

ZARZĄDZENIE NR 78/2021
REKTORA
WYŻSZEJ SZKOŁY INFORMATYKI i ZARZĄDZANIA
z siedzibą w Rzeszowie

z dnia 29 października 2021 roku

**w sprawie wprowadzenia regulamin egzaminu dyplomowego
dla studentów kierunku Pielęgniarstwo
w Wyższej Szkole Informatyki i Zarządzania z siedzibą w Rzeszowie**

Działając na podstawie:

- § 26 ust. 10 lit. b) Statutu WSiIZ w Rzeszowie nadanego uchwałą Zarządu SPP-Innowacje II sp. z o.o. z siedzibą w Rzeszowie nr 4/2019 z dnia 3 września 2019 r. (z późn. zm.),
- Rozporządzenia Ministra i Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (t. j. Dz.U. z 2021 poz. 755),
- § 37a ust. 3 Regulaminu Studiów,
- Zarządzenia Rektora nr 62/2021 z dnia 14 września 2021 r. w sprawie prac dyplomowych i egzaminów dyplomowych, zmienionego Zarządzeniem Rektora nr 77/2021 z dnia 29 października 2021 r.,
ustalam co następuje:

§ 1.

1. Wprowadzam Regulamin egzaminu dyplomowego dla studentów kierunku Pielęgniarstwo w Wyższej Szkole Informatyki i Zarządzania z siedzibą w Rzeszowie.
2. Regulamin stanowi Załącznik do Zarządzenia.

§ 2.

W sprawach nieuregulowanych niniejszym Zarządzeniem zastosowanie mają zasady określone w Zarządzeniu Rektora nr 62/2021 z dnia 14 września 2021 r. w sprawie prac dyplomowych i egzaminów dyplomowych, zmienionym Zarządzeniem Rektora nr 77/2021 z dnia 29 października 2021 r.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Z up. Prorektor ds. Nauczania
Wyższej Szkoły Informatyki i Zarządzania
z siedzibą w Rzeszowie

dr hab. Andrzej Rozmus, prof. WSiIZ

**REGULAMIN EGZAMINU DYPLOMOWEGO
DLA STUDENTÓW KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO
W WYŻSZEJ SZKOLE INFORMATYKI i ZARZĄDZANIA z siedzibą w Rzeszowie**

Informacje ogólne

§ 1.

Egzamin dyplomowy na kierunku Pielęgniarstwo ma na celu sprawdzenie poziomu osiągnięcia przez studentów studiów pierwszego stopnia efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych określonych w standardzie kształcenia, niezbędnych do prawidłowego realizowania funkcji zawodowych pielęgniarki/pielęgniarza.

§ 2.

Warunkiem dopuszczenia do egzaminu dyplomowego jest spełnienie wymagań określonych w Zarządzeniu Rektora w sprawie prac dyplomowych i egzaminów dyplomowych, tj. w szczególności:

- 1) złożenie wszystkich egzaminów i uzyskanie zaliczeń wymaganych programem studiów,
- 2) uzyskanie z pracy dyplomowej oceny co najmniej dostatecznej,
- 3) spełnienie wymogów finansowych określonych w *Regulaminie odpłatności za studia i inne formy kształcenia w WSiZ w Rzeszowie*,
- 4) złożenie pracy dyplomowej wraz z kompletem wymaganych dokumentów,
- 5) zaakceptowanie pracy dyplomowej przez promotora oraz sprawdzenie jej za pomocą Jednolitego Systemu Antyplagiatowego.

§ 3.

1. Egzamin dyplomowy na kierunku Pielęgniarstwo składa się z trzech części:
 - a) część praktyczna - rozwiązywanie zadań praktycznych w naturalnym środowisku pacjentach w oddziałach szpitalnych;
 - b) część teoretyczna - przeprowadzona w formie ustnej,
 - c) obrona pracy dyplomowej,i jest przeprowadzany wg. powyższej kolejności.
2. Niezaliczenie części praktycznej egzaminu skutkuje niedopuszczeniem studenta do dalszych etapów procesu dyplomowania, co jest równoznaczne z otrzymaniem oceny niedostatecznej z egzaminu dyplomowego.
3. Niezaliczenie części teoretycznej egzaminu skutkuje niedopuszczeniem studenta do obrony pracy dyplomowej, co jest równoznaczne z otrzymaniem oceny niedostatecznej z egzaminu dyplomowego.
4. Część praktyczna egzaminu dyplomowego nie może być przeprowadzona w tym samym dniu co część teoretyczna i obrona pracy dyplomowej.
5. Z przebiegu każdej części egzaminu dyplomowego sporządzany jest protokół według określonego wzoru.
6. W przypadku uzyskania z egzaminu dyplomowego oceny niedostatecznej lub nieprzystąpienia do egzaminu dyplomowego, dziekan wyznacza drugi termin. Powtórzony egzamin nie może odbyć się wcześniej niż po upływie dwóch tygodni.
7. W przypadku ponownego uzyskania z egzaminu dyplomowego oceny niedostatecznej lub nieprzystąpienia do egzaminu dyplomowego w drugim terminie, dziekan wydaje decyzję o skreśleniu z listy studentów.

8. W ciągu roku od daty pierwszego egzaminu dyplomowego student skreślony w trybie ust. 7 może złożyć wniosek o wznowienie studiów i wyznaczenie kolejnego terminu egzaminu dyplomowego.

§ 4.

1. Część praktyczną i teoretyczną egzaminu dyplomowego przeprowadza Komisja Egzaminacyjna powołana przez Dziekana Kolegium Medycznego.
2. Komisja Egzaminacyjna dla części praktycznej i teoretycznej egzaminu dyplomowego składa się z Przewodniczącego komisji oraz Członków komisji. W skład Komisji Egzaminacyjnej mogą wchodzić wyłącznie nauczyciele akademicki lub inne osoby prowadzące zajęcia na kierunku Pielęgniarstwo, posiadający kierunkowe wykształcenie zawodowe i aktualne prawo wykonywania zawodu.
3. Obrona pracy dyplomowej odbywa się przed komisją, w skład której wchodzi:
 - a) prodziekan lub nauczyciel akademicki z tytułem zawodowym magistra pielęgniarstwa wyznaczony przez dziekana - jako przewodniczący,
 - b) promotor pracy dyplomowej,
 - c) recenzent pracy dyplomowej.

§ 5.

1. Za organizację i przebieg egzaminu dyplomowego odpowiedzialny jest Prodziekan Kolegium Medycznego ds. kierunku Pielęgniarstwo.
2. Prodziekan Kolegium Medycznego ds. kierunku Pielęgniarstwo:
 - a) wyznacza członków Komisji Egzaminacyjnej do przeprowadzenia poszczególnych części egzaminu dyplomowego,
 - b) zatwierdza zadania egzaminacyjne dla części praktycznej i teoretycznej egzaminu.
3. Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej:
 - a) czuwa nad prawidłowym przebiegiem egzaminu,
 - b) rozstrzyga kwestie sporne powstałe w czasie egzaminu,
 - c) ogłasza wyniki egzaminu.
4. Członkowie Komisji Egzaminacyjnej:
 - a) przygotowują zadania egzaminacyjne do części praktycznej i teoretycznej,
 - b) oceniają wykonywanie zadań egzaminacyjnych oraz zasób wiadomości i umiejętności zdającego posługując się ustalonymi kryteriami.

Egzamin dyplomowy – część praktyczna

§ 6.

1. Część praktyczna egzaminu dyplomowego jest realizowana w jednostkach leczniczych, w których odbywało się kształcenie praktyczne studentów, w jednym z wylosowanych przez studenta oddziałów (oddział chirurgiczny, internistyczny, pediatryczny).
2. Studenci dokonują losowania oddziału w obecności trzyosobowej Komisji co najmniej 2 dni przed planowanym egzaminem praktycznym. W skład Komisji wchodzi Prodziekan Kolegium Medycznego ds. kierunku Pielęgniarstwo - jako przewodniczący, Koordynator ds. praktyk zawodowych dla kierunku Pielęgniarstwo oraz asystent Prodziekana Kolegium Medycznego ds. kierunku Pielęgniarstwo.
3. W przypadku nieobecności w trakcie losowania, w zastępstwie studenta losowania dokonuje Przewodniczący Komisji (losowanie odbywa się w obecności innych studentów), który niezwłocznie po zakończeniu losowania informuje studenta o terminie i miejscu egzaminu.
4. Karty do losowania opatrzone są pieczęcią Uczelni i zawierają informacje, na którym oddziale student będzie zdawał egzamin, datę egzaminu oraz godzinę rozpoczęcia i zakończenia egzaminu (*Załącznik nr 1*).

5. Ilość przygotowanych kart do losowania powinna być równa liczbie zdających. Nazwę oddziału wylosowanego przez zdającego wpisuje się do arkusza protokołu losowania oddziału.
6. Komisja sporządza protokół z losowania oddziałów przez studentów (*Załącznik nr 2*).

§ 7.

1. Komisje Egzaminacyjne mogą pracować równolegle na wyznaczonych oddziałach szpitalnych, przy czym na jednym oddziale jednocześnie może zdawać egzamin nie więcej niż 6 studentów, a jeden członek komisji może mieć pod opieką maksymalnie 2 studentów.
2. Student zgłasza się na oddział w dniu egzaminu na 15 minut przed godziną rozpoczęcia egzaminu, z aktualną książeczką zdrowia, orzeczeniem sanitarno-epidemiologicznym, szczepieniem przeciwko WZW typu B oraz z kartą losowania oddziału.
3. W czasie egzaminu studenta obowiązuje określony ubiór zawodowy oraz identyfikator.
4. Student zobowiązany jest do przestrzegania przepisów wewnętrznych oddziału, przepisów BHP, profilaktyki HIV i WZW.
5. Część praktyczna egzaminu rozpoczyna się od zapoznania studentów z kryteriami oceny oraz od losowania zadań egzaminacyjnych (*Załączniki nr 3a i 3b*).
6. Część praktyczna egzaminu odbywa się w trakcie jednego dyżuru (8 godzin dydaktycznych) i polega na objęciu opieką pielęgniarską jednego wylosowanego pacjenta (wymagana jest zgoda pacjenta na uczestnictwo w egzaminie praktycznym - *Załącznik nr 4*) oraz złożeniu ustnego i pisemnego sprawozdania z procesu pielęgnowania pacjenta na arkuszu gromadzenia danych o pacjencie oraz formularzu dokumentacji opieki pielęgniarskiej (*Załącznik nr 5a i 5b*).
7. W czasie części praktycznej egzaminu student może korzystać z dokumentacji pacjenta i oddziału w zakresie niezbędnym do rozwiązywania zadania egzaminacyjnego. Niedopuszczalne jest korzystanie przy rozwiązywaniu zadań z pomocy innych osób oraz innych źródeł.
8. W czasie egzaminu student ma prawo do 35 minutowej przerwy na posiłek. Przerwa na posiłek powinna odbywać się w obecności członków Komisji Egzaminacyjnej, w warunkach zabezpieczających przed możliwością korzystania przez zdającego z zabronionej pomocy, o której mowa w ust. 7.
9. Student nie może podczas egzaminu opuszczać samowolnie oddziału. Jeżeli zaistnieje konieczność wyjścia studenta poza oddział w związku z opieką nad pacjentem, zdającemu towarzyszy członek Komisji Egzaminacyjnej.
10. Komisja Egzaminacyjna prowadzi ocenę studenta w oparciu o kryteria stanowiące załącznik do dokumentacji egzaminu praktycznego (*Załącznik nr 6*).
11. Jeżeli student popełnił pomyłkę zagrażającą zdrowiu i życiu pacjenta jest to równoznaczne z niezdaniem części praktycznej egzaminu dyplomowego.
12. Po zakończonym egzaminie Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej podsumowuje jego przebieg oraz ogłasza wyniki.
13. Aby zdać część praktyczną egzaminu dyplomowego student musi otrzymać minimum ocenę dostateczną.

Egzamin dyplomowy – część teoretyczna

§ 8.

1. Do części teoretycznej egzaminu dyplomowego może przystąpić student, który uzyskał ocenę pozytywną z części praktycznej egzaminu.
2. Część teoretyczna egzaminu dyplomowego jest egzaminem ustnym i polega na udzieleniu przez studenta odpowiedzi na trzy pytania obejmujące wiedzę z podstaw pielęgniarstwa i pielęgniarstwa klinicznego (zagadnienia z pielęgniarstwa internistycznego, chirurgicznego i pediatrycznego). Wykaz zagadnień zamieszczony jest w *Załączniku nr 7*.
3. Student losuje zestaw trzech pytań przed Komisją.

4. Po wylosowaniu pytań egzaminacyjnych student ma zapewnione warunki i czas (do 15 minut) na przygotowanie odpowiedzi ustnej (w tym czasie student może korzystać z opieczetowanej kartki papieru, na której sporządza notatki potrzebne do odpowiedzi).
5. Po rozpoczęciu egzaminu student może porozumiewać się wyłącznie z członkami Komisji Egzaminacyjnej.
6. Po udzieleniu odpowiedzi na pytania egzaminacyjne student przekazuje przewodniczącemu Komisji Egzaminacyjnej pytania egzaminacyjne, na które odpowiadał wraz z brudnopisem.
7. Wyniki przebiegu egzaminu oraz oceny z odpowiedzi studenta na zadania egzaminacyjne, członkowie Komisji dokumentują w protokole egzaminu (*Załącznik nr 8*).
8. Zdający są indywidualnie informowani o ocenach części teoretycznej egzaminu, po jego zakończeniu.
9. Oceną z części teoretycznej egzaminu dyplomowego jest średnia arytmetyczna ocen uzyskanych przez studenta za odpowiedź na pytania o których mowa w ust. 3, zaokrąglona do oceny pełnej lub połówkowej, tj.:
 - a) w przypadku średniej arytmetycznej w wysokości do 2.99 wpisuje się 2.0,
 - b) w przypadku średniej arytmetycznej mieszczącej się pomiędzy 3.0 a 3.49 wpisuje się 3.0,
 - c) w przypadku średniej arytmetycznej mieszczącej się pomiędzy 3.50 a 3.74 wpisuje się 3.5,
 - d) w przypadku średniej arytmetycznej mieszczącej się pomiędzy 3.75 a 4.24 wpisuje się 4.0,
 - e) w przypadku średniej arytmetycznej mieszczącej się pomiędzy 4.25 a 4.50 wpisuje się 4.5,
 - f) w przypadku średniej arytmetycznej mieszczącej się pomiędzy 4.51 a 5.00 wpisuje się 5.0.
10. Aby zdać część teoretyczną egzaminu dyplomowego student musi otrzymać minimum ocenę dostateczną.

Obrona pracy dyplomowej

§ 9.

1. Do obrony pracy dyplomowej może przystąpić student, który uzyskał ocenę pozytywną z części praktycznej i teoretycznej egzaminu.
2. Obrona pracy dyplomowej jest egzaminem ustnym.
3. Przebieg obrony pracy dyplomowej jest protokołowany. Wzór protokołu stanowi *Załącznik nr 9*.
4. Obrona pracy obejmuje:
 - a) zaprezentowanie pracy dyplomowej przez studenta w czasie nie dłuższym niż 15 minut,
 - b) przedstawienie przez recenzenta krótkiej opinii o pracy,
 - c) odpowiedź studenta na dwa pytania z zakresu pracy dyplomowej.
5. Oceną z obrony pracy dyplomowej jest średnia arytmetyczna ocen uzyskanych przez studenta za odpowiedź na pytania o których mowa w ust. 4 lit. c), zaokrąglona do oceny pełnej lub połówkowej, tj.:
 - a) w przypadku średniej arytmetycznej w wysokości do 2.99 wpisuje się 2.0,
 - b) w przypadku średniej arytmetycznej mieszczącej się pomiędzy 3.0 a 3.49 wpisuje się 3.0,
 - c) w przypadku średniej arytmetycznej mieszczącej się pomiędzy 3.50 a 3.74 wpisuje się 3.5,
 - d) w przypadku średniej arytmetycznej mieszczącej się pomiędzy 3.75 a 4.24 wpisuje się 4.0,
 - e) w przypadku średniej arytmetycznej mieszczącej się pomiędzy 4.25 a 4.50 wpisuje się 4.5,
 - f) w przypadku średniej arytmetycznej mieszczącej się pomiędzy 4.51 a 5.00 wpisuje się 5.0.
6. Na wniosek studenta lub promotora obrona pracy dyplomowej może mieć charakter otwarty. W tym celu student lub promotor powinien najpóźniej na 7 dni przed ustalonym terminem obrony pracy dyplomowej złożyć do dziekana odpowiedni wniosek na piśmie.

Ostateczny wynik studiów

§ 10.

1. Podstawą wyliczenia ostatecznego wyniku studiów są:
 - a) średnia ocen ze studiów z wagą 0.6,

- b) średnia ocen z części praktycznej i teoretycznej egzaminu dyplomowego z wagą 0.2,
 - c) ocena pracy dyplomowej z wagą 0.1,
 - d) ocena z obrony pracy dyplomowej z wagą 0.1.
2. Na dyplomie ukończenia studiów wpisuje się ocenę dyplomową według następującej zasady:
- a) w przypadku ostatecznego wyniku studiów do 3.74 wpisuje się *dostateczny*,
 - b) w przypadku ostatecznego wyniku studiów mieszczącego się pomiędzy 3.75 a 4.39 wpisuje się *dobry*,
 - c) w przypadku ostatecznego wyniku studiów mieszczącego się pomiędzy 4.4 a 5.0 wpisuje się *bardzo dobry*.
3. Jeśli średnia ocen ze studiów jest niższa niż 3.0 ocena dyplomowa wpisywana na dyplomie ukończenia studiów nie może być wyższa niż dostateczny.

Z up. Prorektor ds. Nauczania
Wyższej Szkoły Informatyki i Zarządzania
z siedzibą w Rzeszowie

dr hab. Andrzej Rozmus, prof. WSiIZ

Wzór karty do losowania oddziału – część praktyczna egzaminu dyplomowego

Wyższa Szkoła Informatyki i Zarządzania z siedzibą w Rzeszowie
ul. Sucharskiego 2, 35-225 Rzeszów

Rzeszów, dnia

Oddział:

Szpital:

Data egzaminu:

Godzina rozpoczęcia egzaminu:

Godzina zakończenia egzaminu:

Czytelny podpis studenta
.....

Wyższa Szkoła Informatyki i Zarządzania z siedzibą w Rzeszowie
ul. Sucharskiego 2, 35-225 Rzeszów

Rzeszów, dnia

Protokół z przeprowadzenia losowania oddziałów - część praktyczna egzaminu dyplomowego

Liczba studentów, którzy przystąpili do losowania oddziałów:

Lista studentów zdających egzamin praktyczny na oddziale internistycznym

Adres oddziału:

Data egzaminu:

1.

2.

3.

4.

5.

Lista studentów zdających egzamin praktyczny na oddziale chirurgicznym

Adres oddziału:

Data egzaminu:

1.

2.

3.

4.

5.

Lista studentów zdających egzamin praktyczny na oddziale pediatrycznym

Adres oddziału:

Data egzaminu:

1.

2.

3.

4.

5.

Przewodniczący Komisji

.....

Członkowie Komisji

.....

.....

Kryteria oceny realizacji zadania praktycznego - informacja dla studenta

l.p.	Kryterium	Liczba punktów
1	Planowanie oraz organizacja pracy - poprawność określania celu opieki i poziomu jego realizacji	10 pkt.
	określenie celu opieki nad pacjentem	0-2
	określenie wskaźników realizacji celu	0-2
	samodzielne organizowanie stanowiska pracy	0-2
	wykonanie zadania w optymalnym czasie	0-2
	stworzenie warunków do współdecydowania pacjenta o czynnościach pielęgniarstwach	0-2
2	Postępowanie pielęgnacyjne i diagnostyczno-lecznicze, bezpieczeństwo wykonywanych procedur względem pacjenta	10 pkt.
	dostosowanie środków ochrony indywidualnej	0-2
	zachowanie procedur przeciwko zakażeniom szpitalnym	0-2
	wykonanie czynności pielęgnacyjnych i diagnostyczno-leczniczych wg przyjętych procedur	0-2
	zapewnienie intymności pacjentowi podczas wykonywanych czynności zawodowych	0-2
	podjmowanie działań adekwatnych do stanu pacjenta i sytuacji	0-2
3	Postawa zawodowa - wrażliwość i gotowość do działania, samodzielność działań organizacyjno- pielęgnacyjnych, umiejętności komunikowania się, współpracy i współdziałania w zespole i z pacjentem	10 pkt.
	udzielanie pacjentowi wsparcia emocjonalnego	0-2
	przestrzeganie zasad etyki zawodowej	0-2
	dostosowanie metody komunikacji do odbiorcy	0-2
	umiejętności pracy w zespole terapeutycznym	0-2
	wykazywanie empatii i życzliwości względem pacjenta, jego rodziny, współpracowników	0-2
4	Dokumentacja procesu pielęgnowania i dokumentacja pacjenta	4 pkt.
	poprawne dokumentowanie działań pielęgnacyjnych i terapeutyczno-leczniczych	0-2
	umiejętność posługiwania się dokumentacją medyczną	0-2
5	Edukacja zdrowotna	2 pkt.
	proponowanie odpowiednich czynności wpływające na zdrowie pacjenta	0-1
	odpowiedni wybór metod edukacji w zależności od potrzeb pacjenta	0-1
Łącznie		34 pkt.

Punktowe kryteria oceny

Liczba punktów	ocena
0-17	niedostateczny
18-21	dostateczny
22-25	dostateczny plus
26-28	dobry
29-31	dobry plus
32-34	bardzo dobry

Zadanie praktyczne NR

Imię i nazwisko studentki / studenta

Numer albumu.....

1. Dane o pacjencie:

Oddział:

Numer sali

Inicjały pacjenta.....

Wiek

Rozpoznanie lekarskie

2. Polecenie dla zdającego:

- podczas 8 godzinowego dyżuru wykonaj zadanie egzaminacyjne obejmując opieką wylosowanego pacjenta
- udokumentuj swoje działanie według przyjętego wzoru
- przełącz informacje o stanie pacjenta, planowanych i wykonanych działaniach osobie przejmującej opiekę nad pacjentem

Rzeszów, dn.

OŚWIADCZENIE PACJENTA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na uczestniczenie w części praktycznej egzaminu dyplomowego dla studentów kierunku Pielęgniarstwo organizowanego przez Wyższą Szkołę Informatyki i Zarządzania z siedzibą w Rzeszowie w dniu na oddziale

Data i podpis pacjenta lub opiekuna prawnego

.....

ARKUSZ GROMADZENIA DANYCH O PACJENCIE

Nazwa Szpitala

I. DANE PERSONALNE

Nazwisko i imię..... Wiek.....

Stan cywilny..... Zawód.....

Miejsce pracy..... Wykształcenie.....

Miejsce urodzenia.....

Miejsce zamieszkania: wieś miasto

Data przyjęcia do szpitala.....w trybie: nagłym planowanym

Rozpoznanie medyczne

II. DOTYCHCZASOWA SYTUACJA ZDROWOTNA PACJENTA

Przebyte choroby.....

Choroby współistniejące

Uczulenia.....

Nałogi.....

III. DANE O FUNKCJONOWANIU POSZCZEGÓLNYCH UKŁADÓW

Układ krążenia: tętnoRR

Sinica skóry tak/nie; obrzęki tak/nie

Uwagi*.....

Układ oddechowy: liczba oddechów /min.....

Kaszel tak/nie suchy wilgotny napadowy

Zaleganie wydzieliny tak/nie

Duszność tak/nie wysiłkowa spoczynkowa

Uwagi*.....

Układ nerwowy: Stan świadomości: pełna senność zamroczenie stan przedśpiączkowy

śpiączka

Kontakt słowny: dobry ograniczony bez kontaktu

Uwagi*.....

Sen: prawidłowy trudności w zasypianiu bezsenność

Uwagi*.....

Funkcjonowanie zmysłów:

Wzrok dobry niedowidzenie niewidomy okulary

Słuch dobry niedosłuch głuchota aparat słuchowy

Uwagi*.....

Ból: umiejscowienie.....

Nasilenie.....

Charakter.....

Uwagi*.....

Układ moczowo – płciowy: wydalanie moczu: : prawidłowe zaburzone nieotrzymanie moczu

trudności w oddawaniu moczu ból, pieczenie przy oddawaniu moczu

Wywiad ginekologiczny (menstruacje, przebyte choroby, porody itp.).....

.....

Stan odżywienia: wzrostciężar ciałaBMI

Układ pokarmowy: samodzielność w jedzeniu tak/nie , w jakim zakresie potrzebna pomoc w przyjmowaniu posiłków..... Apetyt

dobry zmniejszony wzmożony

Sposób odżywiania: doustny przez sondę parenteralne inne

Rodzaj diety.....

Jama ustna: ubytki zębowe proteza zmiany na śluzówkach

Objawy ze strony układu pokarmowego: odbijanie zgaga wzdęcia nudności wymioty inne

Wydalenie stolca: prawidłowe zaparcia biegunki nieotrzymanie stolca inne

**Wydolność samoob-
sługowa:**

Utrzymanie higieny
osobistej

Mycie /kąpiel całego
ciała

Ubieranie i rozbiera-
nie się

Spożywanie posiłków

Korzystanie z WC

Przechodzenie z łóżka
na wózek i odwrotnie

Przejście pow.50 m
(ew.za pomocą
sprzętu)

Chodzenie po scho-
dach

Jazda na wózku

Skóra/ paznokcie/włosy (ocena czystości).....

Zmiany na skórze (rodzaj i lokalizacja).....

Ocena zagrożenia odleżyną wg Skali Norton.....

IV. STAN PSYCHICZNY

Nastroj: w normie obniżony podwyższony obojętny

inne

Nastawienie do hospitalizacji i leczenia

Reakcje na aktualne dolegliwości

inne.....

V. SYTUACJA RODZINNO – SPOŁECZNA

Mieszkanie: samodzielnie z rodziną przy rodzinie

Warunki mieszkaniowe bardzo dobre dobre średnie

Możliwość otrzymania wsparcia nie tak Wsparcie od.....

Choroby w rodzinie

Role i funkcje pełnione w rodziniew pracy.....

na rzecz społeczeństwa

Dokumentacja pielęgnowania pacjenta w czasie egzaminu praktycznego

Oddział

Inicjały pacjenta, wiek pacjenta.....

Rozpoznanie lekarskie

Data egzaminu praktycznego

Nazwisko, imię studenta/studentki.....

L.p.	Problemy pielęgnacyjne	Cel opieki	Plan opieki	Realizacja i ocena wyników opieki pielęgnacyjnej

--	--	--	--	--

Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej

.....

Członkowie Komisji Egzaminacyjnej

.....

.....

Wyższa Szkoła Informatyki i Zarządzania z siedzibą w Rzeszowie
ul. Sucharskiego 2, 35-225 Rzeszów

ARKUSZ OCENY I PROTOKÓŁ Z CZĘŚCI PRAKTYCZNEJ EGZAMINU DYPLOMOWEGO NA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO

Imię i nazwisko studenta.....

Numer albumu.....

Data egzaminu praktycznego

Miejsce egzaminu praktycznego.....

Numer zadania

Inicjały pacjenta objętego opieką.....

Skład Komisji Egzaminacyjnej:

Przewodniczący.....

Członkowie:

1.

2.

lp.	Kryterium	Skala punktowa	Liczba uzyskanych punktów	Uwagi komisji egzaminacyjnej
1	Planowanie oraz organizacja pracy - poprawność określania celu opieki i poziomu jego realizacji			
	określenie celu opieki nad pacjentem	0-2		
	określenie wskaźników realizacji celu	0-2		
	samodzielne organizowanie stanowiska pracy	0-2		
	wykonanie zadania w optymalnym czasie	0-2		
2	Postępowanie pielęgnacyjne i diagnostyczno-lecznicze, bezpieczeństwo wykonywanych procedur względem pacjenta			
	dostosowanie środków ochrony indywidualnej	0-2		
	zachowanie procedur przeciwko zakażeniom szpitalnym	0-2		
	wykonanie czynności pielęgnacyjnych i diagnostyczno-leczniczych wg przyjętych procedur	0-2		
	zapewnienie intymności pacjentowi podczas wykonywanych czynności zawodowych	0-2		
	podejmowanie działań adekwatnych do stanu pacjenta i sytuacji	0-2		
3	Postawa zawodowa - wrażliwość i gotowość do działania, samodzielność działań organizacyjno-pielęgnacyjnych, umiejętności komunikowania się, współpracy i współdziałania w zespole i z pacjentem			
	udzielanie pacjentowi wsparcia emocjonalnego	0-2		
	przestrzeganie zasad etyki zawodowej	0-2		
	dostosowanie metody komunikacji do odbiorcy	0-2		
	umiejętności pracy w zespole terapeutycznym	0-2		
	wykazywanie empatii i życzliwości względem pacjenta, jego rodziny, współpracowników	0-2		
4	Dokumentacja procesu pielęgnowania i dokumentacja pacjenta			
	poprawne dokumentowanie działań pielęgnacyjnych i terapeutyczno-leczniczych	0-2		

	umiejętność posługiwania się dokumentacją medyczną	0-2		
5	Edukacja zdrowotna			
	proponowanie odpowiednich czynności wpływające na zdrowie pacjenta	0-1		
	odpowiedni wybór metod edukacji w zależności od potrzeb pacjenta	0-1		

Ogólna liczba punktów:

Ocena:

Punktowe kryteria oceny

Liczba punktów	ocena
0-17	niedostateczny
18-21	dostateczny
22-25	dostateczny plus
26-28	dobry
29-31	dobry plus
32-34	bardzo dobry

Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej

.....

Członkowie Komisji Egzaminacyjnej

.....

.....

Zagadnienia do egzaminu teoretycznego na kierunku Pielęgniarstwo studia stacjonarne pierwszego stopnia

Podstawy pielęgniarstwa

1. Historia pielęgniarstwa.
2. Pielęgniarstwo tradycyjne i nowoczesne.
3. Uwarunkowania zdrowia. Potrzeby zdrowotne i sposoby ich zaspokajania.
4. Rozwój pielęgniarstwa na przestrzeni czasu (przeszłość, teraźniejszość, przyszłość) na tle transformacji opieki.
5. Istota współczesnego pielęgniarstwa. Współczesne pielęgniarstwo w wymiarze teoretycznym i praktycznym oraz proces jego profesjonalizacji.
6. Teorie pielęgniarstwa F. Nightingale, V. Henderson, D. Orem, C. Roy, B. Neuman.
7. Pielęgnowanie współczesne oparte na procesie pielęgnowania. Modele pielęgnowania.
8. Rodzaje diagnoz pielęgniarstkich i ich klasyfikacja.
9. Różnicowanie zadań pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i o niepomyślnym rokowaniu.
10. Rola społeczna i zawodowa pielęgniarki. Funkcje zawodowe pielęgniarki.
11. Modele opieki pielęgniarstkiej.
12. EBNP – praktyka oparta na dowodzie naukowym.
13. Udział pielęgniarki w procesie pielęgnowania, diagnozowania, prowadzenia dokumentacji.
14. Zadania pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym.
15. Proces pielęgnowania (istota, etapy, zasady stosowania) i primary nursing.
16. Wpływ pielęgnowania tradycyjnego na funkcjonowanie praktyki pielęgniarstkiej
17. Warunki pracy i zakres zadań zawodowych pielęgniarki.
18. Standardy, procedury, algorytmy jako elementy zapewnienia jakości opieki pielęgniarstkiej.
19. Analizowanie badań diagnostycznych, badania fizykalnego w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarstkiej.
20. Pielęgniarka w zespole interdyscyplinarnym - promowanie zdrowia, profilaktyka, diagnozowanie, leczenie i rehabilitacja.
21. Zakres zadań zawodowych pielęgniarki w zależności od stanu pacjenta, w tym długotrwale unieruchomionego, z bólem, gorączką, zaburzeniami snu.
22. Istota, cel, wskazania, przeciwwskazania, niebezpieczeństwa, obowiązujące zasady i struktura wykonywania podstawowych czynności pielęgniarstkich.

Pielęgniarstwo internistyczne

1. Zadania pielęgniarki względem pacjenta internistycznego.
2. Zasady organizacji i funkcjonowania oddziału chorób wewnętrznych.
3. Badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta w chorobach wewnętrznych.
4. Podstawowe metody diagnostyczne w kardiologii.
5. Czynniki ryzyka rozwoju chorób układu sercowo – naczyniowego. Palenie tytoniu - główny modyfikowalny czynnik ryzyka chorób układu krążenia.
6. Udział pielęgniarki w profilaktyce, diagnozie i leczeniu choroby niedokrwiennej serca.
7. Zasady postępowania pielęgniarstkiego w ostrym zespole wieńcowym (OZW). Pielęgnowanie pacjenta po leczeniu inwazyjnym choroby niedokrwiennej serca.
8. Postępowanie pielęgniarstkie w stanach nagłych w kardiologii nagłe zatrzymanie krążenia (NZK), ostra niewydolność serca, przełom nadciśnieniowy.
9. Wybrane choroby układu krążenia: choroba niedokrwienności serca, nadciśnienie tętnicze pierwotne, niewydolność krążenia, podstawowe zaburzenia rytmu serca. Miażdżycy i jej powikłania. Profilaktyka i leczenie zaburzeń lipidowych osocza.
10. Zadania edukacyjne i opiekuńcze pielęgniarki wobec pacjenta z cukrzycą I i II typu. Postępowanie pielęgniarki w nagłych stanach diabetologicznych. Przygotowanie pacjenta z cukrzycą do samokontroli.
11. Pielęgnowanie pacjenta ze schorzeniami układu pokarmowego. Zasady leczenia dietetycznego.
12. Podstawowe metody diagnostyczne w gastroenterologii.
13. Wybrane choroby przewodu pokarmowego: choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy, choroba refluksowa przełyku i żołądka, zapalenia jelit, rak jelita grubego, kamica żółciowa, zaparcia nawykowe.

14. Wybrane schorzenia wątroby i trzustki: niewydolność i marskość wątroby, wirusowe zapalenia wątroby, ostre i przewlekłe zapalenie trzustki.
15. Zadania pielęgniarki wobec pacjentów ze schorzeniami układu moczowego.
16. Podstawowe metody diagnostyczne w nefrologii.
17. Wybrane schorzenia układu moczowego: niewydolność nerek, zakażenia układu moczowego, kamica nerkowa.
18. Dializoterapia. Opieka nad chorym dializowanym.
19. Podstawowe metody diagnostyczne w pulmonologii.
20. Wybrane schorzenia układu oddechowego: przewlekła obturacyjna choroba płuc, dychawica oskrzelowa, rak płuca, zapalenia płuc i opłucnej. Niewydolność oddechowa. Zespół uzależnienia od tytoniu – profilaktyka, leczenie.
21. Rola i zadania pielęgniarki w procesie profilaktyki, diagnostyki i leczenia najczęstszych chorób układu oddechowego (POCHP, dychawica oskrzelowa, zapalenie płuc, gruźlica).
22. Wybrane schorzenia narządu ruchu: reumatoidalne zapalenie stawów, choroba zwyrodnieniowa stawów-opieka pielęgniarska.
23. Podstawowe metody diagnostyczne w endokrynologii.
24. Wybrane zaburzenia hormonalne: niedoczynność tarczycy, nadczynność tarczycy, wole guzkowe, choroba Gravesa-Basedowa, otyłość, osteoporoza.
25. Podstawowe metody diagnostyczne w hematologii.
26. Wybrane schorzenia krwi i układu krwiotwórczego: niedokrwistości i ich podział, najczęściej występujące schorzenia rozrostowe krwi i szpiku kostnego.
27. Leczenie krwią i preparatami krwiopochodnymi.
28. Najczęstsze choroby tkanki łącznej.

Pielęgniarstwo pediatryczne

1. Podstawy auksologii i charakterystyka poszczególnych okresów rozwojowych dziecka.
2. Odrębności okresu noworodkowego i niemowlęcego, typowe choroby u noworodka.
3. Nowoczesna diagnostyka i terapia w pediatrii.
4. Zasady organizacji opieki pediatrycznej w Polsce.
5. Zadania pielęgniarki wobec dziecka hospitalizowanego i jego rodziców - rodzaje i formy wsparcia.
6. Przygotowanie dziecka do badań diagnostycznych różnych układów i narządów.
7. Udział pielęgniarki w zapobieganiu urazom i wypadkom u dzieci i młodzieży. Wpływ choroby na funkcjonowanie dziecka i jego rodziny.
8. Stany zagrażające życiu i zdrowiu wcześniaka oraz noworodka. Stany nagłe w pediatrii.
9. Choroby okresu noworodkowego.
10. Choroby układu oddechowego i najczęstsze choroby otolaryngologiczne choroby układu krążenia, choroby układu nerwowego, najczęściej występujące choroby układu krwiotwórczego, choroby układu moczowego, wybrane jednostki chorobowe układu wewnątrzwydzielniczego.
11. Pielęgnowanie dziecka w wybranych chorobach wieku rozwojowego: układu moczowego, pokarmowego, oddechowego i skóry.
12. Podstawy immunologii i choroby alergiczne u dzieci, szczepienia ochronne.
13. Udział pielęgniarki w działaniach profilaktycznych wobec populacji wieku rozwojowego.
14. Rozwiązywanie problemów zdrowotnych w opiece nad dzieckiem z przewlekłymi zaburzeniami przewodu pokarmowego (celiakia, mukowiscydoza-postać brzuszna, choroba pasożytnicza przewodu pokarmowego).
15. Zasady profilaktyki i żywienia dziecka w wybranych chorobach metabolicznych (fenyloketonuria, galaktozemia).

Pielęgniarstwo chirurgiczne

1. Metody diagnostyczne w chirurgii.
2. Zakażenia u chorych leczonych chirurgicznie.
3. Zasady organizacji opieki chirurgicznej.
4. Choroby tarczycy leczone chirurgicznie (rodzaje, przyczyny, objawy, techniki leczenia chirurgicznego).
5. Rany (rodzaje, podział, ocena, leczenie). Amputacje urazowe.
6. Obrażenia termiczne (oparzenia i odmrożenia). Zasady postępowania z pacjentem.
7. Urazy narządu ruchu (stłuczenia, skręcenia, zwichnięcia, złamania). Przyczyny, metody postępowania diagnostyczno-terapeutycznego.
8. Urazy czaszkowo-mózgowe oraz inne urazy układu nerwowego. Obrażenia kręgosłupa i rdzenia kręgowego.
9. Postępowanie z chorym w obrażeniach klatki piersiowej, tchawicy i przepony.

10. Obrażenia narządów jamy brzusznej i miednicy, zasady postępowania diagnostycznego i terapii.
11. Choroby układu pokarmowego wymagające interwencji chirurgicznej (diagnostyka, objawy, leczenie).
12. Choroby narządów moczowo-płciowych leczonych chirurgicznie (rozpoznawanie, leczenie).
13. Przygotowanie chorego do zabiegu w zależności od schorzenia chirurgicznego.
14. Przygotowywanie chorego do zabiegu operacyjnego w trybie nagłym i planowym.
15. Zasady żywienia chorych, z uwzględnieniem leczenia dietetycznego.
16. Czynniki zwiększające ryzyko okołoperacyjne. Ocena zagrożeń stanu zdrowia i życia chorego.
17. Pielęgnowanie chorego po zabiegach operacyjnych z uwzględnieniem rodzaju znieczulenia i metody operacyjnej.
18. Przygotowanie chorego do zabiegu operacyjnego w trybie nagłym i planowym oraz w chirurgii ambulatoryjnej i jednego dnia.
19. Przygotowanie chorego do badań diagnostycznych w różnych schorzeniach chirurgicznych i opieka po badaniu.
20. Obserwacja pacjenta po zabiegu operacyjnym w celu zapobiegania wczesnym i późnym powikłaniom.
21. Przebieg i sposoby postępowania w określonych jednostkach chorobowych leczonych chirurgicznie.
22. Przygotowanie chorego do zabiegu operacyjnego w obrębie przewodu pokarmowego (przełyku, żołądka i dwunastnicy, jelit, wątroby i trzustki, gruczołów wydzielania wewnętrznego oraz narządu ruchu).
23. Działania zintegrowanego systemu opieki stomijnej i innych stowarzyszeń na rzecz zdrowia.

Rzeszów, dnia

**PROTOKÓŁ Z CZĘŚCI TEORETYCZNEJ EGZAMINU DYPLOMOWEGO
NA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO**

Pani/Pan nr albumu

studentka/student kierunku Pielęgniarstwo, studia stacjonarne pierwszego stopnia Wydziału Medycznego Wyższej Szkoły Informatyki i Zarządzania z siedzibą w Rzeszowie przystąpił/a do części teoretycznej egzaminu dyplomowego w dniu przed Komisją Egzaminacyjną w składzie:

1. - Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej
2. - Członek Komisji Egzaminacyjnej
3. - Członek Komisji Egzaminacyjnej

Treść pytań:

1.
2.
3.

Oceny za odpowiedź na pytania:

1.
2.
3.

Średnia arytmetyczna ocen:

Ocena z części teoretycznej egzaminu dyplomowego*:

Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej

.....

Członkowie Komisji Egzaminacyjnej

.....

.....

**Ocena z części teoretycznej egzaminu dyplomowego jest średnia arytmetyczna ocen uzyskanych przez studenta za odpowiedź na pytania o których mowa w ust. 3, zaokrąglona do oceny pełnej lub połówkowej, tj.:*

- a) w przypadku średniej arytmetycznej w wysokości do 2.99 wpisuje się 2.0,
- b) w przypadku średniej arytmetycznej mieszczącej się pomiędzy 3.0 a 3.49 wpisuje się 3.0,
- c) w przypadku średniej arytmetycznej mieszczącej się pomiędzy 3.50 a 3.74 wpisuje się 3.5,
- d) w przypadku średniej arytmetycznej mieszczącej się pomiędzy 3.75 a 4.24 wpisuje się 4.0,
- e) w przypadku średniej arytmetycznej mieszczącej się pomiędzy 4.25 a 4.50 wpisuje się 4.5,
- f) w przypadku średniej arytmetycznej mieszczącej się pomiędzy 4.51 a 5.00 wpisuje się 5.0.

Wyższa Szkoła Informatyki i Zarządzania z siedzibą w Rzeszowie
ul. Sucharskiego 2, 35-225 Rzeszów

PROTOKÓŁ
Komisji Egzaminu Dyplomowego licencjackiego
część trzecia egzaminu dyplomowego na kierunku Pielęgniarstwo - obrona pracy dyplomowej

z dnia

Pan(i) (**Nazwisko i imię/imiona**) imię ojca
urodzona/y dnia roku
miejsce urodzenia
student(ka) **Kolegium Medycznego** numer albumu
kierunek **Pielęgniarstwo (studia stacjonarne, I stopnia)**
obronił/a pracę dyplomową **licencjacką**
w dniu (**data**) przed Komisją Egzaminacyjną w składzie:

Przewodniczący:
Promotor/zastępstwo promotora:
Recenzent/zastępstwo recenzenta:

Temat pracy dyplomowej:

Pytania egzaminacyjne:	ocena
1)
2)

Biorąc pod uwagę przebieg studiów, ocenę z części praktycznej i teoretycznej egzaminu dyplomowego, ocenę pracy dyplomowej oraz ocenę z obrony pracy dyplomowej:

- | | |
|--|----------------------|
| 1. Średnia ocen za studia | * 0.60 = |
| 2. Średnia ocen z części praktycznej i teoretycznej egzaminu dyplomowego | * 0.20 = |
| 3. Ocena pracy dyplomowej | * 0.10 = |
| 4. Ocena z obrony pracy dyplomowej | * 0.10 = |

Ostateczny wynik studiów

Komisja jednogłośnie/większością głosów uznała, że
Pan(i) (**Nazwisko i imię studenta/(tki)**)
Złożył(a) egzamin dyplomowy **licencjacki**
i nadaje tytuł: **licencjat pielęgniarstwa**
Ocena na dyplomie:
(skala: bardzo dobry, dobry, dostateczny)

podpisy członków Komisji:

podpis Przewodniczącego Komisji:

Promotor:
.....

.....