

REGULAMIN

egzaminu dyplomowego na kierunku pielęgniarstwo (studia pierwszego stopnia) w Instytucie Medycznym Uczelni Państwowej im. Jana Grodka w Sanoku

Egzamin dyplomowy przeprowadza się zgodnie z:

1. Ustawa z dnia 3 lipca 2018 r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. 2018 poz. 1669).
2. Ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz.U.2023.742 ze zm.).
3. Ustawą o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia 15 lipca 2011 roku (tj. Dz.U.2024.814).
4. Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. 2019.1781).
5. Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz.U.2024.581).
6. Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U.2024.799).
7. Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza-dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2019 poz.1573).
8. Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (tj. Dz.U.2023.2787 ze zm.).
9. Regulaminem studiów Uczelni Państwowej im. Jana Grodka w Sanoku obowiązującym od dnia 1 października 2024 roku.
10. Uchwałą Senatu Uczelni Państwowej im. Jana Grodka w Sanoku Załącznik Nr 11/IV/24 z dnia 25 kwietnia 2024 roku.

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

Celem egzaminu dyplomowego jest ocena stopnia opanowania założonych efektów uczenia się na kierunku pielęgniarstwo (studia pierwszego stopnia) w Uczelni Państwowej im. J. Grodka w Sanoku.

§ 2

Warunkiem przystąpienia studenta do egzaminu dyplomowego jest:

- a) zapoznanie się z regulaminem egzaminu dyplomowego,
- b) uzyskanie zaliczenia ze wszystkich przedmiotów objętych programem studiów ,
- c) sprawdzenie przez promotora pracy dyplomowej przy użyciu programu antyplagiatowego (JSA) zgodnie z procedurą (P-WSZJK-10),
- d) terminowe złożenie pracy dyplomowej i wymaganych dokumentów, wynikających z obowiązującej procedury dyplomowania (P-WSZJK-8).
- e) dołączenie do pracy dyplomowej oświadczenia o samodzielnym jej przygotowaniu (oświadczenie studenta, oświadczenie promotora),
- f) otrzymanie pozytywnej oceny z pracy dyplomowej od promotora i recenzenta zgodnie z obowiązującą procedurą (P-WSZJK-9),

§ 3

Egzamin dyplomowy składają studenci ostatniego roku studiów.

1. Egzamin dyplomowy odbywa się w dniach ustalonych przez Dyrektora Instytutu Medycznego.
2. Egzamin dyplomowy składa się z:
 - a) części teoretycznej, polegającej na rozwiązaniu pytań w formie testu pisemnego;
 - b) części praktycznej, przeprowadzonej w podmiotach leczniczych;
 - c) ustnej prezentacji pracy dyplomowej.

§ 4

1. Egzamin dyplomowy przeprowadza Komisja Egzaminacyjna zwana dalej komisją w składzie:
 - a) przewodniczący – nauczyciel akademicki ze stopniem naukowym, co najmniej doktora posiadający kierunkowe wykształcenie zawodowe,

- b) promotor - nauczyciel akademicki z tytułem/stopniem naukowym lub tytułem zawodowym magistra oraz aktualnym prawem wykonywania zawodu pielęgniarstwa,
 - c) recenzent - nauczyciel akademicki z tytułem/stopniem naukowym oraz aktualnym prawem wykonywania zawodu pielęgniarstwa,
 - d) członkowie – nauczyciele akademicy posiadający kierunkowe wykształcenie zawodowe.
2. W czasie egzaminu dyplomowego mogą pracować równolegle komisje oceniające.
 3. W skład każdej Komisji Egzaminacyjnej powinien wchodzić przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej oraz co najmniej trzech członków.
 4. W przypadku nieprzystąpienia studenta do egzaminu dyplomowego z powodu choroby lub innego zdarzenia losowego dyrektor instytutu wyznacza nowy (traktowany jako pierwszy) termin po przedłożeniu przez studenta udokumentowanego usprawiedliwienia w terminie do 7 dni roboczych od terminu wyznaczonego egzaminu.
 5. W przypadku nieprzystąpienia studenta do egzaminu dyplomowego z powodu choroby lub innego zdarzenia losowego na pisemny wniosek studenta złożony w terminie 7 dni od ustalonego terminu egzaminu Dyrektor Instytutu Medycznego wyznacza nowy termin egzaminu.
 6. W przypadku otrzymania oceny niedostatecznej (2,0) z egzaminu lub nieusprawiedliwionego nieprzystąpienia w ustalonym terminie Dyrektor Instytutu Medycznego wyznacza drugi termin. Egzamin poprawkowy w celu poprawy oceny pozytywnej nie jest dopuszczalny.
 7. Egzamin dyplomowy odbywa się nie później niż, do końca marca – w przypadku studiów kończących się w semestrze zimowym, do końca września w przypadku studiów kończących się w semestrze letnim. Egzamin dyplomowy poprawkowy nie może odbyć się wcześniej niż 7 dni od niezdanego egzaminu i nie później niż przed upływem terminów w/w.
 8. Student, który ponownie uzyskał ocenę niedostateczną z egzaminu dyplomowego, zostaje skreślony z listy studentów. Student, który został skreślony z powodu nie zdania egzaminu dyplomowego może uzyskać zgodę Dyrektora Instytutu Medycznego na wznowienie studiów w ostatnim semestrze po złożeniu wniosku zaopiniowanego przez Kierownika Zakładu, jeśli wznawia pierwszy raz na danym stopniu studiów kierunku studiów.

§ 5

1. Przewodniczącego Komisji i członków Komisji Egzaminacyjnej powołuje Dyrektor Instytutu Medycznego.

2. Nauczyciele akademicki są zobowiązani do przygotowania propozycji pytań zgodnie z realizowanymi przedmiotami/modułami.
3. Za przygotowanie testu do części teoretycznej i zadań do części praktycznej egzaminu dyplomowego odpowiada Kierownik Zakładu Pielęgniarstwa, a zatwierdza Dyrektor Instytutu Medycznego.
4. Wszystkie testy egzaminacyjne i zadania do części praktycznej zostają zabezpieczone w sposób uniemożliwiający dostęp do nich osobom niepowołanym.

§ 6

1. Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej:
 - a) czuwa nad prawidłowym przebiegiem egzaminu,
 - b) rozstrzyga kwestie sporne powstałe w czasie egzaminu,
 - c) ogłasza wyniki egzaminu.
2. Członkowie Komisji Egzaminacyjnej:
 - a) oceniają rozwiązania zadań egzaminacyjnych z zakresu wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

II. PRACA DYPLOMOWA

§ 7

1. Obowiązek złożenia pracy dyplomowej jest traktowany, jako część programu studiów ostatniego semestru i jej złożenie jest warunkiem koniecznym do zaliczenia seminarium dyplomowego ostatniego semestru studiów. Student, który nie złoży pracy nie uzyskuje zaliczenia ostatniego semestru studiów i zostaje skreślony z listy studentów. Student, ma prawo wznowić studia na podstawie § 72 regulaminu studiów UP im. J. Grodka w Sanoku
2. Praca dyplomowa jest rozwiązaniem zagadnienia (problemu) praktycznego zgodnie z wiedzą teoretyczną oraz metodologią wynikającą z badań naukowych w pielęgniarstwie, zgodnie z posiadaną specjalizacją, dorobkiem naukowym i doświadczeniem zawodowych reprezentowanym przez promotora pracy dyplomowej.
3. Student przygotowujący pracę dyplomową powinien cechować się znajomością dyscypliny naukowej związanej z tematem pracy, wykazywać się umiejętnością samodzielnego doboru literatury przedmiotu, łączyć elementy wiedzy teoretycznej z zagadnieniami praktycznymi oraz zrealizować proces postępowania badawczego.

4. Przepisy dotyczące prowadzenia i oceny pracy dyplomowej zawarte są w Procedurach Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia: „Procedura WSZJK: P-WSZJK - 8 Proces dyplomowania” i „Procedura WSZJK: P-WSZJK- 9 Ocena pracy dyplomowej”.
5. Ocenę pracy dyplomowej ustala się w oparciu o średnią arytmetyczną ocen wystawionych przez promotora i recenzenta (Tab.1).

Tab. 1. Ocena pracy dyplomowej na podstawie średniej arytmetycznej ocen uzyskanych od promotora i recenzenta

Lp.	ŚREDNIA	OCENA PRACY
1.	5,0 – 4,6	bardzo dobry
2.	4,59 – 4,25	dobry plus
3.	4,24 – 3,75	dobry
4.	3,74 – 3,25	dostateczny plus
5.	3,24 – 3,0	dostateczny
6.	Poniżej 3,0	niedostateczny

6. Jeżeli student z pracy dyplomowej uzyska ocenę niedostateczną, wówczas nie może przystąpić do egzaminu dyplomowego (część teoretyczna, praktyczna, obrona pracy).
7. Student w czasie egzaminu dyplomowego prezentuje pracę dyplomową oraz odpowiada na pytania dotyczące pracy zadane przez Komisję.
8. Prezentacja pracy dyplomowej polega na przedstawieniu oraz omówieniu głównych tez pracy, uzyskanych wyników i/lub rozwiązań praktycznych problemów pacjenta. Maksymalna liczbę punktów, jaką może uzyskać student wynosi 5 pkt., a minimalna 3 pkt.

III. CZĘŚĆ TEORETYCZNA EGZAMINU DYPLOMOWEGO

§ 8

1. Egzamin teoretyczny jest sprawdzeniem opanowania przez Studenta efektów uczenia się w zakresie wiedzy zgodnie z aktualnie obowiązującym standardem kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo (studia I stopnia).
2. Część teoretyczna egzaminu poprzedza w czasie część praktyczną.
3. Studenci na egzamin zgłaszają się z dowodem osobistym lub innym dokumentem potwierdzającym tożsamość.
4. Egzamin rozpoczyna się po sprawdzenia listy obecności studentów oraz potwierdzeniu ich gotowości przystąpienia do egzaminu.
5. Egzamin przeprowadzany jest w formie testu składającego się z 50 pytań zamkniętych jednokrotnego wyboru z zakresu podstaw pielęgniarstwa, chorób wewnętrznych i pielęgniarstwa internistycznego, chirurgii i pielęgniarstwa chirurgicznego oraz pediatrii

i pielęgniarstwa pediatrycznego, których treści są zgodne ze standardem kształcenia na kierunku *pielęgniarstwo*.

6. Czas przeznaczony na rozwiązanie testu wynosi 50 minut.
7. Za każdą prawidłową odpowiedź Student uzyskuje 1 punkt.
8. Maksymalna liczba punktów wyzyskanych wynosi 50 pkt. a minimalna 30 pkt.
9. Po rozpoczęciu egzaminu student może porozumiewać się wyłącznie z przedstawicielami Komisji Egzaminacyjnej.
10. W czasie egzaminu niedopuszczalne jest korzystanie z pomocy osób trzecich oraz innych źródeł, jak również opuszczanie sali egzaminacyjnej. W przypadku stwierdzenia przez Komisję korzystania przez zdającego z materiałów wniesionych na salę egzaminacyjną lub komunikowania się z innymi zdającymi, czy korzystania z urządzeń do komunikacji elektronicznej, w tym telefonów komórkowych i innych środków łączności, student zostaje wykluczony z egzaminu i otrzymuje ocenę niedostateczną.
11. Student otrzymuje informację od przewodniczącego komisji o dopuszczeniu do części praktycznej egzaminu dyplomowego.
12. W przypadku nie zaliczenia części teoretycznej student otrzymuje ocenę niedostateczną z całego egzaminu dyplomowego i jednocześnie nie przystępuje do części praktycznej egzaminu.

IV. CZĘŚĆ PRAKTYCZNA EGZAMINU DYPLOMOWEGO

§ 9

1. Po zaliczonej pozytywnie części teoretycznej egzaminu w obecności Komisji Egzaminacyjnej studenci losują oddział, w którym będą zdawać część praktyczną egzaminu. Na kartach do losowania oddziałów znajdują się informacje tj. oddział szpitalny podmiotu leczniczego, data egzaminu, godzina rozpoczęcia i zakończenia egzaminu (Załącznik 1). Po wylosowaniu karty z nazwą oddziału, nazwisko studenta wpisuje się na listę osób przystępujących do egzaminu w danym oddziale podmiotu leczniczego (Załącznik 2).
2. Egzamin praktyczny odbywa się w podmiotach leczniczych.
3. Część praktyczna egzaminu przeprowadzana jest przez Komisję Egzaminacyjną w skład, której wchodzi przewodniczący i członkowie powołani przez Dyrektora Instytutu.
4. Zadaniem przewodniczącego Komisji Egzaminacyjnej jest czuwanie nad prawidłowym przebiegiem całego egzaminu, a członkowie komisji nadzorują i oceniają czynności praktyczne wykonywane przez studentów wynikające z treści zadania egzaminacyjnego. Jeden członek komisji może mieć pod opieką maksymalnie 4 zdających studentów.

5. Przynajmniej dzień wcześniej przed egzaminem praktycznym członkowie komisji w porozumieniu z kierownictwem podmiotów leczniczych określają zadania egzaminacyjne w oparciu o metodę indywidualnego przypadku „*próba pracy*” oraz uzyskują wstępną zgodę pacjenta na udział w egzaminie dyplomowym.
6. W dniu egzaminu student zgłasza się do oddziału szpitalnego co najmniej 15 minut przed jego rozpoczęciem.
7. Warunkiem przystąpienia studenta do egzaminu jest okazanie przewodniczącemu komisji egzaminacyjnej aktualnego orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych.
8. Podczas egzaminu studenta obowiązuje kompletny ubiór zawodowy oraz identyfikator.
9. Przed rozpoczęciem egzaminu student uzyskuje zgodę pacjenta (Załącznik 3).
10. Student powinien przestrzegać przepisów wewnętrznych oddziału, tajemnicy zawodowej, przepisów bhp, zapobiegać zakażeniom.
11. Część praktyczna egzaminu dyplomowego trwa 6 godzin dydaktycznych.
12. W czasie egzaminu student ma prawo do 15 minutowej przerwy na posiłek. W miejscu gdzie organizuje się przerwę na spożycie posiłku, powinien być obecny członek komisji egzaminacyjnej. Podczas przerwy na posiłek niedopuszczalne jest korzystanie przez zdających egzamin z form pomocy określonych w § 8 punkt 10.
13. Student nie może podczas egzaminu opuszczać samodzielnie oddziału szpitalnego. Jeżeli zaistnieje konieczność opuszczenia oddziału przez studenta, zdającemu towarzyszy członek komisji egzaminacyjnej.
14. Podczas rozwiązywania zadania egzaminacyjnego niedopuszczalne jest korzystanie z pomocy innych osób oraz innych źródeł i urządzeń do komunikacji elektronicznej, w tym telefonów komórkowych i innych środków łączności.
15. Zadanie egzaminacyjne powinno zawierać: inicjały nazwiska i imienia pacjenta, wiek, rozpoznanie lekarskie, numer sali oraz polecenie dla zdającego studenta (Załącznik 4).
16. Podczas części praktycznej egzaminu student sprawuje opiekę nad wylosowanym pacjentem oraz realizuje inne zadania wynikające z rozpoznanych potrzeb.
17. W czasie egzaminu praktycznego student powinien wykazać się umiejętnościami wynikającymi z realizacji funkcji zawodowych pielęgniarki/pielęgniarza.
18. Student może korzystać z dokumentacji medycznej pacjenta w zakresie niezbędnym do rozwiązania zadania egzaminacyjnego.
19. Rozwiązanie zadania egzaminacyjnego polega na:

- a) sprawowaniu zindywidualizowanej opieki pielęgniarskiej nad pacjentem typu „*próba pracy*”,
 - b) złożeniu indywidualnego pisemnego sprawozdania z realizacji procesu pielęgnowania na otrzymanych formularzach (Proces pielęgnowania pacjenta - Zał. 5), opatrzonych pieczęcią Instytutu,
 - c) omówieniu raportu pielęgniarskiego.
20. Student powinien być zapoznany z kryteriami przed rozpoczęciem egzaminu (Zał. 6),
21. Rozwiązanie zadania praktycznego jest wyrażone w punktach zgodnie z załącznikiem numer 6 do protokołu egzaminu dyplomowego. Maksymalna liczba punktów, jaką student może otrzymać z części praktycznej egzaminu dyplomowego wynosi 45 pkt. Warunkiem zaliczenia części praktycznej egzaminu dyplomowego jest uzyskanie przez studenta przynajmniej 27 punktów.
22. Jeżeli podczas egzaminu, student spowoduje sytuację, która mogłaby zagrozić życiu lub zdrowiu pacjenta, wykonanie zadania egzaminacyjnego jest przerwane przez egzaminatora. Spowodowanie tej sytuacji przez studenta jest równoznaczne z niezdaniem egzaminu dyplomowego.
23. Z przebiegu części praktycznej egzaminu sporządza się dla każdego studenta indywidualny protokół (Zał. 6).

V. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 10

1. W czasie egzaminu dyplomowego nie ustala się odrębnych ocen dla części teoretycznej, praktycznej i obrony pracy.
2. Maksymalna liczba punktów, jaką może uzyskać student z egzaminu dyplomowego wynosi 100 pkt, a minimalna 60 pkt.
3. Przeliczanie punktów uzyskanych na egzaminie dyplomowym na stopnie odbywa się według następującej skali (Tab. 2):

Tab. 2. Karta przeliczania punktów na ocenę z egzaminu dyplomowego uzyskanych przez zdającego z części teoretycznej, praktycznej i obrony pracy

Lp.	PUNKTY	OCENY
1.	100 – 93,1 pkt.	bardzo dobry (5,0)
2.	93 – 84,1 pkt.	dobry plus (4,5)
3.	84 – 75,1 pkt.	dobry (4,0)
4.	75 – 66,1 pkt.	dostateczny plus (3,5)

5.	66 – 60,0 pkt.	dostateczny (3,0)
6.	59,9 pkt. i mniej	niedostateczny (2,0)

4. Student zdał egzamin dyplomowy, jeżeli w wyniku postępowania egzaminacyjnego uzyskał co najmniej 60 punktów i otrzymuje ocenę dostateczną (3,0).
5. W przypadku drugiego terminu egzaminu dyplomowego (jeżeli w pierwszym terminie student uzyskał ocenę niedostateczną), ocena na dyplomie obniżona jest o pół stopnia z zastrzeżeniem, że oceny nie obniża się, jeżeli student z egzaminu dyplomowego uzyskał ocenę dostateczną.
6. W przypadku kiedy student uzyskał na egzaminie dyplomowym minimalną liczę punktów z części teoretycznej a nie zaliczył części praktycznej, w II terminie zdaje tylko praktyczną część egzaminu dyplomowego.
W sytuacji uzyskania w drugim terminie oceny niedostatecznej student zostaje skreślony z listy studentów. Wznowienie studiów dopuszczalne jest na zasadach określonych w § 72 regulaminu studiów, egzamin dyplomowy student zdaje w całości (teoria i praktyka).
7. Student, który uzyskał wysokie miejsce (1 – 3) w Ogólnopolskich Zawodach Uczelni Wyższych w Symulacji Medycznej jest zwolniony z części teoretycznej i praktycznej egzaminu dyplomowego i przystępuje tylko do obrony pracy dyplomowej.

§ 11

Dokumentację egzaminu dyplomowego stanowią:

1. Protokół egzaminu dyplomowego.
2. Karta odpowiedzi z części teoretycznej.
3. Dokumentacja części praktycznej:
 - a) Karta losowania oddziału (Załącznik 1).
 - b) Lista studentów przystępujących do egzaminu – część praktyczna (Załącznik 2).
 - c) Zgoda pacjenta na udział w egzaminie dyplomowym (Załącznik 3).
 - d) Zadanie egzaminacyjne (Załącznik 4).
 - e) Proces pielęgnowania pacjenta (Załącznik 5).
 - f) Protokół egzaminu dyplomowego – część praktyczna (Załącznik 6).

§ 12

Dokumentację egzaminu dyplomowego przechowuje się w aktach Uczelni według zasad określonych odrębnymi przepisami.

§ 13

Od oceny ustalonej zgodnie z przepisami niniejszego regulaminu nie przysługuje odwołanie. Kwestie sporne między studentem, a Komisją Egzaminacyjną wynikające ze stosowania przepisów regulaminu rozstrzyga Dyrektor Instytutu.

§ 14

Student kończy naukę i uzyskuje tytuł licencjata pielęgniarstwa, jeżeli złożył egzamin dyplomowy z wynikiem co najmniej dostatecznym.

§ 15

1. Regulamin zatwierdzono na posiedzeniu Rady Instytutu w dniu 27.09.2024 r.
2. Regulamin wchodzi w życie w dniu 1.10.2024 r.

Załącznik nr 1.

Oddział:

Szpital:

Data egzaminu:

Godzina rozpoczęcia egzaminu:

Godzina zakończenia egzaminu:

Załącznik nr 2.

**LISTA STUDENTÓW PRZYSTĘPUJĄCYCH
DO EGZAMINU DYPLOMOWEGO
CZĘŚĆ PRAKTYCZNA**

Oddział:

Szpital:

Adres:

.....

DATA:

Lp.	Imię i nazwisko studenta:
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

Załącznik nr 3.

OŚWIADCZENIE PACJENTA

Wyrażam zgodę na uczestniczenie w części praktycznej egzaminu dyplomowego na kierunku
Pielęgniarstwo, organizowanego przez Instytut Medyczny Uczelni Państwowej
im. Jana Grodka w Sanoku w dniu....., w oddziale
.....

.....
Data

.....
Podpis pacjenta / opiekuna pacjenta

Załącznik nr 4.

pieczęć instytutu

Sanok, dn.

ZADANIE EGZAMINACYJNE
WERYFIKUJĄCE WIEDZĘ, UMIEJĘTNOŚCI I KOMPETENCJE SPOŁECZNE

Data egzaminu

Miejsce egzaminu:

Imię i nazwisko studenta:

Zadanie nr

STRUKTURA ZADANIA PRAKTYCZNEGO TYPU „Próba pracy”

1. Dane o pacjencie:
(inicjały, wiek, rozpoznanie lekarskie, numer sali)

--

2. Polecenie dla zdającego:

„Podczas dyżuru wykonaj zadanie egzaminacyjne obejmując opieką wylosowanego pacjenta. Udokumentuj swoje działanie według przyjętego wzoru. Przekaż informacje o stanie bio – psycho – społecznym pacjenta, ustalonych diagnozach pielęgniarstkich, planowanych i zrealizowanych zadaniach oraz ocenie podjętych działań”.

Załącznik nr 5.

DOKUMENTACJA PROCESU PIELEGNOWANIA PACJENTA

Uczelnia Państwowa im. Jana Grodka w Sanoku Instytut Medyczny Zakład Pielęgniarstwa		Student/studentka	Data wypełnienia
Dane/ <u>inicjały</u> /płe ć pacjenta: K / M	Wiek:..... ...	Oddział/numer sali.....	
Tryb przyjęcia do szpitala: nagły ☐ planowy ☐ przeniesiony z..... Przyczyna hospitalizacji:..... Rozpoznanie lekarskie:..... Choroby współistniejące:..... Czynniki ryzyka:..... Alergie/uczulenia:.....			
Masa ciała:.....		Wzrost:.....	Indeks BMI:.....
Rodzaj badań diagnostycznych:		Dieta:	Leki (nazwa, droga podania i dawka):
Ocena stanu bio-psycho-społecznego pacjenta			
Układ krążenia	Tętno	częstość..... charakter..... miarowe tak ☐ nie ☐	
	Ciśnienie tętnicze krwi	skurczowe.....rozkurczowe.....	
	Obrzęki	tak ☐ nie ☐ umiejscowienie.....	
	Sinica	tak ☐ nie ☐ centralna ☐ obwodowa ☐	
	Omdlenia pochodzenia kardiogenne	tak ☐ nie ☐ okoliczności/sytuacje.....	
Układ pokarmowy	Stan odżywienia	prawidłowy ☐ niedożywienie ☐ wyniszczenie ☐ otyłość ☐	
	Łaknienie	prawidłowe ☐ wzmożone ☐ zmniejszone ☐ brak ☐	

	Pragnienie	Prawidłowe ☐ wzmożone ☐ zmniejszone ☐ brak ☐
	Dolegliwości dyspeptyczne	wymioty: nie ☐ tak ☐ treść..... ilość.....
		nudności: nie ☐ tak ☐
		zgaga: nie ☐ tak ☐
	Wydalenie	prawidłowe ☐ zaparcia ☐ biegunka ☐ wzdęcia ☐ nietrzymanie stolca ☐ stomia ☐
	Żywienie	enteralne: doustne ☐ przez sondę ☐ dożołądkowo ☐ dojelitowo ☐
		parenteralne: obwodowe ☐ centralne ☐
	Odruch połykania	prawidłowy ☐ utrudniony ☐ brak ☐
Stan uzębienia	pełne ☐ ubytki ☐ protezy zębowe ☐	
Układ oddechowy	Oddech	częstość..... prawidłowy ☐ przyspieszony ☐ zwolniony ☐ spłycony ☐ pogłębiony ☐ stridor ☐ charczący ☐ tlenoterapia ☐ tracheostomia ☐ intubacja ☐
	Kaszel	suchy ☐ wilgotny ☐ napadowy ☐ przewlekły ☐ szczekający ☐ brak ☐
	Plwocina	śluzowa ☐ śluzowo- ropna ☐ ropna ☐ pienista ☐ brak ☐
	Duszność	napadowa ☐ wysiłkowa ☐ spoczynkowa ☐ brak ☐
Układ moczowo-płciowy	Ilość moczu	prawidłowa ☐ wielomocz ☐ skąpomocz ☐ bezmocz ☐
	Barwa moczu	prawidłowa ☐ ciemny ☐ słomkowy ☐ krwisty ☐
	Dolegliwości	pieczenie ☐ swędzenie ☐ bolesne parcie ☐ utrudniony odpływ ☐ nietrzymanie moczu ☐
	Cewnik do pęcherza moczowego	data założenia..... stałe ☐ okresowe ☐
	Sprzęt pomocniczy	wkładki ☐ pieluchomajtki ☐
	Cykl miesięczkowy	regularny ☐ nieregularny ☐ brak ☐
	Ciąża	tak ☐ nie ☐
Układ kostno-stawowy mięśniowy	Sprawność ruchowa	Samodzielne ☐ ograniczone ☐ z pomocą ☐ punktacja wg skali Barthel.....
	Patologia	Skręcenie ☐ zwichnięcie ☐ złamanie ☐ niedowład ☐ porażenia ☐

Układ nerwowy	Świadomość	pełna ☐ ograniczona ☐ brak ☐ punkcja wg skali Glasgow.....
	Sen	Prawidłowy ☐ zaburzony ☐ leki nasenne.....
	Ból	nie ☐ tak ☐ lokalizacja..... . charakter..... ... nasilenie..... ...
	Zaburzenia neurologiczne	zaburzenia czucia ☐ zaburzenia równowagi ☐ drgawki ☐ ☐ zaburzenia mowy ☐ zawroty głowy ☐
Stan psychiczny	Nastroj	Wyrównany ☐ zaburzony ☐ depresja ☐ euforia ☐
	Obawy/lęki	niemożliwe do oceny ☐ związane z chorobą ☐ związane z powikłaniami ☐ związane z hospitalizacją ☐ związane z bólem ☐ brak ☐
	Nałogi	alkohol: nie ☐ tak ☐ okazjonalnie ☐ często ☐ papierosy: nie ☐ tak ☐ liczba..... środki psychoaktywne: nie ☐ tak ☐ okazjonalnie ☐ często ☐
Zmysły	Wzrok	prawidłowy ☐ osłabiony ☐ niedowidzenie ☐ ślepotą ☐ okulary ☐ soczewki ☐
	Słuch	prawidłowy ☐ osłabiony ☐ głuchota ☐ aparat słuchowy ☐
Błony śluzowe i skóra	Jama ustna	pleśniawki ☐ owrzodzenia ☐ język obłożony ☐
	Skóra	czysta ☐ brudna ☐ sucha ☐ wilgotna ☐ ciepła ☐ zimna ☐ ☐ różowa ☐ szara ☐ marmurkowa ☐ zażółcona ☐ błada ☐ świąd ☐ wybroczyny ☐
	Odleżyny	nie ☐ ocena ryzyka wg skali Douglas, liczba pkt..... tak ☐ lokalizacja.....stopień wg Torrence'a.....
	Zmiany	owrzodzenia ☐ rany pooperacyjne ☐ wyprysk ☐ skaleczenia ☐
Sytuacja rodzinno-społeczna	Wykształcenie	podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ zawodowe ☐ średnie ☐ ☐ wyższe ☐
	Stan cywilny	żonaty/zamężna ☐ panna/kawaler ☐ wdowiec/wdowa ☐
	Rodzina	pełna ☐ niepełna ☐ wielopokoleniowa ☐
	Środki utrzymania	pensja ☐ emerytura ☐ renta ☐ zapomoga ☐ zasiłki ☐

	Czy wykonywana praca miała wpływ na aktualny stan zdrowia?	nie ☐ tak ☐
	Wydolność opiekuńcza rodziny	pełna ☐ brak zaangażowania ☐ brak możliwości fizycznych ☐ brak czasu ☐
	Problemy w rodzinie	nie ☐ tak ☐ jakie?.....
	Sytuacja materialno-bytowa	dobra ☐ zadawalająca ☐ zła ☐
	Osoba zajmująca się pacjentem	żona/mąż ☐ córka/syn ☐ wnuk/wnuczka ☐ ciotka/wujek ☐ sąsiad/sąsiadka ☐ inne osoby ☐
	Czy są zwierzęta w domu-jakie?	
	Wpływ sytuacji rodzinnej na stan zdrowia	nie ☐ tak ☐ jakie?.....
	Choroby w rodzinie	nie ☐ tak ☐ jakie?.....
Data i godzina	Raport pielęgniarski	

--	--

DIAGNOZY I INTERWENCJE PIEŁĘGNIARSKIE

Imię i Nazwisko Studenta:.....

1. Diagnoza pielęgniarska	Cel	Interwencje pielęgniarskie	Ocena
2. Diagnoza pielęgniarska	Cel	Interwencje pielęgniarskie	Ocena

3. Diagnoza pielęgniarska	Cel	Interwencje pielęgniarskie	Ocena
4. Diagnoza pielęgniarska	Cel	Interwencje pielęgniarskie	Ocena

Lp.	Czynność	Wynik
1.	Spożywanie posiłków 0 = nie jest w stanie samodzielnie jeść 5 = potrzebuje pomocy w krojeniu, smarowaniu masłem , itp. lub wymaga zmodyfikowanej diety 10 = samodzielny, niezależny	
2.	Przemieszczanie się z łóżka na krzesło i z powrotem / siadanie 0 = nie jest w stanie, nie zachowuje równowagi przy siedzeniu 5 = większa pomoc fizyczna (jedna lub dwie osoby) 10 = mniejsza pomoc słowna lub fizyczna 15 = samodzielny	
3.	Utrzymanie higieny osobistej 0 = potrzebuje pomocy przy czynnościach osobistych, 5 = niezależny przy myciu twarzy, czesaniu się, myciu zębów, (z zapewnionymi pomocami)	
4.	Korzystanie z toalety (WC) 0 = zależny 5 = potrzebuje pomocy ale może coś zrobić sam 10 = niezależny, zdejmowanie, zakładanie, ubieranie się, podcieranie się	
5.	Mycie, kąpiel całego ciała 0 = zależny 5 = niezależny lub pod prysznicem	
6.	Poruszanie się po powierzchniach płaskich 0 = nie porusza się lub <50 m. 5 = niezależny na wózku, wliczając zakręty >50 m. 10 = spaceruje z pomocą słowną lub fizyczną jednej osoby >50 m 15 = niezależny, ale może potrzebować pewnej pomocy np. laski > 50 m	
7.	Wchodzenie i schodzenie po schodach 0 = nie jest w stanie 5 = potrzebuje pomocy słownej, fizycznej, przenoszenie 10 = samodzielny	
8.	Ubieranie i rozbieranie się 0 = zależny 5 = potrzebuje pomocy ale może wykonywać połowę czynności bez pomocy 10 = niezależny w zapinaniu guzików, zamka, sznurowadeł itp.	
9.	Kontrolowanie stolca / zwieracza odbytu 0 = nie panuje nad oddawaniem stolca lub potrzebuje lewatyw 5 = czasami popuszcza (zdarzenie przypadkowe) 10 = panuje, utrzymuje stolec	
10.	Kontrolowanie moczu / zwieracza pęcherza moczowego 0 = nie panuje nad oddawaniem moczu lub cewnikowany i przez to niesamodzielny 5 = czasami popuszcza (zdarzenia przypadkowe) 10 = panuje, utrzymuje mocz	
Wynik		

Zał. nr 2 Skala Glasgow

Kategoria	Odpowiedź	Punktacja
Otwieranie oczu	Samoistne-spontaniczne	4
	Na polecenie słowne	3
	Na bodźce bólowe	2
	Brak	1
Kontakt słowny	Pacjent zorientowany co do miejsca czasu i własnej osoby	5
	Pacjent zdeorientowany ale rozmawia	4
	Odpowiedź nieadekwatna	3
	Niezrozumiałe dźwięki	2
	Bez reakcji	1
Reakcja ruchowa	Wykonuje polecenia	6
	Umiejscawia bodziec bólowy	5
	Wycofuje w odpowiedzi na bodziec bólowy	4
	Odkorowanie, patologiczna reakcja zgięciowa	3
	Odmóżdżenie, patologiczna reakcja wyprostna	2
	Bez reakcji	1
Razem		3-15

GCS 13-15 ŁAGODNE

GCS 9-12 UMIARKOWANE

GCS 6-8 BRAK PRZYTOMNOŚCI

GCS 5 ODKOROWANIE

GCS 4 ODMÓŹDŻENIE

GCS 3 ŚMIERĆ MÓZGOWA

Zał. nr 3 Skala Douglasa

Czynnik ryzyka		4	3	2	1	0
1	Stan odżywienia	Dieta pełnowartościowa	Dieta niewłaściwa	Tylko płyny	Żywnienie pozajelitowe lub HB>10 mg%	
2	Aktywność	Chodzi samodzielnie	Chodzi z trudnością	Porusza się tylko w wózku	Stale pozostaje w łóżku	
3	Czynność zwieraczy odbytu i cewki moczowej	Pełna czynność zwieraczy	Sporadyczne moczenie się	Nietrzymanie moczu	Całkowite nietrzymanie moczu i stolca	
4	Ból	Bez bólu	Ślad bólu	Okresowo	Związany z ruchem	Stały ból lub dyskomfort
5	Stan skóry	Bez zmian	Skóra sucha, cienka, zaczerwieniona	Uszkodzenia powierzchowne	Uszkodzenie tkanki głębokiej lub rany	
6	Stan świadomości	Pełna przytomność świadomość	Apatia	Stupor	Brak współpracy	Śpiączka

Max. 24 pkt. oznacza brak zaburzeń

18 pkt. wartość graniczna i oznacza większe ryzyko rozwoju odleżyn

poniżej 18 pkt. pacjent zagrożony wystąpieniem odleżyn

Skala odleżyn wg Torrence'a

Stopień	Opis zmian
I	Blednące zaczerwienienie
II	Nieblednące zaczerwienienie
III	Zmiana obejmuje naskórek i skórę właściwą
IV	Zmiana obejmuje tkankę tłuszczową
V	Zmiana obejmuje mięśnie do kości, stawów

Załącznik nr 6.

pieczęć instytutu

Sanok, dn. 20.... r.

PROTOKÓŁ EGZAMINU DYPLOMOWEGO – CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

Data egzaminu:.....Miejsce egzaminu:.....

Imię i nazwisko studenta:.....

Inicjały pacjenta objętego opieką:.....

Numer zadania:.....

Skład komisji egzaminacyjnej:

Przewodniczący:

Członkowie.....

ARKUSZ OCENY ZADANIA EGZAMINACYJNEGO TYPU „PRÓBA PRACY”

Lp.	Kryteria oceny	Skala punktowa	Uzyskana liczba punktów	Uwagi
I.	BEZPIECZEŃSTWO ODBIORCY USŁUG ORAZ WŁASNE max – 9 pkt.			
1.	- chronił odbiorcę usług przed zakażeniami i innymi zagrożeniami zdrowia	0 – 3		
2.	- stosował w pracy środki ochrony zdrowia własnego	0 – 3		
3.	- szybko reagował na potrzeby odbiorcy usług	0 – 3		
II.	POZIOM WYKONYWANIA ZADANIA W ODNIESIENIU DO WZORU max – 10 pkt.			
1.	- wykonał czynności zawodowe według przyjętych procedur	0 – 4		
2.	- udokumentował wykonywane działania	0 – 2		
3.	- przestrzegał zasad etyki ogólnej i zawodowej	0 – 2		
4.	- przestrzegał praw pacjenta	0 – 2		
III.	SAMODZIELNOŚĆ PODEJMOWANIA DECYZJI, SPRAWNOŚĆ I TRAFNOŚĆ DZIAŁAŃ max – 12 pkt.			
1.	- samodzielnie zorganizował stanowisko pracy	0 – 3		
2.	- samodzielnie opiekował się odbiorcą usług	0 – 3		
3.	- podejmował i modyfikował działania adekwatne do sytuacji	0 – 3		
4.	- wykonał działania sprawnie i w optymalnym czasie	0 – 3		

IV.	POPRAWNOŚĆ DOKUMENTOWANIA PRZEBIEGU PROCESU PIELĘGNOWANIA <i>(w oparciu o pisemne sprawozdanie z procesu pielęgnowania)</i> max – 9 pkt.			
1.	- zgromadził niezbędne informacje o sytuacji zdrowotnej pacjenta	0 – 3		
2.	- sformułował diagnozę pielęgniarstwa i cele opieki	0 – 2		
3.	- zaplanował i zrealizował opiekę w oparciu o wiedzę empiryczną	0 – 2		
4.	- sformułował ocenę i udokumentował zalecenia w zakresie dalszej opieki	0 – 2		
V.	POPRAWNOŚĆ KOMUNIKOWANIA SIĘ I WSPÓŁPRACY W ZESPOLE TERAPEUTYCZNYM I Z ODBIORCAMI USŁUG max – 6 pkt.			
1.	- dostosował metody i sposoby komunikowania się do możliwości odbiorcy	0 – 2		
2.	- ustalił zakres informacji koniecznych do przekazania współpracownikom i odbiorcy usług	0 – 2		
3.	- nawiązał i podtrzymywał współpracę w zespole terapeutycznym i z odbiorcą usług	0 – 2		
VI.	SAMOOOCENA WŁASNEGO DZIAŁANIA max – 4 pkt.			
1.	- oceniał krytycznie podejmowane przez siebie działania	0 – 2		
2.	- sformułował wnioski do dalszych własnych działań	0 – 2		
Ogółem uzyskano punktów (punktacja 0 – 50 pkt.)				

Do protokołu należy załączyć dokumentację prowadzoną przez studentów w czasie trwania egzaminu.

Podpisy Komisji:

Przewodniczący

Członkowie

.....

.....