

REGULAMIN DYPLOMOWANIA
na kierunku pielęgniarstwo
w Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa

Spis treści

PIELĘGNIARSTWO STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA	3
§ 1. Założenia ogólne	3
§ 2. Praca dyplomowa	3
§ 3. Egzamin dyplomowy	4
Egzamin dyplomowy - praktyczny	5
Egzamin dyplomowy - teoretyczny i obrona pracy dyplomowej	8
PRZEWODNIK DYPLOMANTA.....	12
PIELĘGNIARSTWO STUDIA DRUGIEGO STOPNIA.....	33
§ 1. Założenia ogólne.....	33
§ 2. Praca dyplomowa	33
§ 3. Budowa pracy dyplomowej.....	33
§ 4. Egzamin dyplomowy.....	35
MINI-PRZEWODNIK.....	37

PIELĘGNIARSTWO
STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA

§ 1. Założenia ogólne

1. Ogólne zasady procesu dyplomowania w Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa reguluje bieżąca uchwała senatu w sprawie procesu dyplomowania **w Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa**.
2. Niniejszy regulamin stanowi uszczegółowienie procesu dyplomowania ze względu na standardy kształcenia na kierunku pielęgniarstwo.

§ 2. Praca dyplomowa

1. Opracowanie pracy dyplomowej przewiduje program studiów.
2. Praca dyplomowa jest oryginalnym, samodzielny opracowaniem określonego zagadnienia naukowego prezentującym ogólną wiedzę i umiejętności studenta związane z kierunkiem studiów, poziomem i profilem kształcenia oraz umiejętności samodzielnego wnioskowania i analizowania.
3. Pracę dyplomową student pisze pod kierunkiem nauczyciela akademickiego ze stopniem naukowym doktora w zakresie obszaru nauk medycznych i/lub nauk o zdrowiu, z prawem wykonywania zawodu lekarza/pielęgniarki jak i nauczyciela akademickiego posiadającego prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza i co najmniej tytuł zawodowy magistra.
4. Temat pracy dyplomowej powinien być ustalony w porozumieniu z promotorem pracy dyplomowej.
5. Pracę dyplomową stanowi praca pisemna o charakterze kazuistycznym.
6. Tematy prac dyplomowych ostatecznie zatwierdza Senat Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa w danym semestrze, w którym ma miejsce egzamin dyplomowy.
7. Praca dyplomowa podlega procedurze antyplagiatowej.
8. Oceny pracy dyplomowej dokonuje promotor pracy oraz jeden recenzent wyznaczony przez dyrektora Instytutu Zdrowia. Student nie ma prawa wyboru recenzenta.
9. Student przed egzaminem dyplomowym ma prawo zapoznać się z opinią promotora i recenzenta pracy dyplomowej w systemie APD.
10. Ocena pracy dotyczy:
 - a) zgodności treści pracy z tytułem pracy;
 - b) układu pracy, kompletności tez;
 - c) merytorycznej oceny pracy;
 - d) charakterystyki doboru i wykorzystania źródeł;
 - e) oceny formalnej strony pracy (poprawności języka, techniki pisania itp.).
11. Przy ocenie pracy dyplomowej stosuje się następującą skalę ocen:
 - a) bardzo dobry 5,0;
 - b) dobry plus 4,5;
 - c) dobry 4,0;
 - d) dostateczny plus 3,5;
 - e) dostateczny 3,0;
 - f) niedostateczny 2,0.
12. **Ocena pracy dyplomowej** jest średnią arytmetyczną ocen promotora pracy i recenzenta.

13. W ramach przedmiotu Badania naukowe w pielęgniarstwie student uzyskuje wiedzę i umiejętności z zakresu zasad pisania pracy o charakterze kazuistycznym.
14. Szczegółowe zasady pisania pracy dyplomowej zawarte zostały w Przewodniku dyplomanta **4d.1.**

§ 3. Egzamin dyplomowy

1. Egzamin dyplomowy na studiach pierwszego stopnia na kierunku *Pielęgniarstwo* jest egzaminem dwustopniowym i obejmuje część praktyczną i teoretyczną (w tym obrona pracy dyplomowej).
2. Warunkiem dopuszczenia do egzaminu dyplomowego jest:
 - uzyskanie zaliczenia wszystkich przedmiotów i praktyk zawodowych przewidzianych w planie studiów;
 - złożenia wszystkich egzaminów przewidzianych w planie studiów;
 - uzyskanie wymaganej liczby punktów ECTS na studiach stacjonarnych I stopnia na kierunku *pielęgniarstwo* w Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa;
 - przesłanie pracy dyplomowej do APD (Archiwum Prac Dyplomowych) i uzyskanie ocen co najmniej dostatecznych z pracy dyplomowej;
 - złożenie w wyznaczonym terminie w sekretariacie Instytutu Zdrowia dwóch egzemplarzy pracy dyplomowej wraz z wersją elektroniczną oraz wymaganych dokumentów wskazanych w bieżącej uchwale senatu w sprawie procesu dyplomowania w Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa.
3. Student, który nie złożył pracy dyplomowej w wyznaczonym terminie zostaje skreślony z listy studentów.
4. W razie długotrwałej nieobecności promotora pracy dyplomowej, która mogłaby wpłynąć na opóźnienie terminu złożenia pracy przez studenta dyrektor Instytutu Zdrowia wyznacza osobę, która przejmie obowiązki kierowania pracą. Zmiana promotora może stanowić podstawę do przedłużenia terminu złożenia pracy dyplomowej.
5. Warunkiem przystąpienia do obrony pracy dyplomowej jest uzyskanie z egzaminu praktycznego i teoretycznego co najmniej oceny dostatecznej.
6. Jeśli jedna z ocen pracy dyplomowej jest niedostateczna o dopuszczeniu studenta do egzaminu dyplomowego decyduje dyrektor Instytutu Zdrowia, który zasięga opinii dodatkowego recenzenta.
7. Za zdany egzamin dyplomowy uważa się taki, gdy z każdej części egzaminu student uzyska ocenę pozytywną. Za **ocenę z egzaminu dyplomowego** uznaje się średnią arytmetyczną ocen z egzaminu praktycznego i egzaminu teoretycznego.
8. Egzamin dyplomowy z części praktycznej odbywa się przed komisją, w skład której wchodzi przewodniczący będący nauczycielem akademickim, posiadającym prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza i co najmniej tytuł zawodowy magistra oraz członkowie będący nauczycielami akademickimi posiadającymi prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza i co najmniej tytuł zawodowy magistra. Dyrektor Instytutu Zdrowia może powołać w skład komisji pracownika posiadającego prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza zatrudnionego w placówce, w której odbywa się egzamin.
9. Egzamin dyplomowy z części teoretycznej odbywa się przed komisją, powołaną przez dyrektora Instytutu Zdrowia, w skład której wchodzi przewodniczący oraz dwóch członków. Przewodniczącym komisji egzaminu dyplomowego może być nauczyciel akademicki z co najmniej stopniem naukowym doktora w obszarze nauk medycznych lub nauk o zdrowiu.

Członkami komisji są opiekun i recenzent pracy dyplomowej lub inna osoba powołana przez dyrektora Instytutu Zdrowia spośród nauczycieli akademickich zatrudnionych w Instytucie Zdrowia posiadająca prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza i co najmniej tytuł zawodowy magistra.

10. W przypadku uzyskania z egzaminu dyplomowego oceny niedostatecznej student ma prawo przystąpić do egzaminu w sesji poprawkowej zgodnie z organizacją roku akademickiego, w którym odbywa się egzamin dyplomowy.
11. W przypadku uzyskania przez studenta z egzaminu dyplomowego oceny niedostatecznej w terminie poprawkowym decyzję o skreśleniu studenta z listy studentów podejmuje rektor.
12. W przypadku nieobecności na egzaminie dyplomowym usprawiedliwionej, w szczególności spowodowanej chorobą student może przystąpić do egzaminu dyplomowego w sesji poprawkowej zgodnie z organizacją roku akademickiego, w którym odbywa się egzamin dyplomowy.
13. W przypadku nieusprawiedliwionej nieobecności na egzaminie student otrzymuje ocenę niedostateczną.
14. Za organizację i przebieg egzaminu dyplomowego odpowiedzialny jest dyrektor, bądź zastępca dyrektora Instytutu Zdrowia dla kierunku *pielęgniarstwo*.

Egzamin dyplomowy - praktyczny

1. Celem części praktycznej egzaminu dyplomowego jest komisyjna ocena stopnia przygotowania zawodowego studenta do samodzielnego i bezpiecznego pełnienia roli zawodowej pielęgniarki/pielęgniarsza. Przedmiotem oceny części praktycznej egzaminu dyplomowego jest poziom umiejętności praktycznych, intelektualnych oraz postaw niezbędnych do realizacji funkcji zawodowych pielęgniarki/pielęgniarsza.
2. Egzamin praktyczny odbywa się w oddziałach szpitalnych, w których student realizował zajęcia praktyczne. Oddziałami tymi są: Oddział Chorób Wewnętrznych, Oddział Chirurgii Ogólnej, Oddział Pediatriczny lub w Centrum Symulacji Medycznej – Egzamin OSCE (Objective Structured Clinical Examination).
3. Na 1-2 dni przed planowanym egzaminem w warunkach naturalnych student osobiście losuje przed komisją powołaną przez dyrektora Instytutu Zdrowia lub zastępcę dyrektora dla kierunku *pielęgniarstwo* termin i miejsce (oddział), w którym będzie zdawał egzamin. W przypadku nieobecności studenta na losowaniu zostanie on automatycznie przydzielony do oddziału, w którym pozostanie wolne miejsce. Wzór protokołu losowania oddziałów do przeprowadzenia egzaminu praktycznego z przygotowania zawodowego dla kierunku *pielęgniarstwo* stanowi załącznik **4d.2**.
4. Liczba studentów zdających egzamin praktyczny w warunkach naturalnych w danym dniu nie może być większa niż:
 - Oddział Chorób Wewnętrznych - 8 osób,
 - Oddział Chirurgii Ogólnej - 8 osób,
 - Oddział Pediatriczny - 4 osoby.
5. Przewodniczący komisji:
 - jest odpowiedzialny za sprawy organizacyjne związane z przygotowaniem egzaminu praktycznego;
 - przygotowuje zadania egzaminacyjne do egzaminu praktycznego;
 - czuwa nad prawidłowym przebiegiem egzaminu praktycznego;

- rozstrzyga kwestie sporne powstałe w czasie egzaminu;
 - ocenia wykonanie zadań egzaminacyjnych wraz z członkami komisji;
 - ogłasza wyniki egzaminu.
6. Egzaminatorzy oceniają wykonywanie zadań egzaminacyjnych oraz zasób wiadomości i umiejętności zdającego studenta posługując się ustalonymi kryteriami oceniania.
 7. Uczelnia może powołać do komisji egzaminacyjnej przedstawiciela podmiotu leczniczego, w którym odbywa się egzamin (naczelną pielęgniarką, oddziałową, koordynującą) w charakterze obserwatora.
 8. Egzamin praktyczny rozpoczyna się o godzinie 7.00 i trwa do godziny 13.00 z 30 min. przerwą na posiłek. Przerwa odbywa się pod nadzorem komisji egzaminacyjnej, w warunkach zabezpieczających przed możliwością korzystania z pomocy zabronionych regulaminem egzaminu. Czas przerwy śniadaniowej wyznacza przewodniczący komisji.
 9. W czasie trwania egzaminu student nie może sam opuszczać oddziału. W konieczności asystowania pacjentowi na badanie lub konsultację udaje się razem z członkiem komisji.
 10. W czasie trwania egzaminu student nie może korzystać z pomocy naukowych oraz wsparcia innych osób, poza niezbędną dokumentacją medyczną.
 11. Na egzamin praktyczny zabrania się wnoszenia telefonów komórkowych.
 12. Studenta w czasie egzaminu dyplomowego obowiązuje przestrzeganie przepisów BHP, wewnątrz oddziałowych, wewnątrz szpitalnych, obowiązujących procedur w oddziale oraz profilaktyki HIV i WZW.
 13. Na egzamin dyplomowy praktyczny student ma obowiązek zgłoszenia się w wyznaczonym terminie i miejscu 15 min. przed jego rozpoczęciem w stroju służbowym i z identyfikatorem.
 14. Każdy pacjent pełnoletni przewidziany do egzaminu przed przystąpieniem studenta do egzaminu praktycznego wyraża zgodę na objęcie go opieką przez dyplomantkę/dyplomanta. Zgoda pacjenta stanowi **4d.3**.
 15. Rodzic lub opiekun prawny dziecka przewidzianego do egzaminu przed przystąpieniem studenta do egzaminu praktycznego wyraża zgodę na objęcie dziecka opieką przez dyplomantkę/dyplomanta. Zgoda rodzica/opiekuna prawnego stanowi **4d.4**.
 16. Przed przystąpieniem do egzaminu praktycznego student podpisuje oświadczenie, że uzyskane podczas egzaminu dane o pacjencie wykorzysta tylko i wyłącznie w dniu egzaminu i zachowa w tajemnicy wszystkie powzięte dane również po zakończonym egzaminie. Oświadczenie studenta o zachowaniu w tajemnicy danych wrażliwych stanowi **4d.5**.
 17. Egzamin dyplomowy praktyczny rozpoczyna się losowaniem zadania egzaminacyjnego typu „próba pracy”, na którym umieszczone są: nr zadania, inicjały pacjenta, wiek, rozpoznanie lekarskie, nr sali, polecenie dla zdającego. Struktura zadania praktycznego typu „Próba pracy” stanowi **4d.6**.
 18. Wykonanie zadania egzaminacyjnego polega na:
 - samodzielnym profesjonalnym sprawowaniu opieki pielęgniarskiej, w tym: wykonywanie zabiegów pielęgnacyjno–leczniczych, ocena stanu zdrowia pacjenta na podstawie wywiadu, analizy dokumentacji, badania fizykalnego i analizy badań, ustaleniu diagnozy pielęgniarskiej, planowaniu działań pielęgnacyjnych, realizacji działań, oceny podjętych działań, uzasadnienie podjętych działań i sporządzenie pisemnego sprawozdania w formie procesu pielęgnowania na arkuszach dostarczonych przez komisję. Wzór dokumentacji procesu pielęgnowania pacjenta w czasie egzaminu praktycznego z przygotowania zawodowego dla kierunku pielęgniarstwo stanowi **4d.7**.

19. Wszystkie zaplanowane przez studenta działania są wykonywane w obecności członków komisji.
20. Ocena działań studenta odbywa się według kryteriów oceny:
- bezpieczeństwo pacjenta oraz własne - max. 8 pkt;
 - poziom wykonania zadania w odniesieniu do wzoru – max. 13 pkt;
 - samodzielność podejmowania decyzji, działań. Sprawność konsekwencji trafność działań. Świadomość ich konsekwencji – max. 10 pkt;
 - poprawność komunikowania się, współpracy i współdziałania w zespole terapeutycznym i odbiorcami usług – max. 3 pkt;
 - satysfakcja odbiorcy usług – max. 8 pkt;
 - poprawność dokumentowania przebiegu procesu pielęgnowania – max. 14 pkt;
 - samoocena własnego działania – max. 4 pkt.
- Ustalone kryteria oceniania stosowane podczas egzaminu praktycznego przeliczane są na końcową **ocenę egzaminu praktycznego** według skali punktowej:
- 0 - 35 pkt. - niedostateczny (2,0)
 - 36 - 40 pkt. – dostateczny (3,0)
 - 41- 45 pkt. - dobry plus (3+)
 - 46- 50 pkt. – dobry (4,0)
 - 51- 55 pkt. – dobry plus (4+)
 - 56- 60 pkt. - bardzo dobry (5,0)
- W momencie popełnienia błędu krytycznego student kończy egzamin z oceną niedostateczną:
- nieprzestrzeganie podstawowych zasad BHP;
 - nieprzestrzeganie podstawowych zasad przygotowywania i podawania leków różnymi drogami stwarzające zagrożenie dla zdrowia lub życia pacjenta (pomylenie leków, zła dawka leku, błędne obliczanie dawki leku, niewłaściwa droga podania leku, pomylenie pacjenta);
 - pomylenie pacjentów i czynności pielęgnacyjno—~~o~~ leczniczych;
 - błędne rozpoznanie stanu pacjenta i jego potrzeb;
 - negatywna postawa wobec pacjenta i zespołu terapeutycznego;
 - wykonywanie czynności stwarzających zagrożenie dla życia i zdrowia pacjenta np. oklepywanie pacjenta przy krwotoku płucnym.
- Indywidualny arkusz przebiegu części praktycznej egzaminu dyplomowego dla kierunku pielęgniarstwo stanowi **4d.8**.
21. Z przebiegu egzaminu praktycznego sporządza się:
- Protokół indywidualny z przeprowadzonego egzaminu dyplomowego część praktyczna stanowiący **4d.9**;
 - oraz Zbiorczy protokół z przeprowadzonego egzaminu dyplomowego praktycznego na oddziale stanowiący **4d.10**.
22. Ocena z części praktycznej egzaminu dyplomowego jest oceną cząstkową.
23. W przypadku uzyskania oceny niedostatecznej z egzaminu praktycznego student nie może przystąpić do egzaminu teoretycznego.
24. Powtórny egzamin praktyczny może odbyć się w sesji poprawkowej zgodnie z organizacją roku akademickiego, w którym odbywa się egzamin dyplomowy.

Egzamin dyplomowy - teoretyczny i obrona pracy dyplomowej

1. Do egzaminu teoretycznego może przystąpić student, który uzyskał ocenę pozytywną z egzaminu praktycznego oraz dwie pozytywne oceny pracy dyplomowej (opiekuna pracy i recenzenta).
2. Egzamin teoretyczny jest egzaminem ustnym, który obejmuje:
 - odpowiedź na wylosowane pytanie z zakresu: etyki zawodu pielęgniarki lub podstaw pielęgniarstwa lub chirurgii i pielęgniarstwa chirurgicznego lub chorób wewnętrznych i pielęgniarstwa internistycznego lub pediatrii i pielęgniarstwa pediatrycznego;
 - obronę pracy dyplomowej – odpowiedzi na dwa pytania komisji z zakresu pracy dyplomowej;
 - przewodniczący komisji ma prawo zadać studentowi dodatkowe pytanie.

Po zakończeniu egzaminu teoretycznego komisja ustala końcową **ocenę egzaminu teoretycznego**, która jest średnią arytmetyczną z: oceny z obrony pracy dyplomowej oraz oceny poprawności odpowiedzi na wylosowane pytanie. Wzór protokołu komisji z przeprowadzonego egzaminu dyplomowego teoretycznego oraz wzór zestawienia obrazującego przebieg studiów studenta pielęgniarstwa stanowi **załącznik nr 5 uchwały**.

4d.1.1 do Przewodnika dyplomanta (dla studentów kierunku pn. *pielęgniarstwo, studia I stopnia*)

.....
(pieczęć uczelni)

.....dnia.....

Do Dyrektora

.....
.....

Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej

Zwracam się z wnioskiem o udostępnienie dokumentacji medycznej zgodnie z art.26 ust. 4 Ustawy z dnia 06.11.2008 o prawach pacjenta (Dz. U. 52 z 2009 poz. 417 ze zm.)

studentowi.....
(imię i nazwisko)

Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa kierunek: *pielęgniarstwo studia I stopnia* w celu przygotowania i napisania pracy licencjackiej o charakterze kazuistycznym w roku akademickim

Temat pracy.....

Promotor.....

Obowiązkiem studenta jest zapoznanie się z regulaminem wewnętrznym placówki dotyczącej udostępniania dokumentacji medycznej i poniesienie kosztów związanych z kserokopią dokumentacji medycznej lub innymi czynnościami z tym związanymi.

Informacje uzupełniające dotyczące pracy pt.
.....
.....

Cel pracy.....

Rodzaj i zakres prowadzonych badań

wywiad (kwestionariuszowy, środowiskowy, swobodny, pogłębiony, rozmowa kierowana);

- obserwacja (zewnętrzna, uczestnicząca, relacje innych osób, np.: członków rodziny, członków zespołu terapeutycznego);
- analiza dokumentów (dokumentacja medyczna np. historie choroby, wyniki badań i testów diagnostycznych, testów sprawności, skal np.: BARTEL, ADL, jakości życia, itp.);
- pomiar podstawowych parametrów życiowych (np.: tętno, ciśnienie tętnicze krwi, temperatura ciała, oddech);
- badanie fizykalne chorego (podmiotowe i przedmiotowe);
- inne, jakie?.....

.....
(podpis studenta) (podpis dyrektora Instytutu Zdrowia)

4d1.2 do Przewodnika dyplomanta (dla studentów kierunku pn. *pielęgniarstwo, studia I stopnia*)

.....dnia.....

.....

.....

(dane studenta)

Oświadczenie o korzystaniu i otrzymaniu dokumentacji medycznej

Oświadczam, że w dniu/dniach korzystałam/em
z dokumentacji medycznej

(nazwa placówki)

zgodnie z wnioskiem Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa kierunek: *pielęgniarstwo studia I stopnia* o udostępnienie dokumentacji medycznej.

Otrzymałam/em, nie otrzymałam/em* kserokopii dokumentacji.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszystkich powziętych z tej dokumentacji danych.

Udostępnione dane będą wykorzystane tylko i wyłącznie w pracy dyplomowej i nie zostaną opublikowane, ani udostępnione innym podmiotom.

.....
(data)

.....
(podpis studenta)

*niepotrzebne skreślić

PRZEWODNIK DYPLOMANTA(dla studentów kierunku pn. *pielęgniarstwo* studia I stopnia)

Program studiów przewiduje opracowanie pracy licencjackiej o charakterze pracy kazuistycznej. Powinno to być oryginalne opracowanie studenta, dokonane w oparciu o pomoc opiekuna pracy. Przygotowanie pracy dyplomowej powinno ukształtować umiejętności dyplomanta w zakresie:

- poszukiwania materiałów źródłowych w dostępnych opracowaniach;
- krytycznej oceny zgromadzonego materiału;
- identyfikacji i analizowania zjawisk zachodzących w otaczającej rzeczywistości;
- samodzielnego sformułowania problemu badawczego;
- prowadzenia logicznego toku analizowania, wnioskowania i dowodzenia;
- posługiwania się precyzyjnym i poprawnym językiem.

Treść pracy dyplomowej musi być zgodna z kierunkiem studiów autora pracy. Powinna dowodzić umiejętności efektywnego wykorzystania wiedzy z zakresu przedmiotów zawartych w planie studiów autora, a szczególnie z zakresu kształcenia kierunkowego.

Propozycję tematu pracy dyplomowej ustala się wspólnie z promotorem.

Podczas ustalania tematu pracy dyplomowej należy kierować się zainteresowaniami naukowymi studenta oraz promotora.

1. Tematyka prac dyplomowych

Tematyka pracy może dotyczyć wielu różnych typów zagadnień w oparciu o wybrany przypadek kliniczny lub zjawisko, mających zastosowanie w praktyce zawodowej pielęgniarki.

Student realizuje projekt badawczy metodą kazuistyczną (studium przypadku) lub przygotowuje model opieki pielęgniarskiej nad pacjentem.

Studium przypadku dotyczy przedstawienia wnikliwej analizy dokumentacji medycznej pacjenta: rozpoznanie problemów zdrowotnych, pielęgnacyjnych; planowanie działań z wykorzystaniem teorii pielęgnowania; udział w realizacji działań.

Model opieki pielęgniarskiej to opracowanie procesu pielęgnowania dla pacjenta z wybraną jednostką chorobową w oparciu o teorie pielęgnowania.

Celem pracy o charakterze kazuistycznym jest opracowanie pewnego rodzaju poradnika, kompendium, zbioru zasad/procedur postępowania pielęgniarskiego, opisu praktycznego zastosowania określonego modelu bądź teorii pielęgnowania.

2. Oryginalność pracy dyplomowej

Praca dyplomowa musi być napisana samodzielnie, jej treść należy konsultować z opiekunem pracy dyplomowej. Niedopuszczalne jest zlecenie opracowania pracy innej osobie. Niedopuszczalne są jakiegokolwiek formy plagiatu (cytowania dosłowne, brak podania źródeł).

W celu spełnienia wymogu rzetelności autora pracy naukowej, a także dla uchronienia się przed zarzutem popełnienia plagiatu należy stosować parafrazę z odpowiednimi przypisami do źródeł. Źródła wszystkich cytowanych fragmentów powinny być zamieszczone w spisie piśmiennictwa.

3. Zgoda na prowadzenie badań

W większości przypadków wymagana jest zgoda na dostęp do dokumentacji medycznej wraz z danymi pacjenta.

Wniosek na udostępnienie dokumentacji medycznej powinien być podpisany przez dyrektora lub z-cę dyrektora Instytutu Zdrowia Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa i skierowany do dyrektora placówki medycznej, w której leczony był pacjent **4d.1.1.**

4. Oświadczenia studenta

Po otrzymaniu zgody na udostępnienie dokumentacji medycznej przez podmiot leczniczy student składa oświadczenia o korzystaniu z dokumentacji medycznej oraz o otrzymaniu kserokopii dokumentacji medycznej **4d.1.2.**

5. Struktura pracy licencjackiej

Strona tytułowa

Spis treści

Wykaz skrótów (alfabetycznie)

Wstęp

Cel/cele pracy (cel ogólny i/lub cele szczegółowe w zależności od pracy)

1. Część teoretyczna/kliniczna (teoretyczne opracowanie tematu na podstawie materiałów źródłowych) 1/3 pracy

1.1.

1.2.

1.2.1.

2. Część empiryczna np. udział pielęgniarki w..., rola pielęgniarki w..., zadania pielęgniarki w..., wytyczne do samoopieki, rozpoznanie problemów zdrowotnych, pielęgnacyjnych; planowanie działań z wykorzystaniem teorii pielęgnowania; udział w realizacji działań itp. 2/3 pracy

2.1.

2.2.

2.2.1.

3. Materiał i metoda

4. Analiza przypadku

5. Proces pielęgnowania

Podsumowanie

Wnioski

Streszczenie

Abstract (w języku angielskim)

Piśmiennictwo

Wykaz tabel

Wykaz rycin

Załączniki

Strona tytułowa wg bieżącej uchwały w danym roku akademickim w sprawie procesu dyplomowania w Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa.

Ewentualne podziękowania lub dedykacje umieszcza się na stronie 3, po stronie tytułowej, a przed spisem treści w prawym dolnym rogu, tym samym strona ze spisem treści jest stroną 5.

Nie stawia się kropek po tytule pracy, rozdziału lub podrozdziału (z wyjątkiem tytułu składającego się z więcej niż jednego zdania).

Spis treści

Powinien zawierać wykaz poszczególnych części pracy, z podaniem tytułów rozdziałów, czy też podrozdziałów oraz numeru strony, na której się znajduje.

Wykaz skrótów

Zawiera zestawienie stosowanych skrótów wraz z wyjaśnieniem ich znaczenia.

Przykład:

BMI - Body Mass Index - wskaźnik masy ciała

EKG - Elektrokardiografia - badanie czynności elektrycznej serca

NLPZ - Niesteroidowe Leki Przeciwzapalne.

Wstęp

Wstęp to poglądowe, ogólne przedstawienie określonego przedmiotu pracy. Jest to wprowadzenie w badane zagadnienie, charakterystyka stanu badań oraz ukazanie intencji autora i przygotowanie czytelnika do lektury głównej części pracy.

Błędem jest opracowanie wstępu w postaci szczegółowej prezentacji tematu (praca poglądowa). Do wiedzy teoretycznej z danego zakresu można odnieść się w podsumowaniu, pamiętając, aby nie przedstawiać tych samych treści we wstępie, jak i w podsumowaniu.

Cel/cele pracy to jasne i precyzyjne sformułowanie w postaci zdań twierdzących zamierzeń autora pracy. Przykłady:

Określenie wieloaspektowych problemów pielęgnacyjnych w opiece nad.....

Analiza możliwości zastosowania modelu pielęgnowania nad pacjentem z

Opracowanie planu opieki pielęgniarzkiej w przypadku

Przybliżenie zagadnienia związanego z chorobami.....

Przedstawienie postępowania leczniczego i pielęgnacyjnego u pacjenta po

Materiał i metoda

Charakterystyka grupy badanej, wskazanie przedmiotu badań, przedstawienie metod badawczych, zastosowanych technik i narzędzi badawczych.

Metoda badawcza

Metoda indywidualnego przypadku/studium indywidualnego przypadku/metoda kazuistyczna.

Metoda indywidualnego przypadku polega na analizie jednostkowych losów ludzkich wynikających ze specyficznej sytuacji klinicznej, psychospołecznej i kulturowej osoby, która wynika z choroby i jej

następstw, a także leczenia z nastawieniem na rozpoznanie problemów zdrowotnych i opracowanie modelu opieki pielęgniarskiej.

Opis technik i narzędzi badawczych

Techniki badawcze: wywiad (kwestionariusz wywiadu), obserwacja (kwestionariusz obserwacji), analiza dokumentacji medycznej (historia choroby, karty obserwacyjne, wyniki badań, itp.), stosowane skale, np. skala samoobsługi, skala ryzyka odleżyn, skala bólu, testy psychologiczne, test sprawności, raporty, rejestry, wyciągi i inne np. zdjęcia.

Analiza przypadku:

Kliniczne rozpoznanie lekarskie.....
 Prezentacja historii choroby pacjenta XX cierpiącego na
 Badanie fizykalne pacjenta: badanie podmiotowe i przedmiotowe
 Zaleca się umieszczenie wyników badań dodatkowych, laboratoryjnych, wyników badań obrazujących zmiany narządowe, zapisy opinii konsultantów, opis zastosowanego leczenia (zlecenia), epikryzy lekarskiej (w załącznikach) z brakiem możliwości identyfikacji pacjenta.

Proces pielęgnowania

Proces pielęgnowania (racjonalne oparte na przesłankach naukowych postępowanie pielęgniarki, zorientowane na pacjenta i jego środowisko) polegający na sformułowaniu diagnozy pielęgniarskiej, określeniu celu działania, proponowanego planu opieki oraz ocena podjętych działań i dalsze zalecenia. Opracowany na podstawie opisu jednego pacjenta, rodziny lub małej społeczności. Istnieje możliwość dołączenia historii choroby, wyników, obrazów badań. W sytuacji zamieszczenia zdjęć pacjenta konieczne jest uzyskanie od niego pisemnej zgody.

Wzór procesu pielęgnowania

Diagnoza pielęgniarska	Cel	Planowanie interwencji pielęgniarskich	Realizacja interwencji pielęgniarskich	Ocena
------------------------	-----	--	--	-------

Opis procedur zastosowanych w przypadku pielęgnacji i leczenia pacjenta. Procedury zalecane, wynikające z danych literaturowych. Wyniki badań/analiz/obserwacji mogą być prezentowane w formie opisowej, zebrane w tabelach, przedstawione w formie graficznej lub fotograficznej.

Podsumowanie

Podsumowanie musi być szczegółowe, rzeczowe, krótkie i zwięzłe. Musi stanowić syntezę informacji oraz scalać myśli zawarte w całej pracy dyplomowej. Czytelnik, po zaznajomieniu się z nim, powinien poznać najważniejsze wnioski płynące z badań, a także wyrobić sobie zdanie na temat określonej problematyki. Podsumowanie pracy nie może stać się jej streszczeniem.

Wnioski

Wnioski to jasne i proste sformułowania dające jednoznaczną odpowiedź na postawione cele pracy. Kolejność przedstawionych wniosków powinna odpowiadać założeniom sformułowanym w celach pracy.

Wnioski nie są wynikami badań/obserwacji zawartymi w podsumowaniu, ale wręcz zaleceniami, wskazówkami dla praktyki pielęgniarskiej.

We wnioskach nie powołuje się na piśmiennictwo.

Streszczenie/Summary

Streszczenie to krótka replikacja każdej części pracy. Powinno zawierać krótkie wprowadzenie w tematykę, zwięzłe przedstawienie celu pracy, materiału i metodyki oraz uzyskanych wyników i wniosków.

Tekst streszczenia nie powinien przekraczać 1 strony maszynopisu. Pod streszczeniem pracy należy wpisać 6 słów kluczowych.

Słowa kluczowe:.....

Keywords:.....

Streszczenie w języku angielskim powinno być zapisane w sposób analogiczny.

Przed streszczeniem należy umieścić tytuł pracy, nazwisko i imię autora

Tytuł:.....

Autor:.....

Subject:.....

Author:.....

Piśmiennictwo

W pracy należy cytować publikacje z ostatnich 10 lat. Przy braku aktualnych doniesień dopuszcza się wykorzystanie starszych źródeł (o dopuszczalnej ilości źródeł starszych niż 10 lat decyduje promotor po zapoznaniu się z tematem pracy).

Zaleca się, aby bibliografia pracy licencjackiej zawierała co najmniej 20 pozycji. W spisie piśmiennictwa należy podawać tylko te pozycje, które są cytowane w tekście, przy czym w tekście należy podać numer pozycji piśmiennictwa w nawiasie typu [].

Spis piśmiennictwa należy ułożyć zgodnie z kolejnością cytowania prac. W tekście pracy powinny być cytowane w kwadratowych nawiasach przed kropką kończącą zdanie. W przypadku powoływania się na autorów pracy cytowanie umieszcza się bezpośrednio po nazwisku, np. „Według Poznańskiej i wsp. [12] badanie to stanowi...”.

Zgodnie z zaleceniami językowymi nazwiska (nie tylko pochodzenia polskiego) należy odmieniać, np.:

Smith: według Smitha, przypisane Smithowi

Wardy: według Wardy'ego, przypisane Wardy'emu

Kowalski: według Kowalskiego, przypisane Kowalskiemu

Von Hausen: według von Hausena, przypisane von Hausenowi

Lee: według Lee, przypisane Lee (części nazwisk nie da się odmienić)

Piśmiennictwo należy podzielić na tradycyjne (książki, czasopisma, rozdziały książek) i umieszczać je w kolejności cytowania w kwadratowym nawiasie opisując liczbą arabską [1] oraz źródła internetowe i umieszczać je w kolejności cytowania w kwadratowym nawiasie opisując liczbą rzymską [IV].

Piśmiennictwo zapisuje się według zasady:

Nazwiska kapitalikami (zarówno w tekście pracy jak i piśmiennictwie).

Tytuły artykułów i tytuły rozdziałów w książkach tekstem normalnym. Nazwy czasopism i tytuły książek kursywą.

Na końcu każdej pozycji piśmiennictwa stawia się kropkę.

Publikacje w czasopismach

Nazwisko, skrót imienia (imion) pierwszego autora, nazwisko i skrót imienia (imion) drugiego autora etc. (wypisuje się wszystkich autorów). Tytuł artykułu. *Tytuł czasopisma (kursywą)* (pełne nazwy czasopism albo ich skróty), rok, nr tomu (nr zeszytu, jeśli dotyczy): zakres stron.

Przykład:

MOŚCICKA P., SZEWCZYK MT., CWAJDA-BIAŁASIK J. Nowoczesne opatrunki w ambulatoryjnym leczeniu ran zakażonych. *Chirurgia po Dyplomie*, 2018, 3: 36-42.

KOWALSKI J., NOWAK A. Pacjenci po zawale mięśnia sercowego. *Pielęgniarstwo Polskie*, 2018, 30 (5): 113-145.

Zaleca się korzystanie z czasopism pielęgniarskich o charakterze naukowym np.:

Pielęgniarstwo XXI wieku

Problemy pielęgniarstwa

Pielęgniarstwo Polskie

Pielęgniarstwo Chirurgiczne i Angiologiczne

oraz czasopism naukowych podejmujących tematykę istotną dla pielęgniarek np.:

Nauki o Zdrowiu

Zdrowie Publiczne

Medycyna Praktyczna

Medycyna po Dyplomie

Medycyna Ratunkowa

Zakażenia.

Publikacje książkowe (cała książka)

Nazwisko, skrót imienia (imion). *Tytuł książki*. Wydawnictwo, miejsce wydania, rok.

Przykład:

JARACZ K. *Pielęgniarstwo neurologiczne*. PZWL, Warszawa 2018.

LENARTOWICZ H., KÓZKA M., *Metodologia badań w pielęgniarstwie*. PZWL, Warszawa 2011.

ŚLUSARSKA B., ZARZYCKA D., MAJDA A. *Podstawy pielęgniarstwa tom II*, PZWL, Warszawa 2017.

ALEKSANDROWICZ R., CISZEK B., KRASUCKI K. *Anatomia człowieka. Repetytorium*. PZWL, Warszawa 2014.

Z publikacji książkowych (całych książek) nie podajemy nr strony.

Rozdział/fragment książki z pracy zbiorowej

Nazwisko, skrót imienia (imion). Tytuł rozdziału. W: skrót imienia (imion), nazwisko redaktora (red.), *Tytuł książki*, wydawnictwo, miejsce wydania, rok, zakres stron rozdziału

Przykład:

KAZIMIERSKI R., NIEZGODA A. Podstawy badania neurologicznego. W: JARACZ K. (red.), *Pielęgniarstwo neurologiczne*, PZWL, Warszawa 2010, s.231-240.

ŚLUSARSKA B. Edukacja pacjenta a pielęgnowanie. W: ZAHRADNICZEK K. (red.), *Podstawy pielęgniarstwa*, Czelej, Lublin 2014, s. 201-215.

Strony internetowe

Źródła internetowe są uzupełnieniem, nie zaś podstawowym materiałem, w oparciu o który student pisze swoją pracę.

Należy podać nazwę strony (materiału źródłowego), adres URL i datę wejścia na stronę.

Nie należy umieszczać informacji ze źródeł nieautoryzowanych i nierecenzowanych, np. z ogólnodostępnych stron internetowych.

Przykład:

<http://badamypiersi.pl> (dostęp 6.03.2023)

http://www.kardioserwis.pl/page.php/1/0/show/42/choroba_niedokrwienna_serca.html (dostęp 14.05.2023)

Wykaz tabel

Zawiera spis tabel w kolejności ich występowania w tekście pracy.

Tabela I. Wykształcenie potrzebne na stanowisku pielęgniarki naczelnej (źródło internetowe). Nie umieszczamy tego źródła w piśmiennictwie, tylko w wykazie tabel

Tabela I. Wykształcenie potrzebne na stanowisku pielęgniarki naczelnej (podanie publikacji jeśli korzysta się ze źródła tradycyjnego) [9]

Tabela I. Wykształcenie potrzebne na stanowisku pielęgniarki naczelnej (oryg.) (jeśli tabela jest utworzona przez autora pracy).

Przykład:

Tabela I. Wykształcenie potrzebne na stanowisku pielęgniarki naczelnej np. (źródło internetowe), (oryg.), [9]

Wykształce- nie	<ul style="list-style-type: none"> • wyższe wykształcenie pielęgniarskie lub inne wyższe mające trwałe zastosowanie przy udzielaniu świadczeń w działalności podstawowej przydatne na stanowisku • prawo wykonywania zawodu pielęgniarki • specjalizacja z zakresu organizacji i zarządzania lub inna przydatna na stanowisku lub studia podyplomowe przydatne do realizacji zadań
--------------------	---

Wykaz rycin (schematy, rysunki, zdjęcia, tabele w formie graficznej)

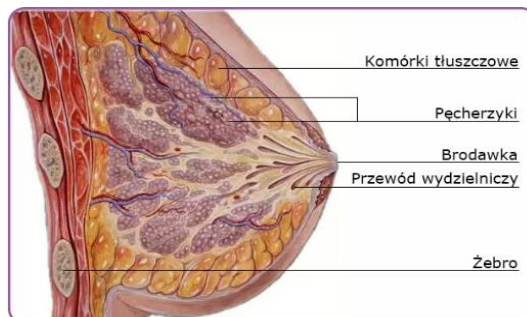
Spis rycin zgodnie z kolejnością ich występowania w pracy.

Ryc. 3 Budowa anatomiczna piersi (źródło internetowe). Nie umieszcza się tego źródła w piśmiennictwie, tylko w wykazie rycin

Ryc. 3 Budowa anatomiczna piersi (podanie publikacji jeśli korzysta się ze źródła tradycyjnego) [15]

Ryc. 3 Budowa anatomiczna piersi (oryg.) (jeśli rycina jest utworzona przez autora pracy)

Przykład:



Ryc. 3 Budowa anatomiczna piersi np. (źródło internetowe), (oryg.), [15]

Załączniki

To zbiór różnych materiałów, których nie umieszcza się w tekście głównym ze względu na brak uzasadnienia merytorycznego lub ze względu na dużą ich objętość. Może to być, np. kwestionariusz wywiadu, skale oceny ryzyka odleżyn, historia choroby, wyniki badań, skany dokumentacji medycznej itp. Załączniki nie stanowią integralnej części pracy, w związku z tym nie numerujemy stron z załącznikami.

6. Redakcja tekstu pracy

1. Praca powinna liczyć przynajmniej 40 stron maszynopisu.
2. Pracę należy sporządzić w 2 egzemplarzach.
3. Wydruk komputerowy formatu A4, dwustronny.
4. Typ czcionki – Calibri.
5. Wielkość czcionek:
Tytuły rozdziałów: 14 pkt.
Tytuły podrozdziałów: 13 pkt.
Tekst: 12 pkt
6. Tekst pracy należy wyjustować z obu stron.
7. Tekst pracy z wcięciem akapitowym 1 cm (do rozpoczęcia nowej myśli służą akapity, a nie przerwy w tekście).
8. W tekście pracy tytuły rozdziałów i podrozdziałów powinny być napisane **czcionką pogrubioną**.
9. Tytuły rozdziałów i podrozdziałów nie powinny być pisane wersalikami, ani nie powinny być podkreślane.
10. Numery stron zaczynamy od spisu treści (strona 3 lub 5) na dole każdej strony – wyśrodkowane.
11. Rozdziały i podrozdziały numeruje się liczbą arabską, podrozdziały według schematu:
 - 1.
 - 1.1.
 - 1.2.
 - 1.2.1.

12. Ustawienia strony:
13. margines zewnętrzny 2 cm, wewnętrzny 3,5 cm (marginesy niestandardowe lustrzane), górny i dolny 2,5 cm.
14. Odstęp między wierszami - interlinia: 1,5.
15. Strona tytułowa pracy musi być zgodna z wzorem, stanowiącym załącznik do stosownej uchwały senatu w sprawie procesu dyplomowania w Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa.
16. Opisy tabel na górze tabeli z kolejnym numerem (cyfra rzymska) np. Tabela I
17. Dopuszcza się wyrównanie tekstu do lewej w opisie tabel, rycin.
18. Szerokość tabel i rysunków nie może przekraczać 13 cm.
19. W tabelach i opisach rycin i tabel należy używać czcionki Calibri wielkości 10 punktów.
20. Wszystkie ryciny i tabele muszą mieć odniesienie w tekście pracy np.: "graficzny podział węzłów chłonnych pachowych przedstawiono na Ryc. 1 "lub" wskaźnik zachorowalności na odrę w latach 2022-2024 przedstawiono w Tabeli II."
21. Tytuły i podtytuły w spisie treści powinny być pisane czcionką standardową (nie wersalikami). W spisie treści nie należy stosować pogrubienia czcionki.
22. Przeniesienia samotnych liter (a, i, w, z, itp.) do kolejnego wiersza wykonuje się przy użyciu „twardej spacji” (kombinacja klawiszy Ctrl+Shift+spacja).
23. Wymieniając farmaceutyki należy stosować międzynarodowe (nie firmowe) nazwy leków.
24. Nazwy łacińskie zapisuje się kursywą np.: appendicitis acuta, Staphylococcus aureus oraz używane zwroty łacińskie np.: in vitro, in vivo, ad hoc, sensu stricto.
25. Należy stosować skróty według międzynarodowego układu jednostek miar (SI).
26. Nie zaleca się cytowania bezpośredniego np.: KOWALSKI [15] twierdzi, że "tekst artykułu/książki".
27. Dyplomant odpowiada za sposób i uczciwość cytowania oraz przestrzeganie praw autorskich.
28. Dyplomant najpóźniej 30 dni przed przystąpieniem do egzaminu dyplomowego, a po przyjęciu pracy przez promotora zobowiązany jest wprowadzić do APD:
 - streszczenie pracy w języku polskim,
 - słowa kluczowe w języku polskim,
 - plik zawierający **ostateczną** wersję pracy dyplomowej.Student wgrywa do systemu kompletną pracę dyplomową w wersji elektronicznej, w jednym pliku w formacie PDF, którego rozmiar nie może przekroczyć 15 MB oraz załączniki w postaci kodów źródłowych aplikacji, grafik, map, itp. Następnie przekazuje niezwłocznie do zatwierdzenia przez promotora.
29. Za datę złożenia pracy dyplomowej uznaje się datę przekazania do zatwierdzenia przez promotora w systemie APD.
30. Student, po uzyskaniu pozytywnego wyniku z badania antyplagiatowego, najpóźniej 14 dni przed datą egzaminu dyplomowego składa w instytucie:
 - 1) dwa egzemplarze pracy dyplomowej wraz z załącznikami (drukowany dwustronnie z systemu APD wraz z numerami kontrolnymi stron przydzielonymi przez system APD).
 - 2) oświadczenie o prawach autorskich powinno znajdować się na ostatniej stronie opracowanej pracy dyplomowej. Wzór stanowi załącznik do stosownej uchwały senatu w sprawie procesu dyplomowania w Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa.
 - 3) zapis pracy na płycie CD w formacie PDF, plik należy opisać [kod kierunku] - [rodzaj dyplomu] - [numer albumu studenta] - [rok egzaminu dyplomowego]. Praca w wersji elektronicznej powinna być oddana w kopercie A5 opisanej identycznie jak strona tytułowa pracy dyplomowej. Kopertę należy przytwierdzić na stałe do tylnej okładki pracy dyplomowej. Opis płyty CD: imię i nazwisko autora pracy, kierunek i forma studiów, numer albumu.

- 4) wniosek o wydanie kompletu dyplomu ukończenia studiów wraz z suplementem do dyplomu i ich odpisami.

4d.2 do Regulaminu dyplomowania na studiach pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo

**PROTOKÓŁ LOSOWANIA ODDZIAŁÓW
DO PRZEPROWADZENIA EGZAMINU PRAKTYCZNEGO
Z PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DLA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO STUDIA I STOPNIA**

Data losowania:.....

Łączna liczba studentów przystępujących do losowania:.....

1. Oddział chorób wewnętrznych

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

2. Oddział chirurgiczny

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

3. Oddział pediatryczny

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

Komisja w składzie:

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

4d.3 do Regulaminu dyplomowania na studiach pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo

.....dnia.....

.....

.....

(dane pacjenta)

.....

.....

(miejsce egzaminu praktycznego)

ZGODA PACJENTA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na objęcie mnie opieką pielęgniarzką i udział w egzaminie praktycznym z przygotowania zawodowego studenta Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa na kierunku *Pielęgniarstwo*, studia I stopnia.

Moje dane udostępniam tylko w dniu i na czas trwania egzaminu.

.....

(data)

.....

(podpis pacjenta)

4d.4 do Regulaminu dyplomowania na studiach pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo

.....dnia.....

.....

.....

(dane pacjenta)

.....

.....

(miejsce egzaminu praktycznego)

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, że wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka/podopiecznego*
..... opieką pielęgniarzką i udział w egzaminie praktycznym z
przygotowania zawodowego studenta Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa na kierunku
Pielęgniarstwo, studia I stopnia.

Podczas egzaminu będę/nie będę obecna/y* przy moim dziecku/podopiecznym.

.....

(data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*Niepotrzebne skreślić

4d.5 do Regulaminu dyplomowania na studiach pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo

.....dnia.....

.....

.....

(dane studenta)

Oświadczenie studenta o zachowaniu w tajemnicy danych wrażliwych

Oświadczam, że wszystkie dane pacjenta uzyskane podczas praktycznego egzaminu dyplomowego wykorzystam tylko i wyłącznie w dniu egzaminu i zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszystkich powziętych danych po skończonym egzaminie praktycznym.

.....

(podpis studenta)

STRUKTURA ZADANIA PRAKTYCZNEGO TYPU „PRÓBA PRACY”

Imię i nazwisko studenta

Nr albumu

Data egzaminu

Oddział

Zadanie nr

1. **Dane o pacjencie** (inicjały, wiek, rozpoznanie lekarskie, nr sali)

.....
.....

2. **Inne ważne uwagi dotyczące pacjenta**

.....

3. **Polecenie dla zdającego:**

- 1) podczas 8 godzinnego „dyżuru” wykonaj zadanie egzaminacyjne obejmując opieką wylosowanego pacjenta;
- 2) dokonaj oceny stanu pacjenta;
- 3) na podstawie własnej obserwacji, pomiarów, analizy dokumentacji, rozmów z pacjentem, zespołem terapeutycznym/rodziną/opiekunem prawnym postaw diagnozę pielęgniarzką, ustal cel opieki, plan interwencji pielęgniarzkich, realizację interwencji pielęgniarzkich i dokonaj oceny efektów działań.

4d.7 do Regulaminu dyplomowania na studiach pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo

**DOKUMENTACJA PROCESU PIEŁĘGNOWANIA PACJENTA
W CZASIE EGZAMINU PRAKTYCZNEGO Z PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DLA KIERUNKU
PIELĘGNIARSTWO STUDIA I STOPNIA**

Imię i nazwisko studenta/nr albumu.....
 Data egzaminu.....
 Oddział.....
 Inicjały pacjentawiek nr sali.....
 Rozpoznanie lekarskie.....
 Inne ważne uwagi dotyczące pacjenta.....

Diagnoza pielęgniarska	Cel pielęgnacji	Planowanie interwencji pielęgniarskich	Realizacja interwencji pielęgniarskich	Kontrola i ocena efekt działań
1	2	3	4	5

Podpis Przewodniczącego Komisji

Podpisy Członków Komisji

.....

.....

.....

**INDYWIDUALNY ARKUSZ PRZEBIEGU CZĘŚCI PRAKTYCZNEJ EGZAMINU DYPLOMOWEGO DLA
KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO STUDIA I STOPNIA**

Imię i nazwisko studenta/ nr albumu.....

Data egzaminu.....

Oddział.....

Nr zadania.....

W momencie popełnienia **błędu krytycznego** student kończy egzamin z oceną niedostateczną.

Wykaz błędów krytycznych:

- nieprzestrzeganie podstawowych zasad BHP;
- nieprzestrzeganie podstawowych zasad przygotowywania i podawania leków różnymi drogami stwarzające zagrożenie dla zdrowia lub życia pacjenta (pomylenie leków, zła dawka leku, błędne obliczanie dawki leku, niewłaściwa droga podania leku, pomylenie pacjenta);
- pomylenie pacjentów i czynności pielęgnacyjno–lecniczych;
- błędne rozpoznanie stanu pacjenta i jego potrzeb;
- negatywna postawa wobec pacjenta i zespołu terapeutycznego;
- wykonywanie czynności stwarzających zagrożenie dla życia i zdrowia pacjenta np. oklepywanie pacjenta przy krwotoku płucnym.

Lp.	Kryteria oceny	Skala punktowa	Uzyskana liczba punktów	Uwagi
I.	Bezpieczeństwo pacjenta oraz własne max – 8 pkt.			
	1. Chronił odbiorcę usług przed zakażeniami i innymi zagrożeniami zdrowia	0-3		
	2. Stosował w pracy środki ochrony zdrowia własnego	0-2		
	3. Udzielił odbiorcy usług wsparcia emocjonalno - informacyjnego	0-1		
	4. Wykazał postawę empatii	0-1		
	5. Szybko reagował na potrzeby odbiorcy usług	0-1		
II.	Poziom wykonania zadania w odniesieniu do wzoru max - 13 pkt.			
	1. Wykonał czynności zawodowe wg przyjętych procedur	0-10		
	2. Udokumentował wykonane działania	0-1		
	3. Przestrzegał zasad etyki ogólnej i zawodowej	0-1		

	4. Przestrzegał praw odbiorcy usług	0-1		
III.	<p>Samodzielność podejmowania decyzji, działań. Sprawność konsekwencji trafność działań. Świadomość ich konsekwencji max – 10 pkt.</p> <p>1. Samodzielnie zorganizował stanowisko pracy 2. Samodzielnie opiekował się odbiorcą usług 3. Podejmował działania adekwatne do sytuacji 4. Wykonywał działania sprawnie i w optymalnym czasie 5. Modyfikował działania adekwatnie do zmieniającej się sytuacji zdrowotnej odbiorcy usług</p>	<p>0-2 0-2 0-2 0-2 0-2</p>		
IV.	<p>Poprawność komunikowania się, współpracy i współdziałania w zespole terapeutycznym i odbiorcami usług max - 3 pkt.</p> <p>1. Dostosował metody i sposoby komunikowania się do możliwości odbiorcy usług 2. Ustalił zakres informacji koniecznych do przekazania współpracownikom i odbiorcy usług 3. Nawiązał i podtrzymywał współpracę w zespole terapeutycznym i z odbiorcą usług</p>	<p>0-1 0-1 0-1</p>		
V.	<p>Satysfakcja odbiorcy usług (oceniać tylko na podstawie obserwacji zachowań studenta i pacjenta) max- 8 pkt.</p> <p>1. Udzielił pomocy w zaspokojeniu potrzeb biologicznych, adekwatnej do stanu pacjenta. 2. Zapewnił pacjentowi prywatność i intymność 3. Stworzył warunki do współdecydowania pacjenta o czynnościach pielęgnacyjnych. 4. Zagospodarował pacjentowi czas wolny</p>	<p>0-3 0-2 0-2 0-1</p>		
VI.	<p>Poprawność dokumentowania przebiegu procesu pielęgnowania (pisemne sprawozdanie z procesu pielęgnowania) max - 14 pkt.</p>	<p>0-4 0-5</p>		

	1. Zgromadził niezbędne informacje o sytuacji zdrowotnej pacjenta 2. Sformułował diagnozę pielęgniarską i cele opieki 3. Zaplanował i zrealizował opiekę w oparciu o wiedzę empiryczną 4. Sformułował ocenę i udokumentował zalecenia w zakresie dalszej opieki	0-4 0-1		
VII.	<p style="text-align: center;">Samoocena własnego działania max 4 pkt.</p> 1. Oceniał krytycznie podejmowane przez siebie działania 2. Sformułował wnioski do dalszych własnych działań	0-2 0-2		
na 60 możliwych student uzyskał ogółem punktów:				

Skala ocen:

- 0 - 35 pkt. - niedostateczny (2,0)
- 36 - 40 pkt. – dostateczny (3,0)
- 41- 45 pkt. - dostateczny plus (3+)
- 46- 50 pkt. – dobry (4,0)
- 51- 55 pkt. – dobry plus (4+)
- 56- 60 pkt. - bardzo dobry (5,0)

Student/ka uzyskał/a łączną liczbę punktów, co stanowi ocenę

Podpis Przewodniczącego Komisji

Podpisy Członków Komisji

.....

.....

4d.9 do Regulaminu dyplomowania na studiach pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo

**PROTOKÓŁ INDYWIDUALNY Z PRZEPROWADZONEGO EGZAMINU DYPLOMOWEGO
CZĘŚĆ PRAKTYCZNA DLA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO STUDIA I STOPNIA**

Data egzaminu:.....

Miejsce /oddział/:.....

Komisja w składzie: Przewodniczący.....

Członek:.....

Członek:.....

Imię i nazwisko studenta.....

nr albumu.....

Numer zadania.....

Ilość punktów.....

Ocena.....

Uwagi.....

Decyzja Komisji Egzaminacyjnej

.....

/imię i nazwisko studenta/

Zdał/a nie zdał/a* egzamin praktyczny z przygotowania zawodowego z oceną

.....

/słownie/

Podpis Przewodniczącego

Komisji Podpisy Członków Komisji

.....

.....

.....

*Niepotrzebne skreślić

4d.10 do Regulaminu dyplomowania na studiach pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo

**ZBIORCZY PROTOKÓŁ Z PRZEPROWADZONEGO W DNIU EGZAMINU DYPLOMOWEGO
PRAKTYCZNEGO NA ODDZIALE**

Skład Komisji:

Przewodniczący:.....

Członkowie:

.....

Do egzaminu przystąpiło..... studentów

Ocenę pozytywną uzyskało..... studentów

Ocenę negatywną uzyskało studentów

Uwagi:.....

.....

.....

Podpis Przewodniczącego Komisji

Podpisy Członków Komisji

.....

.....

.....

PIELĘGNIARSTWO STUDIA DRUGIEGO STOPNIA

§ 1. Założenia ogólne

1. Ogólne zasady procesu dyplomowania w Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa reguluje bieżąca uchwała senatu w sprawie procesu dyplomowania ANS AS.
2. Niniejszy regulamin stanowi uszczegółowienie procesu dyplomowania ze względu na standardy kształcenia na kierunku *pielęgniarstwo*.

§ 2. Praca dyplomowa

1. Program studiów zakłada przygotowanie pracy dyplomowej.
2. Praca dyplomowa jest oryginalnym, samodzielным opracowaniem określonego zagadnienia naukowego prezentującym wiedzę i umiejętności studenta związane z kierunkiem studiów, poziomem i profilem kształcenia oraz umiejętnością samodzielnego wnioskowania i analizowania.
3. Pracę dyplomową student pisze pod kierunkiem nauczyciela akademickiego co najmniej ze stopniem naukowym doktora w zakresie dyscypliny nauk medycznych lub nauk o zdrowiu, z prawem wykonywania zawodu lekarza/pielęgniarki.
4. Temat pracy dyplomowej powinien być ustalony w porozumieniu z opiekunem pracy dyplomowej.
5. Tematy prac dyplomowych ostatecznie zatwierdza senat Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa w semestrze, w którym zaplanowany jest egzamin dyplomowy.
6. Praca dyplomowa podlega obowiązkowej procedurze antyplagiatowej.
7. Praca dyplomowa powinna mieć charakter oryginalny - istotny dla praktyki zawodowej pielęgniarstwa.
8. Praca ma charakter badawczy.
9. Badania powinny być prowadzone z zastosowaniem metodologii sondażowych, studium przypadku, monografii lub innej metody wpisującej się w obszar badawczy pielęgniarstwa.
10. Badania mają mieć charakter ilościowy. Do opracowania wyników badań powinny być stosowane metody i programy statystyczne, przyjęte na gruncie nauk medycznych i nauk o zdrowiu (w zależności od celu i przedmiotu badań).

§ 3. Budowa pracy dyplomowej

1. Praca dyplomowa o charakterze empirycznym powinna składać się z następujących elementów: strony tytułowej, spisu treści, wprowadzenia (część teoretyczna), ujętego w formie uzasadnionych merytorycznie rozdziałów zawierających następujące zagadnienia: omówienie wcześniejszych badań nad problemem podjętym przez autora pracy, wskazanie kontekstu teoretycznego. Część metodologiczna badań powinna zawierać: określony cel badań, problemy badawcze, hipotezy badawcze, opis metody, charakterystykę osób badanych, narzędzi badawczych: standardowych (np. testów) i niestandardowych (własnych kwestionariuszy ankiet), procedury badawczej zastosowanej przez autora pracy. Część badawcza pracy, to: prezentacja wyników, ich analiza wraz z dyskusją. Ponadto streszczenie w języku polskim i angielskim zawierające słowa kluczowe i syntetyczne ujęcie, piśmiennictwo polskie i angielskie, spis tabel i rycin oraz aneksy.
2. Praca powinna być napisana czcionką Calibri o rozmiarze
Tytuły rozdziałów: 14 pkt.
Tytuły podrozdziałów: 13 pkt.
Tekst : 12 pkt.
3. Test pracy należy wyjustować z obu stron.

4. Tekst pracy z wcięciem akapitowym 1 cm (do rozpoczęcia nowej myśli służą akapity, a nie przerwy w tekście).
5. W tekście pracy tytuły rozdziałów i podrozdziałów powinny być napisane **czcionką pogrubioną**.
6. Tytuły rozdziałów i podrozdziałów nie powinny być pisane wersalikami, ani nie powinny być podkreślane.
7. Numery stron zaczynamy od spisu treści (strona 3 lub 5) na dole każdej strony – wyśrodkowane.
8. Rozdziały i podrozdziały numeruje się liczbą arabską, podrozdziały według schematu:
 - 1.
 - 1.1.
 - 1.2.
 - 1.2.1.
9. Marginesy powinny mieć po 2 cm (zewnętrzny), od strony lewej (wewnętrzny) - 3,5 cm (marginesy niestandardowe lustrzane), górny i dolny 2,5 cm.
10. Odstęp między wierszami - interlinia: 1,5.
11. Tabele powinny być opatrzone nagłówkami z kolejnym numerem tabeli (cyfry rzymskie) i tytułem.
12. Ryciny (wykresy, fotografie, reprodukcje) powinny posiadać podpis pod obiektem, opatrzony kolejnym numerem (cyfry arabskie) oraz tytułem. W przypadku zaczerpnięcia ryciny lub tabeli należy wskazać w tytule źródło pochodzenia.
13. W pracy należy wyjaśnić wszystkie zastosowane skróty, przynajmniej przy pierwszym ich użyciu w tekście.
14. Spis piśmiennictwa umieszczamy na końcu pracy i układamy alfabetycznie.
15. W tekście pracy cytujemy po kropce zdania jako indeks górny.
16. W przypadku powoływania się na autorów w tekście pracy cytowanie umieszczamy bezpośrednio po nazwisku autora danej pracy.
17. Publikacje w spisie piśmiennictwa powinny być podane zgodnie z następującą konwencją:
 - a) prace z czasopism naukowych powinny zawierać nazwiska i inicjały wszystkich autorów, tytuł pracy, skrót nazwy pisma (wg Index Medicus lub przy braku pełna nazwa), rok wydania, wolumen oraz pierwszą i ostatnią stronę;
 - b) rozdziały w książkach i monografiach, monografie powinny być cytowane w następujący sposób: nazwiska i inicjały autorów, tytuł rozdziału, tytuł książki, nazwiska i inicjał redaktora książki, wolumen, nazwa wydawcy, miejsce wydania, rok, pierwsza strona;
 - c) strony internetowe cytujemy: nazwa strony (materiału źródłowego), adres URL i data wejścia na stronę.
18. W pracy powinny być wykorzystane publikacje nie starsze niż 10 lat, chyba że wobec braku aktualnych doniesień konieczne jest wykorzystanie starszych źródeł.
19. Zaleca się, aby praca magisterska opracowana została na podstawie od 15 do 20 pozycji zwartych oraz czasopisma (jeżeli to możliwe), ujętych w przypisach i bibliografii.
20. Wyróżnia się następujące rodzaje przypisów:
 - a) przypis źródłowy zwykły informuje o pochodzeniu faktów lub poglądów przedstawionych przez autora tekstu,
 - b) przypis źródłowy rozszerzony – informuje i zawiera dodatkowo cytaty i/lub ich szersze omówienie,
 - c) przypis polemiczny, w którym autor podejmuje polemikę z innymi autorami,
 - d) przypis dygresyjny, dotyczy faktów i/lub poglądów mających mniejszy związek z tematem pracy, ale wartych przytoczenia,
 - e) przypis odsyłający, który informuje o innych autorach piszących szerzej o danej kwestii.

21. W pracy dyplomowej stosuje się przypisy dolne (u dołu strony). Numeracja przypisów powinna być ciągła (dla całej pracy).
22. Oceny pracy dyplomowej dokonuje opiekun pracy dyplomowej oraz jeden recenzent wyznaczony przez dyrektora Instytutu Zdrowia. Student nie ma prawa wyboru recenzenta.
23. Student przed egzaminem dyplomowym ma prawo zapoznać się z opinią opiekuna pracy dyplomowej i recenzenta pracy dyplomowej.
24. Ocena pracy dotyczy:
 - a) zgodności treści pracy z tytułem pracy;
 - b) układu pracy, kompletności tez;
 - c) merytorycznej oceny pracy;
 - d) charakterystyki doboru i wykorzystania źródeł;
 - e) oceny formalnej strony pracy (poprawności języka, techniki pisania itp.).
25. Przy ocenie pracy dyplomowej stosuje się następującą skalę ocen:
bardzo dobry 5,0; dobry plus 4,5; dobry 4,0; dostateczny plus 3,5; dostateczny 3,0; niedostateczny 2,0.
26. Ocena pracy dyplomowej jest średnią arytmetyczną ocen opiekuna pracy i recenzenta.
27. Praca dyplomowa musi być napisana samodzielnie, jej treść należy konsultować z opiekunem pracy dyplomowej. Niedopuszczalne jest zlecenie opracowania pracy innej osobie. Niedopuszczalne są jakiegokolwiek formy plagiatu (cytowania dosłowne, brak podania źródeł).
28. W celu spełnienia wymogu rzetelności autora pracy naukowej, a także dla uchronienia się przed zarzutem popełnienia plagiatu należy stosować parafrazę z odpowiednimi przypisami do źródeł. Źródła wszystkich cytowanych fragmentów powinny być zamieszczone w spisie piśmiennictwa

§ 4. Egzamin dyplomowy

1. Warunkiem dopuszczenia do egzaminu dyplomowego jest:
 - uzyskanie zaliczenia wszystkich przedmiotów, w tym praktyk zawodowych przewidzianych w programie studiów;
 - złożenia wszystkich egzaminów przewidzianych w programie studiów;
 - uzyskanie wymaganej liczby punktów ECTS na studiach stacjonarnych lub niestacjonarnych drugiego stopnia na kierunku *pielęgniarstwo*;
 - uzyskanie ocen co najmniej dostatecznych z obu recenzji pracy dyplomowej: opiekuna pracy oraz recenzenta;
 - złożenie w wyznaczonym terminie w sekretariacie Instytutu Zdrowia dwóch egzemplarzy pracy dyplomowej wraz z wersją elektroniczną oraz wymaganych dokumentów wskazanych w obowiązującej uchwale w sprawie procesu dyplomowania.
2. Student, który nie złożył pracy dyplomowej w wyznaczonym terminie zostaje skreślony z listy studentów.
3. W razie długotrwałej nieobecności opiekuna pracy dyplomowej, która mogłaby wpłynąć na opóźnienie terminu złożenia pracy przez studenta dyrektor Instytutu Zdrowia wyznacza osobę, która przejmie obowiązek kierowania pracą. Zmiana promotora może stanowić podstawę do przedłużenia terminu złożenia pracy dyplomowej.
4. Jeśli jedna z ocen pracy dyplomowej jest niedostateczna o dopuszczeniu studenta do egzaminu dyplomowego decyduje dyrektor Instytutu Zdrowia, który zasięga opinii dodatkowego recenzenta.
5. Egzamin dyplomowy pracy polega na:
 - a) przedstawieniu przez studenta pracy dyplomowej,
 - b) udzieleniu przez studenta odpowiedzi na 3 pytania,

- c) losowanie pytań o których mowa w ust. 1 pkt. b odbywa się poprzez wskazanie przez studenta 3 numerów od 1 do 30 z bazy przygotowanych pytań.
6. Przedstawienie pracy dyplomowej o której mowa w ust. 1 pkt. a ma formę ustnej prezentacji, przedstawionej wg schematu wprowadzenie, materiał i metody oraz wnioski. Prezentacja pracy dyplomowej trwa 5-10 min, student może korzystać z przygotowanej prezentacji multimedialnej.
 7. Za zdany egzamin dyplomowy uważa się taki, gdy student uzyskuje ocenę pozytywną z każdego pytania. Jedna ocena niedostateczna oznacza niezdanie egzaminu dyplomowego.
 8. Komisję egzaminacyjną powołuje dyrektor Instytut Zdrowia, w skład której wchodzi: przewodniczący oraz dwóch członków. Przewodniczącym komisji egzaminu dyplomowego może być nauczyciel akademicki z co najmniej stopniem naukowym doktora w obszarze nauk medycznych lub nauk o zdrowiu.
 9. Członkami komisji są opiekun pracy dyplomowej i recenzent pracy dyplomowej lub inna osoba powołana przez dyrektora Instytutu Zdrowia spośród nauczycieli akademickich zatrudnionych w Instytucie Zdrowia posiadający prawo wykonywania zawodu lekarza, pielęgniarki/pielęgniarsza z co najmniej stopniem naukowym doktora w obszarze nauk medycznych lub nauk o zdrowiu.
 10. W przypadku uzyskania z egzaminu dyplomowego oceny niedostatecznej student ma prawo przystąpić do egzaminu w sesji poprawkowej zgodnie z organizacją roku akademickiego, w którym odbywa się egzamin dyplomowy.
 11. W przypadku uzyskania przez studenta z egzaminu dyplomowego oceny niedostatecznej w terminie poprawkowym decyzję o skreśleniu studenta z listy studentów podejmuje rektor.
 12. W przypadku nieusprawiedliwionej nieobecności na egzaminie student otrzymuje ocenę niedostateczną.
 13. Za organizację i przebieg egzaminu dyplomowego odpowiedzialny jest dyrektor, bądź zastępca dyrektora Instytutu Zdrowia dla kierunku *pielęgniarstwo*.

MINI-PRZEWODNIK

Zgoda na prowadzenie badań

W większości przypadków wymagana jest zgoda na dostęp do dokumentacji medycznej wraz z danymi pacjenta.

Wniosek na udostępnienie dokumentacji medycznej powinien być podpisany przez dyrektora lub zastępcę dyrektora Instytutu Zdrowia Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa i skierowany do dyrektora placówki medycznej, w której leczony był pacjent **4d.1.II**.

Oświadczenia studenta

Po otrzymaniu zgody na udostępnienie dokumentacji medycznej przez podmiot leczniczy student składa oświadczenia o korzystaniu z dokumentacji medycznej oraz o otrzymaniu kserokopii dokumentacji medycznej **4d.2.II**.

Piśmiennictwo zapisuje się według zasady:

Nazwiska kapitalikami (zarówno w tekście pracy, jak i w piśmiennictwie).

Tytuły artykułów i tytuły rozdziałów w książkach tekstem normalnym. Nazwy czasopism i tytuły książek kursywą.

Publikacje w czasopismach

Nazwisko, skrót imienia (imion) pierwszego autora, nazwisko i skrót imienia (imion) drugiego autora etc. (wypisuje się wszystkich autorów). Tytuł artykułu. Tytuł czasopisma (kursywą) (pełne nazwy czasopism albo ich skróty), rok, nr tomu (nr zeszytu, jeśli dotyczy): zakres stron.

Przykład:

MOŚCICKA P, SZEWCZYK MT, CWAJDA-BIAŁASIK J. Nowoczesne opatrunki w ambulatoryjnym leczeniu ran zakażonych. *Chirurgia po Dyplomie*, 2018, 3: 36-42. KOWALSKI J, NOWAK A. Pacjenci po zawale mięśnia sercowego. *Pielęgniarstwo Polskie*, 2018, 30 (5): 113-145.

Zaleca się korzystanie z czasopism pielęgniarskich o charakterze naukowym.

Publikacje książkowe (cała książka)

Nazwisko, skrót imienia (imion). Tytuł książki. Wydawnictwo, miejsce wydania, rok.

Przykład:

JARACZ K., *Pielęgniarstwo neurologiczne*. PZWL, Warszawa 2018.

LENARTOWICZ H., KÓZKA M., *Metodologia badań w pielęgniarstwie*. PZWL, Warszawa 2011.

ŚLUSARSKA B., ZARZYCKA D., MAJDA A., *Podstawy pielęgniarstwa tom II*, PZWL, Warszawa 2017.

ALEKSANDROWICZ R., CISZEK B., KRASUCKI K., *Anatomia człowieka. Repetytorium*. PZWL, Warszawa 2014.

Z publikacji książkowych (całych książek) nie podajemy nr strony.

Rozdział/fragment książki z pracy zbiorowej

Nazwisko, skrót imienia (imion). Tytuł rozdziału. W: skrót imienia (imion), nazwisko redaktora

(red.), *Tytuł książki*, wydawnictwo, miejsce wydania, rok, zakres stron rozdziału

Przykład:

KAZIMIERSKI R., NIEZGODA A., Podstawy badania neurologicznego. W: K. JARACZ (red.), *Pielęgniarstwo neurologiczne*, PZWL, Warszawa 2010, s.231-240.

ŚLUSARSKA B., Edukacja pacjenta a pielęgnowanie. W: K. ZAHRADNICZEK (red.), *Podstawy pielęgniarstwa*, Czelej, Lublin 2014, s. 201-215.

Strony internetowe

Źródła internetowe są uzupełnieniem, nie zaś podstawowym materiałem, w oparciu o który student pisze swoją pracę.

Należy podać nazwę strony (materiału źródłowego), adres URL i datę wejścia na stronę.

Przykład:

<http://badamypleci.pl> (dostęp 6.03.2024)

http://www.kardioserwis.pl/page.php/1/0/show/42/choroba_niedokrwienna_serca.html
(dostęp 14.05.2024)

W pracy nie należy umieszczać informacji ze źródeł nieautoryzowanych i nierecenzowanych, np. z ogólnodostępnych stron internetowych.

Przypisy dolne

Przypisy sporządza się czcionką 10 pkt. bez interlinii, z założonym dzieleniem wyrazów oraz justowaniem do formatu tekstu głównego.

Numer przypisu stawia się bezpośrednio po zakończeniu wyrazu (tekstu), którego dotyczy, ale po cudzysłowie, znaku zapytania i wykrzykniku (jeżeli takie znaki zostały wykorzystane).

Przykład:

Zmiany genetyczne i epigenetyczne zmieniają ekspresję lub funkcję kluczowych genów, które regulują podstawowe procesy komórkowe, takie jak wzrost, przeżycie i starzenie¹.

¹ ALEKSANDROWICZ R., CISZEK B., *Anatomia człowieka. Repetytorium*. PZWL, Warszawa 2014.

Cytując kilkakrotnie daną pracę tego samego autora, tylko za pierwszym razem należy podać jej pełny opis. Jeżeli w kolejnym przypisie powołujemy się na tekst z tej samej pracy, cytowanej w przypisie bezpośrednio poprzedzającym, wówczas za cały zapis wystarczy wyrażenie polskie Tamże.

Przykład:

¹ ALEKSANDROWICZ R., CISZEK B., *Anatomia człowieka. Repetytorium*. PZWL, Warszawa 2014. ² Tamże, s.555.

Jeżeli powoływanie na określone dzieło nie następuje bezpośrednio po tej pracy, to wówczas wymienia się tylko inicjały i nazwisko autora, dodając skrót polski wyd. cyt. i numer strony.

Przykład:

³ ALEKSANDROWICZ R., CISZEK B., *Anatomia człowieka. Repetytorium*. PZWL, Warszawa 2014, s.407.

⁴ LENARTOWICZ H., KÓZKA M., *Metodologia badań w pielęgniarstwie*. PZWL, Warszawa 2011, s.4.

⁵ Aleksandrowicz R., Ciszek B., wyd. cyt., s. 485.

Tekst przypisu powinien zaczynać się dużą literą i kończyć kropką.

Wykaz tabel

Zawiera spis tabel w kolejności ich występowania w tekście pracy.

Wykaz rycin (schematy, rysunki, zdjęcia, tabele w formie graficznej)

Spis rycin zgodnie z kolejnością ich występowania w pracy.

Załączniki

To zbiór różnych materiałów, których nie umieszcza się w tekście głównym ze względu na brak uzasadnienia merytorycznego lub ze względu na dużą ich objętość. Może to być, np. kwestionariusz wywiadu, skale oceny ryzyka odleżyn, historia choroby, wyniki badań, skany dokumentacji medycznej itp.

Tabele opisuje się według zasady (w zależności od źródła pochodzenia)

Tabela I. Wykształcenie wymagane na stanowisku pielęgniarki naczelnej (źródło internetowe). Nie umieszcza się tego źródła w piśmiennictwie, tylko w wykazie tabel.

Tabela I. Wykształcenie wymagane na stanowisku pielęgniarki naczelnej (podanie publikacji jeśli korzysta się ze źródła tradycyjnego).

Tabela I. Wykształcenie wymagane na stanowisku pielęgniarki naczelnej (oryg.) (jeśli tabela jest utworzona przez autora pracy).

Przykład:

Tabela I. Wykształcenie potrzebne na stanowisku pielęgniarki naczelnej

Wykształcenie	<ul style="list-style-type: none"> • wyższe wykształcenie pielęgniarskie lub inne wyższe mające trwałe zastosowanie przy udzielaniu świadczeń w działalności podstawowej przydatne na stanowisku • prawo wykonywania zawodu pielęgniarki • specjalizacja z zakresu organizacji i zarządzania lub inna przydatna na stanowisku lub studia podyplomowe przydatne do realizacji zadań
---------------	---

Źródło: internetowe lub

Źródło: KSYKIEWICZ - DOROTA A., *Zarządzanie w pielęgniarstwie*, PZWL, Warszawa 2015. lub Źródło: oryg.

Ilustracje, schematy, zdjęcia, tabele w formie graficznej opisuje się według zasady (w zależności od źródła pochodzenia)

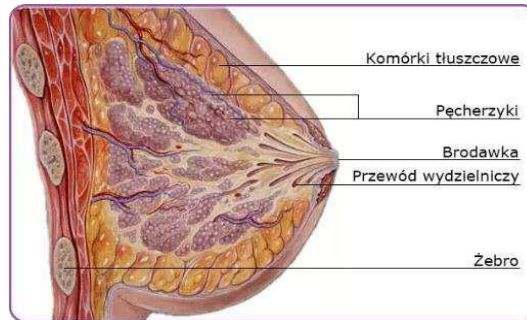
Opisy ilustracji, rysunków, schematów, zdjęć, tabel w pliku graficznym na dole z kolejnym numerem (cyfra arabska) np. Ryc. 1

Ryc. 3 Budowa anatomiczna piersi (źródło internetowe). Nie umieszcza się tego źródła w piśmiennictwie, tylko w wykazie rycin

Ryc. 3 Budowa anatomiczna piersi (podanie publikacji jeśli korzysta się ze źródła tradycyjnego).

Ryc. 3 Budowa anatomiczna piersi (oryg.) (jeśli rycina jest utworzona przez autora pracy)

Przykład:



Ryc. 1 Budowa anatomiczna piersi Źródło: internetowe lub

Źródło: ALEKSANDROWICZ R., *Mały atlas anatomiczny*. Wydawnictwa Lekarskie, Warszawa 2015. lub

Źródło: oryg.

UWAGA

Dopuszcza się wyrównanie tekstu do lewej (link) w opisie tabel, rycin.

Szerokość tabel i rysunków nie może przekraczać 13 cm.

W tabelach i opisach rycin i tabel należy używać czcionki Calibri wielkości 10 punktów.

Wszystkie ryciny i tabele muszą mieć odniesienie w tekście pracy np.: "graficzny podział węzłów chłonnych pachowych przedstawiono na ryc. 1 "lub" wskaźnik zachorowalności na odrę w latach 2008-2010 przedstawiono w Tabeli II."

Tytuły i podtytuły w spisie treści powinny być pisane czcionką standardową (nie wersalikami).

W spisie treści nie należy stosować pogrubienia czcionki.

Przeniesienia samotnych liter (a, i, w, z, itp.) do kolejnego wiersza wykonuje się przy użyciu „twardej spacji” (kombinacja klawiszy Ctrl+Shift+spacja).

Wymieniając farmaceutyki należy stosować międzynarodowe (nie firmowe) nazwy leków.

Nazwy łacińskie zapisuje się kursywą np.: *appendicitis acuta*, *Staphylococcus aureus* oraz używane zwroty łacińskie np.: *in vitro*, *in vivo*, *ad hoc*, *sensu stricto*. 26. Należy stosować skróty według międzynarodowego układu jednostek miar (SI).

Nie zaleca się cytowania bezpośredniego np.: KOWALSKI¹ twierdzi, że "tekst artykułu/książki". Dyplomant odpowiada za sposób i uczciwość cytowania oraz przestrzeganie praw autorskich.

Dyplomant najpóźniej 30 dni przed przystąpieniem do egzaminu dyplomowego, a po przyjęciu pracy przez promotora zobowiązany jest wprowadzić do APD:

- a) streszczenie pracy w języku polskim;
- b) słowa kluczowe w języku polskim;
- c) plik zawierający **ostateczną** wersję pracy dyplomowej.

Student wgrywa do systemu kompletną pracę dyplomową w wersji elektronicznej, w jednym pliku w formacie PDF, którego rozmiar nie może przekroczyć 15 MB oraz załączniki w postaci kodów źródłowych aplikacji, grafik, map, itp. Następnie przekazuje niezwłocznie do zatwierdzenia przez promotora.

Za datę złożenia pracy dyplomowej uznaje się datę przekazania do zatwierdzenia przez promotora w systemie APD.

Student, po uzyskaniu pozytywnego wyniku z badania antyplagiatowego, najpóźniej 14 dni przed datą egzaminu dyplomowego składa w instytucie:

- 1) dwa egzemplarze pracy dyplomowej wraz z załącznikami (drukowany dwustronnie z systemu APD wraz z numerami kontrolnymi stron przydzielonymi przez system APD);
- 2) oświadczenie o prawach autorskich powinno znajdować się na ostatniej stronie oprawionej pracy dyplomowej. Wzór stanowi załącznik do stosownej uchwały senatu w sprawie procesu dyplomowania w Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa;
- 3) zapis pracy na płycie CD w formacie PDF, plik należy opisać [kod kierunku] - [rodzaj dyplomu] - [numer albumu studenta] - [rok egzaminu dyplomowego]. Praca w wersji elektronicznej powinna być oddana w kopercie A5 opisanej identycznie jak strona tytułowa pracy dyplomowej. Kopertę należy przytwierdzić na stałe do tylnej okładki pracy dyplomowej. Opis płyty CD: imię i nazwisko autora pracy, kierunek i forma studiów, numer albumu;
- 4) wniosek o wydanie kompletu dyplomu ukończenia studiów wraz z suplementem do dyplomu i ich odpisami.

4d.1.II

.....dnia.....

(pieczęć uczelni)

Do Dyrektora

.....

.....

Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej

Zwracam się z wnioskiem o udostępnienie dokumentacji medycznej zgodnie z art.26 ust. 4 Ustawy z dnia 06.11.2008 o prawach pacjenta (Dz. U. 52 z 2009 poz. 417 ze zm.) oraz RODO z dnia z dnia 27 kwietnia 2016 (motyw 27 RODO, art.6 ust.1, litera c)

studentowi.....

(imię i nazwisko)

Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa kierunek: *pielęgniarstwo* w celu przygotowania i napisania pracy dyplomowej magisterskiej w roku akademickim

.....

Temat pracy.....

.....

Opiekun pracy dyplomowej magisterskiej

.....

Obowiązkiem studenta jest zapoznanie się z regulaminem wewnętrznym placówki dotyczącej udostępniania dokumentacji medycznej i poniesienie kosztów związanych z kserokopią dokumentacji medycznej lub innymi czynnościami z tym związanych.

.....

.....

(podpis studenta) (podpis dyrektora Instytutu Zdrowia)

4d.2.II

..... dnia.....

.....

.....

(dane studenta)

Oświadczenie o korzystaniu i otrzymaniu dokumentacji medycznej

Oświadczam, że w dniu/dniach.....
korzystałam/em z dokumentacji medycznej

(nazwa placówki)

zgodnie z wnioskiem Akademii Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa, kierunek:
pielęgniarstwo o udostępnienie dokumentacji medycznej.

Otrzymałam/em, nie otrzymałam/em* kserokopii dokumentacji.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszystkich powziętych z tej dokumentacji danych. Udostępnione dane będą wykorzystane tylko i wyłącznie w pracy dyplomowej i nie zostaną opublikowane ani udostępnione innym podmiotom.

.....
(data)

.....
(podpis studenta)

*niepotrzebne skreślić

