Akademia Tarnowska
Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu
Kierunek Pielęgniarstwo
Studia II stopnia

SZCZEGÓŁOWE ZASADY EGZAMINU DYPLOMOWEGO NA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO STUDIA II STOPNIA STACJONARNE/NIESTACJONARNE Cykl kształcenia 2024-2026

Egzamin dyplomowy na studiach II stopnia jest zgodny ze standardem kształcenia na kierunku pielęgniarstwo określonym 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. Stanowi weryfikację stopnia osiągnięcia efektów uczenia się objętych programem studiów na kierunku pielęgniarstwo.

Celem egzaminu dyplomowego jest ocena poziomu przygotowania absolwenta do samodzielnej praktyki zawodowej w oparciu o efekty uczenia się określone w standardzie kształcenia dla kierunku pielęgniarstwo studia drugiego stopnia.

I. Warunki dopuszczenia do egzaminu dyplomowego:

- uzyskanie zaliczenia wszystkich przedmiotów i praktyk zawodowych przewidzianych w programie studiów oraz wymaganej liczby punktów ECTS,
- zdanie wszystkich egzaminów przewidzianych w harmonogramie realizacji programu studiów,
- uzyskanie pozytywnej oceny z pracy dyplomowej magisterskiej od recenzenta i promotora,
- złożenie wszystkich wymaganych dokumentów.

II. Etapy egzaminu dyplomowego na studiach II stopnia

1. Egzamin teoretyczny,
2. Egzamin praktyczny – „studium przypadku”,
3. Obrona pracy dyplomowej.

III. Egzamin dyplomowy teoretyczny/praktyczny

1. Egzamin dyplomowy teoretyczny/praktyczny odbywa się w terminie wyznaczonym przez Dziekana Wydział Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu.

2. Egzamin odbywa się przed komisją powołaną przez Dziekana Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu, w skład której wchodzi: przewodniczący oraz członkowie będący

nauczycielami akademickimi zatrudnionymi w Uczelni. Członkami komisji mogą być również interesariusze zewnętrzni.

3. Przewodniczący komisji:

1. czuwa nad prawidłowym przebiegiem egzaminu;
2. rozstrzyga kwestie sporne powstałe w czasie egzaminu;
3. ogłasza wyniki egzaminu.

IV. Egzamin dyplomowy teoretyczny

1. **Egzamin teoretyczny** jest egzaminem pisemnym. Składa się ze 100 pytań. Czas trwania egzaminu 90 minut

Polega na wykazaniu się przez studenta wiedzą zdobytą podczas całego okresu studiów drugiego stopnia.

Pytania obejmują zakres wiadomości z przedmiotów:

Dydaktyka medyczna

Prawo w praktyce pielęgniarskiej

Psychologia zdrowia

Farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych

Pielęgniarstwo wielokulturowe

Zarządzanie w pielęgniarstwie

Koordynowana opieka zdrowotna

Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych: ból

Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych: choroba nowotworowa

Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych: cukrzyca

Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych: leczenie nerkozastępcze

Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych: leczenie żywieniowe

Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych: niewydolność krążenia i zaburzenia rytmu, nadciśnienie tętnicze

Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych: niewydolność oddechowa

Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych: rany przewlekłe i przetoki

Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych: tlenoterapia ciągła i wentylacja mechaniczna

Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych: zaburzenia układu nerwowego

Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych: zaburzenia zdrowia psychicznego

Pielęgniarstwo epidemiologiczne

Poradnictwo w pielęgniarstwie

Promocja zdrowia i świadczenia profilaktyczne

Badania naukowe w pielęgniarstwie

Pielęgniarstwo w perspektywie międzynarodowej

Praktyka pielęgniarska oparta na dowodach naukowych

Punktacja oceny egzaminu teoretycznego:

bardzo dobry (bdb); 5,0 ≥ 92%

dobry plus (+db); 92% > 4,5 ≥ 84 %

dobry (db); 84% > 4,0 ≥ 76 %

dostateczny plus (+dst); 76% > 3,5 ≥ 68 %

dostateczny (dst); 68% > 3,0 ≥ 60 %

niedostateczny (ndst). 60% > 2,0

V. Egzamin dyplomowy praktyczny

Do egzaminu praktycznego może przystąpić student po zaliczeniu egzaminu teoretycznego. Egzamin praktyczny nie może odbyć się w tym samym dniu co egzamin teoretyczny.

Metoda egzaminu: Egzamin praktyczny „studium przypadku"

Cel egzaminu: sprawdzenie wiedzy i umiejętności z zakresu pielęgniarstwa specjalistycznego zdobytych w całym okresie studiów II stopnia.

Czas trwania egzaminu 2 godz. (120 min.)

Zadanie praktyczne student losuje z puli 55 pytań, z zakresu opieki i edukacji terapeutycznej w chorobach przewlekłych, ujętych w standardzie kształcenia w bloku zaawansowana praktyka pielęgniarska:

- ból,
- choroby nowotworowe,
- cukrzyca,
- leczenie nerkozastępcze,
- leczenie żywieniowe,
- niewydolność krążenia i zaburzenia rytmu, nadciśnienie tętnicze,
- niewydolność oddechowa,
- rany przewlekłe i przetoki,
- tlenoterapia ciągła i wentylacja mechaniczna

- zaburzenia układu nerwowego,
- zaburzenia zdrowia psychicznego.

Polecenia dla zdającego:

1. Wybierz model pielęgnowania, zgodnie z którym obejmiesz pacjenta opieką pielęgniarską, uzasadnij swój wybór.
2. Dokonaj analizy danych uzyskanych ze studium przypadku oraz ustal problemy zdrowotne, cel opieki pielęgniarskiej, plan opieki i oczekiwane wyniki opieki.
3. Opracuj plan edukacji profilaktycznej lub terapeutycznej dostosowując do potrzeb pacjenta.
4. Wypisz receptę pielęgniarską na kontynuację leku zleconego przez lekarza i/lub zaordynuj stosowny lek uwzględniając kompetencje pielęgniarki po studiach II stopnia.
5. Wyciągnij końcowe wnioski (ewaluacja działań pielęgniarskich).

Kryteria oceny egzaminu praktycznego, studia II stopnia

L.p	Kategoria	Kryteria oceny	Skala punktów	Uzyskana liczba punktów	Uwagi
I	Wybór modelu opieki pielęgniarskiej	1. Model opieki wybrany adekwatnie do sytuacji pacjenta, krótko wyjaśniony, uzasadnienie wyboru modelu 2. Model opieki wybrany adekwatnie do sytuacji pacjenta, krótko wyjaśniony, brak uzasadnienia wyboru modelu 3. Model opieki wybrany adekwatnie do sytuacji pacjenta, ale bez wyjaśnienia, brak uzasadnienia wyboru modelu 4. Brak wyboru modelu opieki lub wybrany nieadekwatnie do sytuacji pacjenta, brak uzasadnienia wyboru modelu	3 pkt 2 pkt 1 pkt 0 pkt		
II	Poprawność analizy danych	1.Zanalizuje dane o pacjencie ukierunkowane na jednostkę chorobową w ujęciu holistycznym, ustali wyczerpująco problemy zdrowotne. 2. Zanalizuje dane o pacjencie ukierunkowane na jednostkę chorobową dość dokładnie, ustali podstawowe problemy zdrowotne. 3.Zanalizuje dane o chorym, ustali podstawowe problemy zdrowotne. 4. Brak dokładnej analizy danych o pacjencie; brak ustalenia podstawowych problemów zdrowotnych	3 pkt 2 pkt 1 pkt 0 pkt		
	Poprawność ustalenia celów pielęgnowania	1.Wszystkie cele pielęgnowania ustalone zgodnie z problemami pacjenta, zgodnie z regułą SMART 2. Większość celów pielęgnowania ustali zgodnie z problemami pacjenta. Nie wszystkie są zgodne z regułą SMART 3. Niektóre cele pielęgnowania nie są dostosowane do zdiagnozowanego problemu zdrowotnego pacjenta, nie uwzględniają sytuacji pacjenta, nie wszystkie są zgodne z regułą SMART 4. Cel opieki nie jest ustalony lub żaden nie jest zgodny z regułą SMART	3 pkt 2 pkt 1 pkt 0 pkt		

	Poprawność planu pielęgnowania	1. Plan pielęgnacji adekwatny do stanu bio-psycho-społecznego, uwzględnia aktywny udział pacjenta w pielęgnacji, zgodny z problemem. 2. Plan pielęgnacji ukierunkowany głównie na stan biologiczny pacjenta, uwzględnia aktywny udział pacjenta w pielęgnacji, nie wszystkie punkty planu zgodne z problemem 3. Plan pielęgnacji ukierunkowany głownie na stan biologiczny pacjenta, nie uwzględnia aktualnych możliwości pacjenta/rodziny, nie wszystkie punkty planu zgodne z problemem 4. Plan opieki nie jest zgodny z problemem, występują błędy merytoryczne w zaleceniach	3 pkt 2 pkt 1 pkt 0 pkt		
	Poprawność ewaluacji działań	1. Precyzyjna, poprawna merytorycznie 2. Mało precyzyjna, poprawna merytorycznie 3. Mało precyzyjna, pojedyncze błędy 4. Ogólne sformułowania i/lub błędne	3 pkt 2 pkt 1 pkt 0 pkt		
III	Poprawność edukacji w ustaleniu tematu, celów i treści edukacji pacjenta	1. Prawidłowa diagnoza potrzeb edukacyjnych pacjenta, cele edukacji precyzyjnie określone, zgodnie z regułą SMART, treść wyczerpująca, aktualna, zgodna z EBN 2. Temat edukacji odnosi się do realnych potrzeb pacjenta, cele edukacji mało precyzyjnie określone, nie zawsze zgodnie z regułą SMART, treść w podstawowym zakresie, nie jest wyczerpująca. 3. Temat edukacji nie jest związany z realną sytuacją pacjenta, cele edukacji ogólne, w małym stopniu związane z tematem, treść bardzo ogólna, nie zawsze związana z tematem, bez błędów merytorycznych 4. Temat edukacji nie jest związany z realną sytuacją pacjenta, cele edukacji ogólne, w małym stopniu związane z tematem, treść bardzo ogólna, zawiera błędy merytoryczne	3 pkt 2 pkt 1 pkt 0 pkt		
IV	Wypisanie recepty pielęgniarskiej	1. Poprawność podjętej decyzji o ordynacji/kontynuacji leczenia musi być uzasadniona stanem klinicznym pacjenta, odnotowanym w dokumentacji medycznej 2. Zgodność leku z wykazem do samodzielnej ordynacji/kontynuacji **3. Prawidłowo dobrane dawkowanie**** 4. Prawidłowo dobrany czas kuracji **5. Pełne dane osoby wystawiającej**** **6. Pełne dane pacjenta**** 7. **Pełne dane o wypisanym leku**** (nazwa leku, postać, dawka, ilość, wielkość opakowania) 8. Informacje o uprawnieniach dodatkowych (jeżeli są)* 9. Poprawne oznaczenie stopnia odpłatności **10. Data wystawienia recepty****	0-1 pkt 0-1 pkt 0-1 pkt 0-1 pkt 0-1 pkt 0-1 pkt 0-1 pkt 0-1 pkt 0-1 pkt 0-1 pkt		
V	Wnioski końcowe z pracy - refleksja	1. Krytyczna analiza decyzji klinicznych (ocena, czy podjęte działania były optymalne, identyfikacja mocnych i słabych punktów swojej interwencji oraz rozważenie alternatywnych, opartych na dowodach (EBP) ścieżek postępowania) 2. Identyfikacja głównych obszarów rozwoju bez wskazania konkretnych deficytów wiedzy, umiejętności, postaw 3. Uogólnienie końcowych wniosków bez głębszej analizy 4. Brak wniosków końcowych	3 pkt 2 pkt 1 pkt 0 pkt		
VI	Terminologia naukowa i zawodowa	1. Bogata, trafnie stosowana 2. Podstawowa terminologia, trafnie stosowana, brak błędów merytorycznych 3. Podstawowa terminologia, nie zawsze trafnie stosowana, pojedyncze błędy merytoryczne (do 2) 4. Liczne błędy merytoryczne (3 i więcej)	3 pkt 2 pkt 1 pkt 0 pkt		

*pkt dodatkowy przydzielany, jeżeli pacjent ma uprawnienia dodatkowe

** punkty krytyczne – brak ich spełnienia uniemożliwia zaliczenie zadania

Punktacja oceny egzaminu praktycznego:

bardzo dobry (bdb); 5,0 ≥ 92% (33-30 pkt)

dobry plus (+db); 92% > 4,5 ≥ 84 % (29-28 pkt)

dobry (db); 84% > 4,0 ≥ 76 % (27-25 pkt)

dostateczny plus (+dst); 76% > 3,5 ≥ 68 % (24-22 pkt)

dostateczny (dst); 68% > 3,0 ≥ 60 % (21-20 pkt)

niedostateczny (ndst). 60% > 2,0 (19 i mniej pkt)

VI. Obrona pracy dyplomowej

Do obrony pracy dyplomowej magisterskiej może przystąpić osoba, która pozytywnie zdała teoretyczny i praktyczny egzamin dyplomowy.

Obrona pracy dyplomowej magisterskiej powinna odbyć się w terminie wyznaczonym przez Dziekana Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu.

Obrona pracy odbywa się przed komisją, w skład której wchodzą:

1. Przewodniczący komisji, którym jest nauczyciel akademicki ze stopniem naukowym co najmniej doktora zatrudniony w Uczelni na stanowisku profesora Uczelni.
2. Promotor pracy.
3. Recenzent pracy.

Przebieg obrony:

- przedstawienie ustne przez studenta problematyki, założeń i wniosków z pracy magisterskiej oraz opinii w kontekście dotychczasowych opublikowanych i własnych wyników badań,

- udzielenie odpowiedzi przez studenta na pytania zadawane przez członków Komisji egzaminu dyplomowego.

Komisja dokonuje:

a. oceny odpowiedzi udzielonej przez studenta,

b. ustalenie wyniku egzaminu przez Komisję,

c. poinformowanie studenta o wyniku egzaminu,

d. wypełnienie dokumentacji z przebiegu egzaminu przez Komisję.

W sprawach nieujętych w niniejszym dokumencie stosuje się przepisy zawarte w Regulaminie Studiów Akademii Tarnowskiej (Uchwała Nr 11/2025 Senatu Akademii Tarnowskiej z dnia 25 kwietnia 2025 roku w sprawie uchwalenia Regulaminu studiów Akademii Tarnowskiej).

DZIEKAN
Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu
dr Monika Łabuzek, prof. Uczelni