



**Państwowa Akademia
Nauk Stosowanych
w Przemysłu**

**PAŃSTWOWA AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH
W PRZEMYŚLU
Instytut Ochrony Zdrowia**

**OPIS PROCEDURY DYPLOMOWANIA
NA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO
STUDIA STACJONARNE PIERWSZEGO STOPNIA
(rok akademicki 2024/2025)**

PRZEMYŚL 2024



Podstawę do opracowania Procedury Dyplomowania w Instytucie Ochrony Zdrowia PANS w Przemysłu, na kierunku Pielęgniarstwo, stanowiły następujące akty prawne:

- A. Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia 15 lipca 2011 roku roku (Dz.U. z 2022 poz. 2702, ze zm.)
- B. Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza denty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz.755).
- C. Regulamin studiów Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Przemysłu Uchwała nr PANS-BRE-0003/24/24 Senatu Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Przemysłu z dnia 29 kwietnia 2024 roku w sprawie uchwalenia obowiązującego od 1 października 2024 roku Regulaminu Studiów Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Przemysłu
- D. *Uchwała Senatu PANS – BRE -0003/72/23 z dnia 23 października 2023 r. w sprawie procedury dyplomowania na kierunku „pielęgniarstwo” w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Przemysłu.*
- E. *Uchwała Senatu PANS – BRE -0003/76/24 z dnia 28 listopada 2024 r. w sprawie zmiany Uchwały nr PANS – BRE -0003/72/23 z dnia 23 października 2023 r. w sprawie procedury dyplomowania na kierunku „pielęgniarstwo” w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Przemysłu.*



- W przypadku przedłużenia terminu złożenia pracy dyplomowej egzamin dyplomowy powinien odbyć się w terminie nieprzekraczającym 30 dni od daty złożenia pracy dyplomowej. Do terminu tego nie wlicza się okresu od 1 do 31 sierpnia każdego roku.
- 8. Dyrektor Instytutu na wniosek kierującego pracą lub na wniosek studenta, może przesunąć termin złożenia pracy dyplomowej o nie więcej niż trzy miesiące.
- 9. W przypadku uzyskania przez studenta na egzaminie dyplomowym oceny niedostatecznej albo nieusprawiedliwionej nieobecności w dniu egzaminu, Dyrektor Instytutu wyznacza termin egzaminu poprawkowego.
- 10. Egzamin poprawkowy może odbyć się co najmniej po upływie 30 dni od daty pierwszego egzaminu i nie później niż po upływie 60 dni od daty pierwszego egzaminu.
- 11. W przypadku powtórnej nieusprawiedliwionej nieobecności w dniu egzaminu dyplomowego lub niezłożenia egzaminu w drugim wyznaczonym terminie, Rektor na wniosek Dyrektora Instytutu podejmuje się decyzję o skreśleniu studenta z listy studentów.
- 11. Komisja dyplomowa
 - Egzaminy: teoretyczny i praktyczny przeprowadza Komisja powołana przez Dyrektora Instytutu, która składa się z przewodniczącego i co najmniej dwóch członków (nauczycieli akademickich posiadających tytuł co najmniej magistra pielęgniarstwa). W pracach komisji może uczestniczyć obserwator, przedstawiciel otoczenia społeczno-gospodarczego.

Zadania Przewodniczącego Komisji Egzaminacyjnej:

- Zatwierdzenie zadań egzaminacyjnych,
- Udzielanie komisji instruktażu dotyczącego przebiegu egzaminu,
- Sporządzenie planu organizacji egzaminu dyplomowego,
- Czuwa nad prawidłowym przebiegiem egzaminu,
- Rozstrzygnięcie kwestii spornych,
- Ogłaszanie wyniku egzaminu.

Zadania Członków Komisji Egzaminacyjnej:



- Przygotowanie zadań egzaminacyjnych
- Ocena wykonania zadań według przyjętych kryteriów
- Odnotowanie w dokumentacji studenta uwag/wyników egzaminu

12. Warunkiem przystąpienia do części teoretycznej egzaminu dyplomowego jest uzyskanie z części praktycznej egzaminu oceny co najmniej dostatecznej.

13. Warunkiem uzyskania pozytywnego wyniku końcowego jest pozytywna ocena z każdej części egzaminu dyplomowego.

11. Protokół: z przebiegu egzaminu dyplomowego sporządza się protokół wg. określonego wzoru *Załącznik nr 3 do uchwały Senatu PANS w Przemyślu nr PANS – BRE -0003/76/24 z dnia 28 listopada 2024 r*

§ 2.

PRZEBIEG EGZAMINU DYPLMOMOWEGO

EGZAMIN PRAKTYCZNY:

1. Część praktyczną egzaminu OSCE przeprowadzają Komisje powołane przez Dyrektora Instytutu.
2. Egzamin praktyczny odbywa się w Centrum Symulacji Medycznej (CSM) jako Obiektywny Strukturyzowany Egzamin kliniczny (z ang. Objective Structured Clinical Examination, OSCE).
3. Celem egzaminu jest sprawdzenie osiągnięcia efektów uczenia się w zakresie umiejętności praktycznych proceduralnych oraz kompetencji społecznych zdobytych w całym toku studiów, umożliwiających absolwentowi samodzielne wykonywanie zawodu pielęgniarki.
4. Egzamin dyplomowy praktyczny typu OSCE realizowany jest w warunkach symulowanych, co pozwoli na uzyskanie wyników egzaminu porównywalnych pomiędzy poszczególnymi zdającymi poprzez zastosowanie jednolitych wymagań, kryteriów oraz zasad oceniania dla każdego zdającego studenta, opracowanych przez zespół pracowników akademickich kierunku pielęgniarstwo.
5. Potwierdzenie tożsamości studenta: student w dniu egzaminu praktycznego zobowiązany jest do posiadania dokumentu tożsamości ze zdjęciem (dopuszcza się



- aplikację mObywatel) lub legitymacji studenckiej. Brak posiadania jakiegokolwiek z wymienionych dokumentów będzie skutkowało niedopuszczeniem do egzaminu.
6. Obowiązkiem studenta jest wstawienie się w CSM 30 min. przed rozpoczęciem egzaminu.
 7. Studenci przestrzegają regulaminu obowiązującego w CSM: pełne umundurowanie, identyfikator, obuwie zgodne z normami BHP dla obuwia medycznego, długopis z wkładem niebieskim lub czarnym, naturalne paznokcie bez lakieru, spięte włosy. Brak dostosowania się do powyższych zasad skutkuje niedopuszczeniem studenta do egzaminu.
 8. W dniu poprzedzającym termin praktycznego egzaminu metodą OSCE student/ka w obecności Komisji egzaminacyjnej, losuje:
 - datę i godzinę rozpoczęcia egzaminu,
 - dziedzinę pielęgniarstwa oraz numer sali egzaminacyjnej.
 9. Student/studentka otrzymuje szczegółowe informacje o zasadach organizacji egzaminu praktycznego, podpisując oświadczenie, które stanowi załącznik nr 1.
 10. Nieprzystąpienie do losowania uniemożliwia przystąpienie do egzaminu w dniu jego wyznaczenia.
 11. Spóźnienie studentki/ta uniemożliwia przystąpienie do egzaminu w pierwszym terminie.
 12. Z przebiegu losowania sporządza się protokół.
 13. Wykonywanie zadań egzaminacyjnych /wylosowanych stacji oceniane jest przez Komisję zgodnie z kryteriami oceniania zawartymi w check listach – dla każdej stacji indywidualnie.
 14. Student zdał egzamin dyplomowy praktyczny, jeżeli w wyniku postępowania egzaminacyjnego uzyskał co najmniej ocenę dostateczną.
 15. Od oceny ustalonej zgodnie z kryteriami nie przysługuje odwołanie. Kwestie sporne między studentem a Komisją Egzaminacyjną rozstrzyga Przewodniczący Komisji w porozumieniu z Dyrektorem Instytutu Ochrony Zdrowia.
 16. Dokumentację części praktycznej egzaminu stanowią:
 - Protokół z losowania,
 - Dokumentacja procesu pielęgnowania pacjenta,
 - Karta opisu stacji – check list,



- Protokół z części praktycznej egzaminu dyplomowego.

Wyniki egzaminu praktycznego przekazywane są zdającym studentom na liście zbiorczej identyfikując studentów numerem albumu lub indywidualnie w Wirtualnej Uczelni nie później niż do 24 godzin od zakończenia egzaminu.

§ 3.

EGZAMIN TEORETYCZNY:

1. Do egzaminu teoretycznego przystępuje student, który uzyskał pozytywną ocenę z egzaminu praktycznego.
2. Odbywa się w formie ustnej – trzy pytania.
3. Udzieleniu odpowiedzi na 2 losowe wybrane pytania obejmujące wiedzę z podstaw pielęgniarstwa, pielęgniarstwa internistycznego, pielęgniarstwa chirurgicznego i pielęgniarstwa pediatrycznego, oraz na 1 pytanie zadane przez recenzenta dotyczące pracy dyplomowej.
4. Za każde pytanie można otrzymać maksymalnie 5 pkt.
5. Student uzyskuje ocenę dostateczną po udzieleniu odpowiedzi ustnej zdobywając 9 pkt. co stanowi 60% odsetek udzielonych odpowiedzi.
6. W sali egzaminacyjnej, w której odbywa się część teoretyczna egzaminu nie można korzystać z żadnych urządzeń telekomunikacyjnych. W sytuacji niedostosowania się do powyższego zakazu Przewodniczący Komisji przerywa danej osobie egzamin. Fakt ten odnotowuje w protokole egzaminacyjnym.
7. 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.
8. Obrona pracy licencjackiej – polega na przedstawieniu i omówieniu głównych tez pracy, prezentacji wyników i rozwiązań praktycznych problemów związanych z opieką pacjenta oraz odpowiedzi na zadane pytania przed komisją egzaminacyjną.



Wyniki egzaminu teoretycznego przekazywane są zdającym studentom na liście zbiorczej identyfikując studentów numerem albumu lub indywidualnie w Wirtualnej Uczelni nie później niż do 24 godzin od zakończenia egzaminu.

§ 4.

1. Z przebiegu egzaminu dyplomowego sporządza się protokół obejmujący w szczególności datę egzaminu, imiona i nazwisko studenta, podpisy członków komisji egzaminacyjnej, treść zadawanych pytań i uzyskane oceny, średnią ocen uzyskaną w okresie studiów, tytuł i ocenę pracy dyplomowej, ocenę egzaminu dyplomowego, ostateczny wynik studiów oraz uzyskany tytuł zawodowy. Protokół zostaje złożony w aktach osobowych studenta.
2. W przypadku uzyskania z egzaminu dyplomowego oceny niedostatecznej lub nieprzystąpienia do tego egzaminu w ustalonym terminie z przyczyn usprawiedliwionych, Dyrektor Instytutu wyznacza drugi termin egzaminu jako ostateczny.
3. Powtórny egzamin nie może się odbyć później, niż po upływie dwóch miesięcy od daty egzaminu pierwszego.
4. W przypadku niezłożenia egzaminu dyplomowego w drugim terminie, Rektor na wniosek Dyrektora Instytutu skreśla studenta z listy studentów.
5. Student otrzymuje dyplom licencjata pielęgniarstwa, jeżeli złożył z wynikiem pozytywnym egzamin dyplomowy, czyli uzyskał w obu częściach egzaminu (teoretycznej i praktycznej) oceny co najmniej dostateczne.
6. Ostateczny wynik studiów ustala Komisja egzaminu dyplomowego.
7. Podstawą obliczania ostatecznego wyniku studiów jest $\frac{1}{2}$ średniej arytmetycznej ocen z egzaminów i zaliczeń przewidzianych w programie studiów, $\frac{1}{4}$ oceny pracy dyplomowej oraz $\frac{1}{4}$ oceny egzaminu dyplomowego. Wynik podawany jest z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
8. W dyplomie ukończenia studiów wpisuje się ostateczny wynik, wyrównany do oceny zgodnie z zasadą:
 - do 3,25 dostateczny (3,0),
 - 3,26 – 3,75 plus dostateczny (3,5),



- 3,76 – 4,25 dobry (4,0),
- 4,26 – 4,75 plus dobry (4,5),
- Powyżej 4,75 bardzo dobry (5,0).

WYTYCZNE DOTYCZĄCE PISANIA PRACY DYPLOMOWEJ

§ 5.

Seminarium dyplomowe to zajęcia dydaktyczne dla studentów starszych lat mające na celu pogłębienie wiedzy z wybranej dziedziny. Prowadzi je nauczyciel akademicki ze stopniem naukowym magistra pielęgniarstwa, doktora lub doktora habilitowanego. Osoba ta staje się jednocześnie promotorem pracy dyplomanta. Praca dyplomowa jest pracą kierowaną, tzn. jej zakres, cel i metody badawcze są uzgadnianie z promotorem. Uczestnictwo w seminariach dyplomowych jest dla studenta obowiązkowe.

1. Praca dyplomowa jest częścią egzaminu dyplomowego, jest samodzielnym opracowaniem określonego studium przypadku, prezentuje wiedzę i umiejętności studenta kierunku Pielęgniarstwo, w zakresie samodzielnego analizowania i wnioskowania.
2. Pracę dyplomową stanowi praca pisemna, która jest przygotowana samodzielnie przez studenta, podlega sprawdzeniu z wykorzystaniem Jednolitego Systemu Antyplagiatowego.
4. Promotorem pracy dyplomowej na studiach pierwszego stopnia pielęgniarstwo może być nauczyciel akademicki posiadający co najmniej tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa oraz prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa.
5. Wybór promotora spośród nauczycieli akademickich kierunku Pielęgniarstwo Instytutu Ochrony Zdrowia (IOZ) dokonywany jest przez studentów najpóźniej do końca drugiego tygodnia semestru V.
6. Liczbę prac licencjackich, nad których opracowaniem sprawuje opiekę promotor, określa Dyrektor Instytutu.
7. Dokonanie zmiany promotora pracy dyplomowej jest możliwe w szczególnie uzasadnionych przypadkach za zgodą Dyrektora Instytutu na podstawie pisemnego wniosku złożonego nie później niż do końca drugiego miesiąca od rozpoczęcia V semestru.



8. Tematy prac dyplomowych promotorzy zgłaszają do Dyrektora IOZ pisemnie nie później niż do końca pierwszego miesiąca od rozpoczęcia semestru V.
9. Tematy prac dyplomowych są weryfikowane pod względem zgodności z kierunkiem studiów przez Radę Programową kierunku Pielęgniarstwo.
10. Tematy prac dyplomowych zatwierdzane są przez Instytutowy Zespół ds. Jakości Kształcenia.
11. Na uzasadniony wniosek kierującego pracą dyplomową, w terminie 14 dni od ustalenia tematu pracy dyplomowej, Dyrektor Instytutu może wyrazić zgodę na dodatkowy egzemplarz pracy dyplomowej napisany także w języku obcym. W przypadku pracy napisanej w języku obcym obowiązuje umieszczenie w przedstawionej pracy jej tytułu i streszczenia w języku polskim.

§ 6.

1. Oceny pracy dyplomowej dokonują kierujący pracą promotor i recenzent/recenzenci.
2. Recenzentem pracy licencjackiej może być osoba wyznaczona przez Dyrektora Instytutu, posiadająca co najmniej stopień naukowy doktora.
3. Ogólna ocena pracy dyplomowej jest średnią arytmetyczną ocen wystawionych przez kierującego pracą i recenzenta.
4. Gdy jedna z ocen pracy dyplomowej jest negatywna, Dyrektor Instytutu podejmuje decyzje o powołaniu drugiego recenzenta lub skierowaniu pracy do poprawy.
5. W przypadku powołania drugiego recenzenta jego opinia jest wiążąca i na jej podstawie Dyrektor Instytutu podejmuje decyzje o dalszym toku postępowania.
6. Przy ocenie pracy dyplomowej stosuje się oceny:
 - A. Bardzo dobry (bdb) 5,0
 - B. Plus dobry (+db) 4,5
 - C. Dobry (db) 4,0
 - D. Plus dostateczny (+dst) 3,5
 - E. Dostateczny (dst) 3,0
 - F. Niedostateczny (ndst.) 2,0.



§ 7.

1. Obowiązkiem dyplomanta jest uczestniczenie w seminarium dyplomowym, również wtedy, gdy nauczyciel akademicki prowadzący seminarium nie jest jednocześnie promotorem jego pracy.
2. Grupa seminaryjna nie może liczyć więcej niż 10 osób.
3. Student przygotowuje pracę licencjacką pod kierunkiem promotora.
4. Student zobowiązany jest złożyć pracę dyplomową w roku planowego ukończenia studiów nie później niż do 30 czerwca.
5. Student wraz ze złożeniem pracy dyplomowej zobowiązany jest złożyć oświadczenie, że praca ta nie narusza praw autorskich osób trzecich.
6. Dyrektor Instytutu na wniosek promotora lub na wniosek studenta, może przesunąć termin złożenia pracy dyplomowej o nie więcej niż trzy miesiące.
7. W razie dłuższej nieobecności promotora Dyrektor Instytutu wyznacza osobę, która przejmuje obowiązek promotorstwa pracy.
8. W uzasadnionych przypadkach, o którym mowa w punkcie 6, Rektor może przesunąć termin przedłużenia, o nie więcej niż miesiąc.
9. W okresie przedłużenia terminu złożenia pracy dyplomowej student zachowuje uprawnienia studenckie z wyjątkiem prawa do korzystania z pomocy materialnej, określonego odrębnymi przepisami.
10. Jeśli praca dyplomowa nie zostanie złożona w terminach określonych powyżej Rektor, na wniosek Dyrektora Instytutu, skreśla studenta z listy studentów.
11. Osoba, która została skreślona z listy studentów z przyczyn opisanych w punkcie 10 ma prawo wznowić studia. Wznowienie studiów następuje, na co najmniej jeden ostatni semestr przewidziany planem studiów. Dyrektor Instytutu może wyznaczyć egzaminy sprawdzające i uzupełniające konieczne do wznowienia.
12. W razie podejrzenia popełnienia przez studenta czynu polegającego na przypisaniu sobie autorstwa istotnego fragmentu lub innych elementów cudzego utworu mają zastosowanie przepisy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.
13. Opiekunami prac dyplomowych studentów Wydziału są nauczyciele akademicki zgodnie z uchwałą Senatu PANS. Dyrektor Instytutu wyznacza recenzenta (recenzentów) pracy dyplomowej, ustala skład komisji i termin egzaminu dyplomowego.



§ 8.

1. Praca dyplomowa jest częścią egzaminu teoretycznego, a jej napisanie oraz obrona stanowią warunek ukończenia studiów pierwszego stopnia i uzyskanie tytułu zawodowego licencjata pielęgniarstwa.
2. Praca dyplomowa ma charakter kazuistyczny, czyli student przygotowuje ją w oparciu o studium indywidualnego przypadku.
3. Analizowane studium powinno dotyczyć praktyki pielęgniarstwa w opiece nad konkretnym pacjentem w wybranej sytuacji klinicznej. Może obejmować kilka osób o zróżnicowanej sytuacji klinicznej, rodzinnej, społecznej, w różnym wieku. Może też obejmować członków rodziny w kontekście problemu zdrowotnego, czy sytuacji społecznej.
4. Temat pracy powinien cechować się oryginalnością, niepowtarzalnością oraz powinien wносить nową wiedzę do praktyki pielęgniarstwa. Należy unikać tematów ogólnych, typowych, wielokrotnie omawianych w literaturze.
5. Objętość pracy dyplomowej/licencjackiej powinna wynosić nie mniej niż 40 stron.
6. Praca dyplomowa powinna być napisana z uwzględnieniem zaleceń zawartych w wytycznych pisania pracy i standaryzacji pracy dyplomowej.

§ 9.

1. Przygotowanie pracy dyplomowej powinno ukształtować umiejętności:
 - opracowania założeń do własnego projektu badawczego – ustalania celu i problemów badawczych;
 - wyszukiwania materiałów źródłowych w czasopismach, opracowaniach naukowych i bazach danych;
 - krytycznej analizy źródeł oraz interpretacji ich zawartości pod względem przydatności w projekcie badawczym i w praktyce zawodowej,
 - syntetyzowania wiedzy z zakresu pielęgniarstwa, funkcji zawodowych i teorii pielęgnowania w odniesieniu do praktycznych zastosowań oraz analizowania roli społeczno-zawodowej pielęgniarki/pielęgniarza;
 - doboru adekwatnych metod (krytyczna analiza źródeł, studium indywidualnego przypadku), technik (wywiad, obserwacja, pomiar) i narzędzi badawczych



(kwestionariusz wywiadu, arkusz obserwacji, arkusz przeprowadzonego badania podmiotowego);

- rzetelnego stosowania narzędzi badawczych (dokonywania pomiarów, prowadzenia obserwacji, przeprowadzania wywiadu);
- rozpoznawania, analizowania rozwiązywania problemów, ze szczególnym uwzględnieniem ich przydatności w praktyce zawodowej;
- analizy zebranych informacji o pacjencie i wykorzystania ich, do formułowania diagnozy pielęgniarskiej wg wybranej klasyfikacji (NANDA, ICNP) i planowania opieki pielęgniarskiej w oparciu o wybrany model (np. D. Orem, C. Roy, J. Watson, itp.);
- interpretowania i opracowania uzyskanych wyników badań;
- dostrzegania związków przyczynowo – skutkowych w opisywanym przypadku;
- prowadzenia logicznego wyводу i wysuwania wniosków istotnych w pracy pielęgniarki;
- projektowania nowych rozwiązań lub modyfikacji istniejących;
- etycznego postępowania w realizacji projektu badawczego.

2. Etapy pisania pracy licencjackiej na kierunku pielęgniarstwo:

- ustalenie obszaru własnych zainteresowań i przegląd piśmiennictwa w tym zakresie;
- wybór promotora i systematyczna współpraca na wszystkich etapach pisania pracy;
- sprecyzowanie tematu pracy wspólnie z promotorem;
- wyszukanie i zebranie piśmiennictwa w odniesieniu do ustalonego tematu pracy;
- przygotowanie koncepcji projektu badawczego (ustalenie celu badań, problemów badawczych, metod i technik) oraz planu pracy;
- przygotowywanie części teoretycznej;
- wybór pacjenta - podmiotu badania (studium przypadku);
- opracowanie narzędzia badawczego, np. kwestionariusz do wywiadu, arkusza obserwacji, arkusza dokonywanych pomiarów, wybór wystandaryzowanych skal, testów, kwestionariuszy;
- przeprowadzenie badania – z zachowaniem zasad poprawności metodologicznej i etyki;
- opracowanie wyników badań i ich omówienie;



- edytorskie opracowanie pracy dyplomowej.

3. Kryteria oceny pracy dyplomowej:

- zaangażowanie i wkład pracy studenta,
- sformułowanie celu pracy, przedmiotu i problemu badawczego,
- wykorzystanie metod i technik badawczych,
- zdefiniowanie problemów w oparciu o diagnozę pielęgniarstwa,
- zasadność wskazanych do rozwiązania problemów,
- dobór wykorzystanej literatury,
- dobór i zakres wykorzystania źródeł danych empirycznych,
- trafność wnioskowania jako zalecenia/wskazówki dla praktyki pielęgniarstwa,
- poprawność stylistyczna i gramatyczna tekstu,
- redakcja przypisów i załączników,
- poprawność spisów treści, spisu literatury, graficznej prezentacji danych.

§ 10.

1. Strona tytułowa powinna być przygotowana zgodnie ze wzorem stanowiącym *Załącznik nr 1 do uchwały nr PANS-BRE-0003/72/23 Senatu PANS w Przemysłu z dnia 23 października 2023 r.*

2. Dwa egzemplarze ukończonej pracy dyplomowej, edytowanej w formie MS Word (lub kompatybilnym) w formie dwustronnego wydruku z miękką oprawą student składa w Biurze Obsługi Studenta wraz z dodatkową wersją elektroniczną na płycie CD/DVD w odpowiednio opisanej kopercie (imię i nazwisko autora; rodzaj pracy dyplomowej; tytuł pracy dyplomowej).

3. Do pracy dyplomowej student winien dołączyć:

- Oświadczenie dyplomanta o samodzielnym wykonaniu pracy wg wzoru stanowiącego *Załącznik nr 3 do uchwały nr PANS-BRE-0003/72/23 Senatu PANS w Przemysłu z dnia 23 października 2023 r.*
- Oświadczenie o nośniku elektronicznym wg. wzoru stanowiącego *Załącznik nr 4 do uchwały nr PANS-BRE-0003/72/23 Senatu PANS w Przemysłu z dnia 23 października 2023 r.*



**Państwowa Akademia
Nauk Stosowanych
w Przemysłu**

- Podanie o dopuszczenie do egzaminu dyplomowego wg wzoru stanowiącego *Załącznik nr 1 do uchwały Senatu PANS w Przemysłu nr PANS – BRE -0003/76/24 z dnia 28 listopada 2024 r*
- Oświadczenie dotyczące sposobu wykorzystania pracy wg wzoru stanowiącego *Załącznik nr 5 do uchwały nr PANS-BRE-0003/72/23 Senatu PANS w Przemysłu z dnia 23 października 2023 r.*



STANDARYZACJA PRACY DYPLOMOWEJ

§ 11.

1. Praca dyplomowa/licencjacka składa się z następujących części:

Strona tytułowa

Spis treści

Wstęp

Wykaz Skrótów

Rozdział I. Teoretyczne podstawy pracy

Rozdział II. Założenia metodologiczne

2.1. Cel badań, problemy badawcze.

2.2. Przedmiot badań; uzasadnienie wyboru modelu pielęgnowania.

2.3. Metoda, techniki i narzędzia badawcze.

Rozdział III. Analiza przypadku

3.1. Opis przypadku

3.2. Problemy pielęgnacyjne

- diagnoza pielęgnarska
- cel działań
- plan działań
- uzasadnienie podjętych działań (w oparciu o literaturę, EBPN).

Podsumowanie

Wnioski

Streszczenie

Piśmiennictwo

Spis tabel (jeśli występują w pracy)

Spis rycin (jeśli zostały zastosowane w pracy)

Aneks (np. kwestionariusz wywiadu, zastosowane skale, kwestionariusze, kopia dokumentacji medycznej pacjenta).

2. Tytuł pracy musi odzwierciedlać problemy przedstawione w pracy. Nie powinien być zbyt długi, możliwy do jednoznacznego zrozumienia i interpretacji.



3. Spis treści musi zawierać wykaz wszystkich części pracy z podaniem numeru strony, na której rozpoczyna się dana część.
4. Wstęp, czyli krótkie wprowadzenie w problematykę podejmowaną w pracy licencjackiej, nie powinien przekraczać dwóch stron. Jest pisany w trzeciej osobie. Wstęp powinien zawierać:
 - krótką charakterystykę problemu, opisywanego zjawiska;
 - uzasadnienie wyboru tematu pracy (osobiste i merytoryczne);
 - cel badań;
 - opis zastosowanej metody i uzasadnienie jej wykorzystania;
 - krótką charakterystykę (1-2 zdania) struktury pracy (co zawierają poszczególne rozdziały, itd.).
5. Część teoretyczna stanowi pierwszy rozdział pracy, zawiera podstawy teoretyczne badań własnych i powinna składać się maksymalnie z trzech podrozdziałów o zbliżonej objętości. Cała część teoretyczna nie może przekraczać 25% - 30% objętości pracy. Teoretyczne opracowanie tematu pracy odbywa się na podstawie przeglądu piśmiennictwa: pozycji zwartych (monografie, opracowania) i ciągłych (czasopisma naukowe). Pozycje podręcznikowe powinny mieć znaczenie marginalne (nie więcej niż 5% piśmiennictwa). Praca powinna przedstawiać aktualny stan wiedzy medycznej w badanej problemat.
6. Część teoretyczna powinna obejmować: zaprezentowanie podstawowych pojęć wynikających z tematu pracy, przedstawienie aktualnego stanu wiedzy na badany temat (np. epidemiologia, patogenezę, schorzenia, objawy, metody diagnostyczne, terapeutyczne, pielęgnacyjne, powikłania, itd.), przedstawienie badań prowadzonych dotychczas w tym zakresie, teorię/model pielęgnowania (charakterystyka i uzasadnienie jego zastosowania), udział pielęgniarki w realizacji świadczeń zdrowotnych, wynikających z tematu pracy.
7. Część teoretyczna powinna wprowadzać do założeń metodologicznych i być spójna z częścią badawczą (analiza studium przypadku).
8. Część metodologiczna – stanowi drugi rozdział pracy, który składa się z następujących podrozdziałów: cel badań, przedmiot badań, problemy badawcze, metody, techniki i narzędzia pomiaru, teren badań, organizacja i przebieg badań.
9. Cel pracy musi być jasno i bardzo dokładnie sprecyzowany.
10. Problemy badawcze powinny być formułowane wyłącznie w formie pytań dopełnienia w sposób precyzyjny i jednoznaczny.



11. Wyniki badań własnych stanowią trzeci rozdział pracy licencjackiej. W części badawczej należy stosować styl sprawozdawczy – pisać w trzeciej osobie liczby pojedynczej albo używać równoważników zdań i bezosobowych form czasownika. Przy opisywaniu badań należy stosować czas przeszły. Rozdział ten powinien zawierać opis przypadku oraz przedstawiać opis opieki pielęgniarskiej nad opisywanym przypadkiem. Analiza poszczególnych problemów badawczych w pracy kazuistycznej powinna zawierać: diagnozy pielęgniarskie dotyczące zidentyfikowanych problemów i deficytów potrzeb wg wybranej klasyfikacji (np. NANDA, ICNP), cel, plan i/lub interwencje pielęgniarskie wg wybranej klasyfikacji, w oparciu o wybrany model (np. D. Orem, C. Roy, J. Watson, itp.), ocena.
12. Podsumowanie - w podsumowaniu zwracamy uwagę na najważniejsze informacje; czy cel pracy został osiągnięty; odpowiadamy na główne problemy badawcze. To wskazanie najistotniejszych aspektów pielęgnacyjnych w analizowanym przypadku.
13. Wnioski z przeprowadzonych badań, stanowią zalecenia, wskazówki dla realizacji zadań zawodowych pielęgniarki – edukacji, opieki, pielęgnowania, itd. Powinny być spójne z uzyskanymi wynikami. Wnioski powinny być wypunktowane
14. Streszczenie powinno być krótkie – nie więcej niż 250 słów, przygotowane wg schematu: wstęp – bardzo krótkie wprowadzenie w temat (2-3 zdania), cel badań – powtórzony z pracy, materiał i metody – krótkie przedstawienie studium przypadku i metody, wyniki – krótkie podsumowanie wyników, wnioski – powtórzone z pracy (skrócone).
15. Piśmiennictwo - praca powinna być przygotowana w oparciu o min. 30 pozycji. Powinno dążyć się do jak największego udziału artykułów z czasopism i monografii, przy minimalizowaniu podręczników i pozycji o charakterze popularnonaukowym.
16. Piśmiennictwo powinno być zgodnie z systemem Vancouver, rekomendowanym dla pism i prac medycznych. Należy uwzględnić skróty międzynarodowe czasopism. Układ piśmiennictwa ma być zgodny z kolejnością alfabetyczną wg pierwszej litery nazwiska pierwszego autora pracy (wg załączonego wzoru). W spisie piśmiennictwa należy umieszczać tylko te pozycje, które są cytowane w pracy. Cytowanie poszczególnych pozycji piśmiennictwa polega na podaniu odnośników, czyli kolejnych oznaczeń pozycji w kwadratowym nawiasie w odpowiednim miejscu w tekście np. [3, 5].
17. Należy uwzględnić: nazwisko, pierwsze litery imion, tytuł pracy, skrót tytułu czasopisma (wg Index Medicus), rok, tom i strony początkową i końcową. W spisie piśmiennictwa dopuszczalne jest zamieszczanie stron internetowych, z których korzystał



Autor pracy. W piśmiennictwie należy podać pierwszych 6 autorów lub redaktorów pracy; jeśli są dalsi autorzy, to należy dodać informację „i wsp.”.

Dla przykładu wzór spisu piśmiennictwa (w zapisie ważne są szczegóły – skrót średniki, dwukropki, kropki, przecinki).

a) Monografia:

(Nazwisko i pierwsza litera imienia. Tytuł, Wydawnictwo. Miejsce wydania i rok.)

Np. Bomba J., Orwid M. Zaburzenia zdrowia psychicznego w okresie młodzieńczym, Wydawnictwo Collegium Medicum UJ, Kraków 2004,

b) Rozdział w monografii:

(Nazwisko i pierwsza litera imienia. Tytuł rozdziału. W: Tytuł monografii. Red. nazwisko i imię. Wydawnictwo, miejsce wydania i rok; strony od – do .)

Np. Crisp A.H., The nature of stigmatization? W: Every family in the land Red. Crisp A.H., Royal Society of Medicine Press, London 2004; s.106–108.

Orkiszewska A. Badania u chorych chirurgicznych W: Chirurgia dla pielęgniarek. Red. Rowiński W, Dziąka A, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 1999; 48-72.

c) Artykuł w czasopiśmie:

(Nazwisko i pierwsza litera imienia, Nazwisko i pierwsza litera imienia. Tytuł artykułu. Nazwa czasopisma i rok; tom: strony od – do.)

Np. Parkin D, Clayton P. Leczenie chorych na ostre zapalenie trzustki. Br J Cancer 2005; 54: 15-34.

Joško J., Kamecka-Krupa J., Czynniki kulturowe i społeczne predysponujące do zaburzeń odżywiania u młodzieży szkolnej w wybranych miastach województwa śląskiego. Prob Hig i Epide 2007, 88(3), s. 320-326.

d) Strony internetowe:

(Adres strony www – Data ściągnięcia/wejścia na stronę)

Np.http://www.ujk.edu.pl/studiamedyczne/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=69&Itemid=86 – 2021.01.18

e) Akty prawne

Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. O ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. Nr 111, poz. 535 z późn. zm.)

18. Spis tabel powinien zawierać spis tytułów wszystkich tabel zawartych w pracy wraz z numerami stron, na których się znajdują.



19. Spis rycin powinien zawierać spis tytułów wszystkich rycin zawartych w pracy wraz z numerami stron, na których się znajdują.
20. Aneks (autorski kwestionariusz wywiadu, zastosowane kwestionariusze standaryzowane, wzory dokumentacji, itp.) Każdy materiał w aneksie należy określić jako załącznik. W tekście pracy powinny być odsyłacze do określonego załącznika. Umieszczenie danego materiału w aneksie musi być uzasadnione.
21. Redakcja pracy dyplomowej - praca powinna być napisana w programie MS WORD i zapisana w formacie *.doc. W przypadku nowszych wersji oprogramowania (MS Office 2007 i późniejsze) należy zapisywać pracę w trybie zgodności (Zapisz jako... – Dokument programu Word 97-2003).
22. Wymagania dotyczące formatowania pracy:
- czcionka Times New Roman,
 - papier biały wielkość A4 druk dwustronny,
 - wielkość czcionki - tekst główny: 12, tytuły rozdziałów, podrozdziałów: 14,
 - interlinia (odstęp między wierszami) – 1,5
 - marginesy - lewy – 3,5; prawy – 3,5; górny – 2,5; dolny – 2,5
 - akapity wyróżnione tabulatorem – 1,25 cm
 - numerowanie – dół strony, środek, brak numeru na stronie tytułowej, strona kolejna zaczyna się od numeru 2,
 - czcionka tytułów rozdziałów w pracy – duże litery, pogrubiona, 14,
 - tekst musi być wyjustowany
 - nie należy zostawiać pojedynczych liter na końcu zdania! (Aby przesunąć wolną literę do następnego wiersza należy ustawić kursor przed literką i nacisnąć Shift+Enter).

WYTYCZNE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA PRZY WERYFIKACJI PRAC DYPLOMOWYCH JEDNOLITYM SYSTEMEM ANTYPLAGIATOWYM

§ 12.

1. Wytyczne w sprawie sposobu weryfikacji pisemnych prac dyplomowych określone są Uchwałą nr 9/2019 Senatu Państwowej Wyższej Szkoły Wschodnioeuropejskiej w Przemyślu z dn. 28 stycznia 2019 roku.



2. Postępowanie antyplagiatowe obejmuje wszystkie pisemne prace dyplomowe, zwane dalej pracami.
3. Prace sprawdzane są pod kątem plagiatu w Jednolitym Systemie Antyplagiatowym, zwanym dalej JSA, udostępnionym przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego. Weryfikacja pracy pod kątem plagiatu w JSA określana jest jako badanie.
4. Użytkownikiem JSA posiadającym kluczowe uprawnienia operacyjne jest promotor, który zarządza badaniami prowadzonych prac dyplomowych.
5. Obowiązkiem promotora jest analiza otrzymanego raportu uwzględniająca wszystkie elementy wskazane przez JSA – analiza manipulacji na tekście pracy, stylometrii oraz procentowy rozmiar prawdopodobieństwa, w tym porównanie uznanych za zapożyczone fragmentów badanej pracy ze wskazanymi źródłami zapożyczeń.

§ 13.

1. Wynikiem weryfikacji pracy systemem JSA jest raport ogólny z badania antyplagiatowego składający się z kilku sekcji, m.in.: metryki badania, analizy tekstu oraz procentowego rozmiaru podobieństwa (PRP).
2. Sekcja „analiza tekstu” służy do oceny, czy były wykonywane próby manipulacji w tekście pracy badanej w celu ukrycia plagiatu.
3. Procentowy rozmiar prawdopodobieństwa wyznaczany jest w JSA przez porównanie liczby znaków w podobnych fragmentach uznanych za zapożyczone z liczbą znaków badanej pracy. JSA prezentuje wartości PRP dla fraz 5, 10, 20 i 40 wyrazowych.
4. Po wygenerowaniu raportu z badania antyplagiatowego JSA promotor dokonuje jego analizy, a w szczególności ustala, czy:
 - współczynnik PRP nr 1 jest mniejszy niż 50%;
 - współczynnik PRP nr 2 jest mniejszy niż 40%;
 - współczynnik PRP nr 3 jest mniejszy niż 30%;
 - współczynnik PRP nr 4 jest mniejszy niż 20%;
 - próbowano dokonać manipulacji w tekście badanej pracy w celu ukrycia plagiatu oraz zafałszowania wartości współczynników PRP.
6. Jeżeli analiza raportu nie budzi wątpliwości promotora związanych z rozmiarem zapożyczeń lub manipulacji w celu ukrycia niesamodzielności pracy, promotor zatwierdza raport badania.



7. W przypadku stwierdzenia przez promotora niesamodzielnosci pracy lub manipulacji tekstem majacej na celu jej ukrycie, promotor drukuje „Raport szczegolowy” i w sekcji „Wnioski” tego raportu dokonuje stosownych oznaczen.
8. Jezeli w wyniku analizy raportu podobienstwa wygenerowanego przez system JSA promotor uzna prace za wymagajaca dodatkowej oceny z punktu widzenia wystepowania niedopuszczalnych zapozyczen, kieruje prace do poprawy.
9. Student moze poddac prace poprawkowej procedurze sprawdzajacej maksymalnie dwa razy. Kazdorazowo poprawiony przez studenta tekst pracy ponownie przechodzi pelna procedure antyplagiatowa.
10. JSA nie zastepuje promotora. Ostateczna decyzja czy praca jest plagiatem podejmuje promotor.

§ 14.

1. Dokumentacje przebiegu egzaminu dyplomowego tanowia:

- Protokol zbiorczy z przeprowadzonego egzaminu dyplomowego praktycznego w Centrum Symulacji Medycznej,
- Protokol indywidualny (dla kazdego studenta) z przebiegu egzaminu dyplomowego praktycznego,
- Karta losowania egzaminacyjnego zadania praktycznego,
- Dokument potwierdzajacy zapoznanie sie z regulaminem egzaminu dyplomowego,
- Protokol przeprowadzonego egzaminu dyplomowego teoretycznego,
- Ocena pracy dyplomowej promotora,
- Ocena pracy dyplomowej recenzenta,
- Oswiadczenie studenta o samodzielnym przygotowaniu pracy dyplomowej,

2. Za przygotowanie dokumentacji egzaminu dyplomowego odpowiadaja Przewodniczacy poszczegolnych Komisji Egzaminacyjnych.

p.o. DZIEKAN
Wydzialu Nauk Spolecznych, Humanistycznych i Ochrony Zdrowia
Państwowej Akademii Nauk Stosowanych
w Przemyslu

Agnieszka Pieniążek
dr Agnieszka Pieniążek, prof. PANS

PROREKTOR DS. STUDENCKICH
Państwowej Akademii Nauk Stosowanych
w Przemyslu

dr Andrzej Kawecki

*Akceptuję na podstawie
pozytywnej opinii Wydziałowej Komisji
do spraw Jakości Kształcenia*

DYREKTOR
Instytutu Ochrony Zdrowia
Państwowej Akademii Nauk Stosowanych
w Przemyslu

Bożena Majchrowicz
dr Bożena Majchrowicz