronie prawej:

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 PIELĘGNIARSTWO

Imię i nazwisko studenta

Temat pracy

PRACA DYPLOMOWA LICENCJACKA

Promotor pracy: Tytuł/stopień
naukowy lub tytuł zawodowy,
imię i nazwisko promotora pracy

Katedra/Zakład

Zatwierdzono w dniu

Podpis promotora

Wrocław 20..