**2.1. Program studiów - Pielęgniarstwo II stopnia o profilu praktycznym Akademia Nauk Stosowanych**

# 1. Ogólna charakterystyka studiów

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa kierunku studiów** | Pielęgniarstwo, studia II stopnia o profilu praktycznym |
| **Poziom studiów** | Studia drugiego stopnia |
| **Profil studiów** | Praktyczny |
| **Forma studiów** | Niestacjonarne |
| **Przyporządkowanie kierunku studiów do dyscypliny lub dyscyplin naukowych oraz określenie procentowego udziału liczby punktów ECTS dla poszczególnych dyscyplin w liczbie punktów ECTS koniecznej do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi kształcenia** | Kierunek jest przyporządkowany do dyscypliny naukowej- nauki o zdrowiu. |
| **Wskazanie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych lub dziedzin sztuki i dyscyplin artystycznych, do których odnoszą się efekty uczenia się** | Kierunek jest przyporządkowany do dyscypliny naukowej- nauki o zdrowiu. |
| **Wskazanie tytułu zawodowego nadawanego absolwentom** | Magister pielęgniarstwa |

**2. Wskaźniki brzegowe dotyczące programu studiów na kierunku studiów, poziomie i profilu kształcenia.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wskaźniki dotyczące programu studiów na kierunku studiów, poziomie i profilu kształcenia** | |
| Liczba punktów ECTS konieczna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi studiów | 121 |
| Liczba semestrów konieczna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi studiów | 4 |
| Liczba punktów ECTS przyporządkowana za przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego | 21 |
| Liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom/grupom zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym służących zdobywaniu przez studenta umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych | Praktyki zawodowe: 10 |
| Liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć z dziedziny nauk humanistycznych lub nauk społecznych, nie mniejszą niż 5 punktów ECTS – w przypadku przyporządkowania kierunków studiów przyporządkowanych do dyscyplin w ramach dziedzin innych niż odpowiednio nauki humanistyczne lub nauki społeczne. | 23 |
| Liczba punktów ECTS przyporządkowana do zajęć z języka angielskiego | 6 |
| Liczba punktów ECTS przyporządkowana praktykom zawodowym oraz liczba godzin praktyk zawodowych | 200 godzin  10 ECTS |

**3. Minimalna liczba godzin zajęć zorganizowanych i punktów ECTS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupy zajęć, w ramach których osiąga się szczegółowe efekty uczenia się** | **Liczba godzin** | **Liczba punktów ECTS** |
| 1. Nauki społeczne i humanistyczne | 270 | 23 |
| 1. Zaawansowana praktyka pielęgniarska | 510 | 40 |
| 1. Badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa | 170 | 35 |
| 1. Praktyki zawodowe | 200 | 10 |
| 1. Grupa zajęć do dyspozycji uczelni | 150 | 12 |
| **Razem** | **1320** | **120** |

**4. Praktyki zawodowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zakres praktyk zawodowych** | **Liczba godzin/**  **tygodni** | **Liczba**  **Pkt ECTS** |
| Zarządzanie w pielęgniarstwie | 20 h / 0,5 tyg. | 1 |
| Edukacja terapeutyczna w wybranych chorobach przewlekłych | 40 h / 1 tydzień | 2 |
| Opieka onkologiczna | 40 h / 1 tydzień | 2 |
| Wentylacja mechaniczna i długoterminowa w opiece stacjonarnej i domowej | 40 h / 1 tydzień | 2 |
| Pracownia endoskopii | 40 h / 1 tydzień | 2 |
| Podstawowa opieka zdrowotna | 20 h / 0,5ty. | 1 |
| **Razem** | **200 h / 5 tyg.** | **10** |

**5. Zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym, służące zdobywaniu przez studenta umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych z zakresu opieki specjalistycznej.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zajęć** | **Formy zajęć** | **Łączna l. godzin** | **l. punktów ECTS** |
| Endoskopia | Wykłady / ćwiczenia / konwersatorium/  praktyki zawodowe | 25 | 2+2 |
| Opieka terapeutyczna w chorobach przewlekłych – niewydolność krążenia, zaburzenia rytmu serca, nadciśnienie tętnicze | Wykłady / ćwiczenia / konwersatorium/  praktyki zawodowe | 35 | 3+2 |
| Opieka terapeutyczna w chorobach przewlekłych  -tlenoterapia i ciągła wentylacja mechaniczna | Wykłady / ćwiczenia / konwersatorium/  praktyki zawodowe | 35 | 3+2 |
| Opieka terapeutyczna w chorobach przewlekłych  -niewydolność oddechowa | Wykłady / ćwiczenia / konwersatorium | 40 | 3 |
| Opieka terapeutyczna w chorobach przewlekłych  -cukrzyca | Wykłady/ ćwiczenia / konwersatorium | 35 | 3 |
| Opieka terapeutyczna w chorobach przewlekłych  -leczenie żywieniowe | Wykłady/ ćwiczenia / konwersatorium | 30 | 2 |
| Opieka terapeutyczna w chorobach przewlekłych  -choroba nowotworowa | Wykłady / ćwiczenia / konwersatorium/  praktyki zawodowe | 30 | 3+2 |
| Opieka terapeutyczna w chorobach przewlekłych  -zaburzenia zdrowia psychicznego | Wykłady/ ćwiczenia / konwersatorium | 30 | 3 |
| Opieka terapeutyczna w chorobach przewlekłych  -rany przewlekłe i przetoki | Wykłady/ ćwiczenia / konwersatorium | 35 | 2 |
| Opieka terapeutyczna w chorobach przewlekłych  -zaburzenia układu nerwowego | Wykłady/ ćwiczenia / konwersatorium | 30 | 3 |
| Opieka terapeutyczna w chorobach przewlekłych  -ból | Wykłady/ ćwiczenia / konwersatorium | 35 | 2 |
| Leczenie nerkozastępcze | Wykłady/ ćwiczenia / konwersatorium | 35 | 4 |
| Poradnictwo w pielęgniarstwie | Wykłady/ ćwiczenia / konwersatorium | 30 | 2 |
| Pielęgniarstwo epidemiologiczne | Wykłady/ ćwiczenia / konwersatorium | 35 | 3 |
| Koordynowana opieka zdrowotna | Wykłady/ ćwiczenia / konwersatorium / praktyki zawodowe | 25 | 2+2 |
| Farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych | Wykłady/ ćwiczenia / konwersatorium | 30 | 3 |
| Promocja zdrowia i świadczenia profilaktyczne | Wykłady / ćwiczenia / konwersatorium | 30 | 2 |
| Badania naukowe w pielęgniarstwie | Wykłady / ćwiczenia / konwersatorium | 28 | 3 |
| Praktyka pielęgniarska oparta na dowodach | Wykłady / ćwiczenia / konwersatorium | 28 | 3 |
| Pielęgniarstwo w perspektywie międzynarodowej | Wykłady / ćwiczenia / konwersatorium | 30 | 3 |
| Informacja naukowa | Wykłady / ćwiczenia / konwersatorium | 28 | 3 |
| Statystyka medyczna | Wykłady / ćwiczenia / konwersatorium | 28 | 3 |
| Seminarium dyplomowe/egzamin |  | 30 | 21 |

**6. Opis procesu prowadzącego do osiągnięcia efektów uczenia się.**

Przedmiotem procedury weryfikacji osiągania zamierzonych efektów uczenia się przez studentów jest przedstawienie obiektywnego, materialnego dowodu potwierdzającego, że założone i umieszczone w sylabusach efekty uczenia się zostały osiągnięte.

Weryfikacja osiągania zamierzonych efektów uczenia się obejmuje następujące obszary:

1. wiedzę,
2. umiejętności,
3. kompetencje społeczne.

Prowadzenie weryfikacji osiągania zamierzonych efektów uczenia się ma odzwierciedlenie w osiągniętych wynikach (ocenach) studentów, a te w średniej arytmetycznej ocen uzyskanych w danym roku akademickim, jak również w całym okresie studiowania przez studenta. Szczegółowe (przedmiotowe) efekty uczenia się zapisywane są w sylabusach.

Dziekan Wydziału we współpracy z Wydziałową Komisją ds. Zapewniania i Oceny Jakości Kształcenia weryfikuje składane przez nauczycieli akademickich sylabusy pod względem efektów uczenia się i sposobów ich weryfikacji, z uwzględnieniem zróżnicowania i adekwatności poszczególnych sposobów weryfikowania efektów uczenia się w odniesieniu do wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

Uwzględnienie w sylabusach sposobów weryfikacji efektów uczenia się umożliwia dokonanie oceny stopnia ich osiągnięcia. Są one formułowane m. in. z wyszczególnieniem warunków zaliczenia, konieczności złożenia/napisania odpowiednich prac, wykonywania ćwiczeń, projektów czy przystąpienia do testów sprawdzających. Jednocześnie wiążą się również z archiwizacją prac studentów, do której zobligowany jest każdy nauczyciel prowadzący zajęcia dydaktyczne. Dlatego też osoba prowadząca dane zajęcie ma obowiązek dokładnego sformułowania warunków i form zaliczenia zajęć w odniesieniu do każdej oceny z obowiązującej w Uczelni skali ocen określonej w Regulaminie Studiów ANSM. Ogólną formą zaliczenia poszczególnych zajęć jest egzamin lub zaliczenie z oceną.

Aby zaliczyć zajęcie kończące się egzaminem student powinien zaliczyć ćwiczenia z tego zajęcia (jeżeli program studiów je przewiduje) oraz uzyskać pozytywną ocenę z egzaminu pisemnego lub ustnego. Szczegółowe wytyczne co do zaliczania zajęć zawarte są w sylabusie.

Wartości punktów ECTS odzwierciedlają ilość pracy koniecznej do zaliczenia pojedynczego zajęcia.

Po zakończeniu danego roku akademickiego analiza osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się wraz z opinią nauczycieli akademickich oraz wnioskami i propozycjami działań doskonalących jest jednym z głównych zagadnień poruszanych na spotkaniu Rady Wydziału oraz Wydziałowej Komisji ds. Zapewnienia i Oceny Jakości Kształcenia.

Procedury (metody) weryfikacji osiągania zamierzonych efektów uczenia się przez studentów dotyczą przeprowadzania zaliczeń i egzaminów, form i warunków dopuszczenia do egzaminu lub zaliczenia, zajęć praktycznych, studenckich praktyk zawodowych oraz pracy dyplomowej i egzaminu dyplomowego pisemnego jak i egzaminu praktycznego.

Procedura dotycząca przeprowadzania zaliczeń i egzaminów obejmuje określenie w sylabusie do każdego zajęcia szczegółowych warunków i sposobów weryfikacji osiągania zamierzonych efektów uczenia się przez studenta poprzez wskazanie:

1. poszczególnych składowych oceny końcowej (etapów realizacji zamierzonych efektów uczenia się),
2. formy przeprowadzania zaliczeń i egzaminów (ustna lub pisemna),
3. nakładu pracy przeciętnego studenta potrzebnego do osiągnięcia założonych efektów uczenia się
4. zakresu materiału koniecznego do opanowania na poszczególne oceny.

W systemie oceny prac zaliczeniowych, projektowych, egzaminacyjnych stosuje się następujące metody weryfikacji efektów uczenia się

1. metody weryfikacji wiedzy: kolokwia, egzaminy / zaliczenie pisemne, egzaminy / zaliczenie ustne, testy pisemne, przygotowanie prezentacji multimedialnej, wypracowania pisemnego, itp.;
2. metody weryfikacji umiejętności: projekt, ćwiczenia laboratoryjne, prezentacja ustna, przygotowanie prezentacji multimedialnej, wypracowania pisemnego, rozwiązywanie zadań, dyskusje i debaty, rzadziej egzamin pisemny lub ustny; obserwacja.
3. metody weryfikacji kompetencji społecznych: obecność na zajęciach, dyskusje   
   i debaty, prezentowane postawy, obserwacja.

Do składowych ocen uzyskiwanych w trakcie zaliczeń i egzaminów zalicza się:

1. w odniesieniu do zajęć kończących się zaliczeniem z oceną: obecność na zajęciach, aktywność, rozliczenie się studenta z materiału realizowanego w ramach zajęć bez bezpośredniego udziału nauczyciela i studenta, uzyskanie pozytywnej oceny z kolokwium kończącego zajęcie itp.,
2. w odniesieniu do zajęć kończących się egzaminem: uzyskanie pozytywnej oceny z części ćwiczeniowej realizowanego zajęcia, obecność na zajęciach, rozliczenie się studenta z materiału realizowanego w ramach zajęć bez bezpośredniego udziału nauczyciela i studenta, uzyskanie pozytywnej oceny z pracy śródsemestralnej, itp.

Z kolei w odniesieniu do realizowanych zajęć praktycznych oraz studenckich praktyk zawodowych osiągnięcie założonych efektów uczenia się następuje poprzez ocenę każdego z nich, a jest weryfikowane przez osobę wydającą opinię o praktykach ze strony podmiotu, w którym jest ona realizowana. Weryfikacją, a dalej dokumentowaniem efektów uczenia się w zakresie kompetencji społecznych jest także ocena działań i postaw studenta w trakcie odbywanej studenckiej praktyki zawodowej. Weryfikacja efektów uzyskanych w wyniku odbycia praktyk zawodowych będzie odbywała się m.in. poprzez hospitacje praktyk prowadzone przez Dziekana Wydziału lub Pełnomocnika Dziekana ds. Praktyk, wskazanego przez Dziekana nauczyciel przedmiotu.

Szczególną rolę w weryfikacji i dokumentowaniu efektów uczenia się pełni egzamin dyplomowy.

7. **Sposób weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się**

* Weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się wymaga zastosowania zróżnicowanych form sprawdzania, adekwatnych do kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, których dotyczą te efekty.
* Osiągnięte efekty uczenia się w zakresie wiedzy można weryfikować za pomocą egzaminów pisemnych lub ustnych.
* Jako formy egzaminów pisemnych można stosować eseje, raporty, krótkie ustrukturyzowane pytania, testy wielokrotnego wyboru (Multiple Choice Questions, MCQ), testy wielokrotnej odpowiedzi (Multiple Response Questions, MRQ), testy wyboru Tak/Nie lub dopasowania odpowiedzi.
* Egzaminy powinny być standaryzowane i są ukierunkowane na sprawdzenie wiedzy na poziomie wyższym niż sama znajomość zagadnień (poziom zrozumienia zagadnień, umiejętność analizy i syntezy informacji oraz rozwiązywania problemów).
* Weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się w kategorii umiejętności wymaga bezpośredniej obserwacji studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (Objective Structured Clinical Examination, OSCE), który może stanowić formę egzaminu dyplomowego.

**8. Studencie praktyki zawodowe**

Praktyka zawodowa jest integralną częścią procesu kształcenia studentów kierunku pielęgniarstwo. Praktyka odbywa się w wyznaczonych placówkach ochrony zdrowia. Szczegółowy program zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych zawiera zadania oraz wykaz godzin przewidzianych dla pracy studenta w placówce.

1. **Cele praktyk zawodowych**
2. Zapoznanie się z zasadami funkcjonowania wszystkich obszarów lecznictwa zamkniętego (szpitale, zakłady opiekuńczo-lecznicze, pielęgnacyjno-opiekuńcze) oraz lecznictwa otwartego (podstawowa opieka zdrowotna),
3. Zapoznanie się z wymaganiami sanitarno-epidemiologicznymi będącymi podstawą funkcjonowania każdej placówki świadczącej usługi medyczne,
4. Umiejętność stosowania zasad aseptyki i antyseptyki,
5. Doskonalenie umiejętności praktycznych obejmujących udzielanie świadczeń zdrowotnych,
6. Zapoznanie się z zasadami prowadzenia dokumentacji medycznej,
7. Wzbogacanie i usystematyzowanie wiedzy oraz umiejętności z zakresu podstawowych czynności medycznych,
8. Umiejętność oceny podstawowych funkcji życiowych,
9. Kształtowanie umiejętności i rozwiązywanie problemów pielęgnacyjnych pacjenta w różnych stanach chorobowych. Nauka oceny wyników opieki pielęgniarskiej,
10. Kształtowanie postawy samodzielnego rozwiązywanie problemów,
11. Wdrożenie do samokształcenia.

Zajęcia praktyczne oraz praktyki zawodowe realizowane są zgodnie z planem 2 – letnich studiów stacjonarnych i niestacjonarnych na kierunku Pielęgniarstwo.

Student odbywający zajęcia praktyczne lub praktykę zawodową jest zobowiązany do przestrzegania: regulaminu studiów ANSM w Poznaniu oraz przepisów i zarządzeń placówki.

1. **Warunkiem zaliczenia zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych przez studenta jest wypełnienie następujących obowiązków:**
2. Każdy praktykant, jako student ANSM w Poznaniu, winien zgodnie reprezentować swoją Uczelnię,
3. Po przybyciu na miejsce praktyk student zgłasza się u kierownika (dyrektora) placówki przekładając pisemne skierowanie i umowę wystawioną przez ANSM w Poznaniu, a następnie u opiekuna praktyk,
4. Student zapoznaje się z warunkami placówki oraz sporządza z opiekunem plan praktyk,
5. Student realizuje w pełni program zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych,
6. Zawsze jest odpowiednio ubrany do zajęć (biały strój ochronny i białe obuwie stabilne i bezpieczne) wraz z identyfikatorem, nie spóźnia się na zajęcia,
7. W czasie odbywania praktyk dostosowuje się do panującego w placówce porządku i trybu pracy oraz do przepisów obowiązujących pracowników danej placówki medycznej,
8. Student prowadzi na bieżąco wymaganą dokumentację, a po zakończeniu sporządza sprawozdanie
9. **Kryteria oceny efektów kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych. Absolwent zna , potrafi :**
10. Zasady i metody monitorowania stanu zdrowia pacjenta oraz realizacji działań promocyjno-profilaktycznych w populacji osób zdrowych,
11. Standardy realizacji zaawansowanych i samodzielnych świadczeń pielęgniarskich,
12. Mechanizmy działania produktów leczniczych i zasady ich ordynowania,
13. Wytyczne terapeutyczne i standardy opieki pielęgniarskiej w chorobach przewlekłych,
14. Zasady i metody edukacji osób zdrowych i chorych w chorobach przewlekłych,
15. Rolę pielęgniarki w koordynowanej opiece zdrowotnej,
16. Problematykę zarządzania zespołami pielęgniarskimi i organizacjami opieki zdrowotnej,
17. Uwarunkowania rozwoju jakości usług zdrowotnych,
18. Regulacje prawne dotyczące wykonywania zawodu pielęgniarki i udzielania świadczeń zdrowotnych,
19. Metodologię badań naukowych i zasady ich prowadzenia,
20. Wymagania dotyczące przygotowywania publikacji naukowych,
21. Kierunki rozwoju pielęgniarstwa w Europie i na świecie,
22. Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w opiece długoterminowej,
23. Uwarunkowania kulturowe i religijne sprawowania opieki pielęgniarskiej nad pacjentami różnych narodowości i wyznań,
24. Metodykę kształcenia zawodowego,
25. Monitorować stan zdrowia dzieci i osób dorosłych, w tym osób starszych, oraz wdrażać działania edukacyjne i promocyjno-profilaktyczne;
26. Rozwiązywać problemy zawodowe, szczególnie związane z podejmowaniem decyzji w sytuacjach trudnych, wynikających ze specyfiki zadań zawodowych i warunków ich realizacji,
27. Dobierać, zlecać i interpretować badania diagnostyczne w ramach posiadanych uprawnień,
28. Opracowywać program edukacji terapeutycznej pacjenta z chorobą przewlekłą, prowadzić tę edukację i dokonywać ewaluacji tego programu,
29. Samodzielnie pielęgnować pacjenta z raną przewlekłą i przetoką,
30. Koordynować opiekę zdrowotną nad pacjentem w systemie ochrony zdrowia.
31. Ordynować leki, środki specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne, w tym wystawiać na nie recepty lub zlecenia,
32. Udzielać samodzielnych porad zdrowotnych w zakresie posiadanych kompetencji zawodowych,
33. Tworzyć standardy opieki pielęgniarskiej oraz wdrażać je do praktyki pielęgniarskiej,
34. Stosować odpowiednie przepisy prawa w działalności zawodowej ,
35. Określać zapotrzebowanie pacjentów na opiekę pielęgniarską oraz opracowywać założenia pielęgniarskiej polityki kadrowej,
36. Komunikować się z pacjentem, uwzględniając uwarunkowania kulturowe i wyznaniowe,
37. Organizować i nadzorować pracę zespołu pielęgniarskiego i personelu pomocniczego,
38. Prowadzić badania naukowe i upowszechniać ich wyniki,
39. Wykorzystywać wyniki badań naukowych i światowy dorobek pielęgniarstwa dla rozwoju praktyki pielęgniarskiej,
40. Zapewniać opiekę pacjentowi wentylowanemu mechanicznie w warunkach opieki długoterminowej,
41. Stosować metodykę nauczania oraz ewaluacji w realizacji zadań z zakresu kształcenia zawodowego,
42. Dokonywać krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych,
43. Formułować opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu,
44. Okazywać dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową,
45. Rozwiązywać złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywać priorytety w realizacji określonych zadań, Ponosić odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne,
46. Wykazywać profesjonalne podejście do strategii marketingowej przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktu
47. Przestrzegać praw pacjenta,
48. Rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe,
49. Przestrzegać tajemnicy zawodowej,
50. Współdziałać w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej,
51. Przejawiać empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami,
52. Przestrzegać regulaminu ANSM w Poznaniu oraz przepisów i zarządzeń placówki,
53. Przestrzegać punktualności oraz obecności na zajęciach,
54. Dbać o stosowny ubiór i estetyczny wygląd.
55. **Kryteria oceny umiejętności praktycznych**

Skala ocen:

bdb – bardzo dobry

db – dobry

dst – dostateczny

ndst – niedostateczny

0 – brak możliwości wykonania procedury

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kryteria ogólne | Ocena | NORMY | | | | | |
| Zasady | Sprawność | Skuteczność | Samodziel-ność | Komunikowanie  się z pacjentem | Postawa |
| **Sposób wykonywania czynności** | **bdb** | Przestrze-ga zasad, właściwa technika i kolejność wykony- wania czynności | Czynności wykonuje pewnie, energii-cznie | Podstępowa-nie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel | Działania wykonuje całkowicie samodzielnie | Poprawny, samodzielny skuteczny dobór treści | Potrafi krytycznie oceniać i analizować swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową |
| **db** | Przestrzega zasad po ukierunkowaniu | Czynności wykonuje mało pewnie, po krótkim zastano-wieniu | Nie zawsze uwzględnia sytuacje zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunko-waniu | Wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach | Wymaga naprowadzenia, ukierunkowania w wyborze treści | Ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz identyfikacji z rolą zawodową |
| **dst** | Przestrzega zasad po kilkukro-tnym ukierunkowaniu | Czynności wykonuje mało pewnie, po dłuższym zastano-wieniu | Nie zawsze uwzględnia sytuacje zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunko-waniu | Wymaga przypomnienia i ukierunkowania w bardzo wielu działaniach | Wymaga naprowadzenia, ukierunkowania w wyborze treści | Ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz identyfikacji z rolą zawodową |
| **ndst** | Nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania | Czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno | Nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu | Wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu | Nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem | Nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową |
| **0** | Brak możliwości wykonania procedury | | | | | |

1. **Indeks umiejętności pielęgniarskich** ma na celu usprawnianie dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych

**Poziom 1.** Obserwacja procedur w praktyce

**Poziom 2.** Wykonanie czynności z pomocą osoby nadzorującej

**Poziom 3.** Wykonanie czynności pod kierunkiem osoby nadzorującej

**Poziom 4.** Wykonanie czynności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej

1. **Egzamin dyplomowy**

**Cele egzaminu dyplomowego**

Celem egzaminu dyplomowego jest stwierdzenie stopnia opanowania przez studentów:

* wiedzy
* umiejętności
* kompetencji społecznych określonych standardem nauczania

**Warunki przystąpienia studenta do egzaminu dyplomowego**

* Zaliczenie wszystkich przedmiotów, praktyk zawodowych oraz zdanie wszystkich egzaminów, a także zgromadzenie odpowiedniej liczby punktów ECTS, określonych planem studiów
* Podpisanie przez Studenta/Studentkę potwierdzenia zapoznania się z zasadami egzaminu dyplomowego na kierunku: Pielęgniarstwo
* Uzyskanie pozytywnej oceny z pracy magisterskiej, wystawionej przez promotora głównego i recenzenta pracy dyplomowej
* Pozytywna weryfikacja pracy magisterskiej przez system antyplagiatowy
* Złożenie przez Studenta/Studentkę ostatecznej papierowej wersji pracy dyplomowej – zaakceptowanej przez Promotora (jeden egzemplarz) wraz z elektroniczną wersją pracy na płytce CD - zgodnie z Terminarzem
* Złożenie wszystkich wymaganych dokumentów do Dziekanatu ANSM

Listę osób, które wypełniły warunki uprawniające do przystąpienia do Egzaminu Dyplomowego przygotowuje Dziekanat Wydziału.

**Komisje**

Rada Wydziału Zdrowia Publicznego ANSM w Poznaniu na wniosek Dziekana Wydziału Zdrowia Publicznego zatwierdza listę osób obecnych podczas egzaminu dyplomowego magisterskiego.

**Skład komisji**

* Przewodniczącym Komisji jest Dziekan Wydziału Zdrowia Publicznego albo osoba wyznaczona
* Promotor
* Recenzent

Członkowie Komisji Egzaminacyjnej:

* przygotowują zadania egzaminacyjne,
* przygotowują dokumentację egzaminacyjną
* oceniają wykonanie zadania według przyjętych kryteriów,
* dokonują zapisu w dokumentacji Studenta

**Egzamin dyplomowy magisterski**

* Egzamin dyplomowy magisterski odbywa się w formie obrony pracy dyplomowej.
* Promotorem pracy może być nauczyciel akademicki z tytułem lub stopniem naukowym – co najmniej doktor. Promotorem pomocniczym może być nauczyciel akademicki z tytułem lub stopniem naukowym – co najmniej magister pielęgniarstwa .
* Recenzentem pracy magisterskiej powinien być nauczyciel akademicki, co najmniej z tytułem doktora. Wyboru recenzenta pracy dokonuje Dziekan lub Prodziekan Wydziału Zdrowia Publicznego ANSM
* Listę promotorów w danym roku akademickim ogłasza Dziekan Wydziału Zdrowia Publicznego ANSM w Poznaniu.
* Promotor pracy nie powinien przyjmować więcej niż 15 Studentów na seminarium magisterskim. Na prowadzenie większej liczby prac zgodę wyraża Dziekan.
* Recenzent nie powinien oceniać więcej niż 15 prac magisterskich w danym roku akademickim. Na recenzowanie większej liczby prac zgodę wyraża Dziekan Wydziału Zdrowia Publicznego ANSM w Poznaniu.
* Praca magisterska musi być przygotowana według zasad pisania prac na Wydziale Zdrowia Publicznego ANSM w Poznaniu z uwzględnieniem specyfiki kierunku Pielęgniarstwo.
* Praca magisterska podlega „kontroli oryginalności pracy” przez Jednolity System Antyplagiatowy (JSA).
* Temat pracy magisterskiej ustala student razem z promotorem nie później niż 2 semestry przed ukończeniem studiów. Temat zatwierdza Rada Wydziału Zdrowia Publicznego ANSM w Poznaniu.
* Promotor dokonuje zaliczenia seminarium magisterskiego w karcie okresowych osiągnięć studenta i indeksie.

**Brak pozytywnego zaliczenia całego lub części egzaminu dyplomowego**

W przypadku uzyskania przez Studenta/Studentkę oceny niedostatecznej z całości Egzaminu Dyplomowego Dziekan Wydziału Zdrowia Publicznego wyznacza drugi termin egzaminu dyplomowego - nie wcześniej niż przed upływem jednego miesiąca i nie później niż po upływie trzech miesięcy od daty pierwszego egzaminu.

Szczegóły dotyczące organizacji obron prac magisterskich zawarte zostaną w Zarządzeniu Dziekana Wydziału Zdrowia Publicznego.

**SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ**

**A. Nauki społeczne i humanistyczne** : (psychologia zdrowia, prawo w praktyce pielęgniarskiej, zarządzanie w pielęgniarstwie, dydaktyka medyczna, pielęgniarstwo wielokulturowe, język angielski)

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

A.W1. modele i podejścia stosowane w psychologii zdrowia;

A.W2. znaczenie wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie;

A.W3. teorie stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia oraz inne psychologiczne determinanty zdrowia;

A.W4. podejście salutogenetyczne podmiotowych uwarunkowań optymalnego stanu zdrowia i podejście patogenetyczne uwarunkowane chorobą;

A.W5. procesy adaptacji człowieka do życia z przewlekłą chorobą i uwarunkowania tych procesów;

A.W6. skutki prawne zdarzeń medycznych;

A.W7. istotę błędów medycznych w pielęgniarstwie w kontekście niepowodzenia w działaniach terapeutyczno-pielęgnacyjnych;

A.W8. system ubezpieczeń w zakresie odpowiedzialności cywilnej;

A.W9. uwarunkowania prawne przetwarzania danych wrażliwych w systemie ochrony zdrowia;

A.W10. poziomy uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w odniesieniu do poziomów kwalifikacji pielęgniarskich;

A.W11. metody zarządzania w systemie ochrony zdrowia;

A.W12. zasady funkcjonowania organizacji i budowania struktur;

A.W13. pojęcie kultury organizacyjnej i czynników ją determinujących;

A.W14. mechanizmy podejmowania decyzji w zarządzaniu;

A.W15. style zarządzania i znaczenie przywództwa w rozwoju pielęgniarstwa;

A.W16. zasady świadczenia usług pielęgniarskich i sposób ich finansowania;

A.W17. specyfikę funkcji kierowniczych, w tym istotę delegowania zadań;

A.W18. metody diagnozy organizacyjnej, koncepcję i teorię zarządzania zmianą oraz zasady zarządzania strategicznego;

A.W19. problematykę zarządzania zasobami ludzkimi;

A.W20. uwarunkowania rozwoju zawodowego pielęgniarek;

A.W21. naukowe podstawy ergonomii w środowisku pracy;

A.W22. modele i strategie zarządzania jakością;

A.W23. podstawowe pojęcia z zakresu dydaktyki medycznej;

A.W24. zasady przygotowania do działalności dydaktycznej;

A.W25. metody nauczania i środki dydaktyczne stosowane w kształceniu przeddyplomowym i podyplomowym; A.W26. Europejską Konwencję o Ochronie Praw Człowieka i Podstawowych Wolności;

A.W27. teorię pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger; A.W28. kulturowe uwarunkowania zapewnienia opieki z uwzględnieniem zachowań zdrowotnych i podejścia do leczenia;

A.W29. różnice kulturowe i religijne w postrzeganiu człowieka i w komunikacji międzykulturowej.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

A.U1. wskazywać rolę wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad osobą zdrową i chorą;

A.U2. wskazywać metody radzenia sobie ze stresem;

A.U3. oceniać zdarzenia w praktyce zawodowej pielęgniarki w kontekście zgodności z przepisami prawa oraz możliwości i sposobów dochodzenia roszczeń, a także wskazywać możliwości rozwiązania danego problemu;

A.U4. kwalifikować daną sytuację zawodową w odniesieniu do prawa cywilnego, karnego i zawodowego;

A.U5. analizować przyczyny błędów medycznych i proponować działania zapobiegawcze;

A.U6. analizować strukturę zadań zawodowych pielęgniarek w kontekście posiadanych kwalifikacji;

A.U7. stosować metody analizy strategicznej niezbędne dla funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą; A.U8. organizować i nadzorować prace zespołów pielęgniarskich;

A.U9. stosować różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych;

A.U10. planować zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizować rekrutację pracowników i realizować proces adaptacji zawodowej;

A.U11. opracowywać plan rozwoju zawodowego własnego i podległego personelu pielęgniarskiego;

A.U12. przygotowywać opisy stanowisk pracy dla pielęgniarek oraz zakresy obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności;

A.W13. opracowywać harmonogramy pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską; A.U14. nadzorować jakość opieki pielęgniarskiej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, w tym przygotować ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości;

A.U15. dobierać odpowiednie środki i metody nauczania w działalności dydaktycznej;

A.U16. dokonywać weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się i organizacji procesu kształcenia zawodowego; A.U17. wykorzystywać w pracy zróżnicowanie w zakresie komunikacji interpersonalnej wynikające z uwarunkowań kulturowych, etnicznych, religijnych i społecznych;

A.U18. stosować w praktyce założenia teorii pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger;

A.U19. rozpoznawać kulturowe uwarunkowania żywieniowe i transfuzjologiczne;

A.U20. uwzględniać uwarunkowania religijne i kulturowe potrzeb pacjentów w opiece zdrowotnej;

A.U21. porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Kształcenia Językowego.

**B. Zaawansowana praktyka pielęgniarska :** (farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych; pielęgniarstwo epidemiologiczne; endoskopia; poradnictwo w pielęgniarstwie; koordynowana opieka zdrowotna; promocja zdrowia i świadczenia profilaktyczne; opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych, w tym: niewydolność krążenia i zaburzenia rytmu, nadciśnienie tętnicze, niewydolność oddechowa, leczenie nerkozastępcze, cukrzyca, choroba nowotworowa, rany przewlekłe i przetoki, ból, leczenie żywieniowe, tlenoterapia ciągła i wentylacja mechaniczna, zaburzenia układu nerwowego, zaburzenia zdrowia psychicznego)

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

B.W1. mechanizmy działania produktów leczniczych oraz ich przemiany w ustroju zależne od wieku i problemów zdrowotnych;

B.W2. regulacje prawne związane z refundacją leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego;

B.W3. zasady ordynowania produktów leczniczych zawierających określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, oraz określonych wyrobów medycznych, w tym wystawiania na nie recept lub zleceń;

B.W4. objawy i skutki uboczne działania leków zawierających określone substancje czynne;

B.W5. założenia organizacji i nadzoru epidemiologicznego w zakładach opieki zdrowotnej;

B.W6. uwarunkowania występowania, kontroli i profilaktyki zakażeń szpitalnych w różnych oddziałach szpitalnych, z uwzględnieniem czynników etologicznych, w tym patogenów alarmowych;

B.W7. zasady planowania, opracowania, wdrażania i nadzorowania działań zapobiegawczych oraz przeciwepidemicznych;

B.W8. organizację i funkcjonowanie pracowni endoskopowej oraz zasady wykonywania procedur endoskopowych; B.W9. diagnostyczne i terapeutyczne możliwości endoskopii w zakresie przewodu pokarmowego, dróg oddechowych, urologii, ginekologii, laryngologii, anestezjologii i ortopedii;

B.W10. zasady prowadzenia dokumentacji medycznej obowiązujące w pracowni endoskopowej;

B.W11. założenia teoretyczne poradnictwa w pracy pielęgniarki bazujące na regulacjach prawnych i transteoretycznym modelu zmiany (Prochaska i DiClemente);

B.W12. predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej;

B.W13. metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarskim;

B.W14. zasady postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych problemów zdrowotnych;

B.W15. zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych;

B.W16. modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach;

B.W17. regulacje prawne w zakresie koordynacji opieki zdrowotnej nad świadczeniobiorcą w systemie ochrony zdrowia;

B.W18. zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz procesu organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia;

B.W19. zasady funkcjonowania zespołów interdyscyplinarnych w opiece zdrowotnej;

B.W20. założenia i zasady opracowywania standardów postępowania pielęgniarskiego z uwzględnieniem praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidence based medicine) i w pielęgniarstwie (evidence based nursing practice);

B.W21. założenia i zasady tworzenia oraz ewaluacji programów zdrowotnych oraz metody edukacji terapeutycznej;

B.W22. zakres profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych;

B.W23. procedurę i zakres bilansu zdrowia dziecka i osoby dorosłej;

B.W24. badania profilaktyczne oraz programy profilaktyczne finansowane ze środków publicznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia;

B.W25. zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego i opieki nad pacjentami z nadciśnieniem tętniczym, zaburzeniami rytmu serca, przewlekłą niewydolnością krążenia oraz nowoczesne technologie wykorzystywane w terapii i monitorowaniu pacjentów z chorobami układu krążenia;

B.W26. patomechanizm, objawy, diagnostykę i postępowanie pielęgniarskie w przewlekłej niewydolności oddechowej;

B.W27. technikę badania spirometrycznego;

B.W28. standardy specjalistycznej opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych i technikach ciągłych (Continuous Renal Replacement Therapy, CRRT);

B.W29. zasady funkcjonowania stacji dializ i leczenia nerkozastępczego (ciągła ambulatoryjna dializa otrzewnowa CADO, ambulatoryjna dializa otrzewnowa ADO, hemodializa, hiperalimentacja);

B.W30. przyczyny i zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego oraz opieki nad pacjentami z niewydolnością narządową;

B.W31. zasady opieki nad pacjentem przed i po przeszczepieniu narządów;

B.W32. zasady i metody prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w cukrzycy, astmie i przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc;

B.W33. patomechanizm cukrzycy, astmy i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc oraz powikłania i zasady koordynacji działań związanych z prowadzeniem edukacji terapeutycznej;

B.W34. etiopatogenezę nowotworzenia, epidemiologię i profilaktykę chorób nowotworowych;

B.W35. zasady leczenia i opieki nad pacjentem z chorobą nowotworową, w tym terapii spersonalizowanej;

B.W36. zasady i sposoby pielęgnowania pacjenta po radioterapii i chemioterapii;

B.W37. metody rozpoznawania reakcji pacjenta na chorobę i leczenie onkologiczne; B.W38. metody oceny ran przewlekłych i ich klasyfikację;

B.W39. nowoczesne metody terapii i rolę hiperbarii tlenowej oraz terapii podciśnieniowej w procesie leczenia najczęściej występujących ran przewlekłych, w szczególności owrzodzeń żylnych, owrzodzeń niedokrwiennych, odleżyn, odmrożeń, zespołu stopy cukrzycowej;

B.W40. zasady doboru opatrunków w leczeniu ran przewlekłych;

B.W41. zasady przygotowania pacjenta i jego rodziny w zakresie profilaktyki występowania ran oraz ich powikłań; B.W42. zasady oceny funkcjonowania przetoki jelitowej i moczowej oraz ich powikłań;

B.W43. zasady przygotowania pacjenta z przetoką jelitową i moczową oraz jego rodziny do samoobserwacji i samoopieki oraz zasady doboru sprzętu stomijnego i jego refundacji;

B.W44. metody oceny bólu w różnych sytuacjach klinicznych i farmakologiczne oraz niefarmakologiczne metody jego leczenia;

B.W45. zasady współpracy z zespołem żywieniowym w planowaniu i realizacji metod, technik oraz rodzajów żywienia dojelitowego i pozajelitowego w ramach profilaktyki powikłań;

B.W46. zasady stosowania nowoczesnych metod tlenoterapii, monitorowania stanu pacjenta leczonego tlenem i toksyczności tlenu;

B.W47. wskazania i zasady stosowania wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz możliwe powikłania jej zastosowania;

B.W48. wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich;

B.W49. przyczyny, objawy i przebieg depresji, zaburzeń lękowych oraz uzależnień;

B.W50. zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjentem uzależnionym;

B.W51. zakres pomocy i wsparcia w ramach świadczeń oferowanych osobom z problemami zdrowia psychicznego i ich rodzinom lub opiekunom;

B.W52. zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym chorobami degeneracyjnymi.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

B.U1. dobierać i przygotowywać zapis form recepturowych leków zawierających określone substancje czynne, na podstawie ukierunkowanej oceny stanu pacjenta;

B.U2. interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych;

B.U3. ordynować leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne oraz wystawiać na nie recepty lub zlecenia;

B.U4. dobierać i zlecać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne w zależności od potrzeb pacjenta;

B.U5. stosować zasady zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych oraz nadzoru epidemiologicznego w różnych zakładach opieki zdrowotnej;

B.U6. planować i przeprowadzać edukację personelu w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych; B.U7. wykorzystywać wskaźniki jakości zarządzania opieką pielęgniarską w nadzorze epidemiologicznym;

B.U8. uczyć pacjenta i jego rodzinę postępowania przed planowanym i po wykonanym procesie diagnostyki i terapii endoskopowej;

B.U9. współuczestniczyć w procesie diagnostyki i terapii endoskopowej;

B.U10. prowadzić dokumentację medyczną w pracowni endoskopowej;

B.U11. diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą;

B.U12. oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej;

B.U13. udzielać porad osobom zagrożonym uzależnieniami i uzależnionym, wykorzystując transteoretyczny model zmian (Prochaska i DiClemente);

B.U14. przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego;

B.U15. wykorzystywać zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego;

B.U16. dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich;

B.U17. dokonywać wyboru i zlecać badania diagnostyczne w ramach posiadanych uprawnień zawodowych;

B.U18. wdrażać działanie terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych;

B.U19. koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla pacjentów ze schorzeniami przewlekłymi;

B.U20. opracowywać diagnozę potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym;

B.U21. planować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności;

B.U22. dostosowywać do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych dostępne programy promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej;

B.U23. wdrażać programy promocji zdrowia dla pacjentów i ich rodzin; B.U24. stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej;

B.U25. prowadzić działania w zakresie profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych;

B.U26. reagować na swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy;

B.U27. przygotowywać pacjenta z nadciśnieniem tętniczym, przewlekłą niewydolnością krążenia i zaburzeniami rytmu serca do samoopieki i samopielęgnacji;

B.U28. planować i przeprowadzać edukację terapeutyczną pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji przy nadciśnieniu tętniczym, w przewlekłej niewydolności krążenia i przy zaburzeniach rytmu serca;

B.U29 wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania pacjentów z chorobami układu krążenia;

B.U30. wykonywać badania spirometryczne i interpretować ich wyniki;

B.U31. sprawować specjalistyczną opiekę pielęgniarską nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych oraz technikach ciągłych (Continuous Renal Replacement Therapy, CRRT);

B.U32. planować i przeprowadzać edukację terapeutyczną pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji podczas dializy i hemodializy;

B.U33. planować i sprawować opiekę pielęgniarską nad pacjentem z niewydolnością narządową, przed i po przeszczepieniu narządów;

B.U34. wykorzystywać aktualną wiedzę w celu zapewnienia wysokiego poziomu edukacji terapeutycznej pacjentów chorych na cukrzycę, ich rodzin i opiekunów;

B.U35. planować i koordynować opiekę nad pacjentem chorym na cukrzycę;

B.U36. motywować pacjenta chorego na cukrzycę do radzenia sobie z chorobą i do współpracy w procesie leczenia; B.U37. planować opiekę nad pacjentami z wybranymi chorobami nowotworowymi leczonymi systemowo;

B.U38. stosować metody i środki łagodzące skutki uboczne chemioterapii i radioterapii;

B.U39. rozpoznawać sytuację psychologiczną pacjenta i jego reakcje na chorobę oraz proces leczenia, a także udzielać mu wsparcia motywacyjno-edukacyjnego;

B.U40. oceniać i klasyfikować rany przewlekłe;

B.U41. dobierać opatrunki z uwzględnieniem rodzaju i stanu rany;

B.U42. przygotowywać pacjenta i jego rodzinę do profilaktyki, samokontroli i pielęgnacji rany;

B.U43. stosować nowoczesne techniki pielęgnacji przetok jelitowych i moczowych;

B.U44. przygotowywać pacjenta ze stomią do samoopieki i zapewniać doradztwo w doborze sprzętu stomijnego; B.U45. oceniać natężenie bólu według skal z uwzględnieniem wieku pacjenta i jego stanu klinicznego;

B.U46. dobierać i stosować metody leczenia farmakologicznego bólu oraz stosować metody niefarmakologicznego leczenia bólu w zależności od stanu klinicznego pacjenta;

B.U47. monitorować skuteczność leczenia przeciwbólowego;

B.U48. prowadzić edukację pacjenta w zakresie samokontroli i samopielęgnacji w terapii bólu;

B.U49. wykorzystywać standaryzowane narzędzia w przeprowadzaniu oceny stanu odżywienia pacjenta; B.U50. monitorować stan ogólny pacjenta w czasie leczenia żywieniowego;

B.U51. prowadzić żywienie dojelitowe z wykorzystaniem różnych technik, w tym pompy perystaltycznej i żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych i obwodowych;

B.U52. przygotowywać sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej, w tym wykonywać test aparatu;

B.U53. obsługiwać respirator w trybie wentylacji nieinwazyjnej;

B.U54. przygotowywać i stosować sprzęt do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej;

B.U55. zapewniać pacjentowi wentylowanemu mechanicznie w sposób inwazyjny kompleksową opiekę pielęgniarską;

B.U56. komunikować się z pacjentem wentylowanym mechanicznie z wykorzystaniem alternatywnych metod komunikacji;

B.U57. oceniać potrzeby zdrowotne pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego, a także planować interwencje zdrowotne;

B.U58. analizować i dostosowywać do potrzeb pacjenta dostępne programy promocji zdrowia psychicznego;

B.U59. rozpoznawać sytuację życiową pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej;

B.U60. prowadzić psychoedukację pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego i jego rodziny (opiekuna), a także stosować treningi umiejętności społecznych jako formę rehabilitacji psychiatrycznej;

B.U61. sprawować zaawansowaną opiekę pielęgniarką nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym z chorobami degeneracyjnymi.

**C. Badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa :** (badania naukowe w pielęgniarstwie, statystyka medyczna, informacja naukowa, praktyka pielęgniarska oparta na dowodach naukowych, pielęgniarstwo w perspektywie międzynarodowej, seminarium dyplomowe)

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

C.W1. kierunki, zakres i rodzaj badań naukowych w pielęgniarstwie;

C.W2. reguły dobrych praktyk w badaniach naukowych;

C.W3. metody i techniki badawcze stosowane w badaniach naukowych w pielęgniarstwie;

C.W4. zasady przygotowywania baz danych do analiz statystycznych;

C.W5. narzędzia informatyczne, testy statystyczne i zasady opracowywania wyników badań naukowych;

C.W6. źródła naukowej informacji medycznej;

C.W7. sposoby wyszukiwania informacji naukowej w bazach danych;

C.W8. zasady praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidence based medicine) i w pielęgniarstwie (evidence based nursing practice);

C.W9. systemy kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego pielęgniarek w wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;

C.W10. procedurę uznawania kwalifikacji zawodowych pielęgniarek w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach członkowskich Unii Europejskiej;

C.W11. systemy opieki pielęgniarskiej i współczesne kierunki rozwoju opieki pielęgniarskiej;

C.W12. zasady dostępu obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej do świadczeń zdrowotnych w świetle prawa Unii Europejskiej;

C.W13. rolę i priorytety polityki zdrowotnej Światowej Organizacji Zdrowia oraz Komisji Europejskiej. W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

C.U1. wskazywać kierunki i zakres badań naukowych w pielęgniarstwie;

C.U2. zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki;

C.U3. przeprowadzić badanie naukowe, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy;

C.U4. przygotowywać bazy danych do obliczeń statystycznych;

C.U5. stosować testy parametryczne i nieparametryczne dla zmiennych zależnych i niezależnych;

C.U6. korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej, naukowych baz danych oraz informacji i danych przekazywanych przez międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia pielęgniarskie;

C.U7. przygotowywać rekomendacje w zakresie opieki pielęgniarskiej w oparciu o dowody naukowe.