

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

Wydział Nauk o Zdrowiu

REGULAMIN DYPLOMOWANIA
NA KIERUNKU RATOWNICTWO MEDYCZNE
STUDIA DRUGIEGO STOPNIA

I. Podstawa prawna

- a. Ustawa z dnia 20 lipca 2018 roku- Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t. j. Dz. U. 2024, poz. 1571);
- b. Ustawa z dnia 22 grudnia 2015 roku o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz.U.2024, poz.1606 t. j.);
- c. Obwieszczenie Ministra Edukacji i Nauki z dnia 23 listopada 2023 roku w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie studiów (Dz. U. 2023, poz. 2787);
- d. Rozporządzenie Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowujących do wykonywania zawodu ratownika medycznego (Dz. U. z 2024 r. poz. 1514);
- e. Regulamin Studiów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, stanowiący załącznik do uchwały nr 23/2026 Senatu WUM z dnia 20 kwietnia 2026 r.

II. Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa zasady dopuszczenia do egzaminu dyplomowego magisterskiego, przygotowania pracy magisterskiej, organizacji i oceny jego części oraz przeprowadzania egzaminu dyplomowego na kierunku Ratownictwo medyczne, studia drugiego stopnia, prowadzonym na Wydziale Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, zwanym dalej „WUM”.
2. Egzamin dyplomowy magisterski jest egzaminem ustnym, sprawdzającym osiągnięcie efektów uczenia się właściwych dla studiów drugiego stopnia, z odniesieniem do poziomu 7 Polskiej Ramy Kwalifikacji oraz efektów określonych w programie studiów.
3. Egzamin dyplomowy magisterski obejmuje obronę pracy magisterskiej oraz odpowiedzi na pytania Komisji dotyczące pracy magisterskiej.

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

Wydział Nauk o Zdrowiu

4. Celem egzaminu jest potwierdzenie samodzielności przygotowania pracy magisterskiej oraz weryfikacja wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych studenta w zakresie wynikającym z tematu, celu, metodologii, wyników, wniosków i praktycznego znaczenia pracy dla ratownictwa medycznego.
5. Użyte w Regulaminie określenia oznaczają:
 - a. praca magisterska – pracę dyplomową przygotowaną na zakończenie studiów drugiego stopnia;
 - b. egzamin dyplomowy – egzamin obejmujący obronę pracy magisterskiej;
 - c. Komisja – komisję egzaminu dyplomowego powołaną przez Dziekana;
 - d. Dziekan – Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu WUM lub osobę przez niego upoważnioną.

III. Praca magisterska

1. Praca magisterska jest samodzielnym opracowaniem pisemnym, stanowiącym rozwiązanie zagadnienia naukowego, badawczego, organizacyjnego, edukacyjnego albo praktycznego związanego z ratownictwem medycznym.
2. Student przygotowujący pracę magisterską powinien wykazać znajomość problematyki związanej z tematem pracy, umiejętność samodzielnego i twórczego myślenia, wyszukiwania i krytycznej analizy piśmiennictwa oraz łączenia wiedzy teoretycznej z zagadnieniami praktycznymi.
3. Tematyka pracy musi być związana z ratownictwem medycznym, systemem Państwowego Ratownictwa Medycznego, medycyną ratunkową, bezpieczeństwem pacjenta, organizacją opieki zdrowotnej, edukacją zdrowotną, zarządzaniem, prawem, etyką, jakością, badaniami naukowymi albo innymi zagadnieniami odpowiadającymi efektom uczenia się na kierunku.
4. Tytuł pracy powinien jednoznacznie określać tematykę pracy oraz analizowany problem.
5. Stronę tytułową pracy magisterskiej przygotowuje się zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 2 do Regulaminu.
6. Praca magisterska może mieć charakter:
 - a. empiryczny, w tym obserwacyjny, eksperymentalny, jakościowy, z wykorzystaniem danych wtórnych;
 - b. przeglądowy, o ile zawiera przejrzystą i odtwarzalną metodykę wyszukiwania, selekcji oraz krytycznej analizy piśmiennictwa;

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

Wydział Nauk o Zdrowiu

- c. projektowy, w tym projektu organizacyjnego, edukacyjnego lub poprawy jakości, z uzasadnieniem opartym na dowodach naukowych;
 - d. artykułu naukowego – po uprzednim uzgodnieniu z promotorem i za zgodą Dziekana, z udokumentowaniem wkładu własnego studenta.
- 7. W przypadku pracy empirycznej student przedstawia co najmniej: uzasadnienie wyboru tematu, cel pracy, problemy badawcze i/lub hipotezy, materiał i metody, wyniki, dyskusję, wnioski oraz znaczenie uzyskanych wyników dla praktyki ratownictwa medycznego.
 - 8. W przypadku pracy przeglądowej student przedstawia co najmniej: uzasadnienie wyboru tematu, cel pracy, strategię wyszukiwania i doboru piśmiennictwa, krytyczną analizę źródeł, podsumowanie oraz wnioski i rekomendacje dla praktyki lub dalszych badań.
 - 9. Szczegółowe zasady dotyczące struktury, wymagań edytorskich, sposobu prezentowania tabel i rycin oraz sporządzania piśmiennictwa określa Załącznik nr 3 do Regulaminu.
 - 10. Praca magisterska podlega ocenie promotora i recenzenta. Warunkiem dopuszczenia do egzaminu dyplomowego jest uzyskanie z pracy oceny co najmniej dostatecznej oraz pozytywnego wyniku weryfikacji samodzielności przygotowania pracy.
 - 11. Kontrola oryginalności pracy odbywa się z wykorzystaniem Jednolitego Systemu Antyplagiatowego albo innego systemu obowiązującego w WUM. W przypadku braku akceptacji wyniku kontroli student poprawia pracę po konsultacji z promotorem i składa ją ponownie zgodnie z zasadami obowiązującymi w WUM.
 - 12. W pracy nie wolno zamieszczać danych umożliwiających identyfikację pacjenta, uczestnika badania lub osoby trzeciej, chyba że przepisy prawa oraz właściwe zgody wyraźnie na to pozwalają. Dane powinny być zanonimizowane lub pseudonimizowane.

IV. Warunki dopuszczenia do egzaminu dyplomowego

- 1. Do egzaminu dyplomowego magisterskiego może zostać dopuszczony student, który spełnił łącznie następujące warunki:
 - a. uzyskał wszystkie efekty uczenia się przewidziane programem studiów, w tym zaliczył wszystkie zajęcia, egzaminy i praktyki zawodowe oraz uzyskał wymaganą liczbę punktów ECTS;
 - b. złożył pracę magisterską w formie, liczbie egzemplarzy i terminie określonych przez Dziekana lub właściwy dziekanat;

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

Wydział Nauk o Zdrowiu

- c. uzyskał pozytywny wynik procedury antyplagiatowej zaakceptowany zgodnie z zasadami WUM;
- d. uzyskał ocenę co najmniej dostateczną z pracy magisterskiej od promotora i recenzenta;
- e. złożył komplet dokumentów wymaganych przez WUM, w szczególności oświadczenia autora pracy, dokumentację dotyczącą procedury antyplagiatowej, kartę obiegową, ankietę studencką albo inne dokumenty wskazane przez Dziekana lub dziekanat;
- f. przygotował prezentację multimedialną dotyczącą pracy magisterskiej zgodnie z wytycznymi określonymi w Załączniku nr 1.

V. Organizacja egzaminu i skład Komisji

1. Termin i miejsce egzaminu dyplomowego wyznacza Dziekan. Informacja o terminie egzaminu jest podawana studentowi nie później niż 14 dni przed planowanym terminem egzaminu, chyba że student wyrazi zgodę na krótszy termin.
2. Egzamin dyplomowy odbywa się po ostatnim semestrze studiów, po uzyskaniu przez studenta wszystkich zaliczeń i zdaniu wszystkich egzaminów przewidzianych programem studiów oraz po złożeniu wymaganych dokumentów.
3. Egzamin dyplomowy odbywa się przed Komisją powołaną przez Dziekana.
4. W skład Komisji wchodzi:
 - a. przewodniczący - Dziekan albo osoba wyznaczona przez Dziekana;
 - b. promotor;
 - c. recenzent albo drugi recenzent;
 - d. członek Komisji - nauczyciel akademicki posiadający znajomość problematyki pracy magisterskiej.
5. Egzamin przeprowadza się przy udziale co najmniej trzech członków Komisji.
6. W przypadku nieobecności promotora lub recenzenta Dziekan może wyznaczyć zastępcę na czas egzaminu dyplomowego, z zachowaniem zasad bezstronności i właściwych kompetencji merytorycznych.
7. Do zadań Komisji należy przeprowadzenie egzaminu, zadanie pytań dotyczących pracy, dokonanie oceny egzaminu oraz sporządzenie protokołu.
8. Do zadań przewodniczącego Komisji należy w szczególności: stwierdzenie spełnienia warunków dopuszczenia do egzaminu, nadzór nad prawidłowym przebiegiem egzaminu, rozstrzyganie kwestii spornych oraz ogłoszenie wyniku egzaminu.

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

Wydział Nauk o Zdrowiu

VI. Przebieg egzaminu dyplomowego

1. Przewodniczący Komisji rozpoczyna egzamin przez stwierdzenie spełnienia przez studenta warunków dopuszczenia do egzaminu dyplomowego.
2. Pierwszą część egzaminu stanowi prezentacja głównych założeń pracy magisterskiej. Student przedstawia prezentację w czasie do 10 minut, bez możliwości jego przedłużenia, z wyjątkiem przerwy wynikającej z problemów technicznych niezależnych od studenta.
3. Prezentacja powinna obejmować: temat i uzasadnienie wyboru tematu, cel pracy, problemy badawcze i/lub hipotezy, materiał i metody, najważniejsze wyniki lub ustalenia, wnioski, ograniczenia pracy oraz znaczenie pracy dla praktyki ratownictwa medycznego.
4. Drugą część egzaminu stanowią odpowiedzi studenta na pytania Komisji dotyczące pracy magisterskiej.
5. Komisja zadaje co najmniej dwa i nie więcej niż cztery pytania dotyczące pracy magisterskiej. W razie potrzeby Komisja może zadać pytania uzupełniające służące doprecyzowaniu odpowiedzi.
6. Pytania dotyczą w szczególności: celu i zakresu pracy, zastosowanej metody, doboru materiału lub piśmiennictwa, wyników, sposobu ich interpretacji, ograniczeń pracy, zasad etycznych, samodzielności przygotowania pracy, wykorzystania dowodów naukowych oraz znaczenia wniosków dla ratownictwa medycznego.
7. Łączny czas egzaminu nie powinien przekraczać 30 minut. W uzasadnionych przypadkach przewodniczący Komisji może dopuścić wydłużenie dyskusji, jeżeli jest to niezbędne do rzetelnej oceny odpowiedzi studenta.
8. Po rozpoczęciu egzaminu student może porozumiewać się wyłącznie z członkami Komisji. Korzystanie z niedozwolonych materiałów, urządzeń telekomunikacyjnych lub pomocy osób trzecich jest zabronione.
9. Po zakończeniu odpowiedzi student opuszcza salę na czas narady Komisji. Komisja ustala ocenę z egzaminu dyplomowego, po czym zaprasza studenta na przekazanie oceny z egzaminu.

VII. Zasady oceniania egzaminu dyplomowego

1. Ocena egzaminu dyplomowego jest ustalana na podstawie oceny prezentacji pracy magisterskiej oraz oceny odpowiedzi na pytania Komisji dotyczące pracy.

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

Wydział Nauk o Zdrowiu

2. Prezentację pracy magisterskiej oraz odpowiedź na każde pytanie Komisji ocenia się według następującej skali:
 - a. bardzo dobry – 5,0;
 - b. ponad dobry – 4,5;
 - c. dobry – 4,0;
 - d. dość dobry – 3,5;
 - e. dostateczny – 3,0;
 - f. niedostateczny – 2,0.
3. Ocenę odpowiedzi na pytania Komisji stanowi średnia arytmetyczna ocen uzyskanych za poszczególne odpowiedzi, obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Wynik egzaminu dyplomowego stanowi średnia arytmetyczna oceny prezentacji pracy magisterskiej oraz średniej ocen odpowiedzi na pytania Komisji.
5. Warunkiem uzyskania pozytywnej oceny z egzaminu dyplomowego jest uzyskanie co najmniej oceny dostatecznej (3,0) zarówno za prezentację pracy magisterskiej, jak i za odpowiedzi na pytania Komisji. Uzyskanie oceny niedostatecznej z któregośkolwiek z tych elementów skutkuje uzyskaniem oceny niedostatecznej z egzaminu dyplomowego.
6. Ocenę końcową z egzaminu dyplomowego ustala się na podstawie wyniku egzaminu według następującej skali:
 - a. 4,75–5,00 – bardzo dobry (5,0);
 - b. 4,25–4,74 – ponad dobry (4,5);
 - c. c. 3,75–4,24 – dobry (4,0);
 - d. d. 3,25–3,74 – dość dobry (3,5);
 - e. 3,00–3,24 – dostateczny (3,0);
 - f. f. poniżej 3,00 – niedostateczny (2,0).
7. Prezentacja pracy magisterskiej oceniana jest z uwzględnieniem następujących elementów: jasność celu, logiczna struktura, poprawność przedstawienia metody, wyników i wniosków, zwięzłość, komunikatywność oraz umiejętność wskazania znaczenia pracy.
8. Odpowiedzi na pytania Komisji dotyczące pracy magisterskiej oceniane są pod względem merytoryczność, samodzielność argumentacji, znajomość metodologii, poprawna interpretacja wyników, odniesienie do piśmiennictwa, EBM i praktyki ratownictwa medycznego.

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

Wydział Nauk o Zdrowiu

VIII. Postanowienia końcowe

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.09.2026 i ma zastosowanie do studentów rozpoczynających studia na kierunku Ratownictwo medyczne drugiego stopnia od roku akademickiego 2025/2026.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem stosuje się Regulamin Studiów WUM oraz inne obowiązujące akty wewnętrzne WUM.
3. Prezentacja multimedialna powinna być przygotowana w sposób zwięzły, czytelny i umożliwiający przedstawienie najważniejszych założeń pracy w czasie do 10 minut.
4. Prezentację należy przekazać do dziekanatu albo udostępnić w sposób określony przez dziekanat, w terminie wskazanym w komunikacie organizacyjnym dotyczącym egzaminu.
5. Problemy techniczne niezależne od studenta nie są wliczane do czasu prezentacji. O sposobie postępowania w takiej sytuacji decyduje przewodniczący Komisji.
6. Po zakończeniu egzaminu prezentacja jest usuwana z komputera egzaminacyjnego albo przechowywana wyłącznie w zakresie wymaganym przez przepisy WUM i zasady dokumentowania przebiegu egzaminu.

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

Wydział Nauk o Zdrowiu

Załącznik 1. Wytyczne dotyczące prezentacji pracy magisterskiej

Wytyczne określają sposób przygotowania i przedstawienia prezentacji pracy magisterskiej podczas egzaminu dyplomowego na kierunku Ratownictwo medyczne, studia drugiego stopnia.

III. Zasady ogólne

1. Prezentacja pracy magisterskiej stanowi pierwszą część egzaminu dyplomowego.
2. Czas wystąpienia: do 10 minut. Czas ten nie może zostać przedłużony, z wyjątkiem przerwy spowodowanej problemami technicznymi niezależnymi od studenta.
3. Forma: zwięzła, logicznie uporządkowana i czytelna; powinna przedstawiać najważniejsze elementy pracy, a nie jej pełną treść.

IV. Zakres merytoryczny prezentacji

1. Prezentacja powinna obejmować co najmniej:
 - a. tytuł pracy, imię i nazwisko autora oraz imię i nazwisko promotora;
 - b. uzasadnienie wyboru tematu i jego znaczenie dla ratownictwa medycznego;
 - c. cel pracy;
 - d. problemy badawcze i/lub hipotezy – jeżeli zostały sformułowane;
 - e. materiał i metody (w przypadku pracy przeglądowej należy wskazać strategię wyszukiwania i doboru piśmiennictwa, natomiast w przypadku pracy projektowej główne założenia projektu);
 - f. najważniejsze wyniki, ustalenia lub rezultaty projektu;
 - g. wnioski wynikające z pracy;
 - h. najważniejsze ograniczenia pracy;
 - i. praktyczne znaczenie wyników lub rekomendacji dla ratownictwa medycznego.

V. Zalecenia edytorskie i techniczne

1. W prezentacji pracy magisterskiej należy:
 - a. stosować jednolity, czytelny układ oraz odpowiednio dużą czcionkę;
 - b. ograniczyć ilości tekstu na slajdach do najważniejszych informacji;
 - c. prezentować wyniki przede wszystkim w formie czytelnych tabel, wykresów, schematów lub rycin;

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

Wydział Nauk o Zdrowiu

- d. podawać źródła wykorzystanych tabel, rycin, fotografii i danych, jeżeli nie są opracowaniem własnym;
- e. zachować spójności terminologii, oznaczeń, jednostek i skrótów z treścią pracy magisterskiej;
- f. nie wprowadzać danych umożliwiających identyfikację pacjenta, uczestnika badania lub osoby trzeciej.

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

Wydział Nauk o Zdrowiu

Załącznik 2. Wzór strony tytułowej pracy magisterskiej

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

[Czcionka: Times New Roman 20 pkt]

Wydział Nauk o Zdrowiu

Czcionka: Times New Roman [18 pkt]

KIERUNEK: RATOWNICTWO MEDYCZNE

[Czcionka: Times New Roman 16 pkt]

Studia drugiego stopnia

[Czcionka: Times New Roman 14 pkt]

IMIE I NAZWISKO AUTORA

[Czcionka: Times New Roman 18 pkt]

Numer albumu: [NUMER ALBUMU]

[Czcionka: Times New Roman 16 pkt]

TYTUŁ PRACY MAGISTERSKIEJ

[Czcionka: Times New Roman 20 pkt]

Praca magisterska

[Czcionka: Times New Roman 16 pkt]

napisana pod kierunkiem

[Czcionka: Times New Roman 14 pkt]

[TYTUŁ LUB STOPIEŃ NAUKOWY, IMIE I NAZWISKO
PROMOTORA]

[Czcionka: Times New Roman 16 pkt]

WARSZAWA [ROK]

[Czcionka: Times New Roman 12 pkt]

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

Wydział Nauk o Zdrowiu

Załącznik 3. Zasady pisania pracy magisterskiej

Praca magisterska powinna być samodzielnym, logicznym i poprawnym metodologicznie opracowaniem zagadnienia związanego z ratownictwem medycznym. Szczegółowe rozwiązania student uzgadnia z promotorem.

I. Zasady ogólne

1. praca magisterska może mieć charakter empiryczny, przeglądowy, projektowy albo po spełnieniu warunków regulaminu formę artykułu naukowego;
2. zalecana objętość to 50-100 stron tekstu (odstępstwa wymagają uzgodnienia z promotorem);
3. źródła literatury powinny opierać się przede wszystkim na recenzowanych publikacjach naukowych i wiarygodnych bazach danych. Zaleca się, aby co najmniej 80% źródeł pochodziło z ostatnich 5-10 lat;
4. badanie należy prowadzić zgodnie z zasadami etyki, ochrony danych i wymaganymi zgodami. Nie wolno ujawniać danych umożliwiających identyfikację uczestnika;
5. poszczególne etapy pracy wymagają konsultacji i akceptacji promotora, gotowa praca magisterska podlega weryfikacji w systemie antyplagiatowym.

II. Zalecana struktura pracy

1. strona tytułowa zgodna z Załącznikiem nr 1;
2. spis treści;
3. streszczenie do 300 słów: wstęp, cel, materiał i metody, najważniejsze wyniki, wnioski oraz do 5 słów kluczowych;
4. wykaz skrótów w układzie alfabetycznym;
5. wstęp i uzasadnienie wyboru tematu;
6. metodologiczne podstawy pracy;
7. wyniki lub rezultaty projektu;
8. dyskusja, wnioski, piśmiennictwo, spisy tabel i rycin oraz - jeżeli dotyczy - aneks.

III. Zakres części metodologicznej

1. Praca empiryczna: cel, problemy badawcze i/lub hipotezy, materiał i metody, organizacja badania, charakterystyka grupy, metody statystyczne oraz aspekty etyczne.

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

Wydział Nauk o Zdrowiu

2. Praca przeglądowa: cel, strategia wyszukiwania, kryteria włączenia i wyłączenia, sposób selekcji, ocena jakości oraz metoda syntezy wyników.
3. Praca projektowa: uzasadnienie oparte na dowodach, cel projektu, odbiorcy, założenia, plan wdrożenia, sposób oceny rezultatów i rekomendacje.

IV. Wymagania edytorskie

1. Czcionka: Times New Roman - jedna czcionka w całej pracy.
2. Rozmiary: tekst główny 12 pkt; tytuły rozdziałów 14 pkt; tytuły podrozdziałów 12 pkt, pogrubione; podpisy tabel i rycin 10 pkt.
3. Interlinia: 1,5 w tekście głównym; 1,0 w tabelach, podpisach i źródłach.
4. Marginesy: lewy 3,5 cm; prawy, górny i dolny po 2,5 cm; przy druku dwustronnym marginesy lustrzane.
5. Akapity: tekst wyjustowany, wcięcie pierwszego wiersza 1,25 cm; bez dodatkowych pustych wierszy między akapitami.
6. Numeracja stron: na dole strony, pośrodku; strona tytułowa bez widocznego numeru.
7. Rozdziały: każdy rozdział rozpoczyna się na nowej stronie, po tytułach rozdziałów, tabel i rycin nie stawia się kropki.
8. Styl wypowiedzi: należy pisać językiem naukowym, zwięźle i bezosobowo, unikając sformułowań „moja praca” i „w moim badaniu”.

V. Tabele

1. tabele numeruje się oddzielnie i kolejno cyframi arabskimi;
2. tytuł umieszcza się nad tabelą, wyrównany do lewej, czcionką 10 pkt, bez pogrubienia;
3. tabelę należy wyśrodkować, a nagłówki kolumn powtórzyć, jeżeli tabela przechodzi na kolejną stronę;
4. pod tabelą należy podać źródło, jeśli nie zawiera wyłącznie wyników własnych;
5. każda tabela musi być przywołana i krótko omówiona w tekście; nie należy powtarzać wszystkich danych z tabeli.

Przykład podpisu - dane własne: Tabela 1. Charakterystyka badanej grupy według płci i wieku (N=250)

Przykład podpisu - dane z literatury: Tabela 2. Czynniki wpływające na czas dotarcia zespołu ratownictwa medycznego

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

Wydział Nauk o Zdrowiu

Źródło: opracowanie własne na podstawie [12].

Przykład odwołania w tekście: Charakterystykę badanej grupy przedstawiono w tabeli 1.

VI. Ryciny, wykresy i schematy

1. ryciny, wykresy i schematy traktuje się łącznie jako ryciny i numeruje oddzielnie od tabel;
2. rycinę należy wyśrodkować, a podpis umieścić pod nią, wyrównany do lewej, czcionką 10 pkt, bez pogrubienia;
3. pod podpisem należy wskazać źródło, jeżeli rycina nie jest opracowaniem własnym;
4. każda rycina musi być przywołana i omówiona w tekście.

Przykład podpisu - wyniki własne: Rycina 1. Rozkład czasu dojazdu zespołu ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia

Przykład podpisu - rycina opracowana na podstawie źródła: Rycina 2. Elementy systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego

Źródło: opracowanie własne na podstawie [8].

Przykład odwołania w tekście: Największą liczbę interwencji odnotowano w godzinach popołudniowych (rycina 1).

VII. Piśmiennictwo

1. Pozycje w wykazie piśmiennictwa numeruje się według kolejności pierwszego cytowania w tekście, a nie alfabetycznie. Każde źródło zachowuje ten sam numer przy kolejnych przywołaniach. Numery cytowań umieszcza się w nawiasach kwadratowych.

Jedno źródło: Wyniki wcześniejszych badań potwierdzają tę zależność [2].

Źródła kolejne: Podobne obserwacje opisano w kilku badaniach [4-6].

Źródła niekolejne: Zależność wykazano w różnych populacjach [1,3,6-7].

2. Zasady zapisu:
 - a. nazwiska autorów podaje się przed inicjałami imion, bez stopni i tytułów naukowych;
 - b. jeżeli autorów jest więcej niż sześciu, podaje się trzech pierwszych i dodaje „i wsp.”, a w publikacji anglojęzycznej „et al.”;
 - c. tytuły czasopism należy skracać zgodnie z katalogiem NLM/Index Medicus;
 - d. należy zachować identyczną interpunkcję i kolejność elementów we wszystkich pozycjach;

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

Wydział Nauk o Zdrowiu

- e. zaleca się co najmniej 20 pozycji, w tym co najmniej połowę artykułów z recenzowanych czasopism polskich i zagranicznych, w pracy przeglądowej liczba źródeł powinna odpowiadać metodyce przeglądu, zwykle przekraczać 60.

3. Przykłady zapisu

- a. **Artykuł w czasopiśmie:** Rzońca P, Butkiewicz S, Dobosz P, et al. Predicting Mortality for COVID-19 Patients Admitted to an Emergency Department Using Early Warning Scores in Poland. Healthcare (Basel). 2024;12(6):687. doi:10.3390/healthcare12060687
- b. **Książka:** Podlasin A. Taktyczne ratownictwo medyczne. Warszawa: Wydawnictwo Lekarskie PZWL; 2015.
- c. **Rozdział w książce:** Gałązkowski R, Kowalski M. Lotnictwo sanitarne w Polsce – wczoraj i dziś. W: Derkowski T, Kowalski M, Gałązkowski R, red. Medycyna przedszpitalna w Lotniczym Pogotowiu Ratunkowym. Warszawa: PZWL; 2022. 1–16.
- d. **Strona internetowa:** Ministerstwo Zdrowia. Państwowe Ratownictwo Medyczne [Internet]. Warszawa: Ministerstwo Zdrowia; [cytowany 31 sierpnia 2026]. Dostępny na: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/panstwowe-ratownictwo-medyczne>
- e. **Akt prawny:** Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Dz.U. 2006 nr 191 poz. 1410 z późn. zm.

DZIEKAN
Wydziału Nauk o Zdrowiu
prof. dr hab. n. med. i n. zdr. Robert Gałązkowski