

**Szczegółowe zasady dyplomowania na kierunku
pielęgniarstwo
studia I stopnia**

Proces dyplomowania

§1

1. Na proces dyplomowania na studiach I stopnia składają się:
 - a) realizacja rocznego cyklu seminarium dyplomowego;
 - b) przygotowanie pracy dyplomowej (licencjackiej);
 - c) złożenie egzaminu dyplomowego, składającego się z dwóch części:
 - części teoretycznej (odpowiedź ustna i obrona pracy dyplomowej),
 - części praktycznej (zadanie praktyczne typu „próba pracy”).

Seminaria

§2

1. Warunkiem do złożenia pracy dyplomowej jest zaliczenie wszystkich przewidzianych programem studiów, w tym planie studiów modułów, również seminarium dyplomowego.
2. Student przed złożeniem pracy musi uzyskać pozytywną ocenę pracy dyplomowej przez promotora, potwierdzoną pisemnym oświadczeniem dołączonym do egzemplarza pracy dyplomowej.
3. Student składa pracę dyplomową bezpośrednio w Biurze Instytutu Zdrowia ds. Pielęgniarstwa.
4. Do prowadzenia seminariów dyplomowych lub kierowania przygotowaniem prac dyplomowych oraz do przyjmowania egzaminów dyplomowych są uprawnieni nauczyciele akademicki posiadający, co najmniej tytuł zawodowy magistra lub równorzędny oraz prawo wykonywania zawodu pielęgniarki.

Temat pracy dyplomowej

§3

1. Temat pracy dyplomowej ustalony przez opiekuna pracy dyplomowej, w porozumieniu ze studentem/ zespołem studentów, musi być zgodny z kierunkiem studiów/ ścieżką kształcenia oraz odpowiadać zakresowi tematycznemu seminarium.
2. Zakres tematyczny prac dyplomowych jest ustalany przez promotorów i podawany do wiadomości studentów, najpóźniej do dnia 15 września, poprzedzającego rok akademicki, w którym odbywają się seminaria dyplomowe.

3. Temat pracy dyplomowej powinien zostać zatwierdzony przez promotora i Rektora lub osobę przez niego wyznaczoną do dnia 30 listopada, roku akademickim, w którym odbywają się seminaria dyplomowe.
4. Formuła merytoryczna zgłoszonego tematu nie może być tożsama z wybranym wcześniej, przez innego dyplomanta, tematem pracy.
5. Zmiana tematu pracy dyplomowej może zostać dokonana wyłącznie na podstawie wniosku złożonego przez dyplomanta do Rektora lub osoby przez niego wyznaczonej, zawierającego:
 - a) powód zmiany dotychczasowego tematu pracy dyplomowej,
 - b) propozycję nowego tematu pracy dyplomowej, zatwierdzoną przez promotora.

Praca dyplomowa

§4

1. Praca dyplomowa musi mieć formę studium przypadku klinicznego. Wylonienie diagnozy pielęgniarstwa w toku pracy o charakterze kazuistycznym, powinno wynikać przede wszystkim z aktualnego stanu opisywanego przypadku.
2. Praca dyplomowa powinna dotyczyć obszaru tematycznego istotnego w praktyce zawodowej pielęgniarstwa.
3. Praca dyplomowa powinna zawierać wymienione poniżej wg kolejności strony:
 - b) strona 1 – strona tytułowa,
 - c) strona 2 (tył strony tytułowej) – tylko w przypadku pracy przygotowywanej zespołowo zawiera spis autorów z wyszczególnieniem numerów rozdziałów pracy,
 - d) strona 3 – spis treści [Numeracja stron rozpoczyna się od strony 3. Na stronie 1 i 2 numeracja stron powinna pozostać niewidoczna],
 - e) wstęp (zawierający np.: cel pracy, bazę źródłową, układ wewnętrzny pracy) – rozpoczęty od nowej strony,
 - f) rozdziały – każdy rozpoczęty od nowej strony oprócz podrozdziałów w przypadku, których powinna zostać zachowana ciągłość,
 - g) zakończenie (zawierające wnioski oraz ewentualną perspektywę) – rozpoczęte od nowej strony,
 - h) bibliografia – rozpoczęta od nowej strony,
 - i) wykaz fotografii, rysunków, tabel, wykresów – poszczególne wykazy rozpoczęte od nowych stron,
 - j) streszczenie w języku polskim i w języku angielskim – rozpoczęte od nowej strony,
 - k) ewentualnie aneksy (oryginalne dokumenty) – rozpoczęte od nowej strony,
 - l) przedostatnia strona – oświadczenie promotora i autora pracy,
 - m) ostatnia strona – wyrażenie zgody na udostępnienie pracy w bibliotece .

Ocena pracy dyplomowej

§5

1. Praca dyplomowa podlega niezależnej ocenie promotora i recenzenta.

2. Recenzentami prac dyplomowych są nauczyciele akademicki posiadający tytuł doktora, doktora habilitowanego i profesora, a także specjaliści spoza uczelni, w tym osoby posiadające stopień zawodowy magistra pielęgniarstwa/ magistra położnictwa.
3. Za zgodą Rektora, Kierownik Instytutu Zdrowia ds. Pielęgniarstwa może upoważnić do recenzowania prac dyplomowych nauczycieli akademickich posiadających stopień zawodowy magistra pielęgniarstwa/ magistra położnictwa i szczególne osiągnięcia zawodowe w obszarze właściwym dla danego tematu pracy dyplomowej.
4. Wykonanie recenzji prac dyplomowych zleca Rektor lub osoba przez niego wyznaczona.
5. W przypadku, gdy jedna z ocen jest niedostateczna, Rektor lub osoba przez niego wyznaczona, wyznacza dodatkowego recenzenta.
6. Ocenę pracy ustala się jako średnią arytmetyczną ocen wystawionych przez promotora i recenzenta, według skali określonej w § 24 ust. 2 *Regulaminu Studiów WAMTNS*.
7. Praca wzbudzająca wątpliwości, co do jej samodzielnego przygotowania i możliwego popełnienia plagiatu, nie może zostać oceniona pozytywnie.
8. Pozytywna ocena może dotyczyć tylko i wyłącznie prac charakteryzujących się: precyzyjnym językiem, znajomością specjalistycznej terminologii, logiczną budową, wykorzystaniem literatury przedmiotu oraz umiejętnym dobraniem rozwiązań właściwych dla kompetencji uzyskanych w czasie kształcenia na kierunku pielęgniarstwo.

Dopuszczenie do egzaminu dyplomowego

§6

1. Warunkiem dopuszczenia do egzaminu dyplomowego jest:
 - a) uzyskanie wszystkich zaliczeń wymaganych programem studiów oraz uzyskanie przewidzianej na danym kierunku liczby punktów ECTS,
 - b) uzyskanie dwóch pozytywnych ocen pracy, wystawionych przez promotora i co najmniej jednego recenzenta pracy.

Komisja egzaminacyjna

§7

1. Egzamin dyplomowy odbywa się przed Dyplomową Komisją Egzaminacyjną zatwierdzoną przez Rektora lub osobę przez niego wyznaczoną.
2. Dyplomowa Komisja Egzaminacyjna dla części praktycznej składa się z dwóch osób posiadających tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa/ magistra położnictwa oraz prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa/ położnej.
3. Dyplomowa Komisja Egzaminacyjna dla części teoretycznej składa się co najmniej z trzech osób, w tym z promotora i recenzenta. Przewodniczącym Dyplomowej Komisji Egzaminacyjnej może być: Rektor lub wyznaczony przez Niego nauczyciel akademicki, z co najmniej stopniem naukowym doktora.
4. Zalecane jest, aby w składzie Dyplomowej Komisji Egzaminacyjnej był przedstawiciel środowiska społeczno-gospodarczego, którego doświadczenie zawodowe jest zbieżne z kierunkiem studiów.

Egzamin dyplomowy

§8

1. Proces dyplomowania polega na złożeniu egzaminu dyplomowego z przygotowania zawodowego.
2. Egzamin dyplomowy składa się z dwóch części:
 - a) części teoretycznej (odpowiedź ustna i obrona pracy dyplomowej),
 - b) części praktycznej (zadanie praktyczne typu „próba pracy”).
3. Egzamin praktyczny odbywa się przed egzaminem teoretycznym.
4. Egzamin dyplomowy powinien odbyć się w terminie nieprzekraczającym 60 dni od daty złożenia pracy dyplomowej i nie później, niż po terminie planowanego ukończenia studiów [dotyczy studentów przystępujących do egzaminu dyplomowego w pierwszym terminie].
5. Student jest powiadamiany o terminie egzaminu dyplomowego poprzez zamieszczenie harmonogramu na stronie internetowej, co najmniej 7 dni przed planowanym terminem egzaminu dyplomowego.
6. Każda z części egzaminu podlega odrębnej ocenie. Warunkiem zdania egzaminu dyplomowego jest uzyskanie pozytywnej oceny z obu części egzaminu dyplomowego.
7. Warunkiem przystąpienia do części teoretycznej egzaminu dyplomowego jest uzyskanie z praktycznej części egzaminu, co najmniej oceny dostatecznej.

§9

1. Część praktyczna egzaminu dyplomowego przeprowadzana jest indywidualnie i polega na rozwiązaniu przez dyplomanta zadania egzaminacyjnego, w sposób wymagający od studenta praktycznego rozwiązania i zastosowania umiejętności zawodowych oraz uzasadnienia przyjętego rozwiązania.
2. Część praktyczna egzaminu dyplomowego przeprowadzana jest w podmiotach opieki zdrowotnej, w których realizowane były zajęcia praktyczne dla studentów.
3. Część praktyczna egzaminu przeprowadzana jest przez komisje egzaminacyjne w oddziałach określonych przez Prorektora Instytutu Zdrowia.
4. W skład komisji wchodzi, co najmniej 2 osoby posiadające tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa oraz prawo wykonywania zawodu pielęgniarki.
5. Część praktyczną egzaminu w jednym oddziale może zdawać równocześnie do 6 studentów, a jeden członek komisji może mieć pod kontrolą maksymalnie 2 zdających studentów.
6. Dyplomant losuje podmiot - oddział, w którym będzie zdawać część praktyczną egzaminu na 1-3 dni przed egzaminem.
7. Część praktyczna egzaminu trwa 1 dyżur tj. 8 godzin dydaktycznych z przerwą do 35 min.
8. Student w czasie egzaminu praktycznego korzysta z dokumentacji pacjenta i oddziału w zakresie koniecznym do rozwiązania zadania egzaminacyjnego.
9. Zadanie egzaminacyjne student losuje w dniu egzaminu w podmiocie - oddziale, w którym zgodnie z wcześniejszym losowaniem odbywa się egzamin praktyczny.
10. Zadanie egzaminacyjne ma charakter zadania praktycznego i polega na:

- a) sprawowaniu opieki pielęgniarskiej nad jednym pacjentem z zakresu: pielęgniarstwa internistycznego, pielęgniarstwa pediatrycznego lub pielęgniarstwa chirurgicznego,
 - b) złożeniu, w ciągu ostatniej godziny trwania egzaminu praktycznego, ustnego i pisemnego sprawozdania z procesu pielęgnowania na arkuszach egzaminacyjnych.
11. Zadania egzaminacyjne zawierają, co najmniej:
- a) inicjały imienia i nazwiska pacjenta, wiek, rozpoznanie lekarskie, nr sali,
 - b) zadanie do rozwiązania przez dyplomanta,
 - c) pisemną zgodę pacjenta lub przedstawiciela ustawowego pacjenta na uczestniczenie w egzaminie praktycznym.
1. W kryteriach oceny egzaminu praktycznego uwzględnia się określone wskaźniki, którym przypisano następujące punkty:
- a) bezpieczeństwo pacjenta i własne studenta – 0 - 10 pkt;
 - b) dokładność wykonania zadania egzaminacyjnego – 0 - 12 pkt;
 - c) szybkość i trafność podejmowanych czynności oraz świadomość konsekwencji tych działań – 0 - 9 pkt;
 - d) umiejętność komunikowania się i współpracy z pacjentem i zespołem lekarsko-pielęgniarskim na oddziale – 0 - 6 pkt;
 - e) satysfakcja pacjenta – 0 - 5 pkt;
 - f) poprawność ustalenia celu realizowanego zadania i stopień osiągnięcia celu – 0 - 6 pkt;
 - g) samodzielność działania – 0 - 6 pkt;
 - h) umiejętność oceny własnego działania – 0 - 6 pkt.
2. Przy ustalaniu oceny za część praktyczną egzaminu stosuje się następujące przeliczniki uzyskanej punktacji:
- a) od 0 do 35 pkt. – niedostateczny
 - b) od 36 do 40 pkt. – dostateczny
 - c) od 41 do 45 pkt. – dostateczny plus
 - d) od 46 do 50 pkt. –dobry
 - e) od 51 do 55 pkt. –dobry plus
 - f) od 56 do 60 pkt. –bardzo dobry
3. Student zdał egzamin praktyczny z przygotowania zawodowego, jeżeli w wyniku postępowania egzaminacyjnego otrzymał, co najmniej ocenę dostateczną.
4. W sytuacji, w której dyplomant wykonujący zadanie egzaminacyjne dopuścił się błędu zagrażającego zdrowiu lub życiu pacjenta, otrzymuje ocenę niedostateczną z części praktycznej egzaminu.

§10

1. Część teoretyczna egzaminu dyplomowego polega na:
- a) udzieleniu przez dyplomanta odpowiedzi ustnej na losowo wybrane 3 pytania z puli pytań z zakresu przedmiotów objętych programem studiów, w tym planem studiów;
 - b) prezentacji pracy dyplomowej poprzez przedstawienie, omówienie głównych tez pracy, prezentację wyników oraz zaprezentowanie praktycznych rozwiązań problemów, których student podjął się w pracy.

2. Część teoretyczna egzaminu odbywa się przed komisją w skład, której wchodzi: przewodniczący, promotor, recenzent i ewentualnie inni nauczyciele akademicy powołani do składu komisji.
3. Za odpowiedzi na pytania z zakresu wiedzy nabytej w czasie studiów oraz prezentację pracy dyplomowej student może otrzymać maksymalnie 40 pkt. zgodnie z następującymi kryteriami:

a) odpowiedzi na 3 pytania:

ocena wiedzy studenta – od 0 do 10 pkt. za każdą jedną odpowiedź.

Co daje maksymalnie – 30 pkt wg kryteriów:

Zasób wiadomości/ zrozumienie pytania/ zrozumienie obszaru tematycznego	0 – 3 pkt.
Aktualność wiedzy z zakresu poruszanego obszaru tematycznego	0 – 3 pkt.
Zastosowanie prawidłowej terminologii, a także słownictwa właściwego dla przyszłego zawodu	0 – 2 pkt.
Spójność konstrukcji wypowiedzi	0 – 2 pkt.
RAZEM:	10 pkt

b) prezentacja pracy - maksymalnie 10 pkt, w tym:

Omówienie głównych tez pracy	0 – 1 pkt.
Prezentacja wyników i praktycznych rozwiązań problemów omawianych w pracy	0 – 3 pkt.
Udzielenie odpowiedzi na pytania z zakresu pracy dyplomowej	0 – 6 pkt.
RAZEM:	10 pkt

5. Przy ustalaniu ostatecznej oceny z części teoretycznej egzaminu dyplomowego przyjmuje się następujący przelicznik uzyskanej punktacji:
 - a) od 0 do 22 pkt – niedostateczny
 - b) od 23 do 26 pkt – dostateczny
 - c) od 27 do 30 pkt – dostateczny plus
 - d) od 31 do 34 pkt – dobry
 - e) od 35 do 37 pkt – dobry plus
 - f) od 38 do 40 pkt. bardzo dobry
6. Po części teoretycznej egzaminu dyplomowego Dyplomowa Komisja Egzaminacyjna ustala ostateczny wynik studiów wpisywany na dyplomie.
7. Ostateczny wynik studiów oblicza się z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku jako sumę trzech składników:
 - a) 0,6 średniej ocen z egzaminów i zaliczeń z całego toku studiów;
 - b) 0,2 pozytywnej oceny z pracy dyplomowej (średnia ocen promotora i recenzenta);
 - c) 0,2 pozytywnej oceny z egzaminu dyplomowego (średnia ocen z części praktycznej i teoretycznej).

8. Na dyplomie ukończenia studiów wyższych wpisuje się ocenę słowną określoną według poniższej skali:
- do 3,25 - dostateczny
 - 3,26 - 3,70 - dostateczny plus
 - 3,71 – 4,10 - dobry
 - 4,11 – 4,50 - dobry plus
 - 4,51 i więcej - bardzo dobry

Postanowienia końcowe

§11

1. Szczegółowe zasady dyplomowania na kierunku pielęgniarstwo wchodzi w życie z dniem 1 października 2026 r.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszym dokumentem obowiązują przepisy:
 - a) Regulaminu organizacji procesu dyplomowania na kierunku Pielęgniarstwo w Warszawskiej Akademii Medyczno-Technicznej Nauk Stosowanych.
 - b) Regulaminu studiów uchwalonego przez Senat Warszawskiej Akademii Medyczno-Technicznej Nauk Stosowanych.